



D. 25. marts

2021

## Notat om forslag til etablering af dag-rehabiliteringspladser i Brohuset

### Indledning

Vi lever længere og længere, og andelen af ældre i befolkningen vokser. Ifølge Danmarks Statistiks befolkningsprognose forventes andelen af 65-årige eller derover at stige fra 15,9 % af hele befolkningen i 2009 til 25,0 % i 2035. Generelt set har de nye ældregenerationer bedre helbred og er mindre nedslidte end tidligere. Men med den generelle stigning i antal ældre følger en stigning i behovet for kommunale ydelser, så som hjemmepleje, hjemmesygepleje og genoptræning. Den ældre del af befolkningen (65-årige og derover) tegner sig for en stor del af sygehusforbruget, og kommunerne mærker dette ved, at borgerne hurtigere bliver udskrevet end tidligere. Denne udvikling sammenholdt med, at der er et stort forebyggelsespotentiale blandt ældre, gør ældres sundhed til væsentligt indsatsområde for den kommunale borgerrettede forebyggelse.

I de seneste år har rehabiliteringstilgangen vundet indpas i den kommunale ældrepleje. Erfaring har nemlig vist, at med en målrettet rehabiliteringsindsats, kan ældre borgere generhverve tabt funktionsevne, hvormed de kan blive selvhjulpne i længere tid. Dette er ikke kun til gavn for den ældre borger, men også for samfundet, da aldersrelaterede indsatser dermed forebygges eller udskydes. Rehabilitering efter erhvervet hjerneskade er også blevet et fokusområde, da en intensiv rehabiliteringsindsats tidligt efter skadens opståen giver størst potentiale for at genoptræne de funktioner, der er svækkede som følge af en hjerneskade.

Som supplement til den rehabiliterende indsats er den kommunale genoptræning. Formålet med genoptræning er, at borgeren kan vende tilbage til hverdagen på den bedst mulige måde, fx efter et længere sygdomsforløb. Målet med genoptræning er, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne – både når det gælder kroppens funktioner og de daglige aktiviteter. Genoptræning kan fx fokusere på at træne bevægeapparatet, sanserne, de mentale funktioner, bevægelse og færden samt omsorg for sig selv. Genoptræning tilbydes borgere, som er henvist med en genoptræningsplan fra hospitalet eller som ansøger om genoptræning, enten borger selv eller personale omkring borger.

Ishøj Kommune tilbyder både genoptræning og rehabilitering til borgere i målgruppen herfor. For borgere med komplekse forløb og behov for somatisk døgnpleje i forbindelse med et genoptrænings- eller rehabiliteringsforløb, anvendes de fleksible omsorgspladser på Kærbo, hvor Kærbos egne træningsfaciliteter anvendes.

Der er imidlertid en restgruppe af borgere, som er for gode til de fleksible omsorgspladser, men som har behov for en mere intensiv daglig indsats end den genoptrænings- og rehabiliteringsindsats, der tilbydes i dag. Målgruppen kan fx være borgere med erhvervet hjerneskade eller den ældre borger med et længere sygdomsforløb bag sig eller sygedagpengemodtageren, der har brug for en intensiv indsats for at blive arbejdsklar igen.

Til denne brede målgruppe ses der et potentiale i at etablere dag-rehabiliteringspladser, hvor borgerne i en afgrænset periode kan modtage daglig genoptræning og rehabilitering.



### Formål med dag-rehabiliteringspladser

Helt overordnet er formålet med et forløb på en dag-rehabiliteringsplads, at borgeren igen kan klare sig selv derhjemme eller opnår det højeste mulige funktionsniveau og kan klare dagligdagen så selvhjulpent som muligt. Rehabiliteringen planlægges, så den enkelte borger får mulighed for at overføre genvundne færdigheder til et hverdagsliv i egne omgivelser i eget hjem.

Rehabiliteringspladserne skal forebygge genindlæggelser samt forebygge, at kommunens borgere får behov for øget hjælp i hjemmet i en længere periode. Derved understøtter dag-rehabiliteringspladserne hverdagsrehabiliteringen og det brede tværfaglige fokus, der er lagt ned over den nye organisering af sundheds- og ældreområdet i CVV.

Et forløb på en dag-rehabiliteringsplads er dermed en daglig og intensiv genoptræning kombineret med en rehabiliterende understøttelse af borgers færdigheder i eget hjem.

### Form og indhold på en dag-rehabiliteringsplads:

Det vil være individuelt, hvilke behov borgerne har, når de visiteres til en dag-rehabiliteringsplads. Men fælles for alle borgere er, at de har behov for en intensiv indsats, som kan gives op til 5 dage om ugen og mellem 2-5 timer pr. dag. Den rehabiliterende indsats kan være fysisk træning i den kommende træningssal i Brohuset, ADL-træning i borgers hjem, fysiske aktiviteter udendørs, kognitiv træning, færdighedstræning samt træning i sociale aktiviteter i eller omkring Brohuset. Indsatserne kan foregå individuelt eller i grupper og som selvtræning. Desuden vil hverdagen på en dag-rehabiliteringsplads kunne kombineres med aftaler i Jobcenteret og hos andre behandlere i Brohuset, introduktion til foreninger og netværk bosiddende i Brohuset samt kontakt til og møder med fx visitator, hjerneskadekoordinator og talepædagog fra CBF.

Afhængig af behov vil et forløb strække sig over et par uger til et par måneder, men der er terapeutfagligt fokus på et intensivt og kortvarende rehabiliteringsforløb.

### Hvilke borgere kan med fordel tilbydes en dag-rehabiliteringsplads:

Borgere, der normalt klarer sig selvstændigt i eget hjem, men hvor der på baggrund af fx en operation, et knoglebrud, KOL i forværring eller lign. opstår et tab af funktioner og deraf et rehabiliteringsbehov. Borgeren har ikke nødvendigvis været indlagt men bor måske alene og har i en midlertidig periode vanskeligere ved at klare sig selv. Nogle af borgerne kan være erhvervsaktive og have behov for hurtigst muligt at vende tilbage til job. Sidstnævnte vil formentlig ikke have behov for hjemmehjælp, men skal hurtigst muligt kunne raskmeldes i regi af Jobcenteret.

Dag-rehabiliteringspladserne vil også kunne rumme borgere med behov for en større tværfaglig indsats og intensiv rehabilitering og genoptræning. Det kan fx være borgere med erhvervet hjerneskade, et kompliceret knoglebrud og den ældre medicinske borger.

### Hvad tilbyder Ishøj Kommune målgruppen i dag?

Dette gør vi i dag

Dette kan vi gøre fremover

Døgnrehabilitering	Fleksible omsorgspladser	Dagrehabilitering
Ekstern leverandør ex. kursus	Komplekse somatiske forløb	Udbygget intensiv træning
Erhvervet hjerneskade	Plejekrævende genoptræning til veligehold	Træner med borgere med potentiale for at genvinde højere funktionsniveau



I dag får disse borgere typisk et hverdagsrehabiliteringsforløb i eget hjem med midlertidige foranstaltninger i form af øget hjemmehjælp, midlertidige hjælpemidler og genoptræning. Der tilbydes ikke daglig genoptræning men gennemsnitligt gives indsats 2 gange om ugen. Et dag-rehabiliteringstilbud forventes at kunne accelerere et hverdagsrehabiliteringsforløb i eget hjem, da det kombineres med intensiv genoptræning, som kan starte hurtigt op. Derudover vil det understøtte borgerne i at anvende de opnåede færdigheder i eget hjem og egne omgivelser.



### Hvad vil vi gerne tilbyde Ishøj Kommunes borgere fremover?

Ved at indføre dag-rehabiliteringspladser opjusteres kommunens tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade, når disse udskrives fra hospitalet eller er færdige med et specialiseret rehabiliteringstilbud udenfor kommunen. Vi mangler aktuelt et tilbud til målgruppen. I dag får disse borgere et tilbud om ophold på de fleksible omsorgspladser, hvilket ikke er optimalt i forhold til deres funktionsniveau. Med dagrehabiliteringspladser kan vi imødekomme den omtalte målgruppes behov for at optræne optimalt funktionsniveau, samt at give et tilbud der matcher deres kognitive færdigheder.

Til dag-rehabiliteringspladserne skal der ansættes personale med rehabiliterende kompetencer, faglige og neuropædagogiske kompetencer samt erfaring indenfor området med erhvervet hjerneskade.

Ved at tilbyde dag-rehabilitering i kombination med hverdagsrehabilitering, genoptræning og trænende hjemmepleje til den ældre medicinske borger, der har behov for at genvinde tabte funktioner, vurderes dette at kunne forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Når begyndende inaktivitet og evt. funktionstab opspores hos ældre borgere, vil der kunne sættes tidligt ind med det formål at forebygge større begrænsninger i borgeres fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne. Rehabiliteringen baseres på borgerens hele livssituation.

Dagsprogram for borgere og personale på dag-rehabiliteringspladser	
Tidsrum	Rehabiliterende aktiviteter
Kl. 7.30 – 9.00	<ul style="list-style-type: none"><li>Borgerne modtager trænende/rehabiliterende morgenpleje og morgenmad i eget hjem sammen med Hjemmeplejen og evt. terapeut fra dag-rehabiliteringsplads.</li><li>Personale fra dag-rehabiliteringspladser udfører administrative opgaver samt planlægning af aktiviteter.</li></ul>
Kl. 9.00 – 12.00	<ul style="list-style-type: none"><li>Hold- og individuelle aktiviteter i Brohuset v. fysioterapeut/ergoterapeut/SSA</li><li>Genoptræning v. fysio- og/eller ergoterapeut</li><li>Evt. møde m. pårørende osv.</li></ul>
Kl. 12.00 – 13.00	<ul style="list-style-type: none"><li>Fælles forberedelse af frokost inkl. spisetræning og -vejledning + oprydning</li></ul>
Kl. 13.00 – 15.00	<ul style="list-style-type: none"><li>Hvil for borgere med behov for dette</li><li>Koordineringsmøde blandt tværfagligt personale i relation til dag-rehabiliteringspladserne</li><li>Hold- og individuelle aktiviteter og fællesskab v. fysioterapeut/ergoterapeut/SSA</li><li>Diverse aktiviteter og fællesskab ml. borgere og personale, m/u pårørende</li></ul>
Ca. kl. 15.00	<ul style="list-style-type: none"><li>Borgere køres hjem</li></ul>

### Lovgrundlag:

Dag-rehabiliteringspladserne oprettes efter servicelovens § 83 a stk. 4. *Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.*



### Beliggenhed og fysiske forhold:

Dag-rehabiliteringspladserne etableres i Brohuset, hvormed der vil være mulighed for at anvende de kommende træningssale og de øvrige faciliteter i Brohuset.

Dagsrehabiliteringspladserne vil komme til at ligge i stueetagen i Brohuset i umiddelbar tilknytning til den kommende træningssal, se bilag. Pladserne vil fysisk bestå af 3 hvilerum, hvor der vil være mulighed for, at borgerne kan hvile i løbet af dagen. Der vil endvidere blive etableret små afskærmede afslapnings-øer, hvor der kan foregå sociale aktiviteter.

Pladserne indtænkes i den kommende etape 2 i Brohuset og forventes derfor at kunne være i drift ultimo 2022.

### Antal dag-rehabiliteringspladser:

Det foreslås, at der oprettes 15 dag-rehabiliteringspladser. Personaleressourcerne vil kunne dække en åbningstid på 45 uger om året.

### Borgergrundlag:

Følgende er antal borgere, der er henvist til genoptræning indenfor nedenstående borgerkategorier fra 2017-2020.

Borgerkategorier	2017	2018	2019	2020
Erhvervet hjerneskade og neurologi	58	54	70	63
Den ældre medicinske borger	183	223	238	232
Skulder-/armlidelser	105	113	91	90
Ben-, ankel- og fodlidelser	179	210	197	187

Det forventes, at ca. 225 borgere om året vil kunne profitere af dag-rehabilitering. Der vil være borgere med f.eks. knoglebrud, hvor intensiv rehabilitering ikke kan fremskynde den fysiologiske heling, og hvor den nuværende træning dækker behovet.

### Visitation:

Visitation til dag-rehabiliteringspladserne foretages af et mindre men tværfagligt sammensat visitationsudvalg under CVV. Der vil være repræsentation fra forløbskoordinatorerne, visitatorerne, de koordinerende sygeplejersker, træningsterapeuter og hjemmeplejen.

### Afledte opgaver som følge af dag-rehabiliteringspladser:

Nogle af de borgere, der visiteres til dag-rehabiliteringspladserne, vil have behov for understøttende hjemmehjælp, fx til at blive klar om morgenen. Men for størstedelens vedkommende vil borgerne i forvejen være visiteret til hjemmepleje. Det forventes derfor ikke, at Hjemmeplejen vil blive yderligere belastet af dag-rehabiliteringspladserne. Desuden vil nogle af borgerne have behov for kørsel til og fra dag-rehabiliteringspladserne.

### Økonomi:

Dag-rehabiliteringspladserne skal understøtte, at borgerne får et højere funktionsniveau, og dermed hurtigere bliver mere selvhjulpne. Dermed kan pladserne forhindre, at nogle borgere afskediges pga. lang tids sygefravær og at nogle borgere bliver indlagt. Samtidig sikres at sygedagpengeforløbet afkortes. Der vurderes derfor at være et besparelspotentiale til sygedagspengetydelse, arbejdsløshedsdagpenge samt kommunal medfinansiering (KMF) ifm.



indlæggelser og genindlæggelser. Udgifterne til KMF er for øjeblikket fastfrosset, men denne situation forventes at være midlertidig.

**Udgifter ved dag-rehabiliteringspladser:**

<b>Udgifter</b>	<b>Antal</b>	<b>Enhedspris</b>	<b>Udgift</b>
Fysio- og ergoterapeuter - ansat på 37 timer pr. uge	2	520.000	1.040.000
Sosu-assistent - ansat på 30 timer pr. uge	1	380.000	380.000
Indkøb af materialer til aktiviteter			50.000
<b>Udgifter i alt</b>			<b>1.470.000</b>

Administrationen vil til efteråret vende tilbage med businesscase med henblik på finansiering af udgifterne til etablering af dagrehabiliteringspladserne.