

Bilag 2a

Definitioner af centrale begreber

Vedr. Allonge 1 til Kontrakt om personlig pleje og praktisk hjælp med tilhørende ydelser som godkendt leverandør til frit valg i Gribskov Kommune

HELHEDSPLEJE

Hvad betyder det?

Helhedspleje gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte og betyder, at hjælp til borgeren tilbydes som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der gør det muligt at tilpasse hjælpen løbende ud fra borgerens aktuelle behov – behov, der kan gå på tværs af fagligheder. Hele borgerens livssituation, behov, ressourcer og udfordringer skal inddrages i tilgangen til og planlægningen af pleje- og omsorgsforløbet - det gælder både psykologiske, sociale og fysiske behov. Fokus er på at hjælpe borgeren til at øge livskvaliteten og blive så selvhjulpne som muligt.

Hvad gør vi i praksis?

- **Vi ser på helheden:** Vi har en holistisk tilgang til borgeren - det betyder, at vi har fokus på borgerens livskvalitet og ser alle borgerens behov - både psykologiske, sociale og fysiske. Vi ser på hele borgerens livssituation - også selvom vi ikke skal eller kan handle på alle behov.
- **Vi vejleder:** Vi vejleder borgeren og dennes pårørende til at kontakte andre fagfolk i de tilfælde, hvor borgerens behov falder uden for vores kompetenceområde.
- **Vi samarbejder tværfagligt:** Vi samarbejder på tværs af fagligheder omkring borgeren, og vi har fælles tværfaglige drøftelser i teamet om vores fælles borgere.
- **Vi "multitasker":** Vi leverer alt det, vi skal og kan i ét besøg. Dette er fleksibelt for både borgeren og medarbejderne, og det medfører færre medarbejdere i borgerens hjem.
- **Vi involverer:** Vi går i dialog med borgeren og dennes pårørende om beslutninger, der vedrører borgerens pleje og tilpasning af forløb.

SELVBESTEMMELSE



Hvad betyder det?

Selvbestemmelse betyder, at borgeren har ret til at træffe egne beslutninger om hjælp/behandling, pleje og livssituation. Det betyder, at borgeren og pårørende inddrages i tilrettelæggelsen af hjælp inden for de rammer, der er mulige – dvs. rammer, der tager højde og konsekvenser for borgerens helbred, arbejdsmiljøet, serviceniveau/økonomi og undgår diskrimination. Borgeren har selv et ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer, i det omfang det er muligt

Hvad gør vi i praksis?

- **Vi lytter** til borgerens ønsker og spørger, "hvad er vigtigt for dig?". Vi bruger "hverdagsbuen" i samtaler med borgeren, så vi får stillet spørgsmål hele vejen rundt om borgerens livssituation.
- **Vi respekterer** borgerens ret til at sige nej eller ja. Faglighed kommer forud for selvbestemmelse, hvis borgerens ønsker og reaktioner kan resultere i omsorgssvigt.
- **Vi inddrager** borgeren i den konkrete planlægning ved at spørge ind til foretrukne tidsrum og ugedag for levering af hjælpen - og ved at spørge, hvad borgeren selv kan, og hvad borgeren oplever behov for hjælp til.
- **Vi er fleksible**, når borgeren ønsker anden hjælp end den planlagte, og når det kan lade sig gøre med den afsatte tid, kompetence i teamet og under besøget. I tilfælde, hvor dette ikke kan lade sig gøre, drøftes borgerens ønsker i teamet. Hvis ønskerne er indenfor rammen af den hjælp, der leveres under Ældreloven – og overholder arbejdsmiljøkravene og ligebehandling, ændres planlægningen.

TILLID – TIL MEDARBEJDERE OG LEDERE

Hvad betyder det?

Tillid betyder, at vi har en gensidig tro på, at medarbejdere og ledere handler ansvarligt, kompetent og med gode intentioner. Medarbejderne har tillid til, at lederne træffer rette beslutninger, kommunikerer åbent og støtter medarbejderne i deres arbejde. Lederne har tillid til, at deres medarbejdere udfører deres opgaver professionelt, tager ansvar og bidrager positivt til arbejdspladsen. Ledelse udføres synligt og situationsbestemt.

Hvad gør vi i praksis?

- **Vi respekterer hinanden:** Vi lytter til hinandens faglige perspektiver og inddrager alle fagligheder på lige fod.
- **Vi tager ansvar:** Alle tager ansvar for fællesskabet og for at bidrage til at skabe et godt arbejdsmiljø med høj psykologisk tryghed.
- **Vi betragter dokumentation som kommunikation:** Vi dokumenterer det, der er nødvendigt og tilstrækkeligt for, at teamet kan udføre sine opgaver – og dokumenterer det på den aftalte måde.
- **Vi viser tillid til borgerne:** Vi har tillid til, at borgerne kender deres egen virkelighed bedst. Vi forventningsafstemmer ved at lytte til borgerens ønsker og behov – og vi spørger, om borgeren og pårørende føler sig hørt.

BORGERNÆR VISITATION

Hvad betyder det?

Borgernær visitation betyder, at hjælp og støtte til borgeren i et pleje- og omsorgsforløb (Borgerforløb) løbende tilpasses inden for det tildelte Borgerforløb i takt med udviklingen i borgerens behov og i samarbejde med borgeren. Vurderingen sker i dialog og med udgangspunkt i en faglig vurdering af borgerens ressourcer, begrænsninger og livssituation. Det indebærer også, at flere faggrupper arbejder tæt sammen om at vurdere borgerens situation. Målet er at skabe en kontinuerlig og sammenhængende indsats med fokus på at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt inden for samme Borgerforløb. Hvis borgerens behov ændrer sig så meget, at vedkommende har behov for at skifte til et andet Borgerforløb, foretager visitator en revisitation og træffer en ny afgørelse.

Hvad gør vi i praksis?

- **Vi gennemfører velkomstbesøg:** Alle borgere får et velkomstbesøg, hvor borgers behov for hjælp og støtte udfoldes samt borgerens ønsker og mål for forløbet.
- **Vi inddrager alle fagligheder:** Alle faggrupper i det faste team deltager i ugentlige borgerkonferencer, hvor nye borgere og borgere med ændret behov gennemgås og hjælp og støtte justeres ud fra borgerens behov og ønsker.
- **Vi ”rykker tæt sammen” med Myndighed:** Myndighed samarbejder tæt med de faste teams og deltager i de ugentlige Borgerkonferencer.
- **Vi gennemfører borgermøder sammen:** Ved behov deltager flere fagpersoner i fælles hjemmebesøg sammen med borgerens kontaktperson og dennes pårørende for at få fælles og nuanceret blik på borgerens situation sammen med borgeren.