

Udrednings- og rehabiliteringsindsatsen i Københavns Kommune

/ Anne Lambert Vestergaard

Afdeling for Myndighed
September 2018



Indhold

- Målgruppe
- Organisering
- Borgerens vej ind i et U&R-forløb - forløbets fase 1
- Forløbets øvrige 4 faser
- En case fra en U&R-enhed
- Effekt/PSFS

Målgruppe

1. januar 2015: Ny § 83a i serviceloven.

Målgruppe: Borgere der ansøger om støtte efter servicelovens § 83, og som vurderes at kunne forbedre deres funktionsevne via et rehabiliteringsforløb.

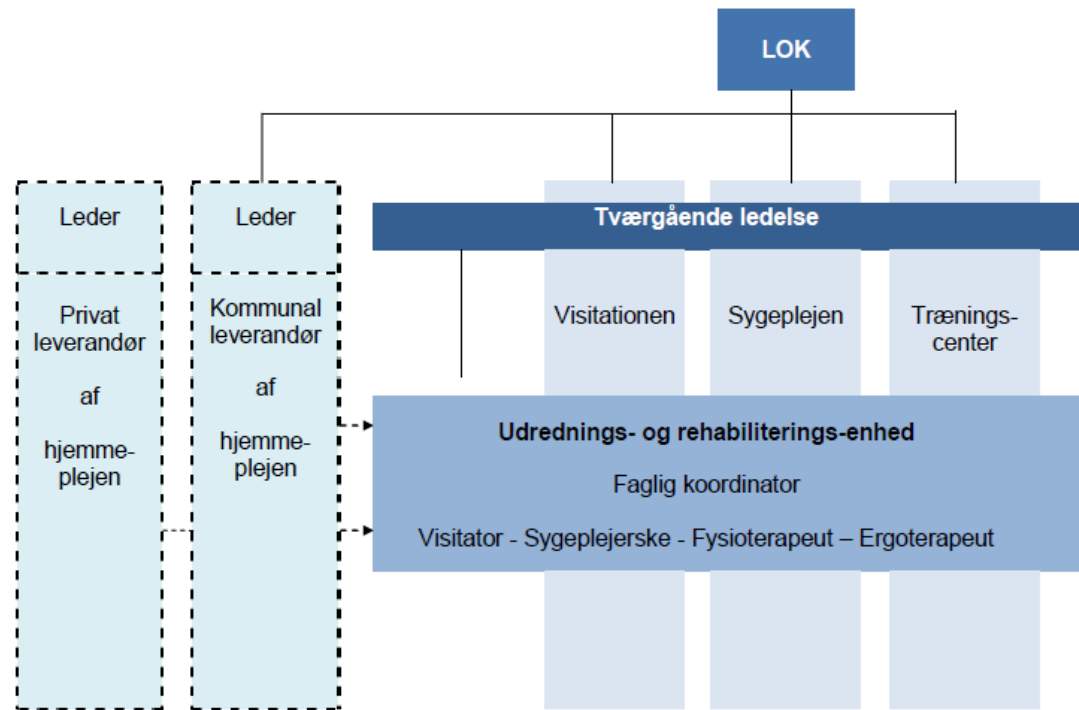
Hvor mange borgere får p.t. et U&R-forløb i København:

- ❖ Andelen af nye borgere, der henvises til et U og R-forløb var i 2. kvartal 2018 63% (fald ift. 2016)
- ❖ Andelen af kendte borgere, der henvises til et U og R-forløb var i 2. kvartal 2018 4,3% (mindre fald ift. 2016)



Organisering

Organisationsdiagram for udrednings- og rehabiliteringsenheden 2016



- Den daglige faglige koordinering varetages af en faglig koordinator
- En matrixledelse bestående af hjemmeplejeleder, sundhedshusleder og myndighedsleder
- U og R-enheden er tværfagligt sammensat (terapeuter, sygeplejersker, pædagog)
- Borger har en tovholder i U og R-enheden

Borgerens vej ind i et U&R-forløb - forløbets fase 1

- Borger ansøger om hjemmepleje (§ 83), eller visitator foretager revisitation
- Visitator besøger borger, laver en funktionsevnevurdering (FSIII) og vurderer i dialog med borgeren vedkommendes evt. potentiale i forhold til rehabilitering (§ 83a)
- Visitator træffer en afgørelse
- Visitator sender en bestilling til U&R-enheden (lille, mellem eller stor blok) og bestiller evt. "sideløbende" hjemmeplejeindsatser
- Visitator beskriver på baggrund af den indledende udredning og dialog med borger det overordnede formål med forløbet

Forløbets øvrige 4 faser

Enhedens udredning og målsætning

- ✓ Tværfaglig udredning
- ✓ Mål fastsættes i dialog med borgeren
- ✓ PSFS - startmåling

Indsatser og opfølgning på borgers aktivitetsmål

- ✓ U og R-enheden er ikke bundet af bestemte indsatser i forløbet.
- ✓ Forløbet bliver sammensat med udgangspunkt i forløbets overordnede formål (fastsat af visitator) og borgerens mål, ønsker og behov.

Afslutning og overlevering

- ✓ PSFS - slutmåling
- ✓ Afslutning og overlevering af sag til visitator, som træffer afgørelse om evt. støtte efter U&R-forløbet.
- ✓ Sikre overgang til "stamorganisation", fx via tværfaglige møder ml. enhed, hjemmepleje, sygepleje m.fl. Understøttes af den rehabiliteringsfaglige vejleder.

Opfølgning

- ✓ Opfølgning på effekt efter 3 mdr. via PSFS

Christine, 90 år	Netop mistet god ven, som stod for alle praktiske opgaver i hjemmet
Funktionsevne	Er krisepreget, grådlabil. Har forringet balance, smerter i knæ og bliver hurtigt træt
Visitors overordnede mål	Udrede om borger kan klare fx støvftørring og at komme på gaden
Borgers ønsker og mål	Tage til banko med flextrafik + varetage indkøb
Indsatser i U&R	<i>I starten – i samarbejde med hjemmeplejen:</i> Trappetræning, afprøvning ift. støvftørring, motivere borger til at ansøge om rollator, at borger føler sig smertedækket. <i>Mål justeret under forløbet, da borger bliver dårligere:</i> Borger får en plejeseng, så borgeren selv kan komme ud og ind af sengen Borger er opstartet smertepaster og henvist til smerteklinik Borger skal op og gå ifm. hjemmeplejens besøg
Fagpersoner i forløbet	Ergoterapeut, sygeplejerske + samarbejde med hjemmeplejen og visitator i forløbet

Effekt/PSFS

- Effektmåling på borgerniveau
- Formål: Vurdere ændringer i borgerens funktion i forhold til de aktiviteter, der er vigtige for borgeren at kunne varetage igen
- Kan laves på få minutter og af alle faggrupper

PSFS Score

Dato	17 / 8	- 22 / 11	/ -	/ -	/ -
Aktivitet	Vurdering				
1. Støvsuge	3	5			
2. Købe ind	4	7			
3. Barbere sig	3	5			
4.					
5.					
Samlet score: $\frac{\text{aktivitet}(1+2+3+4+5)}{\text{antal aktiviteter}}$	3.3	5.7			
Samlet ændring: samlet score slut-samlet score start		2.4			

6.
sept
emb
er
201

10

Effekt/PSFS

Effekten følges via PSFS og forbrug af hjemmepleje

- ✓ 57 pct. af borgerne har et positivt udbytte af forløbet, målt ved PSFS
- ✓ 53 pct. af har et positivt udbytte målt ved udviklingen i behov for hjemmepleje.

Og så alle de andre effekter, herunder:

- ✓ Mestring og livskvalitet for den enkelte
- ✓ Tværfaglig sparring og læring