



## Workshop 1.

# Visitation af borgere overgår fra Social og Handicap til Træning og Pleje *når borgeren fylder 65 år*

- ✓ Vi skulle have nedbragt udgifterne
- ✓ Vi skulle have nedbrudt de faglige siloer
  
- Vi fik ikke nedbragt udgifterne !*
- Vi fik socialpædagogisk støtte i fagligt samarbejde med pleje og sundhedsydelse
- Vi har fået skabt nye muligheder for ældre borgere med udviklingshæmning



# Antal borgere i ældreområdet

- Ved overdragelse i 2013 fik vi 65 borgere
- Vi har efterfølgende fået overdraget 8 på grund af alder
- Vi har selv oprettet 2
- I 2016 overdrages 16 borgere på grund af alder – de fire af dem er endnu ikke overdraget
- Vi kan ikke trække tal på, hvor mange der er døde, men der er nogle stykker.
- Vi har i dag tilknyttet 88 borgere med særlige behov over 65 år
- Vi har 2 borgere over 65 i plejebolig, kommer fra botilbud
- Vi har 3 borgere under 65 i plejebolig, kommer fra botilbud



# Økonomi 2013 - 2016

År	Budget	Regnskabstal	Resultat
2016	27.480.229,00	28.726.639	-1.246.410
2015	21.156.871,00	23.788.953	-2.632.082
2014	19.728.811,00	20.552.004	-823.193
2013	16.558.139,00	19.150.328	-2.592.189



# Borger beskrivelse 1

En borger med en psykiatrisk diagnose på 62 år, bor på et botilbud for borgere med psykosociale problematikker.

Hun har fået et infarkt (en blodprop), der medfører at hun bliver lammet og får brug for kørestol.

Hun får et massivt behov for pleje og praktisk hjælp og det vurderes, at hendes behov bedst kan tilgodeses på et plejehjem, hvor de har den relevante sundhedsfaglige og plejefaglige viden til at tage sig af hendes behov for pleje og praktisk hjælp.

Efter flytningen, kom der desuden opmærksomhed på, at hun ville have gavn af genoptræning, som hun herefter tilbydes.



## Borger beskrivelse 2

En borger med Downs syndrom på 69 år, bor på et specialiseret botilbud for borgere med udviklingshæmning.

Han ønsker ikke længere at deltage i sit aktivitetstilbud om dagen, da han er "gået på pension". Han deltager heller ikke længere i øvrige aktiviteter på botilbuddet.

I takt med at han er blevet ældre, er hans behov for praktisk hjælp og pleje blevet tiltagende.

Han har tidligere selv kunnet gå i bad, men skal nu mindes om det og verbalt guides af personalet. Det er blevet vurderet, at borgerens behov for støtte, og hans eget ønske om en tilværelse som pensionist, bedst kan tilgodeses på et plejehjem.

Her kan han få den nødvendige støtte til personlig pleje, samtidig med at aktiviteterne er tilpasset hans ønsker.



# Borger beskrivelse 3

*65 årig Gladsaxe-borger, som bor udenbys i eget hjem.*

Har § 85 støtte. Han er psykisk syg og har haft misbrug af hash og alkohol siden sin ungdom.

Han bliver dårligere og kommer i et akut døgntilbud i anden kommune, som ikke kan rumme ham permanent.

Han ønsker at komme tilbage til Gladsaxe og vil gerne flytte i plejebolig.

Han er kendt med en udfordrende adfærd og han har fået konstateret alkoholdemens.

Han kan ikke orientere sig i lokalsamfundet længere.

Da han besøger seniorcenteret i Gladsaxe, viste det sig, at han bedst kunne forholde sig til boligen i skærmet enhed, som han takkede ja til.



# Borger beskrivelse 4

Kvinde på 49 år med Downs syndrom og hendes kæreste flytter på botilbud 1. nov. 2012.

Fra 2013: Demens vurderingskemaer udfyldes regelmæssigt.

*Det er en udfordring at få lov til at hjælpe hende med hygiejnen*

2014: Hun får i januar diagnosen Alzheimers med demens symptomer. Der sker en drastisk forværring fra sommeren 2014 Udfordrende adfærd; går på egen hånd, stædig og utilnærmelig, afviser familien, isolation, angst, kæreste som eneste / og konstante afvisninger.

2014-2015: Samarbejder med seniorcenter Bakkegårdens demenskoordinator – (p-møder, observationer mv.)

1.12.2015: Succes at flytte på seniorcenter for både kvinde og kæreste, samt familien

# Fik vi svaret på de spørgsmål, som blev stillet i oplægget?

- Har plejepersonalet de nødvendige kompetencer (til at modtage borgere med kendt behov for socialpædagogisk hjælp og støtte)?
- Vil borgeren være bedre tjent med at blive i nuværende bolig, med en ændret personalesammensætning?
- Bør der indrettes specielle socialpædagogiske botilbud, som i højere grad har plejefagligt personale?







# Hvad er der kommet ud af det?

1. Vi giver borgeren den mest kvalificerede hjælp på det rigtige tidspunkt
2. Vi tager stilling til, hvornår i forløbet, den socialpædagogiske indsats er oversteget af behovet for plejefaglig indsats
3. Vi har opnået stort kendskab til hinandens arbejdsområder og arbejdsmetoder. Samarbejdet er styrket - vi bruger hinanden.
4. Vi har i flere tilfælde lavet fælles afgørelser, som er meningsfulde for borgerne, kommunen kommer til at fremtræde som en enhed.
5. *Vi har ikke reduceret udgiftspresset.*
6. Næste år, får vi fælles IT-system, som vil effektivisere overflytningen.