

## 6. Projekt om træning i hjemmet (2010-82652)

Et projekt vedrørende træning og aktivitet i hjemmet skal bidrage til en omstilling i hjemmeplejen fra passiv til aktiverende hjælp, som skal understøtte borgerens egne ressourcer og sikre, at borgeren fastholder funktionsevne og forbliver selvhjulpnen i længere tid.

### INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i 2010 iværksætter et projekt vedr. træning og aktivitet i hjemmet med en budgetramme på 1.mio. kr. på funktion 5.32.32.1.

### Problemstilling

Der er i Københavns Kommune stor bevågenhed på en omstilling fra passiv til aktiverende hjemmehjælp. Ydelsen ”Træning ved hjælper” er en eksisterende ydelse i ”Tilbud til ældre” og er en aktiverende indsats, der har til formål at fastholde eller udskyde tab af funktionsevne, således at borgeren forbliver selvhjulpnen i længere tid. Der ligger et stort udviklingspotentiale i denne indsats i forhold til at sikre, at flere ældre, skrøbelige borgere i længere tid kan fastholde deres funktionsevne i eget hjem gennem en aktiverende hjælp. Den aktiverende indsats i hjemmet hos ældre borgere bør derfor udvides i kommunen og indholdet i indsatsen videreudvikles for at sikre den bedst mulige understøttelse af borgerens egne ressourcer.

### Løsning

Et projekt vedr. træning og aktivitet i hjemmet kan være med til at udvikle og styrke kvaliteten i at yde aktiverende hjælp over for borgeren. Dette vil understøtte den ældre borgers egne ressourcer og bidrage til en sundhedsfremmende og helhedsorienteret indsats overfor borgeren. Projektet planlægges at omfatte ca. 120 borgerforløb.

### Indsats

Indsatsen relaterer sig således til de ydelser, som borgeren modtager i forvejen i forhold til pleje, omsorg og praktisk hjælp og gives derfor i borgerens hjem. Borgeren skal af hjælperen understøttes i de aktiviteter og opgaver, som borgeren finder nødvendigt og relevant at kunne udføre i eget hjem for at kunne klare sig i hverdagen. For en borger kan dette være opgaver som lettere madlavning, af- og påklædning, tage bad, at bevæge sig rundt i bolig, at føre en samtale osv. Indsatsen er således målrettet aktiviteterne i borgerens eget hjem, hvor borgeren bliver inddraget som ressource.

Indsatsen målrettes både fysisk og psykisk støtte af borgeren i forhold til, at hjælperen skal støtte borgeren i at opnå tryghed samt fysisk evne til f.eks. at stå op ad sengen, rede seng, tørre støv af, foretage småindkøb, at færdes med bus osv. Processen kræver, at hjælperen har den fornødne tid og kompetencer til at støtte borgeren i disse aktiviteter, således at borgeren understøttes i ansvaret for egen omsorg.

Projektet vil være en afprøvning af en københavnermodel på hverdagsrehabilitering. Dette sker ved

at fokusere på dialogen og samarbejdet mellem borger, hjælper og terapeut samt intensivere supervisionen af hjælper. Ved at igangsætte projektet sættes der fokus på, at hjælperen opnår gode forudsætninger for at arbejde videre sammen med borgeren ud fra en aktiverende tilgang. Hjælperen superviseres af terapeut fra træningscenter med det formål at integrere træning og aktivitet i leveringen af ydelserne.

### *Målgruppe*

Målgruppen i projektet er den skrøbelige, ældre borger, der vanskeligt kan komme ud af hjemmet, og som har behov for en indsats i forhold til at kunne bevare sit funktionsniveau herunder varetage egenomsorg samt deltage i aktiviteter og sociale relationer – i eller uden for hjemmet.

### *Effektmål*

Der opstilles effektmål i forhold til borgerens selvvalgte helbred og borgerens funktionsevne i daglige aktiviteter. Til måling af funktionsevne anvendes et fagligt redskab til at klassificere de aktiviteter og hverdagsopgaver, en borger finder nødvendigt og relevant at skulle udføre for at kunne klare sin hverdag. Klassificeringen kan afdække kvaliteten af borgerens funktionsniveau i forhold til dagligdags aktiviteter, som kan være tøjvask, af- og påklædning, tage bad, at bevæge sig rundt i bolig osv. Klassificeringen kan endvidere måle effekt af interventionen.

Erfaringer fra andre projekter viser, at indsatsen kan have effekt på nedsættelse af sygefravær og øget jobtilfredshed hos hjælperne. På baggrund heraf vil disse parametre indgå som effektmål.

### **Økonomi**

Indsatsen kræver terapeutressourcer til supervision af hjælpere, samt økonomi til intensiveret supervision af hjælper. Der planlægges med ca. 120 borgerforløb. Der afsættes økonomi til kompetenceudvikling af hjemmeplejen, opbygning af netværk og styring og koordinering af indsatsen og projektet.

Projektet medfører udgifter på samlet 1 mio. kr. Der anvises dækning for udgifterne på Sundheds- og Omsorgsudvalgets bevilling Pleje, service og boliger for ældre (RD) på funktion 5.32.32.1 (budgetreserve på ældreområdet).

### **Videre proces**

Såfremt Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen iværksætter pilotprojektet vedr. træning i hjemmet, vil planlægningen af projektet fortsætte med henblik på igangsætning i august 2010. I december 2010 vil Sundheds- og Omsorgsudvalget blive forelagt en status for projektet.

Projektet forventes afsluttet medio 2011, hvorefter Sundheds- og Omsorgsudvalget vil blive orienteret om resultaterne for indsatsen.

Anne Mette Fugleholm

/ Merete Røn Christensen

**bilag**

**Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 17.06.2010**

**Indstillingen blev godkendt.**

