



Aktiviteten

Det Kommunale Sundhedsvæsen

Forslag til udvikling af Aktivitetsområdet.

Udarbejdet af:
Aktivitetsleder Jette Hingbjerg/ 2014

Indholdsfortegnelse:

Indledning.....	3
Afdelingens navn.....	3
Kerneopgaver.....	3
Lovgrundlag.....	4
Målgruppe.....	5
Indhold.....	7
Pædagogik.....	8
Fysiske rammer.....	8
Personale.....	9
Frivillige.....	9
Afslutning.....	10
Samlet oversigt.....	11

Bilag:

Nr. 1 Oversigt over teams

Indledning:

I perioden april - december 2013 har Aktiviteten arbejdet med en visions og evalueringsproces, som har det formål at udarbejde et forslag til den fremtidige indsats på Aktivitetsområdet, Det Kommunale Sundhedsvæsen i Viborg Kommune.

En visionsgruppe blev nedsat bestående af repræsentanter for samtlige seks teams i Aktiviteten samt Trioen bestående af AMR, TR og FTR.

Medlemmerne:

Hanne Buch	FTR
Edith Dahl	TR
Helle Riisgaard	AMR
Dorthe Kristensen	§ 84 tilbud "Egen" i Sjørup
Dorthe Andreasen	§ 84 tilbud "Birken" og "Bøgen"
Mona Mogensen	Team Karup/Fjends
Ulla Schmidt	Team Kildehaven/Bjerringbro
Betty Ladefoged	Team Klosterhaven
Minna Lund Sørensen	Team Møldrup/Ørum
Gitte Mikkelsen	Team Vesterparken
Jette Hingebjerg	Aktivitetsleder

Visionsgruppen har afholdt 6 møder og har mellem møderne haft en opgave i at inkludere kollegerne i de respektive teams i arbejdet. Konsulent Brian Kristiansen fra Innovationscentret har været tilknyttet gennem hele forløbet.

Foruden visionsgruppens arbejde har der i efteråret og vinteren været afholdt MUS samtaler med samtlige medarbejdere og der er gennemført en APV (arbejdspladsvurdering).

I det følgende beskrives de konklusioner, som på baggrund af ovennævnte danner forslag til Aktivitetens fremtidige funktion og indhold i Viborg Kommune.

Afdelingens navn:

Navnet "Aktiviteten" bliver ofte forbundet med myter om sysselsætning og kaffedrikning. Vi ønsker gennem navnet at signalere, at vi arbejder forebyggende og sundhedsfremmende og arbejder ud fra en rehabiliterende tankegang. Vi er i bevægelse, i fremdrift. Ordet aktivitet rummer det hele, men er et meget slidt begreb. Kobles det med et andet ord bliver det straks mere beskrivende. Vi foreslår derfor at afdelingen fremover får navnet:

Aktivitet og Udvikling

Kerneopgaver.

I arbejdet med at definere Aktivitetsområdets kerneopgave, har vi søgt at finde begreber, der kort beskriver vores kerneopgave. En lang række begreber som for eksempel, tryghed, faglighed, livskvalitet, udvikling, rehabilitering, fællesskab, samvær, ressourcefokuseret, aktivitet, beskriver hver især en del af den virksomhed som Aktivitetsafdelingen står for.

Gruppen har efter nøje overvejelser valgt tre begreber, tre værdier, som er de begreber der bedst beskriver kerneopgaven:

Nærvær - samvær - mestring.

Nærvær: Ethvert menneske har et behov for at føle sig set, hørt og anerkendt. Derfor er det afgørende, at vi møder brugeren, der hvor han/hun er i sit liv og er til stede og nærværende i det omfang, der er behov for. Det kan være den vanskelige samtale om sorg og savn i livet eller om bekymringerne for fremtiden eller det kan være den samhørighed og opmærksomhed der er til stede ved brugerens deltagelse i aktiviteterne.

Samvær: Grundstenen for al Aktivitetens virksomhed er, at det sker i et samspil med andre, i et meningsfyldt samvær. Gennem aktiviteterne forebygges ensomhed og netværk opbygges. Har man et psykisk og socialt overskud, magter man bedre at arbejde på at bevare og udvikle egne kompetencer.

Mestring: I alt hvad vi foretager os, tænker vi ind, hvordan vi bedst styrker den enkelte i at anvende sine egne ressourcer. Vi ønsker at vedligeholde og forbedre den enkeltes mulighed for at tage vare på sig selv og være herre i eget liv. Vi graduerer aktiviteterne, så den enkelte kan udnytte sine ressourcer og føle sig tilpas udfordret, for derigennem at lægge kimen til og støtte brugeren i udvikling af egne ressourcer.

Det overordnede formål for Aktivitetens virksomhed er at borgeren længst muligt bevarer mestringsevnen i eget liv.

Viborg Kommunes overordnede personalepolitiske værdier, M O D: Mangfoldighed, Ordentlighed, Dygtighed er de bærende elementer i løsningen af kerneopgaverne.

Lov om Social Service §§:

§ 79. Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

§ 84. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

§ 85. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

§ 86. Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Hidtil har Aktivitetens virksomhed været opdelt i tilbud for borgere i henhold til Serviceloven § 79 eller § 84. Tilbud er dermed også fysisk opdelte, så borgere der visiteres efter § 84 benytter et af fire tilbud placeret i henholdsvis Sjørup, Ørum eller Viborg by.

§ 79 tilbud varetages af de øvrige fem teams i Aktiviteten og foregår en lang række steder i hele Viborg Kommune.

Det siger ikke ret meget om borgerens individuelle funktionsevne, om vedkommende tilbydes aktivitet i henhold til den ene eller den anden paragraf. Her skelnes blot mellem om borgeren har en pårørende med et aflastningsbehov eller er alene-boende. Med andre ord, en borger der kan profitere af et dagtilbud med et rehabiliterende indhold, tilbydes ikke nødvendigvis et visiteret ophold, idet dette er forbeholdt borgere der passes af pårørende i eget hjem.

Vi forslår, at paragrafferne hvorefter aktiviteterne tilbydes, udvides og man i stedet inddeler tilbud efter borgerens funktionsevne. Hermed kan der skabes endnu større fokus på at vedligeholde og forbedre den enkeltes funktionsevne, hvormed en mere indgribende - og fordyrende - indsats kan udskydes og evt. helt forebygges.

Der vil således kunne ydes indsatser i henhold til Servicelovens §§ 79, 84, 85 og 86 stk 2. Hidtil har visitationskompetencen til § 84 - aflastning - ligget hos visitatorer og demenskonsulenterne. Dette tænkes ikke ændret.

Målgruppe.

I dag er Aktivitetens primære målgruppe i de åbne § 79 tilbud hjemmeboende borgere og den sekundære målgruppe er borgere, der bor på plejecentre, hvor leve-bo miljø ikke er implementeret. Dette gør, at målgruppen er ekstrem bred, rangerende fra den borger, der kan transportere sig selv til valgte aktiviteter og til borgeren på plejeboligcentret, der er ekstremt plejekrævende. Der vil være stor forskel på den indsats, der bør ydes i de enkelte tilfælde.

Aktiviteten er i dag til stede på ca. 23 forskellige lokaliteter og hvert team (4-5 medarbejdere) dækker 3 - 5 steder i løbet af en uge. (bilag 1)

For at kunne arbejde ud fra et forbyggende og rehabiliterende sigte, med det formål at bevare borgerens funktionsevne og undgå/udskyde behov for en langt mere omfattende og dyrere indsats, vil det være nødvendigt at koncentrere ressourcerne på at målrette indsatsen til borgere, der endnu ikke er bevilget de mest omfattende tilbud, eksempelvis døgnpleje/plejebolig. Det er her det største potentiale for at en rehabiliterende indsats får effekt kan iagttages.

Det skal understreges, at selv om borgere bor i et plejecenter, er der selvfølgelig også behov for at den enkelte her oplever et aktivt liv. Der er netop igangsat et projekt i Viborg kommune, hvor medarbejdere på plejeboligcentre uddannes i tanken om det gode plejecenterliv - en fortsættelse af projekt Aktivt hverdagsliv, som var målrettet hjemmeplejen (de hjemmeboende borgere). Her er netop kernebudskabet, at skabe et aktivt liv på plejeboligcentre ud fra den enkelte beboers ressourcer, ønsker og behov. Det er vores opfattelse, at denne opgave bedst varetages af de medarbejdere, der til daglig er tæt på beboerne og ikke af medarbejdere, der blot kommer 1 - 2 gange om ugen. I tråd med dette har Viborg Kommune netop modtaget midler fra den såkaldte ældrepulje, hvor en del af mid-

lerne er øremærkede til ansættelse af medarbejdere på plejecentrene, som skal arbejde med at skabe meningsfyldte aktiviteter for beboerne på de enkelte plejecentre.

I Aktivitetens visiterede § 84 tilbud er målgruppen i dag borgere, der har en ægtefælle eller anden pårørende, som varetager plejen og omsorgen for borgeren i eget hjem og som har brug for aflastning i 1-3 dage om ugen. Der kan visiteres borgere, som er alene-boende, såfremt der er plads i de enkelte tilbud. Hovedparten af brugerne er demente i mid-del/svær grad, men også borgere med erhvervede hjerneskader visiteres til tilbuddet. Der differentieres ikke i forhold til den enkeltes funktionsevne, hvorfor brugergruppen igen funktionsmæssigt er meget bred.

I Viborg Kommunes Kvalitetsstandarder indgår borgerens funktionsniveau i den samlede vurdering af borgerens hjælp behov. Der er fem niveauer:

Funktionsniveau 0	Ingen/ubetydelige begrænsninger. Borgeren er selvstændig og har ikke behov for personassistance for at udføre aktiviteten.
Funktionsniveau 1	Lette begrænsninger. Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten.
Funktionsniveau 2	Moderate begrænsninger. Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten.
Funktionsniveau 3	Svære begrænsninger. Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.
Funktionsniveau 4	Totale begrænsninger. Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har behov for fuldstændig personassistance.

Vi foreslår at målgruppen fremover opdeles i et ikke visiteret tilbud og et visiteret tilbud ud fra følgende:

Ikke-visiteret tilbud:

- Hjemmeboende borgere, fortrinsvis med funktionsniveau 2 og 3.
- Borgere der har behov for hjælp, for at kunne deltage og profitere af tilbuddet.
- Borgere, der ikke selvstændigt længere kan profitere af at benytte foreningslivets tilbud, hvor indsatsen bæres af frivillige.
- Borgere, som ved en rehabiliterende indsats, vil kunne forblive i egen bolig.

Visiteret tilbud:

- Hjemmeboende borgere, fortrinsvis med funktionsniveau 3 (og 4 såfremt der er tale om en midlertidig foranstaltning, hvor der ventes på en plejebolig).
- Borgere, der har behov for udvidet hjælp for at kunne profitere af tilbuddet.
- Borgere, hvor ægtefælle eller anden nærtstående i hjemmet har brug for aflastning.
- Borgere, hvor indsatsen vil kunne understøtte, at borgeren kan forblive i egen bolig.

Indhold

Alle Aktivitetens tiltag tager udgangspunkt i et sundhedsfremmende og forebyggende perspektiv.

Der er stor forskel på omfang og indhold af tilbud de enkelte steder, grundet fysiske rammer og personaleressourcer til rådighed. Rammerne vil blive beskrevet efterfølgende.

I aktivitetstilbuddene tages der højde for, at såvel fysiske, psykiske og sociale behov tilgodeses.

De helt konkrete aktiviteter kan derfor omfatte alt lige fra vævning, madhold og andre manuelle aktiviteter, til motion, gå grupper, Træning for sjov og anden fysisk træning. Sociale aktiviteter som fælles morgenkaffe, sang og musik, festligholdelse af årstider eller udeliv i form af kolonihave, drivhuse, skovgrupper etc. Det er kun fantasien der sætter grænser for hvilke aktiviteter, der kan sættes i værk for at vedligeholde og udvikle fysiske, psykiske og sociale kompetencer, med det formål at bevare mestringsevnen i sit eget liv.

I dag har borgeren mulighed for at deltage i 1-3 aktiviteter pr. uge. Idet ressourcerne skal dække mange steder, er der kun få steder mulighed for at borgeren kan opholde sig i et aktivitetstilbud ud over varigheden af selve aktiviteten. Det er et stort ønske, også at kunne tilbyde borgere hele dage i de åbne tilbud. Således kan der f.eks. også arbejdes med ernæring (evt. i samarbejde med Madservice Viborg) omkring måltidet. Der er et behov for i langt højere grad at kunne arbejde med de borgere, der ikke nødvendigvis ønsker eller magter at deltage i en specifik aktivitet, men som har et psykisk og socialt behov for at være til stede og være sammen med andre. Med andre ord ville det være ønskeligt at have rammer, hvor der er mulighed for at den enkelte kan opholde sig, og for eksempel købe frokost og indtage sin mad i uformelt samvær med andre.

Der er kørselsordning til aktiviteterne for de borgere, der ikke selv kan transportere sig. Der er en egenbetaling på denne kørsel. Det ses ofte, at kørsel til og fra aktivitetsstedet faktisk er mere tidsomfattende end aktiviteten i sig selv. Tilrettelægges tilbuddene som heldagstilbud, kunne der i visse tilfælde opstå en bedre afvikling af kørsel, idet en borger i stedet for at skulle transporteres til aktiviteter på 3 dage, skal transporteres 1-2 dage.

I dag henvises de fleste brugere af Aktivitetens tilbud via hjemmeplejen, terapeuterne, forebyggelsesmedarbejderne, demenskonsulenterne og visitationen. Det kan ofte være svært for disse medarbejdergrupper at "følge til dørs" i forhold til de borgere, de henviser. Vi vil gerne etablere en opsøgende funktion, så medarbejdere fra Aktiviteten har større mulighed for at etablere kontakten til borgeren og sikre optimal opstart i tilbuddet.

Medarbejdere i Aktiviteten har allerede i dag en konsulentfunktion ift. seniorhuse, eksempelvis "Oasen" i Bjerringbro Vi vil gerne arbejde på, at denne konsulentfunktion udvides til at understøtte endnu flere tiltag, hvor det er den frivillige indsats, der er den bærende. Det er en funktion, som i perioder vil kræve en omfattende indsats det enkelte sted og i perioder blot en perifer tilknytning.

Vi vil ligeledes gerne stille os til rådighed for plejecentrene som konsulenter i forhold til at etablere aktiviteter for beboerne, enten med plejepersonalet eller med frivillige som bærende elementer.

Pædagogik

Som ovenfor nævnt arbejdes der ud fra et sundhedsfremme og forebyggelsesperspektiv. Den rehabiliterende tankegang er tænkt ind i dagligdagen og det udmønter sig i, at brugeren understøttes i selv at blive i stand til at klare hverdagens små og store udfordringer. Det drejer sig f.eks. om at træne dagligdags aktiviteter så disse kompetencer bevares, men også at udvikle nye eller generhverve tabte kompetencer. Alle medarbejdere har deltaget i Sundhed og Omsorgs uddannelsesforløb vedr. Aktivt hverdagsliv og den rehabiliterende tankegang.

På et visionsgruppemøde blev principperne vedr. den pædagogiske tilgang KRAP gennemgået og senere udbredt til den øvrige aktivitetsafdeling gennem afholdelse af to tema-dage.

Aktiviteten har nu besluttet, at denne tilgang skal udvikles og bevidst anvendes som pædagogisk metode i det daglige arbejde. KRAP står for kognitiv - ressourcefokuseret - anerkendende - pædagogik.

Der vil i 2014 blive uddannet en tovholder, som sammen med nøglepersoner, skal være med til fuldt at implementere metoden i Aktivitetens tilbud.

Det er tanken at tovholderen skal gennemgå det anerkendte årskursus indenfor KRAP. Sundhed og Omsorg igangsætter i april 2014 et kompetenceudviklingsprojekt, hvor de enkelte afdelinger selv definerer behov for kompetenceudvikling. En generel opkvalificering/uddannelse af alle aktivitetsmedarbejdere indenfor KRAP, kunne tænkes ind her. Viborg Kommunes HR afdeling er netop i slutningen af 2013 begyndt at udbyde mindre kursusforløb i KRAP, disse er dog ikke målrettede til ældreområdet.

Fysiske rammer

Som tidligere nævnt foregår Aktivitetens ydelser på 23 forskellige adresser i Viborg Kommune. Der er vidt forskellige fysiske rammer, rangerende fra en spisestue på et plejecenter til egne lokaler i mindre centre. Da de fleste lokaler således skal have multifunktion, stiller det store krav til medarbejderne. Ofte skal borde og stole ryddes væk for at kunne gennemføre fysisk træning/aktivitet og efterfølgende sættes på plads igen.

Da der foregår aktiviteter i mange forskellige huse, bruger medarbejdere en del tid på at køre til de forskellige lokaliteter, rydde ting frem og rydde ting tilbage, koordinere med de øvrige medarbejdere det pågældende sted, så dobbeltbookinger ikke finder sted, og meget andet, der ikke kan kategoriseres som ATA tid.

Det er et stort ønske, at aktiviteterne kan samles på færre adresser, så mere tid kan anvendes på det direkte borgerrelaterede arbejde.

Med udgangspunkt i de nuværende Teams, ville det være en forbedring, hvis hvert team (§79) koncentrerer aktiviteterne på en til to lokaliteter.

En plan på længere sigt ville være at etablere aktivitetshuse, som kan indrettes til netop dette formål. En masterplan kunne omfatte et aktivitetshus i Viborg by (evt. i forbindelse med bygning af Banebyen) og et i hvert af de øvrige områder:

Bjerringbro/Rødkærsbro

Karup/Stoholm

Møldrup/Ørum

Ud fra disse huse kunne man forestille sig, at medarbejderne kunne være behjælpelige og understøttende i forhold til seniorhuse, der drives af frivillige, eksempelvis Oasen i Bjergringbro og Seniorhuset i Karup.

I forhold til de nuværende § 84 tilbud, er der netop igangsat en proces, hvor de to tilbud i Viborg by (Birken og Bøgen) foreslås sammenlagt i en tidligere handicapinstitution i Kildevænget. Der er endnu ikke en afklaring på, om dette kan lade sig gøre og vi afventer en afgørelse vedr. en påkrævet ændring af lokalplanen.

Visiterede tilbud bør på længere sigt etableres, så der er et tilbud i Viborg by og et i den nordlige del af kommunen og et i den sydlige del af kommunen. I forbindelse med ombygning af ældrecentret i Sjørup, er et visiteret dagtilbud medtænkt.

Det er meget vigtigt, at disse tilbud etableres i et omfang, der driftsmæssigt er optimalt. I dag er de enkelte tilbud meget små, hvilket gør dem økonomisk, fagligt og arbejdsmiljømæssigt sårbare.

Personale

Aktivitetens nuværende 35 medarbejdere har forskellige uddannelsesmæssige baggrunde og omfatter social- og sundhedsassistenter, beskæftigelsesvejledere, pædagoger og enkelte med ikke sundhedsfaglig baggrund.

Det er gruppens opfattelse, at tværfagligheden er meget vigtig, når vi i vores arbejde skal se og arbejde med alle brugernes behov og udfordringer.

Vi vil derfor fremadrette sikre, at der i de enkelte teams er en bred uddannelsesmæssig repræsentation, bestående af pædagoger/terapeuter og sundhedspersonale med minimum en social- og sundhedsassistentuddannelse.

Frivillige

I samtlige åbne tilbud udgør den frivillige indsats en stor og værdifuld andel. De frivillige påtager sig for eksempel mange praktiske opgaver med klargøring og oprydning, men mange frivillige går også ind i planlægning og afholdelse af arrangementer.

Aktivitetspersonalet er koordinerende og støttende igennem alle processer.

Gennem arbejdet i visionsgruppen er det blevet tydeligt, at vi med fordel kan arbejde bevidst på en fælles struktur ift. hvordan vi bedst rekrutterer, opstarter, instruerer og støtter frivillige. Vi vil gerne brande Aktiviteten som et endnu bedre sted at være frivillig. For at opnå dette, må vi først og fremmest tydeliggøre de forventninger, vi har til hinanden og sørge for, at den nye frivillige bliver sat ind i stedets kerneopgave, værdier og metode. Eksempelvis kan vi ikke forvente, at frivillige understøtter den rehabiliterende tankegang, hvis ikke de er instrueret i hvordan og hvorfor vi arbejder med dette.

Arbejdet med frivillige rummer også muligheden for på et tidligere tidspunkt, at støtte op om den enkeltes mulighed for fortsat at kunne bevare et aktivt liv. Ofte bliver vore frivillige med tiden brugere af vores tilbud og overgangen bliver nemmere for den enkelte, fordi de nu i forvejen er bekendte med både huset og medarbejderne.

På nogle af plejecentrene spiller aktivitetsmedarbejderne en aktiv rolle i forhold til at koordinere den frivillige indsats. Vi vil fortsat gerne stille os til rådighed i en sådan koordineren-

de rolle eller - som tidligere nævnt - tilbyde os som konsulenter såfremt plejecentrene selv ønsker at være koordinerende i takt med at projektet om det gode plejeboligliv rulles ud.

Afslutning

Visionsgruppens arbejde har betydet mange gode faglige debatter og der er undervejs opstået flere ønsker om at arbejde videre med forskellige temaer. Den netop gennemførte APV understøtter dette yderligere. Eksempelvis vil der således blive nedsat arbejdsgrupper, som hver skal arbejde videre med følgende temaer:

- Frivillighed. Der udarbejdes forslag til en fælles politik.
- Branding. Gruppen opretter hjemmeside.
- Fælles pjece for Aktivitetsområdet.
- Metodehåndbog. Beskrivelse af de forskellige arbejdsmetoder, så nye medarbejdere og evt. frivillige er informerede og opdaterede.
- Tværfaglighed. Udarbejdelse af kompetenceprofiler.

Andre temaer, der efterfølgende vil blive afklaret med de berørte afdelinger er:

Visitationskriterier. En gennemgang og revidering af hvilke kriterier der er gældende for såvel ind- som udvisitering.

Formelle samarbejds møder. Gennem dialog med de fire hjemmeplejeområder findes egnede samarbejds metoder.

Kørselsordninger. Der er i 2013 etableret et samarbejdsforum med de involverede planlæggere, både i aktivitetsafdelingen og hos busfirmaerne for at sikre optimal drift. Kørselsordningerne er ikke en del af Aktivitetsområdets budget, men er centralt placeret. Der er i øjeblikket kørselskontrakter med tre forskellige firmaer. Der skal arbejdes på at etablere samarbejdsforum individuelt med hvert firma.

Udarbejdet af:

Aktivitetsleder Jette Hingebjerg

på baggrund af visionsgruppens arbejde, MUS samtaler og APV undersøgelse 2013.

Januar 2014



Aktiviteten

Det Kommunale Sundhedsvæsen

Oversigt vedr. forslag til fremtidig organisering af Viborg Kommunes Aktivitetsområde for ældre

Afdelingens navn: Aktivitet og udvikling

Lovgivning: Lov om Social Service §§ 79, 84 og 86 stk.2.
Tilbud opdeles så der er 25 - 30 visiterede pladser, fortrinsvis til borgere i funktionsgruppe 3.

Overordnede værdier: Mangfoldighed - Ordentlighed - Dygtighed - Mod.

Kerneopgave. Nærvær - samvær - mestring

Målgruppe:

Ikke-visiteret tilbud: hjemmeboende borgere, fortrinsvis i funktionsgruppe 2 og 3.
Borgere der har behov for hjælp, for at kunne deltage og profitere af tilbuddet.
Borgere, der ikke selvstændigt længere kan profitere af at benytte foreningslivets tilbud, hvor indsatsen bæres af frivillige.
Borgere, som ved en rehabiliterende indsats, vil kunne forblive i egen bolig.

Visiteret tilbud: hjemmeboende borgere, fortrinsvis i funktionsgruppe 3 (og 4).
Borgere, der har behov for udvidet hjælp for at kunne profitere af tilbuddet.
Borgere, hvor ægtefælle eller anden nærtstående i hjemmet har brug for aflastning.
Borgere, hvor indsatsen vil kunne understøtte, at borgeren kan forblive i egen bolig.

Indhold: Forebyggende og sundhedsfremmende tiltag tilrettelagt i form af forskellige aktiviteter, der har til formål at vedligeholde og udvikle

den enkelte brugers kompetencer og dermed øge den enkeltes mulighed for fortsat at mestre eget liv.
Mulighed for heldagstilbud både i visiterede og ikke visiterede tilbud.
Opsøgende funktion i forhold til opstart af nye brugere.
Konsulentfunktion i forhold til plejecentre og seniorhuse.

Pædagogik:

Den rehabiliterende tankegang
KRAP.

Fysiske rammer:

Der foreslås etableret aktivitetshuse, så indsatsen i langt højere grad koncentrerer om færre adresser. Det anslås, at der med fordel kan etableres ét aktivitetshus i Viborg by og tre i oplandet for så vidt angår de ikke visiterede tilbud. Et aktivitetshus i Viborg by kan eventuelt tænkes ind i forbindelse med Baneby-projektet. Det bør undersøges, om der er kommunale bygninger, der kan anvendes til formålet i den øvrige del af kommunen, eksempelvis tidligere skole, posthus, rådhus etc.

Der foreslås en sammenlægning af de nuværende to visiterede tilbud i Viborg by.

Der foreslås en udvidelse af det visiterede tilbud, der i dag har adresse på Ældrecentret i Sjørup. Dette sker i forbindelse med ombygning af centret i Sjørup i 2014-2016.

Personalet:

Tværfaglige teams bestående af sundhedsuddannet (minimum assistent niveau) og pædagogisk uddannet personale. Hvert team sammensættes bredt, så det tværfaglige samarbejde sikres.

Frivillige:

Det tilstræbes at inddrage frivillige i opgaveløsningen, uanset hvilket team, der er tale om. Der er fortsat et tæt samarbejde med frivillighedskoordinator i Det Kommunale Sundhedsvæsen. Frivillige sikres introduktion til opgaven, så alle arbejder efter samme mål.

Branding:

Afdelingen opretter egen hjemmeside og laver fælles pjece. Der søges etableret mere formelt samarbejde med hjemmeplejen og visitationen mhp at øge kendskabet til Aktivitetens omfang og muligheder.

Økonomi:

Der forventes ikke et øget behov for medarbejdere, når der er tale om sammenlægning af allerede eksisterende tilbud.

Ved en etablering af tilbud i nye eller eksisterende bygninger, må der påregnes en anlægsudgift. Et nærmere beregnet budget, har visionsgruppen ikke taget stilling til, da dette vil bero på en politisk beslutning.