



# DEN GODE HVERDAG

## **Formål**

Fokus for indsatsen er, at borgeren gennem et rehabiliteringsforløb (kaldet hverdagsrehabilitering) genvinder evnen til selvstændigt eller med mindst mulig hjælp at klare de specifikke opgaver i hverdagen, som borgeren har svært ved at klare. Målet er, at borgerens behov for hjemmehjælp udskydes, eller målrettes de områder, hvor borgeren har udfordringer. Det forebyggende sigte er på denne måde en mere målrettet og effektiv hjemmehjælp, hvor områdets ressourcer anvendes bedst muligt.

Gevinsten for borgeren forventes at være øget livskvalitet, da borgeren støttes i at kunne udføre de aktiviteter, som er vigtigst for den enkelte borger.

At flere borgere igennem rehabiliteringsforløbet bliver i stand til at klare hverdagen selv, vil kunne forebygge, at udgifter til hjemmehjælp stiger proportionalt med stigningen i antallet af ældre borgere.

## **Beskrivelse af indsatsen**

Projektperioden løber i 2 år med opstart den 1. maj 2018. Indsatsen indeholder en tværfaglig vurdering af borgerens potentiale for at genvinde tabte funktioner. Såfremt der findes potentiale til at løfte borgerens funktionsevne, igangsættes et målrettet hverdagsrehabiliteringsforløb. Dette koordineres af én af de to forløbskoordinatorer, der er ansat i indsatsen.

Rehabiliteringsforløbet varer 3-12 uger og målrettes den enkeltes udfordringer og behov.

Indsatsen knytter sig til § 83a i Serviceloven, som foreskriver, at kommunen skal tilbyde borgeren et rehabiliteringsforløb, hvis de har potentiale for at kunne opnå et højere funktionsniveau. Opgaven er hermed lovbunden.

## **Målgruppe**

Borgere der henvender sig for første gang eller henvender sig med et nyopstået behov og ønske om hjemmehjælp i form af personlig og/eller praktisk hjælp.

Ikke alle, der søger om hjemmehjælp, vil være i målgruppen for et hverdagsrehabiliteringsforløb. Der vil derfor være nogle borgere, som bliver visiteret til hjemmehjælp direkte. Disse borgere indgår ikke i indsatsen.

## **Konkrete mål**

- 40 % af borgerne har ikke længere behov for hjemmehjælp efter et forløb med hverdagsrehabilitering, fordi de har opnået så høj funktionsevne, at de kan klare hverdagen selv.
- 40 % af borgerne vil fortsat have behov for hjemmehjælp, dog i mindre grad, fordi de via rehabiliteringsforløbet har genvundet evnen til at klare flere ting i hverdagens selv. Dermed får borgeren den rette hjælp sammenlignet med tidligere procedure for tilkendelse af hjemmehjælp.



⇒ Der følges op på de konkrete mål gennem statistik på antal henviste borgere, hvad borgerne søger om, og hvilken hjælp borgeren visiteres til.

**Status vinter 2019:** Forventninger til opnåelse af indsatsens målsætninger er fortsat de samme. De foreløbige erfaringer viser, at:

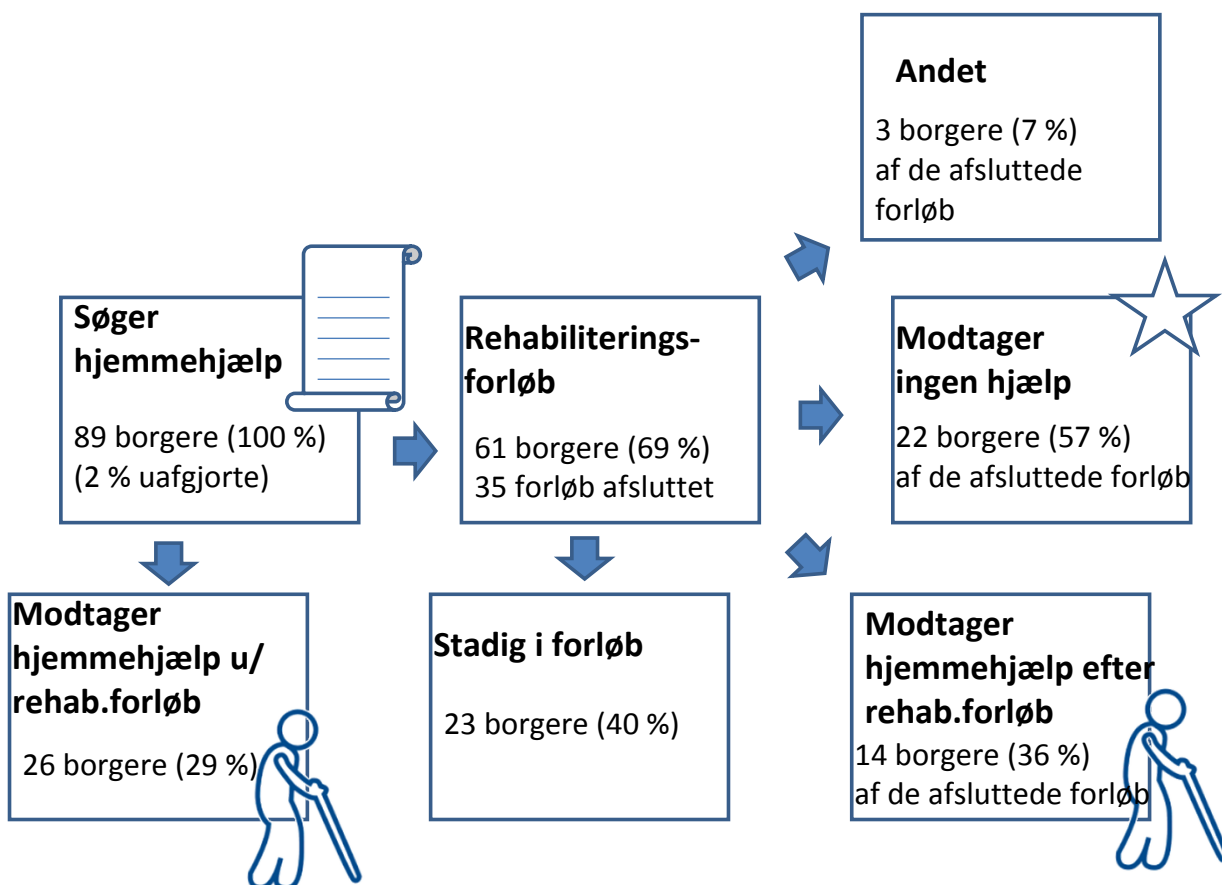
- 69 % af alle de borgere, som har søgt om hjemmehjælp i perioden 1. maj 2018 til 31. december 2019, er blevet henvist til hverdagsrehabilitering (§83a). Det svarer til 61 borgere.
- 60 % svarende til 35 borgere har afsluttet et rehabiliteringsforløb. Resultaterne herfor er:
  - 22 borgere (57 %) har efter rehabiliteringsforløb ikke behov for hjemmehjælp
  - 14 borgere (36 %) har behov for hjemmehjælp, men i mindre grad, end før rehabiliteringsforløbet. Nærmere beskrivelse af mængde af hjælp før og efter rehabiliteringsforløb kan ses i bilag 1.

### Usikkerhed i data

Med overgangen til nyt IT-system, har det i en periode ikke været muligt at trække data fra systemet. Det betyder, at der er en usikkerhed i data i perioden fra d. 1. oktober 2018 til 9. januar 2019.

Da det kun har været muligt at trække data på visiterede ydelser, er der ingen data på, hvor mange borgere, der har fået afslag på den ansøgte hjælp.

### Opsummering af status:





## Borgereffekt

Til vurdering af borgerens egenvurderede livskvalitet benyttes et spørgeskema (EQ-5D), som udfyldes ved start og slut af forløbet.

Af de borgere, der har været igennem et hverdagsrehabiliteringsforløb, scorer 88 % ved slutningen af forløbet en forbedring på minimum 5 %. 6 % af borgernes score er uændret og 6 % er forværret.

Ensomhed kan have store konsekvenser for den enkeltes livskvalitet, helbred og trivsel og kan derfor være en væsentlig faktor i et succesfuldt rehabiliteringsforløb. Derfor benyttes et spørgeskema (UCLA) ved forløbets start og slut med henblik på at vurdere graden af eventuel ensomhed.

Hos 58 % af borgerne, der har været i et hverdagsrehabiliteringsforløb, ses en forbedring i forhold til deres oplevelse af ensomhed. 37 % er uændret og 5 % er forværret.

## Borgereksempler

For at give en bedre forståelse af, hvordan hverdagsrehabilitering er med til, at borgeren genvinder evnen til selvstændigt eller med mindst mulig hjælp at klare de specifikke opgaver i hverdagen, gives nedenfor forskellige borgereksempler fra indsatsen:

1. Eksempel på borger der efter rehabiliteringsforløb ikke har brug for hjælp:  
Borger søger om hjælp til rengøring. Visitationen vurderer, at borgeren har et rehabiliteringspotentiale, hvorfor hun videresendes til rehabiliteringsforløb. Udredningen viser at borgerens største problem er, at hun ikke kan kommunikere via telefon grundet dårlig hørelse. Rehabiliteringsforløbet fokuserer konkret på denne udfordring, og efter endt forløb har borgeren overskud til selv at varetage rengøringen, og dermed ikke behov for hjemmehjælp.
2. Eksempel på borger, der efter rehabiliteringsforløb har brug for mindre hjælp  
Borger er efter hospitalsindlæggelse visiteret til personlig hjælp 4 gange dagligt og bad 2 gange ugentligt. Borger henvises til hverdagsrehabilitering og er meget motiveret for at blive så selvhjulpne som muligt. Igennem rehabiliteringsindsatsen og de rette hjælpemidler, bliver borgeren igen selvhjulpne i daglige gøremål, men har fortsat behov for hjælp til støvsugning og gulvvask, hvilket borgeren efterfølgende visiteres til.

## Business case og økonomisk potentiale

Forventningen er, at indsatsen vil reducere udgifter til hjemmehjælp pr. borger. Det antages, at der med den demografiske udvikling vil komme flere ældre og dermed flere plejekrævende borgere i Ishøj Kommune. Derfor kan indsatsen ikke nødvendigvis være med til at reducere det samlede budget for hjemmehjælpsområdet.

Det økonomiske potentiale for indsatsen findes i en forebyggelse af, at udgifter til hjemmehjælp stiger proportionalt med stigningen i antallet af ældre borgere, ligesom ressourcer på området anvendes mere effektivt. Hjemmehjælpen tilpasses den enkeltes behov, så borgeren får den rette hjælp. Hermed forebygges, at der anvendes ressourcer til noget, borgeren selv vil kunne klare.

For de borgere, der bliver del af indsatsen, forventes en reduktion i gennemsnitlige udgifter fra 41.300 kr. årligt til 16.000 kr. årligt (besparelse på 25.300 kr. pr. borger pr. år).



**Status vinter 2019:** Forventninger til business case og opnåelse af optimering af ressourcer følger fortsat målopfyldelsen.

Med 36 hverdagsrehabiliteringsforløb afsluttet med ingen eller reduceret behov for hjemmehjælp, har indsatsen medvirket til en teknisk besparelse på hjemmehjælp på i alt 910.800 kr. (36 borgere \* 25.300 kr.)

### **Hvad afviger fra den oprindelige indsatsbeskrivelse?**

- Under projektforsløbet er hjemmehjælpen overgået fra et IT-system til et andet (Cura). Dette har besværliggjort trækning af data, og kan have sænket processen. Implementering af Cura har været en udfordring, som måske har sænket processen.
- I projektbeskrivelsen var målgruppen nyhenvendte. Vi har valgt, at borgere der eksempelvis modtager praktisk hjælp og nu søger om personlig hjælp, betragtes som nyhenvendte.
- I projektbeskrivelsen er estimeret, at 40 % af de borgere, der efter hverdagsrehabilitering har behov for hjælp, kun har behov for 50 % af den hjælp, de havde ved starten af rehabiliteringsforløbet. Vi har erfaret, at det er svært at indsamle data, som kan måle dette. Derfor ændres det til, at 40 % af borgerne, der fortsat har behov for hjælp efter rehabiliteringsforløbet, har behov for mindre hjælp målt på antal besøg fra hjemmehjælpen.

### **Fremtidig finansiering**

Midler fra investeringspuljen sikrer, at indsatsen kan fortsætte indtil ultimo 2019.

Derefter sker finansieringen ved en omprioritering af midler fra hjemmehjælpens område til hverdagsrehabilitering. Hverdagsrehabilitering sikrer en mere målrettet og effektiv indsats i hjemmehjælpen. Det gør, at der bliver frigivet ressourcer i hjemmehjælpen, både ved at nogle borgere ikke skal have hjemmehjælp alligevel og andre borgere en mindre indsats. Dette skaber et økonomisk råderum.