

## Opsamling på workshop

Grupper	Spørgsmål	Svar	Centrale temaer
<b>Pårørende og pårørende-repræsentanter</b>	<p>Hvad mener du er nødvendigt, for at aflastning er god og tryk for dig og din nærtstående?</p> <p>De 3 væsentligste</p> <p>De 3 realistiske</p>	<p>Væsentlige forslag og realistiske</p> <p>1: giv familien en pose penge til aflastning = selvforvaltning</p> <p>2: Se den pårørende/ det hele menneske.= Aflastning bevilges i den enkelte pårørendes behov.</p> <p>3: Aflastningskvaliteten skal matche borgerens behov = Det skal være både fagligt og socialt behov. Aktivitetstilbud skal ikke kun være opbevaring. Fast personale og overlevering muligt og vigtigt</p> <p>1.Se den pårørende. Lyt til den pårørende. Brug den pårørende. Byd velkommen til stedet.</p> <p>2. Skab hjemlige rammer. Rekreative ophold. Byg flere rekreative hjem for yngre. Velkomst og informationspjece. Lad det være tydeligt at det er et midlertidigt ophold.</p> <p>Anbefal den pårørende at pakke en kasse med personlige og hjemlige, genkendelige ting.</p> <p>Vær klar når borger og pårørende ankommer.</p> <p>3. Pårørenderåd i alle kommuner. Pårørende koordinator i alle kommuner - der vidensdeler.</p> <p>Politikere og embedsmænd samarbejder med og inviterer til pårørende samarbejde.</p> <p>4. Definer tidligt hvem der er pårørende.</p> <p><b>Væsentlige</b></p> <p>Aflastning må ikke kun være opbevaring derfor:</p> <p>1) minimums kvalitetsstandarder for tilbud til pårørende og nærtstående. Minimumsstandarderne skal forebygge udbrændthed hos de pårørende</p> <p>2) central platform for pårørende med al lovgivning og hvor de 98 kommuner klikbart lægger deres tilbud og politikker op</p> <p>3) omsorgsdage til de pårørende selv!</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aflastning skal matche den enkelte borgers behov</b></li> <li>• <b>Anerkend og inddrag den pårørende aktivt</b></li> <li>• <b>Central platform for de pårørende – fx gennem lovgivninger eller pårørenderådgivere i kommuner</b></li> <li>• <b>Politisk samarbejde mellem den pårørende og de offentlige institutioner</b></li> <li>• <b>Gennemsigtighed ift. tilbud til pårørende og deres syge familiemedlemmer</b></li> </ul>

		<p><b>Realistisk:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) kvalitet i tværsektoriel overdragelse af viden og varetagelse af den nærtstående - sæt et whiteboard op på værelset til info-delning.</li><li>2) dialog med de pårørende - se os som resource!</li><li>3) fortæl de gode historier, så de nærtstående ikke ser det som en straf af komme på aflastning. Læg historierne på platformen</li></ol> <p>Nedenstående gælder både som væsentlige og realistiske forslag Aflastning skal tilbydes på andet sted end plejehjem, hvorved personalet bliver specialiseret i opgaven må gerne være på tværs af kommuner.</p> <p>Kommunen skal aktivt præsentere sine muligheder så familierne ved hvad der kan opnås</p> <p>Familierne skal vurderes regelmæssigt og deres behov og muligheder fastlægges via et klippekortsystem</p> <p><i>Struktureret og grundig visitation</i> <i>Hjælp hurtigt til pårørende (når diagnose gives!)</i> <i>Lydighed hos kommunen</i> <i>Pårørendegruppe kurser</i> <i>Aflastning i nærrområde, så det er kendt (udenfor hjem)</i> <i>Kontinuitet i personale. Indbydende og gode rammer til godt samarbejde og vilje</i> <i>Samarbejde med pårørende – værdighed!</i> <i>Tilbud efter funktionsniveau</i> <i>% Plejehjem</i> <i>Målrettet tilbud – akut unge/voksne/mellemgrupper</i> <i>Demente ← → Ikke demente</i> <i>'Aflastning (?)' til akutte ting → Toiletbesøg og ubeld – tabt</i> <i>Rejse aflastning for begge – fx højskole</i></p>	
--	--	---	--

<p><b>Kommunalpolitikere og kommunalt ansatte</b></p>	<p>Hvad mener I er forudsætningerne, for at kunne levere god og tryk aflastning af pårørende?</p> <p>De 3 væsentligste</p> <p>De 3 realistiske</p>	<p>De væsentligste</p> <p>1. Veluddannet personale, der også har fokus på etik og værdighed, både i kommunikation med kolleger og med borger/pårørende. Det betyder bla opmærksomhed på at der kan være et internt og et eksternt sprog, hvor vi har fokus hvordan ord virker, fx ordet "borger". Også en opmærksomhed på hvordan vi har travlt, hvad det signalerer af uro overfor syge og pårørende.</p> <p>2. Behov for fleksibilitet ift de individuelle behov familien har for aflastning, samt fleksibilitet på opholdssteder ift vaner og det hjemlige liv man er vant til. Det indebærer også at personalet har kompetencer og ressourcer til at være nærværende og lave aktiviteter</p> <p>3. Det første møde med aflastningsstedet er vigtigt. Fast kontaktperson og arbejdsgange er vigtigt. Vi foreslår en forventningssamtale, evt i hjemmet hvor kontaktperson deltager og man får talt om både adl og det sociale. Og så en opfølgning/evaluering med pårørende, evt pr tlf</p> <p>De realistiske</p> <p>1. Vi skal som kommune være proaktive med at hjælpe den syge og den ufrivillige frivillige med at få inddraget netværket i omsorgsarbejdet i hjemmet. Det kan være familie, der kommer og afløser nogle timer en aften, venner der inviterer den syge med på søndagstur, naboer der er med til at være opmærksom på, om der er noget der ikke er helt som det plejer. Og helt konkret hjælper med at få taget snakken med familie og venner om behovet, om den belastning det er for den raske og medfølgende brug for en pause i ny og næ, hjælper med at få lavet et "vagtskema" eller konkrete faste aftaler, hvor ressourcepersoner i netværket inddrages. Samtidig skal vi der har den direkte kontakt med den ramte familie, tage hånd om, at det kan være svært for den raske når den syge ikke kan/vil samarbejde om aflastning. Vi skal bakke den raske op. Derudover skal vi hjælpe til med at bryde tabuet om, at det er skamfuldt at få hjælp (det har jo så ikke lige noget med et trykt aflastningsophold at gøre, men nu tager jeg det med alligevel...</p>	<p><b>Mødet mellem pårørende og professionelle:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veluddannet personale/ kompetencer til:</li> <li>• Omsorg og etik i mødet med pårørende</li> <li>• Inddrage pårørende som ressource</li> <li>• Støtte og anerkende pårørende</li> <li>• Forventningsafstemning: klar information og god kommunikation</li> </ul> <p><b>Strukturelle betingelser:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fleksible tilbud om aflastning</li> <li>• Hjemlige og gode rammer og faciliteter på aflastningsstederne</li> <li>• Fokus på koordinering</li> </ul>
---	--	--	--

		<p>2.vi skal blive bedre til at oplyse om tilbuddet, om gerne meget før de har brug for det. Info skal kunne findes ét sted på kommunens hjemmeside og vi skal sikre at alle dem der er i kontakt med den syge + pårørende har kendskab til de samme tilbud, og henviser til dem. Og så skal vi sørge for, at der er nok pladser og knække koden med tidlig opsporing. Derudover synes vi at vi bør "uddanne" de pårørende til at finde rundt i systemet og kende til rettigheder og muligheder</p> <p>3.der skal være mulighed for at beholde et eventuelt dagtilbud, samtidig med at man benytter døgnafslutning.</p> <p>Vigtige: En forløbskoordinator/ kontaktperson forbereder og samler op omkring borger og pårørende allerede inden borgeren kommer på aflastningsophold.</p> <p>Rolige, overskuelige, trygge fysiske rammer med " hjemlig hygge "</p> <p>Tværfagligt, velkvalificeret, veludd. dedikeret personale, omstillingsparat med få rutiner. Gode normeringer og godt arbejdsmiljø.</p> <p>Realistiske: Samlede aflastningspladser for samlet faglighed og viden. Med special viden om fysisk og kognitiv funktionsnedsættelse.</p> <p>Mulighed for akut aflastningsophold.</p> <p>Klarer gennemsigtige mål med opholdet - aftalt ml. borger, pårørende, personale.</p> <p>Tværfagligt uddannet personale Pårørendevejleder /brobygger med opsøgende indsats Individuelle hensyn dag /nat /weekend /uge /mm</p>	
--	--	--	--

		<p>Forberedelse til at bruge tilbuddet gennem god og ligeværdig dialog Hjemlig indretning ud fra et fagligt perspektiv Mulighed for meningsfuld aktivitet</p> <p><b>De 3 væsentlige forslag</b> Omsorg og skabe tillid til de pårørende, oplysning og forventningsafstemning om hvad pårørende kan forvente af sin ægtefælles/pårørendes aflastningsophold.</p> <p>Dragen omsorg med et opkald til den ”raske” mens aflastningen foregår. Pårørende bliver mødt og anerkendt.</p> <p>At der er en høj social kapital på opholdsstederne</p> <p>At aflastningspladser/korttidspladser ligger væk fra plejecenterdelen, (så der ikke ”lugter” af plejehjem) J, målgruppen er til både unge og ældre - De fysiske rammer skal være imødekommende, så man føler sig velkommen</p> <p><b>De 3 mest realistiske forslag</b> Omsorg og skabe tillid til de pårørende, oplysning og forventningsafstemning om hvad pårørende kan forvente af sin ægtefælles/pårørendes aflastningsophold.</p> <p>Dragen omsorg med et opkald til den ”raske” mens aflastningen foregår. Pårørende bliver mødt og anerkendt.</p> <p>At der er en høj social kapital på opholdsstederne</p> <p><b>3 væsentligste</b> - Én indgang for borgeren - Faglighed, tværfaglighed, tidlig opfølgning og forståelse samt samarbejde</p>	
--	--	--	--

		<p>for den pårørendes situation  - Fælles aflastning (ramte og pårørende i fællesskab)  <b>3 mest realistiske</b>  - Mindre enheder og mindre teams  - Målrettede og konkrete tilbud for de pårørende  - Nære og tilgængelige tilbud/personale, der inkluderer den pårørende i tilbud og opgaveløsning</p> <p><i>Væsentligt og realistisk. Højne grunduddannelsen for dem, der er tættest på borgeren</i>  <i>Væsentligt og realistisk. Personalet i døgnafkastning skal være gode til relations opbygning for at skabe tillid og tryk</i>  <i>Væsentligt og realistisk. Tydelighed i forventningsafstemning: borger – pårørende – aflastningstilbud</i></p>	
<p>1. <b>NGO'er m.fl.</b></p>	<p>Hvad mener du er nødvendigt, for at aflastning er god og tryk for pårørende og deres nærtstående?</p> <p>De 3 væsentligste</p> <p>De 3 realistiske</p>	<p>Pårørendes trivsel i centrum. Udefrakommende hjælp til at give den syge forståelse for de pårørendes trivsel. Da det kan virke mere effektivt, når f.eks. en professionel formidler den/de pårørendes behov. Denne trivsel kan f.eks. være betinget af muligheden for aflastning, og dermed tid for pårørende til at mødes med ligesindede.</p> <p>Fra individ- til familieperspektiv  Krævende behandling, der kan forandre livsvilkårene for den enkelte, kan også forandre livsvilkårene i resten af familien. Dette skal behandlingssteder være bevidste om og foregribe, så man f.eks. kan få hjælp i hjemmet.</p> <p>Omsorg og tillid i og til aflastningstilbud.  Bevidsthed om at mennesket i aflastning, har andre behov end hygiejne, medicin og mad. Og at de pårørende har brug for prioriteret og løbende kommunikation mellem aflastningstilbud og pårørende, så kvaliteten i aflastningen og tilliden hertil kan opbygges og opretholdes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pårørendes behov og trivsel skal italesættes og være synlige</li> <li>• Indsatser, der inddrager hele familien og ikke det enkelte individ (børn, unge og søskende bliver nemt overset)</li> <li>• Flere mennesker skal løfte opgaven, så pårørende ikke står alene; der skal OMSORG og TILLID i aflastningstilbuddene (kan se ved at ansætte pædagoger/trivselsansvarlige)</li> </ul>

		<p>Måske kunne et sådan fokusskifte hjælpes på vej, hvis der også var pædagoger/trivselsansvarlige ansatte.</p> <p>Et sidste ønske fra headspace. Husk at også børn og unge søskende til sygdomsramte, handicappede etc. er pårørende, der nemt overses.</p> <p>Høj faglighed</p> <p>Præcisere lovgivning og indskrive pårørende som målgruppe</p> <p>Øget information fra kommune til pårørende om rettigheder (fx aflastning)</p> <p>Ramme: alle arbejdspladser / kommuner mv skal have en pårørendepolitik</p> <p>Personligt, fleksibelt individuelt tilbud (ex hvem er jeg - vaner - ønsker - behov - livshistorie). Indtænke aflastning af pårørende ( børn , søskende , ægtefælle ) Så den syge kan blive i trygge kendte omgivelser - og have “ faste “ plejere f.ex sygeplejerske stud. til døgnpleje</p> <p>Digital rapportering / Skype for udsatte pårørende for at opspore problemer / behov tidligt (hvordan har du det som pårørende) med en pårørende konsulent , kons.spæ, sundhedsplejerske eller hvem det er tæt på familien</p> <p><i>Kommunal kontaktperson som sparringspartner for familien</i> <i>Mobilisere flere/ ekstra ressourcer via frivillighed eller 'aflastningsorlov' (fleksibelt fuldtid/ deltid)</i> <i>Familie-rådslagning. Aktivere netværket. Faciliteret af kommunal kontaktperson</i> <i>Folkeoplysning. Det er ok at have brug for aflastning</i></p>	<p>ansatte). Der er andre behov end hygiejne, medicin og mad</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Rettigheder til pårørende gennem lovgivning. Pårørende-politik efterspørges.</li><li>• Pårørendes rettigheder skal i en højere grad synliggøres og fremlægges af kommunen. Der skal være nogen, der er ansvarlige for at spørge den pårørende, hvordan DU har det som pårørende (fx kommunal kontaktperson som sparringspartner)</li><li>• Skræddersyet tilbud til den enkelte borgers behov</li></ul>
--	--	--	---