

EVIDENSBASERET INSTRUKS

SYSTEMATISK MÅLSÆTNING I REHABILITERING

FORMÅL

Systematisk målsætning i rehabilitering til borgere, + 65 år, med behov for personlig pleje og/eller praktisk hjælp i hverdagen.

MÅLGRUPPE

Borgere +65 år med behov for praktisk hjælp eller pleje, der modtager rehabilitering hjemme. Borgere med let til moderat nedsat funktionsevne, i stand til at indgå i en samtale og med ingen eller diskrete kognitive problemstillinger (se den kliniske retningslinje, bilag 7 og 8).

SUNDHEDSPROFESSIONELLE

Sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og –hjælpere, ergo- og fysioterapeuter samt andre sundhedsprofessionelle, der har ansvar for planlægning og udførelse af rehabilitering i hjemmet af borgere med behov for personlig pleje og /eller praktisk hjælp i hverdagen.

DEFINITION AF BEGREBER

Systematisk målsætning

Konsekvent brug af et gennemprøvet redskab eller metode som kan hjælpe borger og fagperson til, i samarbejde, at sætte individuelle mål for indsatsen. I målsætning indgår målidifikation, målforhandling, planlægning og evaluering.

Rehabilitering

Rehabilitering, der tilbydes ældre borgere med funktionsevnenedsættelse og deraf følgende behov for personlig eller praktisk hjælp efter Lov om Social

Service §83 og §86. Indsatsen foregår hjemme eller i nærmiljø, ydes af forskellige sundhedsaktører og er rettet mod at bibringe eller bevare størst mulig autonomi i hverdagen.

Funktionsevne

WHO's internationale klassifikation af funktionsevne og - nedsættelse samt helbredstilstand (ICF) anvendes som reference. Begrebet omfatter både fysisk - og mental kropsfunktion, aktivitet og deltagelse. En persons funktionsevne er bestemt af samspelet mellem helbredstilstand og kontekstuelle faktorer.

ANBEFALNG

Rehabilitering hjemme, målrettet borgere +65, med behov for hjælp til personlig pleje og/eller praktisk hjælp bør inkludere systematisk målsætning, som foregår i et samarbejde mellem borger og fagpersoner.

Målsætning anbefales at rumme følgende elementer hos borgere med let til moderate funktionstab, som har behov for hjælp til en eller flere daglige aktiviteter:

- Systematisk identifikation af borgeroplevede problemområder
- Forhandling af målsætning over flere seancer
- Kortsigtede og langsigtede mål
- Inddragelse af pårørende
- Tværfaglig kommunikation omkring borgers mål
- Udarbejdelse af en individualiseret handleplan ud fra fælles aftalte mål
- Løbende justering af mål og handleplan efter behov.

LOKAL HANDLINGSANVISNING

Lokale arbejdsgange og rutiner relateret til instruksen, inklusiv dokumentation.

KOMPETENCER

Litteraturen, der ligger til grund for denne kliniske retningslinje, har vist, at følgende kompetencer forudsættes:

Borger og pårørende

Kunne indgå i dialog og beslutte målsætningen i et rehabiliteringsforløb.

Sundhedsprofessionelle

Viden om rehabilitering og aktivt samarbejde mellem borger, pårørende og sundhedsprofessionel i udarbejdelse af målsætning og planlægning af forløb.

Endvidere:

- Udrede: Identifikation af borgeroplevede problemområder. Løbende vejledning, koordination og evaluering af forløbet.
- Udførende: Tværfagligt samarbejde, kommunikation og dokumentation omkring borgerens mål og handleplaner. Kunne indgå i praksisnær refleksion og læring.

Organisatoriske

Udvikle strategi og rammer for målsætning. Fx sikre at relevante kompetencer er til stede, etablere funktionerne "kontaktperson" og "koordinator" for rehabiliteringsforløb.

LOKALE SPECIFIKATIONER

Kontaktpersoner og disses telefonnumre og mailadresser

RETNINGSLINJEN, SOM INSTRUKSEN ER AFLEDT FRA

Systematisk anvendt målsætning i rehabilitering af borgere +65 år, med behov for personlig pleje og/eller praktisk hjælp i hverdagen.

GODKENDELSE

Den ansvarlige for at autorisere ibrugtagelse af instruksen

Klinisk retningslinje om systematisk anvendt målsætning i rehabilitering til borgere +65 år, med behov for hjælp til personlig pleje og/eller praktisk hjælp i hverdagen.

Godkendt dato: 16.december 2013

Revisionsdato: 16.juni 2016

Udløbsdato:15.december 2016

Det angives desuden hvornår den instruksen lokalt skal opdateres (årligt, hvert 2 år etc.)

**DATO FOR INSTRUKSENS UDLØB - ANSVARLIG
KONTAKTPERSON/PERSONER**

Ansvarlige kontaktpersoner – f.eks. ift. hvordan instruksen bruges, eller ift. hvordan der dokumenteres i forbindelse med brug af instruksen