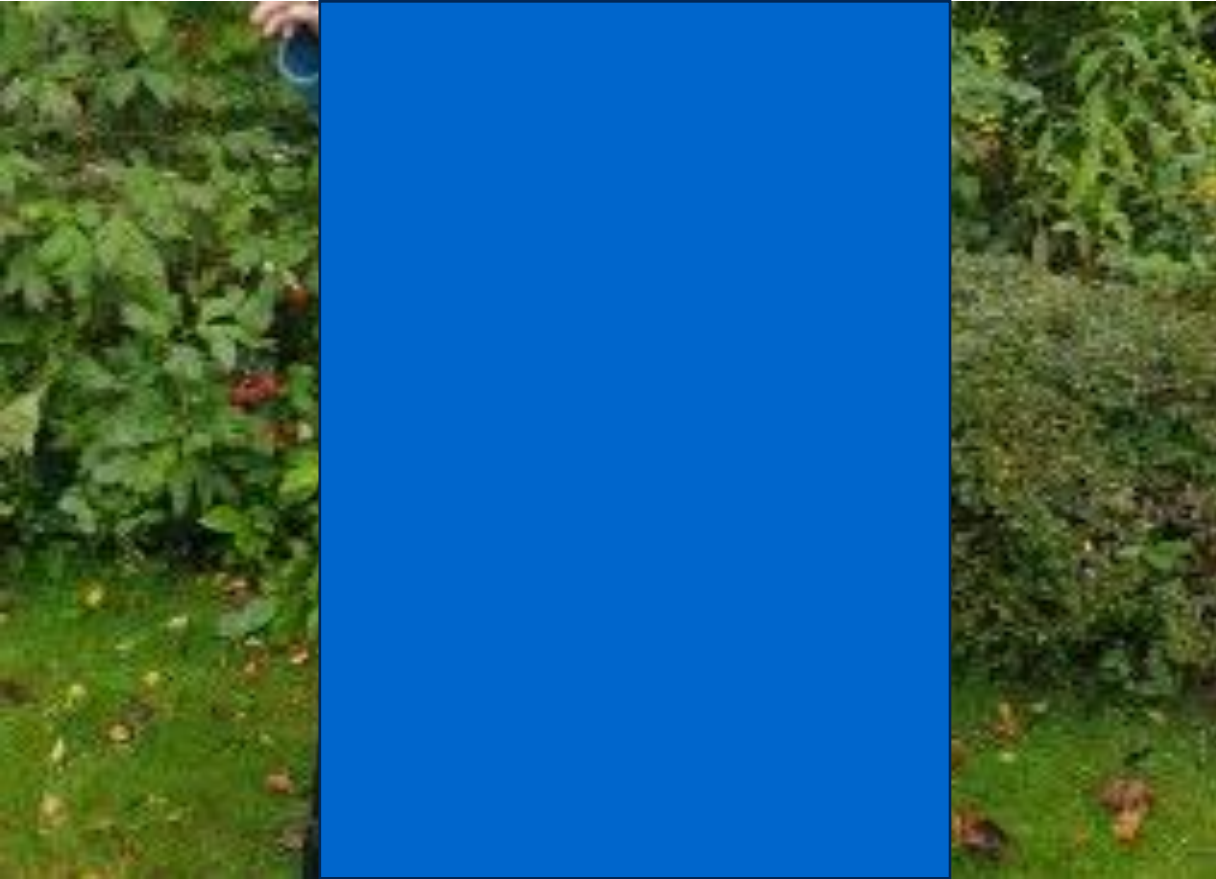




Haderslev

Plejehjem i eget hjem



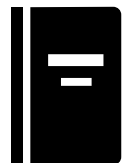


Hvad kommer vi omkring?

- Fra "papir til praksis"
- Konceptet
- Fra projekt til udbredelse



Formål og mål



Formål

- At skabe supplerende tilbud og løsninger til de ældre borgere, der ønsker at klare sig selv bedst muligt og længst muligt i eget hjem samtidig med, at nedslidning forebygges og tryghed sikres blandt de nærmeste pårørende
- At imødekomme fremtidens udfordringer, hvor antallet af mennesker +80 år øges betragteligt indenfor de næstkommende år

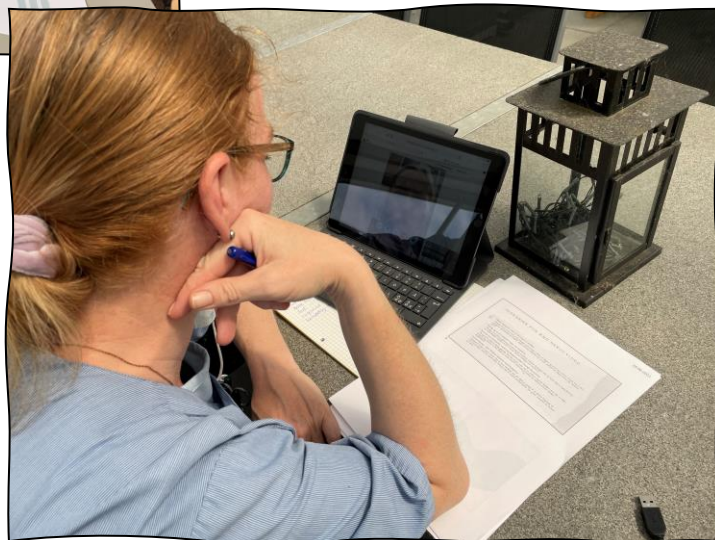
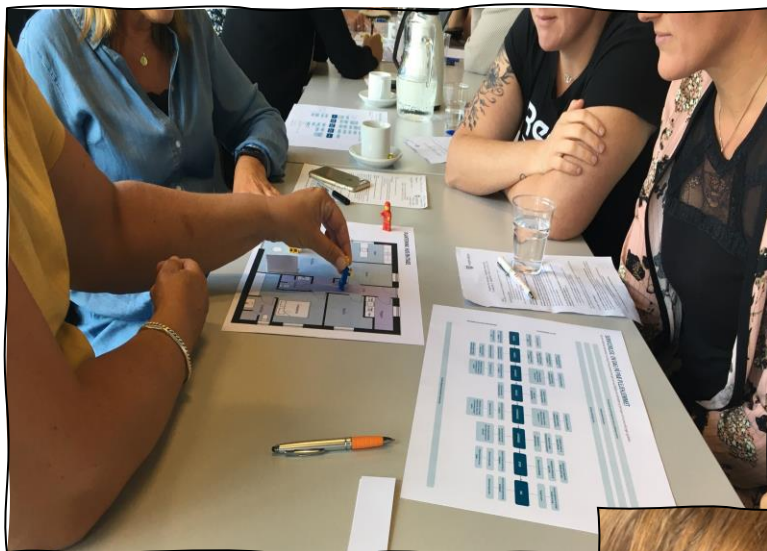
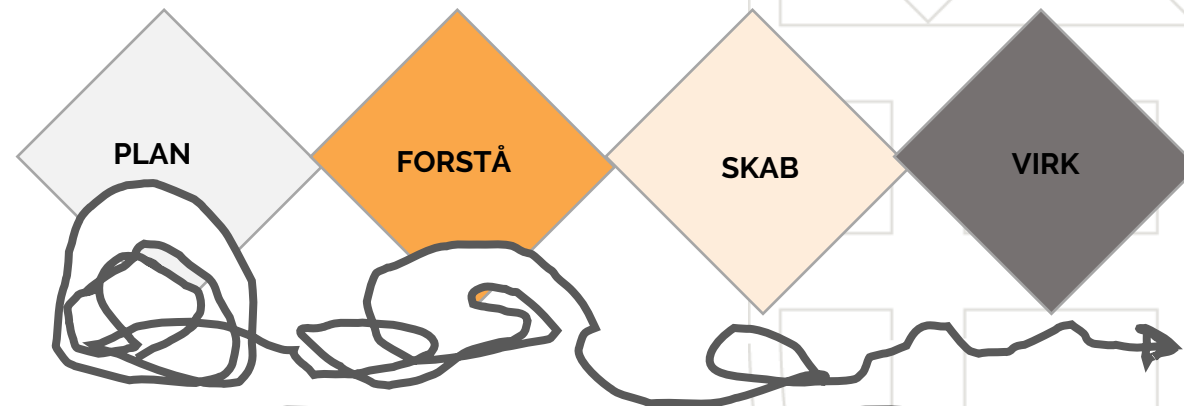


Mål

1. At flere ældre borgere kan leve den sidste tid i de rammer, som de ønsker og med mest mulig værdighed og uafhængighed af hjælpen fra kommunen
2. At færre pårørende føler sig utrygge og nedslidte, når de ældre borgere bliver i eget hjem fremfor at komme på plejehjem



Fra papir til praksis



Når plejehjemmet bliver en nødvendighed

Typiske, udslagsgivende faktorer for, at en borger flytter fra eget hjem og på plejehjem:

- . Borgeren er kognitivt svækket og mestrer ikke eget liv og hverdag
- . Borgeren spiser eller drikker ikke nok
- . Borgeren er utryk ved at være alene i eget hjem
- . Borgerens ægtefælle/pårørende udmattes
- . Borgerens voksne børn "skubber på"



Plejehjemmets særlige værdi:

1. Plejepersonalets responstid, hvis noget uforudset sker
2. Plejepersonalets personlige kendskab til borgeren og tætte relation til de pårørende
3. Plejepersonalets tætte koordinering af indsatsen for borgeren og forudsigeligheden, der skabes i borgerens hverdag
4. Plejepersonalets evne til at skabe sociale relationer mellem borgerne



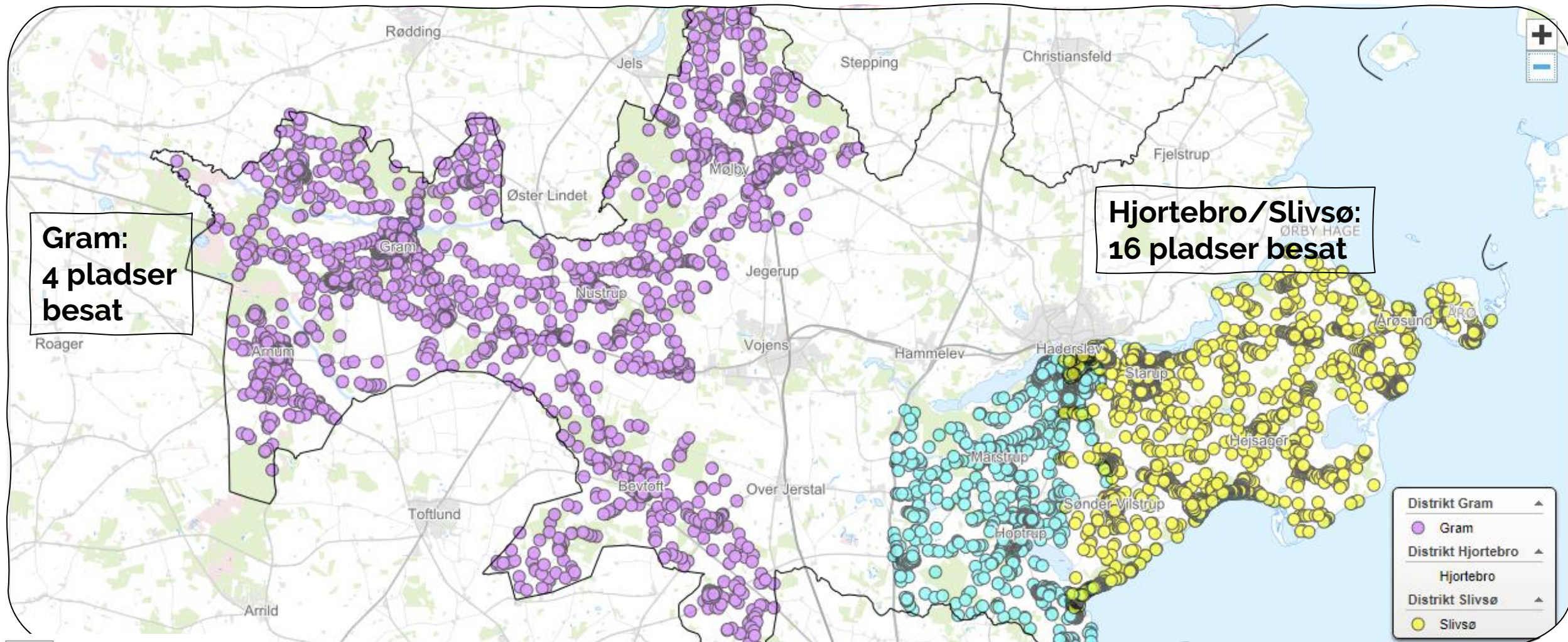


Haderslev

Plejehjem i eget hjem - Sådan virker konceptet



Pladser på Plejehjem i eget hjem



Teamet

Hjortebro/slivsø

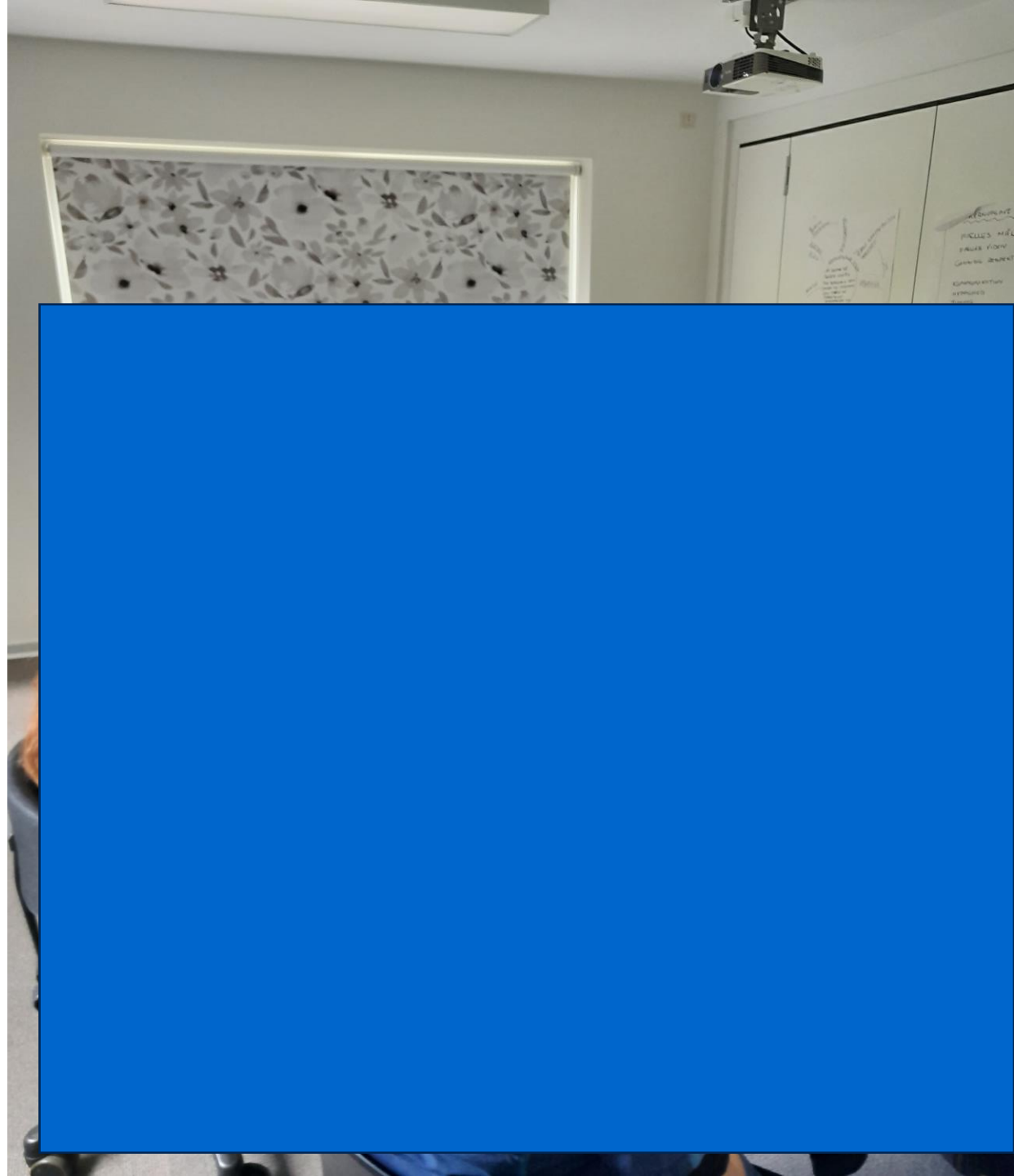
16 borgere

Dækket af fast team med 12 medarbejdere (ufaglærte, SSH'er, SSA, digitech'er), sygeplejefalig koordinator. Samarbejde med sygeplejersker i tværfaglige teams.

Gram

4 borgere

Dækket af små tværfaglige teams



Visitationskriterier

1. **Ønsker** at blive i eget hjem fremfor at komme på plejehjem
2. **Opfylder visitationskriterierne for en plejehjemsplads**
3. **Målrettet og koordineret hjælp** kan understøtte borgeren i at klare sig selv i eget hjem
4. **Accepterer at bruge teknologi** som sin personlige hjælper som supplement til kommunens fysiske hjælp, der hvor det giver mening nu eller i fremtiden
4. **Bor i hjem, hvor de fysiske rammer muliggør**, at borgeren kan få den nødvendige hjælp samtidig med, at medarbejdernes APV (arbejdspladsvurdering) tilgodeses

Alle kriterier skal opfyldes for, at en borger visiteres til Plejehjem i eget hjem



UDFORDRET BORGER I EGET HJEM

Når en borger i eget hjem oplever udfordringer, som ikke længere kan afhjælpes med hjemmepleje, kan han eller hun blive visiteret til Præ-plejehjemmet.



VISITATOR



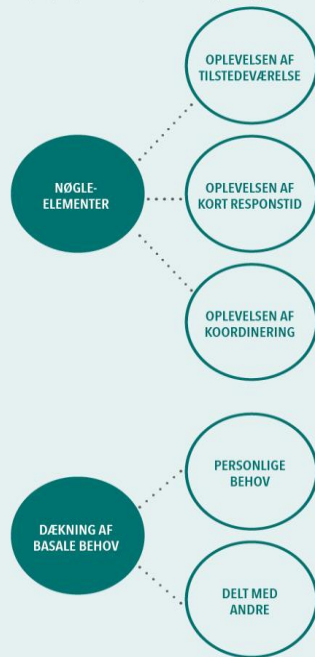
VISITATION



VISITATIONSTEAM

FAST HJÆLP:

Alle beboere på Præ-plejehjemmet modtager Præ-plejehjemmets faste hjælp. Den faste hjælp består af to ting: 1. En række nøgleelementer, som har til formål at skabe samme trygge rammer som på et plejecenter. 2. Dækningen af basale behov gennem både ydelser målrettet den enkelte borger (f.eks. personlig pleje), og ydelser der deles med andre beboere på præ-plejehjemmet (f.eks. rengøring)



FLEKSIBEL HJÆLP:

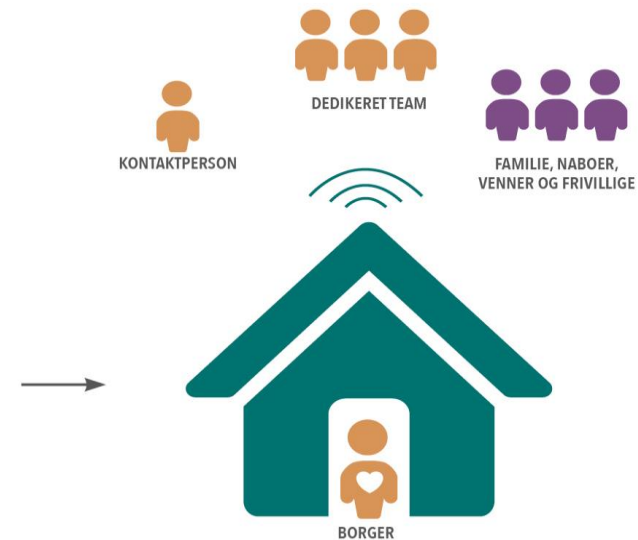
For en del borgere, vil der være særlige udfordringer, hvor de har brug for mere støtte fra Præ-plejehjemmet. Derfor er der fleksibel hjælp med 5 supplerende pakker, som kan føjes til den faste hjælp, hvis borgeren har et udvidet behov på disse områder.



FUNDAMENT:

Fundamentet på Præ-plejehjemmet skal gøre det muligt for borgeren at bo på præ-plejehjemmet i sin egen bolig. Derfor er der fokus på to ting, når fundamentet lægges hver gang en borger flytter ind på præ-plejehjemmet:

FYSISK INDRETNING	MOBILITET OG TILGÆNGELIGHED	SIKKERHED	STRØM OG INTERNET
	TILLADELSER OG GDPR	INDDRAGELSE OG MEDBESTEMMELSE	PERSONLIG ACCEPT OG FORSTÅELSE
	FAGLIG KOMPETENCE OG SPARRING	INDDRAGELSE OG MEDBESTEMMELSE	SER TEKNOLOGI SOM DEN GODE KOLLEGA



HVERDAG PÅ PRÆ-PLEJEHJEMMET

På Præ-plejehjemmet kan borgeren og evt. ægtefælle leve sit liv videre i egen bolig med det funktionsniveau, som han eller hun har. Her er der én kontaktperson, og det er altid de samme medarbejdere i det dedikerede team, som er i kontakt med borger og pårørende. Og familie, naboer, venner og frivillige er en naturlig del af hverdagen, enten fysisk eller på afstand.

Teknologien

Formål

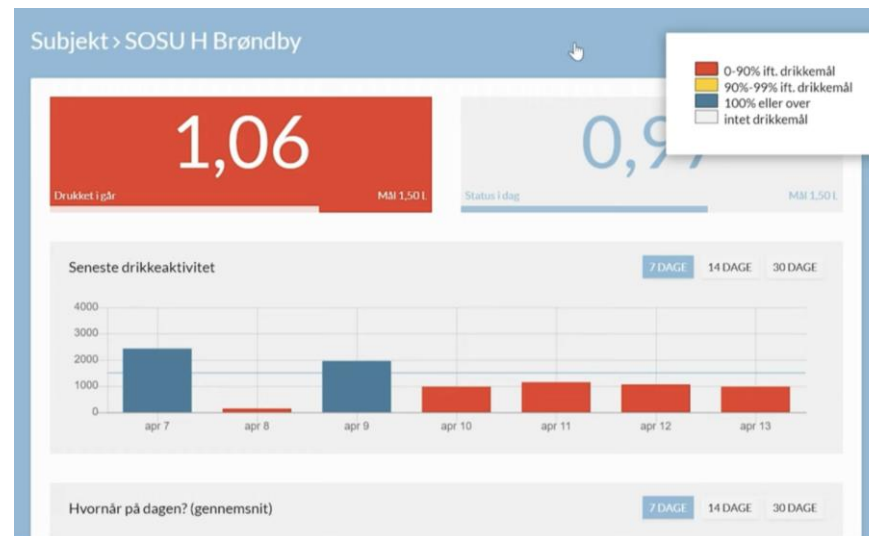
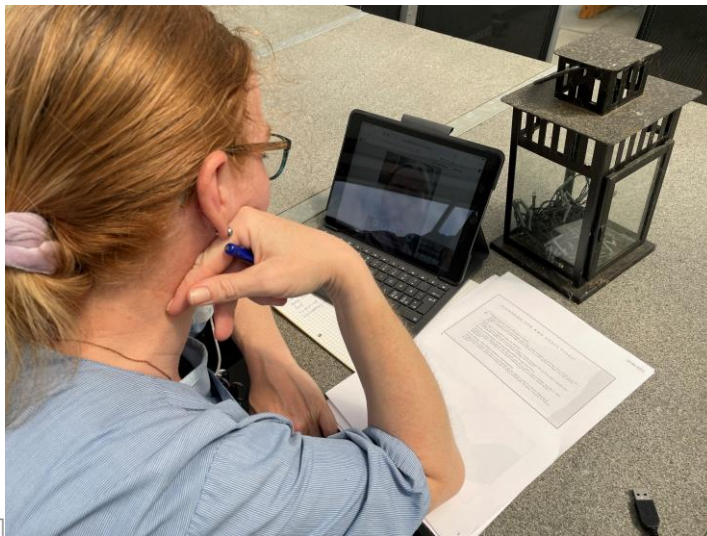
- Understøtte borgerens selvhjulpethed og uafhængighed
- Udnytte ressourcerne optimalt
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Tryghed for borgere, pårørende og medarbejdere

Teknologier

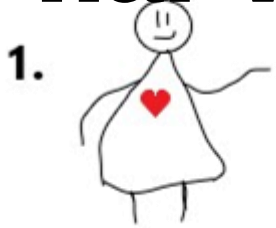
- Aquatime
- Vibby faldalarm
- Skærmopkald
- RoomMate
- VR

Udfordringer

- Teknologiens stabilitet
- Finde relevante teknologier
- Borger/medarbejder anvendelighed
- Borgernes foranderlige helbred
- Borgernes komplekse fysiske og kognitive udfordringer
- De organisatoriske rammer



Effekter på 4 bundlinjer – når vi lykkes



Den menneskelige bundlinje

- Borgerne kan blive hjemme til det sidste, hvis det er det, de ønsker
- Borgerne oplever tilstedeværelse, kort responstid, kontinuitet og sammenhæng
- Borgerens individuelle, personlige behov dækkes

At borger og pårørende

oplever målrettet hjælp ift.:

- Ekstra behov for tryghed
- Ekstra behov for ernæring og væske
- Udvidet kognitiv svækkelse
- Utryghed blandt pårørende



Den faglige bundlinje

- Faglig stolthed tilfredshed med leveret indsats
- Teknologier kan supplere medarbejderes faglige indsats
- Kompetenceudvikling og indflydelse
- Mere attraktivt arbejde/bedre mulighed for rekruttering



Den økonomiske bundlinje

- At bevare hjemmehjælp under knækkurven på 21,5 timer pr. borger/uge
- At imødekomme den demografiske udfordring indenfor den eksisterende plejehjemsramme
- Lavere sygefravær:
12,7 sygefraværsdage pr. mdr.
19, 8 sygefraværsdage pr. mdr. i hjemmeplejen



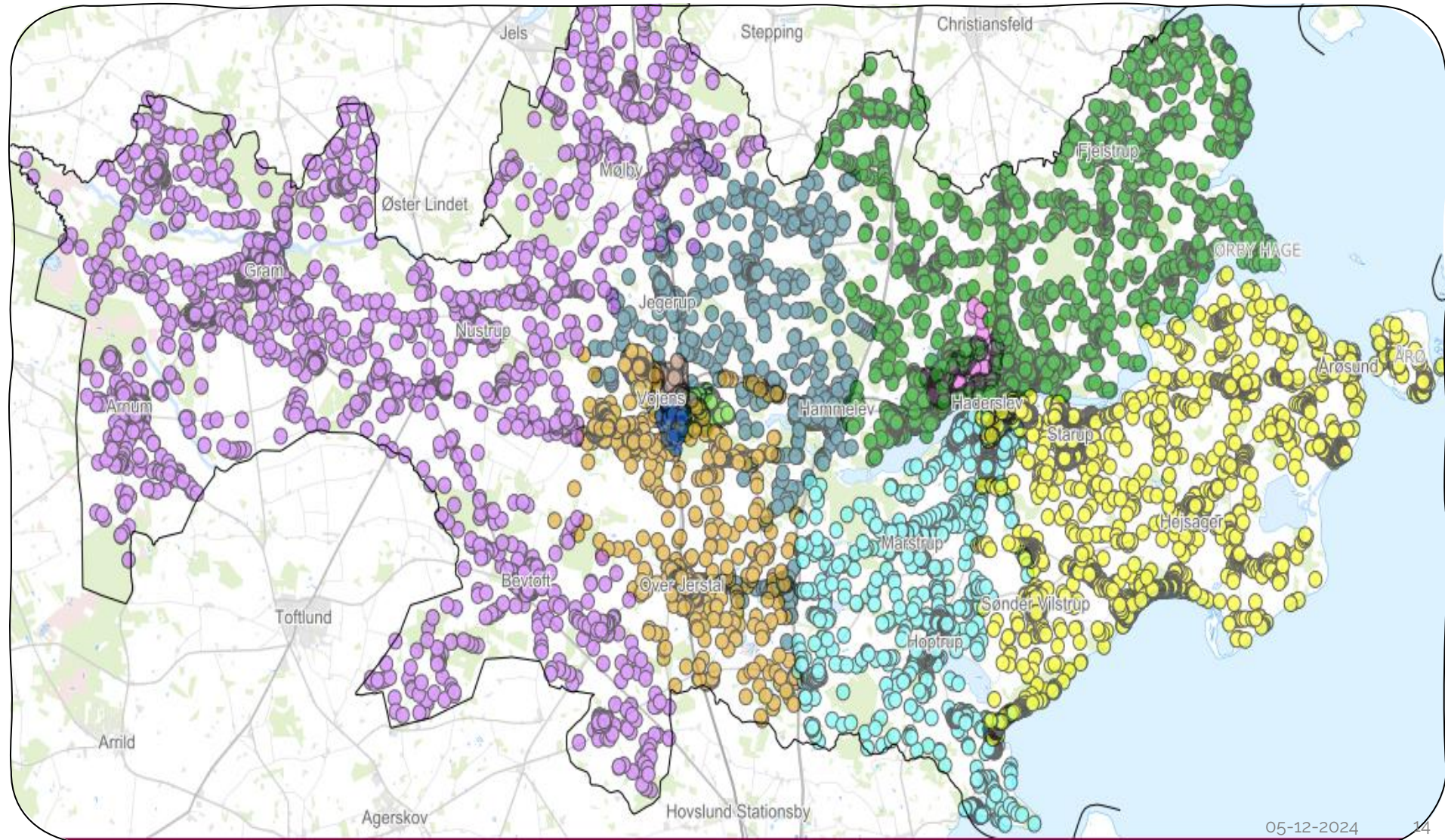
Bundlinjen for netværk og civilsamfund

- Pårørende oplever tryghed, indflydelse og aflastning

Udrulning til hele Haderslev Kommune

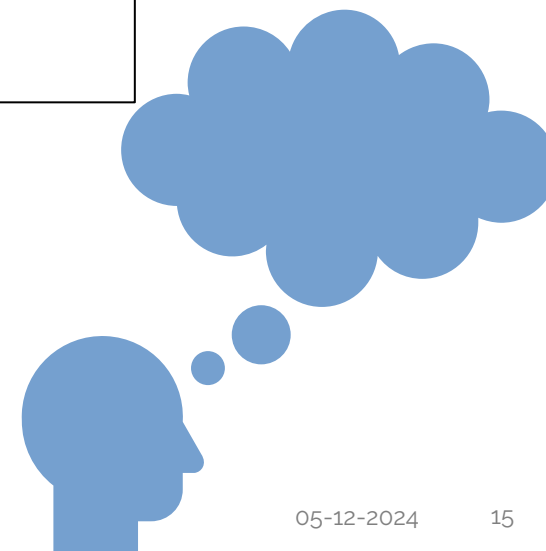
"Fra projekt til udbredelse"

- Politisk beslutning om udbredelse af tilbuddet til alle borgere i 2024 – 33 pladser
- Tilpasning af koncept
- Udvidelse af team



Refleksionsspørgsmål

1. Hvordan kan Plejehjem i eget hjem inspirere udviklingen af lignende tilbud i norske kommuner?
 - Hvilke elementer er særligt attraktive at arbejde med?
 - Hvilke elementer er ikke attraktive at arbejde med?
2. Hvis Plejehjem i eget hjem udvikles i Norge, hvilke særlige krav stiller det til ledere og medarbejdere?





Datadrevet styring og ledelse



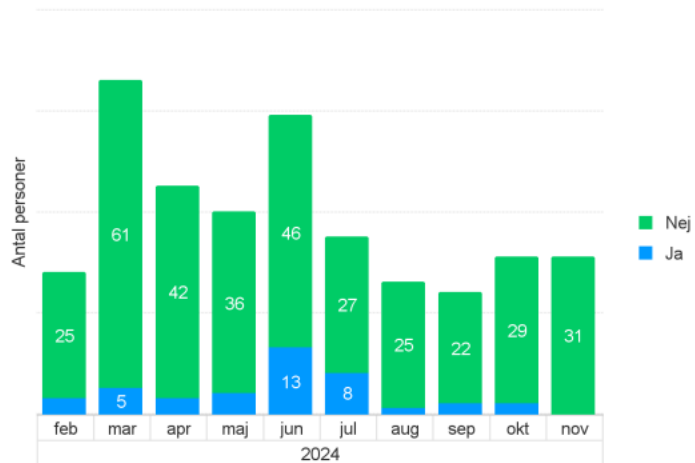
Aktivitetsstyring og tilpasning

Aktivitet pr. uge:	40	41	42	43	44	45	46	47	48
Antal visiterede borgere									
Antal visiterede timer									
Visiterede timer pr. borger									
Antal planlagte timer									
Afvigelse planlagt tid til visiteret tid									
Visiterede timer dag									
Afvigelse til planlagt tid dag									
Visiterede timer aften									
Afvigelse til planlagt tid aften									
Visiterede timer nat									
Afvigelse til planlagt tid nat									
Akut- og ekstraaftaler timer									
Visiterede timer fordelt på paragraf:									
§ 138									
§138									
§83.1									
§83.2									
§83a									
§84									
§84.1									
Blank									
SEL83									

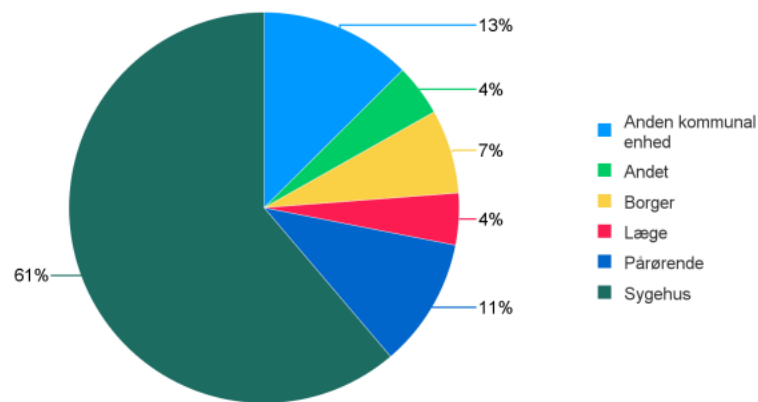
Aktivitetsstyring og tilpasning

SEL Nye borgere

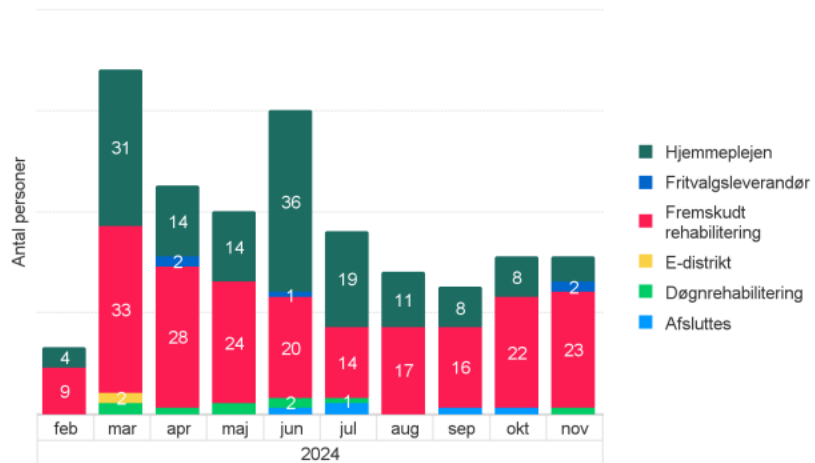
Kendt i Senior og Rehabilitering pr. måned



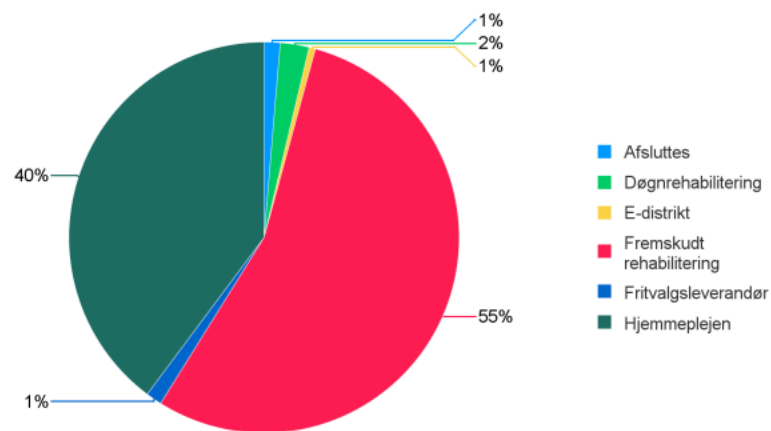
Hvem henviser samlet for hele perioden



Visiteres til pr. måned



Visiteres til samlet for hele perioden

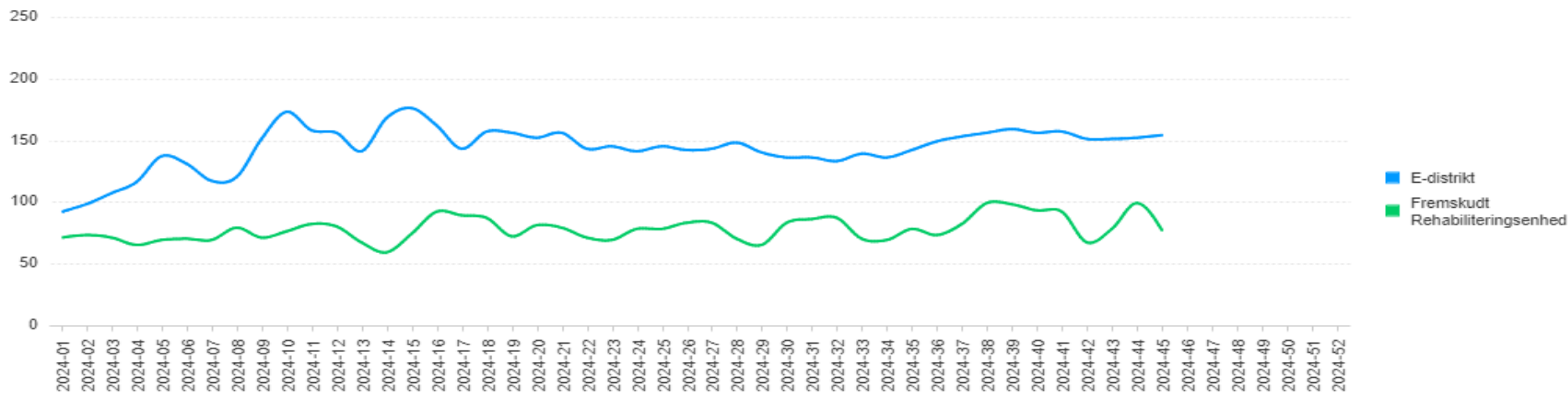


Fordeling af pakker

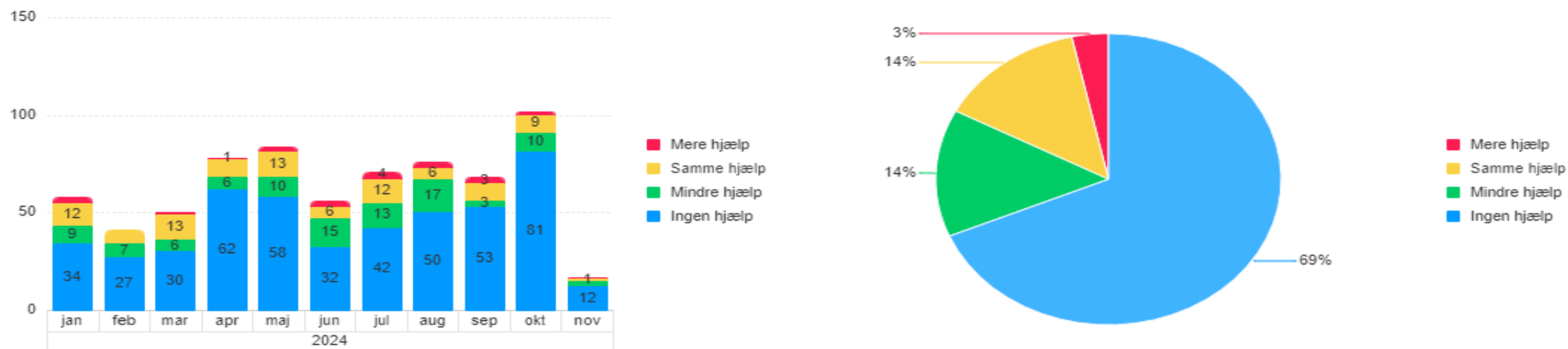
	Pakke 1	Pakke 2	Pakke 3	Pakke 4
Braine	46 % (67)	40 % (59)	14 % (20)	1 % (1)
Fjorden	38 % (72)	40 % (76)	21 % (40)	1 % (2)
Gram	48 % (64)	30 % (40)	22 % (29)	1 % (1)
Hjortebro	37 % (46)	35 % (44)	22 % (28)	6 % (7)
Slivsø	41 % (50)	42 % (51)	15 % (18)	2 % (3)
Vojens	38 % (81)	44 % (93)	15 % (33)	3 % (6)
PIEH	-	7 % (1)	79 % (11)	14 % (2)
Total	40 % (380)	38 % (363)	19 % (179)	2 % (22)

Styring af korterevarende indsatser

7.1: Antal borgere i Korterevarende indsatser fordelt på uger og enheder

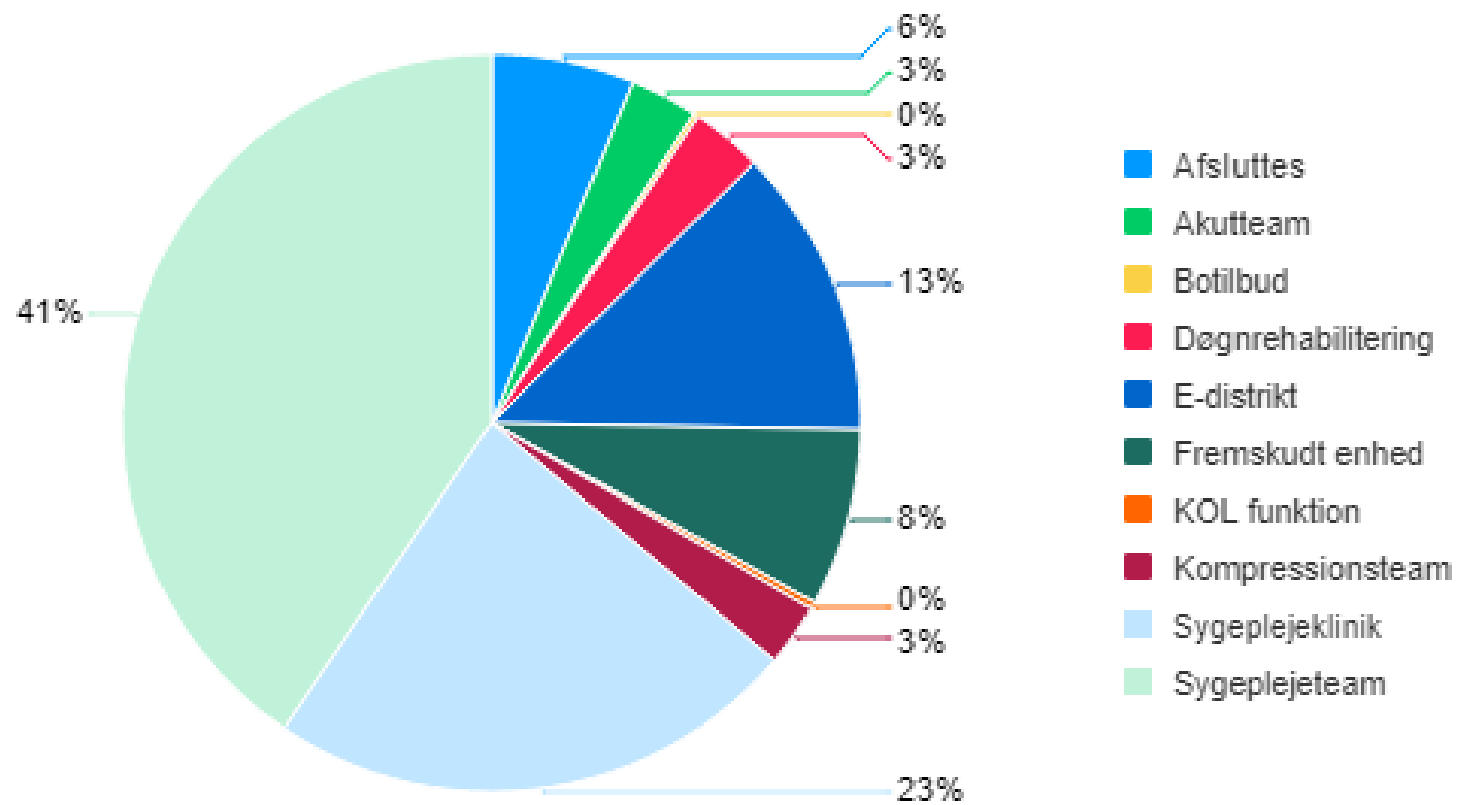


7.2: Antal borgere afsluttet i Foremskudt rehabilitering fordelt på afslutning pr. måned og samlet for hele året



Fordeling af borgere med SUL (sundhedslovsindsatser)

Visiteres til samlet for hele perioden



Sygefravær



Sygefravær til og med september

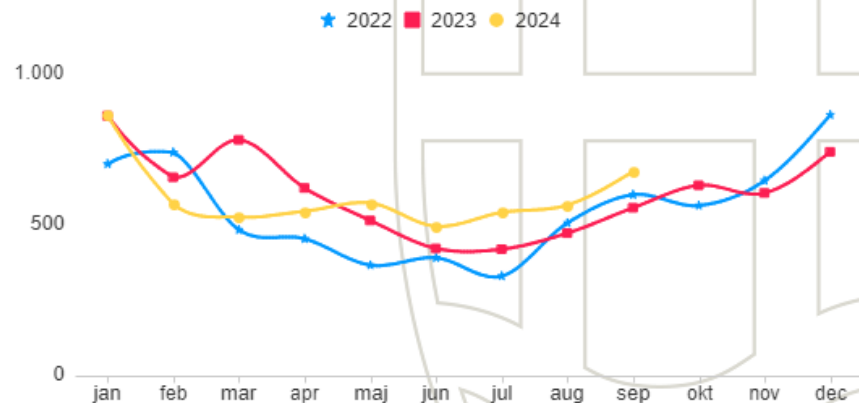
7.336 sygedage de seneste 12 måneder

51 færre sygedage de seneste 12 måneder i forhold til foregående 12 måneder

19,8 sygedage pr. ansat de seneste 12 måneder

Sygefravær de seneste 12 måneder	Sygedage (dagsværk)	Ansatte (årsværk)	Sygedage pr. ansat
Hjemmeplejen i alt	7.336	370	19,8
Længerevarende indsatser i alt	7.336	370	19,8
Distrikt Braine			
Distrikt Fjorden			
Distrikt Gram			
Distrikt Hjortebro			
Distrikt Slivso			
Distrikt Vojens			
Hjemmeplejen Fælles			
Personlige hjælpere			
Ressourcekorps			
Teamterapeuterne			

Sygefravær i forhold til de seneste to år



Afdelingers sygefravær de seneste 12 måneder, fordelt på fraværslængde

