

Pårørenderådgivningen i Svendborg

Tak fordi jeg måtte komme 😊

Fakta.....

Undersøgelse af 1300 pårørende til én, der modtager hjemmepleje viser:

- 25% siger, at de hjælper deres nærtstående mere end 6 timer om dagen.
- 52% siger, at deres eget helbred er blevet 'mindre godt' eller 'dårligt'.
- 28 % siger, at de ofte er bekymrede for deres nærtstående.
- 18 % siger, at de ofte føler sig alene - som følge af at de må hjælpe deres ægtefælle.

En undersøgelse fra KMD om erhvervsaktive pårørende fra 2018 viser blandt andet:

- at over 50 procent af de pårørende ikke kun hjælper af lyst, kærlighed eller overskud, men oplever at de er nødt til at tage affære - fordi den offentlige hjælp ikke opleves tilstrækkelig.
- at 25 procent angiver at de har 'høj grad' af mentale belastningsreaktioner.
- at 20 procent angiver at de har 'høj grad' af fysiske belastningssymptomer.

Så der er god grund til, at tilbyde de pårørende støtte til ...

Indsigt i og forståelse af de juridiske aspekter

Lovgivning, politisk bestemt serviceniveau i kommunen - og arbejdsgange

Hvordan samarbejder kommunen med borgeren ?

Hvordan samarbejder kommunen med de pårørende ?

men altså også støtte til

At kunne drage omsorg – **OGSÅ** - for sig selv!

... og det er her, jeg kan bruges

Pårørenderådgivningen i Svendborg pr. 1.3.22

- Charlotte West – socialrådgiver og psykoterapeut
- 20 timer / uge
- Ansat i Myndighedsafdelingen – Ældreområdet
- Dækker også Social- og Sundhedsområdet
- Ingen afgrænsning af hvem, der er 'påørende' – undtagen over 18 år
- Fri mulighed for selv at vurdere hvor mange samtaler, der er behov for - men et 'flow' er vigtigt....
- Man skal ikke vente !

- Indtil nu kan jeg tilbyde langt de fleste en samtale inden for 1-2 uger

UDGANGSPUNKTET:

I oplæget til
Senior-, Social- og
Sundhedsudvalget
hed det

“Pårørende spiller en central rolle i kommunernes sundhedsfaglige og sociale indsatser og udgør en stor ressource for såvel den enkelte borger som for kommunerne.

Men det kan også være både svært og krævende at være pårørende....”

Til social- og
sundhedsudvalget
stod der
endvidere...

En pårørenderådgiver vil,
udover at guide de pårørende
igennem de mange kommunale
tilbud, også kunne varetage
gruppe- og netværkstilbud,
individuelle samtaler,
kursusforløb, juridisk og social
vejledning, understøtte et godt
samarbejde mellem
medarbejdere og pårørende.

Individuelle samtaler

Pårørendes mulighed for **personlig støtte**

Henvendelserne kommer enten fra den **pårørende selv** eller fra **andre i kommunen** (Fx visitatorer, sagsbehandler, bostøtte...).

Fokus i samtalerne er altid på den **pårørendes egen oplevelse** af, hvordan det er at være pårørende.

- samtaler om alle de **praktiske-, sociale- og følelsesmæssige belastning**, der kan være at være som pårørende
- **ikke** kan deltage i egentlig sagsbehandling, påvirke beslutninger, arbejdsgange eller lignende.

Gruppeforløb

Forsøgt at starte 3 forskellige grupper i efteråret 2022 – én på hvert område.

På **socialområdet** var tilbuddet '**Pårørende til en ung mellem 18 og 30 år med et medfødt eller tidligt erhvervet handicap**'

Ikke tilmeldinger nok (😞 hvorfor ??)

På **ældreområdet** kører 2. forløb for '**Pårørende til borger der modtager hjemmepleje**'

6 deltager på begge forløb

Vi mødes 8 gange af 2,5 timer i aktivitetscenteret på Aldersro.

Aktuelt – en gruppe for unge mellem 23-35 år der har forældre med alvorlig sygdom eller senfølger af alvorlig sygdom

På **sundhedsområder** gruppeforløb (2 gang) for pårørende til patienter med KOL, hjerte-karsygdomme eller diabetes.

Vejledning

Pårørendes mulighed for hjælp til **overblik** og **afklaring** i forhold til forskellige **kommunale og private ydelser**.

Spørgsmålene er **konkrete og specifikke**

-> undervejs i samtalen viser der sig jævnligt også et behov for en **individuel samtale**.

'Vejviser-funktionen' er ofte en indgang til, at de pårørende kan række ud efter hjælp af mere personlig og følelsesladet karakter.

Min opgave er:

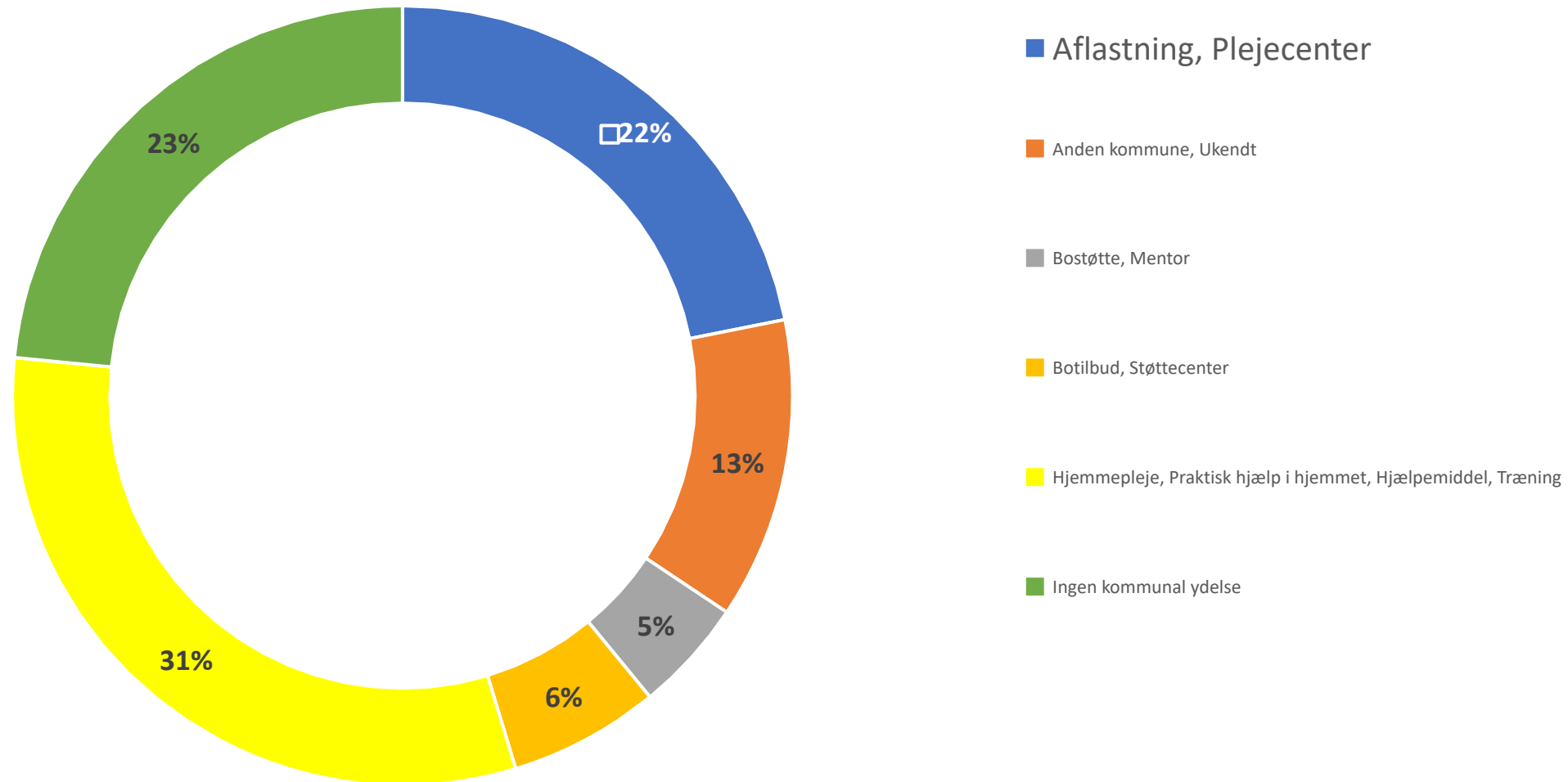
- At være én, der kun har fokus på de pårørende - 'Hvordan er det at være dig?'
- Jeg kan ikke træffe afgørelser, påvirke beslutninger, blande mig i sags gange eller tilbud.
- Men jeg kan lytte, stille spørgsmål – og sommetider udfordre de forestillinger eller forforståelse, som de pårørende har.
- Det er mine opgaver at støtte OG at være en sparringspartner i fht. at 'komme videre' i en problematik.
 - Finde ro og afklaring med en ny situation.
 - vejlede om muligheder for (nye) fællesskaber / livsindhold.
 - Sommetider også at forberede sig på dét, der kommer.

Hvordan er det så gået
- de første 18 måneder ... ?

I alt 64 henvendelser (fra 1.4.22 – 30.3.23)

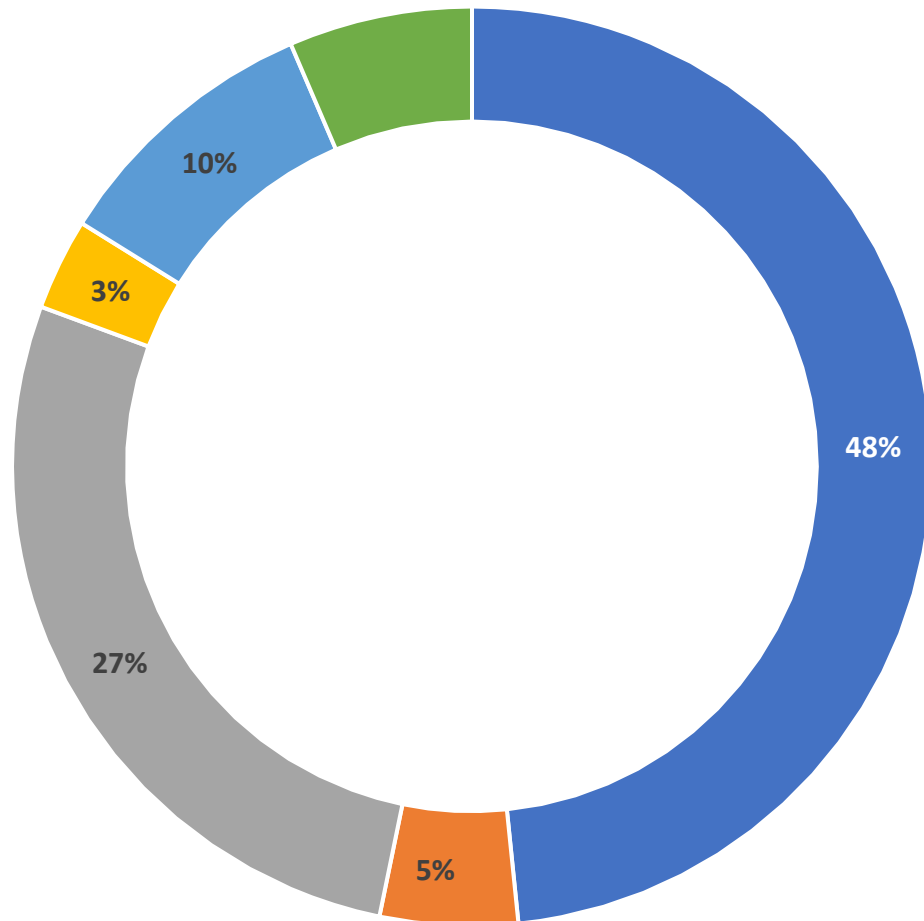
Ydelse:

Pårørende til borgere, der modtager minimum én af følgende kommunale ydelser:



Henvendelsesårsag

Pårørende til en borger med:



- Alvorlig sygdom, Senfølge af sygdom, Alderdom eller svækkelse
- Nedsat funktionsevne (handicap)
- Psykisk sygdom
- Socialt udsat
- Tab eller Traume
- Utilfredshed med ydelse

Hvad har været sat i gang ?

Folderen om gruppetilbud til pårørende til unge handicappede blev delt ud til

- Alle afdelingsledere - og udsendt direkte til pårørende i målgruppen
- Ungekontakten
- Bostøtteteamet
- Sagsbehandlere for handicap / merudgifter
- Modtagelsen
- Træningsterapeuterne
- hjemmeplejen

Jeg har været opsøgende og holdt møder med....

(Siden start 1.3.22)

38 forskellige 'møder' med interne og eksterne samarbejdspartnere

- Ledere på hele området
- Medarbejdergrupper på hele området
- Eksterne samarbejdspartnere
 - lokal.psykiatri, frivillighus, LEV

Holdt oplæg på

- Bosteder
- LEV
- DH

Vil I tænke med.....

Hvad er på spil ?

Hvad kan vi gøre ?

