

Case

Egedal Kommune



Egedal Kommune

Pareta fik til opgave at etablere et projekt for en voldsomt udadreagerende, dement og skizofren borger, som ikke fik tilgodeset sine behov i det eksisterende tilbud. En hurtig og helhedsorienteret indsats med somatiske-, psykiatriske- og socialpædagogiske kompetencer stabiliserede borgeren. Efterfølgende blev bemandingen løbende nednormeret til et punkt, hvor borgeren kunne få et værdigt liv i et af kommunens eksisterende tilbud.

En ældre borger i Egedal Kommune med skizofreni og demens havde med sin voldsomme udadreagerende adfærd skabt store problemer for personalet på hans plejehjem. Det var så alvorligt, at medarbejderne var bange for at være i nærheden af ham.

Et privat vikarfirma blev hyret ind til at tage sig af borgeren, men trods store omkostninger var der uhyre lidt fremdrift i sagen og borgeren var på ingen måde stabiliseret. Parallelt med dette var der fortsat diskussioner mellem kommunens forvaltninger om, hvem der skulle tage hånd om situationen.

Rikke Terslev Bengtson, daværende leder for myndighedsområdet på sundheds- og ældreområdet i Egedal Kommune, blev involveret blandt andet på grund af sine erfaringer i tilsvarende sager.

“Det er jo altid svært, når en enkeltsag rækker ind over flere forvaltninger og fagområder. På et plejehjem er medarbejderne jo ikke vant til beboere med et reaktionsmønster, man normalt kun støder på i psykiatrien. Og på grund af borgerens alder mente sundhedsområdet, at det sorterede under ældreforvaltningen.”

For Rikke Terslev Bengtson var løsningen enkel, nemlig at se på funktionsniveau samt hvad borgeren havde krav på efter socialloven. I dette tilfælde paragraf 83 og 85.

“Borgeren modtog ikke den omsorg i det eksisterende tilbud, som han havde krav på. Som myndighedsleder var min vur-



Situation

- Ældre mandlig borger på plejehjem
- Voldsom udadreagerende
- Skizofren
- Psykose
- Begyndende demens
- Betændelse
- Bange medarbejdere

dering, at han både havde brug for en helhedsorienteret socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats. Fra nogle tidligere sager var jeg bekendt med, at Pareta var rigtigt dygtige til at håndtere denne type af enkeltsager, så jeg foreslog, at kommunen tog kontakt til dem,” fortæller hun.

MOTIVERET TEAM MED MULTIPLE FAGLIGHEDER

Efter dialog med kommunen stillede Pareta med kort varsel et erfarent team.

“I denne konkrete sag havde vi nogle dage til at rekruttere de rigtige folk. Det er faktisk relativt lang tid i denne type af sager. Vi har løst lignende opgaver på demensområdet, hvor det var mere akut, og der kun var få timer til at finde det rigtige team,” siger Jacob Kølle Christensen, direktør i Pareta.

En klar prioritet for Rikke Terslev Bengtsons var, at det nye team omkring borgeren havde de fornødne kompetencer.

“Borgeren havde behov for en ny medicinering, døjede med en betændelse og havde derudover en række psykiatriske og socialpædagogiske udfordringer via sin psykose og skizofreni samt nedsat funktionsniveau på grund af den begyndende demens,” siger hun.

“Kvaliteten af en indsats afhænger af, at man fra start får det rigtige match mellem borgerens kompetencebehov og de krav, der stilles til projektmedarbejderne,” fortæller Jakob Kølle Christensen. “Vores personalechef læser de relevante sagsakter om borgerens historik. I den sammenhæng er konkret erfaring med lignende sager naturligvis en klar fordel. Efterfølgende blev den ansvarlige sagsbehandler interviewet og kompetencekravene konkretiseret. Enkelte gange taler vi også med personalet, som er i daglig kontakt med borgeren, men det var ikke nødvendigt her,” siger Jacob Kølle Christensen.

En del af teamets opgave var også at udrede borgeren, som ikke selv var i stand til at artikulere sine problemer og behov.

“En vigtig forudsætning for resultater er organisationen omkring borgeren. Vi arbejder altid med et projektlederteam, som koordinerer med projektteamet ude hos borgeren via en projektkoordinator. I projektlederteamet var der to sygeplejersker, en psykolog, en socialpædagog og jeg selv. Teamlederen var så bindeleddet ud til borgeren og var med til at kvalitetssikre og stå for opsamling af observationer, dokumentation, kvartalsrapportering og supervision af personalet” siger Jacob Kølle Christensen.

Indsats og faglighed:

- Mobilisering af et helhedsorienteret team
- Faglighed: socialpædagogisk, somatisk, psykiatrisk og psykologisk
- Store individuelle erfaringer i teamet med håndtering af enkeltmandsprojekter
- Hurtig udredning af borgeren
- Løbende koordinering og dokumentation til kommunen



“Pareta var dygtige til at forstå og derefter formulere, hvad borgeren kunne og ikke kunne. Der var ikke brug for panikløsninger. Deres hold fik skabt ro om borgeren og begyndte et systematisk arbejde med at forbedre hans tilstand og funktionsniveauer,” fortæller Rikke Terslev Bengtson.

NEDNORMERING OG SIDEMANDSOPLÆRING

Manglende fremdrift ved en særforanstaltning har store konsekvenser, både økonomisk og for borgernes livskvalitet.

“Ved siden af hensynet til borgerens behov er der også altid budgetmæssige hovedpiner ved så intensive indsatser. Udover at skabe ro om borgeren formåede det nye team også at levere nogle holdbare resultater, som løbende gjorde det muligt at nednormere støttebehovet,” siger Rikke Terslev Bengtson.

“Normalt kan vi nednormere 70 procent af denne type projekter fra 2:1 til 1:1 indenfor de første 18 måneder. I dette tilfælde gik det hurtigere. I projektet brugte vi det psykiatriske redskab BVC til at vurdere risikoen ude hos borgeren, og dermed også til at normere bemandingen. Efterfølgende brugte vi det også som styreredskab i kombination med behandlingsplanen til at nednormere undervejs,” fortæller Jacob Kølle Christensen.

Det er langt fra altid, at en særforanstaltning slutter med, at den udadreagerende borger kan returneres til et af kommunens eksisterende tilbud og opnå et værdigt liv der. I denne sag lykkedes det.

“I starten var der en 2:1 normering på borgeren døgnet rundt, men det lykkedes at stabilisere ham så meget, at Pareta kunne nednormere til både 1:1 og senere i få af borgerens vågne timer. Efter en periode på cirka halvandet år var de kommet så langt, at borgeren gradvist kunne overdrages til kommunens demensplejecenter,” siger Rikke Terslev Bengtson.

“Pareta udviklede undervejs et pædagogisk dagsprogram og en måde at tilgå borgeren på, så han ikke blev psykotisk og voldelig igen. Da borgeren endelig var parat til at overgå til kommunens tilbud, skete overdragelsen omhyggeligt blandt andet via side-mandsoplæring.”

“Der skal ikke herske tvivl om, at Pareta håndterede borgeren såvel som samarbejdet med os som myndighed virkelig kompetent. En følgevirkning af samarbejdet var desuden en mindre kulturforandring på vores ældreområde. Vi begyndte at se mere på, hvilken støtte vores borgere havde behov for, og vi begyndte at gentænke vores indsatser,” slutter Rikke Terslev Bengtson.



Resultater:

- Initialt støttebehov på 2:1 24/7
- Stabilisering af borger
- Nednormering til 1:1 og senere i få af borgerens vågne timer
- Overdragelse til kommunens eget demensplejecenter efter 18 måneder



Det handler om mennesker

Pareta er et pædagogisk vikarbureau for daginstitutioner, døgninstitutioner, demensplejen og psykiatrien. Vores vikarer er pædagoger, pædagogmedhjælpere, social- og sundhedsassistenter social- og sundhedshjælpere mm. Vi arbejder tværfagligt og har fokus på netværket som det værdiskabende.