

Resultat prosjekt hjemmerehabilitering i Sola 2012

Sola kommune startet i september 2012 opp med hjemmerehabilitering. Dette er et nytt tjenestetilbud som en oppfølging av samhandlingsreformen. Det nye tiltaket innebærer både en fornyelse og utvidelse av kommunes tilbud, og en omstilling i måten å tenke tjenester på. Målet med tiltaket å få til en kvalitetsutvikling av tjenestene og fornøye innbyggere, samtidig som ressursene kan brukes mer effektivt enn i dag.

Organisering

Ledergruppen i tjenestemråde levekår er styringsgruppe.

En tverrfaglig prosjektgruppe er nedsatt og har utarbeidet rammene for arbeidet. Prosjektgruppen følger team hjemmerehabilitering videre etter oppstart og deltar i kontinuerlig evaluering av måloppnåelse / metodikk for arbeidet.

Team hjemmerehabilitering er lagt inn under virksomhet fysio- og ergoterapi.

Tverrfaglighet i team hjemmerehabilitering

Teamet bestod i 2012 av fire årsverk. En fysioterapeut er koordinator for teamet. I tillegg er det to ergoterapeuter og en hjelpepleier ansatt. Fra 2013 vil teamet utvides med en sykepleier. Bortsett fra koordinator har alle turnusarbeid for å sikre kontinuitet i oppfølgingen av brukerne.

Koordinator i teamet samarbeider tett med bestillerkontoret om utvelgelse av aktuelle brukere til hjemmerehabilitering.

Mål med prosjektet

Hovedmålet i Sola vil være å gi innbyggerne bedre livskvalitet. Dette skal gjøres ved å legge til rette for at de brukerne som er i stand til det, kan bo lengst mulig hjemme, mestre de hverdagslige oppgavene, delta i et sosialt liv og oppleve verdighet.

Konkrete målsettinger:

1. 1/3 av alle nye som henvender seg for pleie- og omsorgstjenester blir valgt ut til å delta i team hjemmerehabilitering
2. 40 % av deltakerne avsluttes til ingen hjelp.
3. Livskvalitet for bruker øker (målt ved COPM)
4. Veksten i hjemmetjenesten dempes.

Bakgrunn

I Sola kommune ønsker en å dreie ressursinnsatsen fra i stor grad å gi kompensierende tjenester, til i større grad å gi rehabiliterende hjelp. Modellen for utviklingen av kommunens satsing bygger på erfaringene gjort gjennom 10 år i våre naboland, bl.a. i Fredericia kommune i Danmark og prosjekt "Lengst mulig i eget liv.

Veksten i hjemmetjenesten i Sola var i 2011 på 34 %. Dersom oppgavene fortsetter å øke i samme tempo, vil dette om få år bli en svært krevende oppgave for kommunen både økonomisk og

personellmessig. En dreining og omlegging av måten å tenke og arbeide på er derfor en påkrevd utvikling av kommunens tjenester.

Hverdagsrehabilitering kjennetegnes ved

- At det tilbys når noen får et funksjonsfall som gjør mestring av hverdagsaktiviteter hjemme vanskelig.
- At det blir vurdert hva den enkelte kan lære å mestre selv før eventuell pleie eller hjemmehjelp settes inn.
- At brukeren selv får definere hva som er viktig for han å mestre i livet slik det er nå.
- At trening og tilrettelegging skjer i nærmiljøet
- At rehabiliteringen er tverrfaglig.
- At det ofte gis intensiv innsats i oppstarten og gradvis avvikling etter som funksjonen bedres.
- At den faglige ledelsen støtter tverrfaglig samarbeid og motiverer for framdrift i rehabiliteringsarbeidet.

Målgruppe

Både utskrivningsklare pasienter fra sykehuset, og hjemmeboende pasienter som henvender seg for å få helse- og omsorgstjenester. Pasientene må være motiverte for opplegget og ha et rehabiliteringspotensiale. Personer med ny, ervervet funksjonsnedsettelse er særlig aktuelle.

Prosjektet varighet

De første 2-3 årene er arbeidet planlagt fulgt opp som et prosjekt. Hensikten med dette er å sikre kontinuerlig evaluering slik at arbeidet finner den rette formen og får den ønskede effekten.

Forankring

Det ble i Handlings – og økonomiplan 2012-2015 vedtatt å starte med hverdagsrehabilitering, og det ble avsatt midler til oppstart.

Gjennomføring

Bestillerkontoret tildeler brukere tjenesten rehabilitering utenfor institusjon. De ansatte i team hjemmerehabilitering skal i tett dialog med bruker finne ut hva som er den enkeltes mål og ønsker for livet slik det er nå. Ut fra dette lages det en plan for hver enkelt der en setter bruker i stand til å mestre de tingene som må til for å nå eget mål.

I utgangspunktet får brukerne hjemmerehabilitering i 4 uker. De fleste avsluttes etter disse ukene. Noen er da selvhjulpne, mens andre fortsatt må ha noen tjenester.

Samarbeid med andre

Internt i kommunen samarbeider teamet tett med bl.a. bestillerkontoret (koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering) og ordinære hjemmetjenester ved bruk av individuelle planer.

Flere omkringliggende kommuner er i ferd med å starte tilsvarende arbeid. Et lokalt nettverk for hjemmerehabilitering / hverdagsrehabilitering er i ferd med å ta form. Teamet fra Sola er også bedt om å komme flere steder for å informere om erfaringer så langt, og noen kommuner har vært på studiebesøk / hospitering i Sola.

Resultat / måloppnåelse i 2012

Fra oppstarten midt i september og ut året var det 17 brukere som fikk hjelp fra team hjemmerekabilitering. Det har vist seg vanskelig å få ut statistikk fra fagsystemet over hvor mange av de nye brukerne som har fått tilbud om hjemmerekabilitering, men alle blir vurdert for tilbudet.

Av de 17 er 5 (30 %) avsluttet til ingen hjelp, 2 med mindre hjelp enn før og 7 med samme tjenestenivå som tidligere til tross for funksjonsfall. 3 brukere måtte ha økte tjenester etter hjemmerekabilitering fordi sykdom / skade hadde gitt stor endring i mestringsevnen. Det har vist seg vanskeligst å gjøre brukerne selvhjulpne til særlig rengjøringsarbeid i hjemmet.

Livskvaliteten for brukerne, målt ved hjelp av kartleggingsverktøyet COPM, viser at den selvopplevde tilfredsheten hos brukerne ved avslutning har økt hos nesten alle.

Veksten i hjemmetjenesten viser siste halvår 2012 en betydelig lavere vekst enn første halvår og tilsvarende periode året før.

Uten team hjemmerekabilitering er det forventet at mange av de brukerne som fikk dette tilbudet i stedet ville fått rehabiliteringsopphold i sykehjem. Antall sykehjemsdøgn spart er anslått til 185 i løpet av 100 døgn, eller samlet 1,8 sykehjemsseng.

Kompetanseheving

- Det ble gjennomført kurs i motiverende intervju for 25 ansatte.
- Kurs i rehabiliterende arbeidsmetoder for de ansatte i team hjemmerekabilitering ble avholdt i september.
- Ansatte i team hjemmerekabilitering har vært på kurs / samling i Voss for å lære mer om erfaringer andre har hatt.
- Det har blitt gjennomført interne kurs i bruk av IP og oppgavene til plankoordinator.
- Prosjektleder og koordinator har deltatt på nettverkssamlinger.

Oppsummering

Erfaringene med denne måten å arbeide på er så langt svært positive. Det interne samarbeidet i kommunen for å få dette til, har fungert bra. Resultatene ser så langt lovende ut. Den største utfordringen framover blir å implementere den samme tankegangen som ligger bak hverdagsrehabiliteringen i hele tjenestene.

Kontaktperson

Turid E. Tjora, spesialrådgiver fagstab levekår

tlf. 51653166 / 95184030

e-post: turid.tjora@sola.kommune.no