

Udviklingsplan for Rehabilitering og de midlertidige pladser 2023

NOTAT

10. januar 2023

Rehabilitering og de midlertidige pladser har en central rolle i sundheds- og omsorgsindsatsen i Frederikssund Kommune, særligt i overgangen fra hospital til eget hjem. Det er her borgere, der har særligt behov for omsorg og pleje efter udskrivelse på hospitalet, får støtte og rehabilitering, indtil de kan komme hjem. Det er også her borgere med demens eller anden sygdom, kan komme på ophold, når deres pårørende har brug for aflastning. Det er endelig her, hvor borgere venter på at komme i plejebolig, hvis de ikke kan vente hjemme. Indsatsen på de midlertidige pladser skal således ses i tæt sammenhæng med brugen af omsorgscentre og brugen og kompetencerne i Døgnplejen.

Sagsbehandler
ebusc**Sagsnr.**
29.00.00-A00-10-
22

Frederikssund Kommunes ambitionen med *Rehabilitering og de midlertidige pladser* er at give borgerne de bedste forudsætninger for en god rehabilitering, og øge sandsynligheden for, at de kan genvinde tabte funktioner og komme tilbage i eget hjem. For borgere på aflastningsophold eller borgere, der skal videre i en omsorgsbolig, skal det være et trygt sted, hvor de får omsorg og støtte til en værdig hverdag. *Rehabilitering og de midlertidige pladser* er etableret på grundlag af Servicelovens § 84.2. Stort set alle kommuner har midlertidige pladser med samme formål.

Rehabilitering og de midlertidige pladser omfatter i alt 29 midlertidige pladser fordelt på to matrikler: 22 pladser på Rehabiliteringsafdelingen på Frederikssund Hospital og syv pladser på Afdeling C på De Tre Ege. I 2022 var 318 borgere på midlertidigt ophold på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*.

Rollen som mellemstation mellem hospital og eget hjem giver behov for løbende at koordinere og samarbejde med både hospitalet, Team udskrivning, der visiterer opholdet og den efterfølgende støtte i hjemmet, samt de tilbud, der bagefter støtter borgerne i eget hjem, særligt Døgnplejen og Genoptræningen. Skal der sikres sammenhængende forløb, skal de enkelte aktører, borgeren og de pårørende være enige om målene og retningen i indsatsen – og det fordrer et meget tæt samspil mellem alle.

Udviklingen på sundhedsområdet i disse år medfører kortere indlæggelser og udflytning af opgaver fra hospital til kommune. Efterspørgslen efter midlertidige pladser stiger, når patienterne udskrives hurtigere og mindre færdigbehandlet fra hospitalerne. Den store tilvækst af ældre borgere i de kommende år i Frederikssund Kommune vil tillige skærpe behovet for flere pladser. Samtidig stiller borgernes dårligere helbredstilstand nye krav til kompetencer, medarbejdersammensætning og personaleressourcer på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*. Ydermere forventes kravene til midlertidigt ophold at blive skærpet i forbindelse med Sundhedsreformen og forarbejdet til den nye ældrelov.

2022 var på mange måder var et udfordrende år for *Rehabilitering og de midlertidige pladser*. For første gang i mange år var der en stor udskiftning i personalet, udfordringer med at rekruttere nye medarbejdere og skift i ledelsen. Derudover var der et højt sygefravær blandt de ansatte, og både medarbejdere og borgerne har været hårdt ramt af COVID-19 og andre smitsomme sygdomme. Udfordringerne kan ikke løses alene gennem rekrutterings- og sygefraværsindsatser, men afspejler også bagvedliggende strukturelle udfordringer, som fx personaleressourcer og pladsnormering, samarbejdet med



det øvrige ældreområde, de fysiske rammer og de nationale forandringer i det samlede sundhedsvæsens opgaver. Der bør derfor sættes ind på flere områder, hvis *Rehabilitering og de midlertidige pladser* skal løfte den centrale rolle, de har i sundheds- og omsorgsindsatsen fremover.

Derfor har sundhedsområdet udarbejdet nærværende udviklingsplan for *Rehabilitering og de midlertidige pladser*. Der er tale om en 1-årig plan, der gennemføres i 2023 og har til formål at stabilisere forholdene på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*, sikre det faglige fundament og ruste tilbuddet til fremtidens nære sundhedsvæsen. Alt sammen for at sikre borgerne de bedste forudsætninger for god rehabilitering og give dem et trygt og godt ophold. Som allerede nævnt hænger *Rehabilitering og de midlertidige pladser* tæt sammen med de øvrige tilbud på sundheds- og ældreområdet og udviklingsplanen skal derfor ses i sammenhæng med Handleplan for den ældre medicinske borger under sundhedspolitikken 2022-25, som forventes forelagt politisk primo 2023.

Der er i andet halvår af 2022 løbende igangsat en række tiltag, der skal afhjælpe udfordringer i overgange fra hospital til eget hjem, ventedage på hospitalet, sygefravær og økonomisk merforbrug. Nogle af indsatsene er en del af den handleplan, der blev udarbejdet som opfølgning på BDO-tilsynet på Rehabiliteringsafdelingen i foråret 2022, jf. sag nr.78 i Omsorg og ældre i august måned 2022. Andre indsatsen er en del af handleplanerne for nedbringelse af antallet af ventepatienter og bedre styring, jf. sag nr. 105 i Omsorg og ældre i november 2022. Atter andre indsatsen følger af den planlagte nedflytning af rehabiliteringsafdelingen, jf. budgetaftalen for 2023-26. Dertil kommer en række nye indsatsen. Nogle initiativer er allerede igangsat, andre kan startes op i 2023.

Udviklingsplanen giver således et samlet billede af indsatsen i 2023, der understøtter en stabil drift, gode ophold for borgerne og et solidt fundament for de fremtidige udviklingsbehov. Udviklingsplanen, der er illustreret grafisk i figur 1, har fire fokusområder:

1. Et godt arbejdsfællesskab,
2. Stabil drift,
3. Bedre fysiske rammer,
4. Styrket faglighed og relationel koordinering.

Figur 1: Udviklingsplan for Rehabilitering og de midlertidige pladser 2023



Indsætterne indenfor de enkelte fokusområder præsenteres nedenfor. Områderne og indsætterne herunder hænger tæt sammen, har indflydelse på hinanden og på det tilbud som borgerne møder. Alle initiativer i udviklingsplanen forventes at få en positiv effekt for borgernes ophold på tilbuddet.

Fokusområde 1: Et godt arbejdsfællesskab

Rehabilitering og de midlertidige pladser har i 2022 haft en meget ustabil personalesituation, som særligt skyldes at afdelingen i det tidlige forår blev ramt af en voldsom bølge af COVID-19 og at den mangeårige leder skiftede job. Usikkerheden fik flere medarbejdere til at forlade *Rehabilitering og de midlertidige pladser*.

I alt er der ansat ca. 45 medarbejdere, heraf ca. 38 på Frederikssund Hospital og syv på De Tre Ege. I 2022 fratrådte 14 medarbejdere og det giver en personaleomsætning på 36,4 procent. Til sammenligning var personaleomsætningen i 2021 18 procent (den laveste på hele ældreområdet). Den 1. juli 2022 trådte en ny leder til på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*, som har haft et skarpt fokus på at stabilisere personalesituationen. Siden har der kun været to opsigelser og alle stillinger er besat 1. februar 2023.

Rehabilitering og de midlertidige pladser er gået fra at have ældreområdets laveste sygefravær i 2021 (6 procent) til at have det højeste i 2022 (11,1 procent). Noget af stigningen kan forklares ved tre langtidssygemeldinger (5,6 procent) blandt de ansatte. De mange sygemeldinger skal ses i lyset af presset og omskiftningerne på tilbuddet i 2022. Indsatsen vil blive integreret i sammenhæng med de øvrige faglige og strukturelle tilpasninger under de øvrige fokusområder i handleplanen. Det vurderes, at det samlede fokus vil styrke arbejdsfællesskabet både internt indenfor tilbuddet og i samarbejdet med andre aktører, skabe mere nærvær og trivsel – og dermed et lavere sygefravær.

Fokusområdet **Et godt arbejdsfællesskab** har til formål at sikre en stabil personalesituation, så borgerne møder færre vikarer og flere kendte ansigter, der kender *Rehabilitering og de midlertidige pladser* og borgernes situation. Fokusområdet indeholder tre indsætter, som tager udgangspunkt i Sammen om Frederikssund:

- 1. Handleplan for mere nærvær og mindre fravær:** *Rehabilitering og de midlertidige pladser* er udvalgt som "særlig enhed" i projektet "Nedbringelse af sygefravær på offentlige arbejdspladser III", som kommunen har fået midler til fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering. Det betyder, at der er afsat ressourcer til at gennemføre målrettede indsætter for at mindske fraværet og øge nærværet på arbejdspladsen. Omsorg og ældre blev orienteret herom i sag nr. 97 i september 2022.
 - Som led i projektet udarbejdes i foråret 2023 en handleplan, der skal være med til at sikre mere nærvær og mindre fravær.
- 2. Fokus på bedre trivsel:** Der er generelt et godt kollegaskab, samarbejde og en god tone på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*. Det er væsentligt at bevare og fremme dette i forbindelse med handleplanens aktiviteter. En flytning mellem etagerne på sygehuset vil også være en god anledning til en fælles ny start på arbejdspladsen.
 - I forbindelse med flytningen gennemføres et kulturprojekt med fokus på sammen at skabe gode rammer for den ny Rehabiliteringsafdeling.
- 3. Onboarding-program:** Det er vigtigt at give en god start for nye medarbejdere, så der sikres et fælles faglige fundament og en forståelse af *Rehabilitering og de midlertidige pladser*'s opgave og rolle i borgernes samlede forløb.
 - Der vil i 2023 blive udarbejdet et nyt onboarding-program for nye medarbejdere. Det skal blandt andet indeholde opkvalificerende elementer, herunder bl.a. i den rehabiliterende metode og triagering, og besøg hos samarbejdspartnere.

Fokusområde 2: Stabil drift

Den ustabile personalesituation, den ændrede borgerprofil, udfordringer omkring flow gennem afdelingen og for få personaleressourcer udfordrer driften *på Rehabilitering og de midlertidige pladser*.

Rehabilitering og de midlertidige pladser havde i 2022 et oprindeligt budget på 23,1 mio. kr. Tilbuddet har i forbindelse med budgettilpasninger i løbet af 2022 fået tilført i alt 2,55 mio. kr. (inklusive kompensation til COVID-19). Merforbruget skyldes primært et højt forbrug af vikarer, i lighed med det øvrige ældreområde i Frederikssund Kommune. I 2021 var merforbruget 1,1 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget. Noget tyder altså på, at *Rehabilitering og de midlertidige pladser* har en uholdbar budgetsituation i lighed med det øvrige ældreområde ved årsskiftet 2021/22.

Antallet af pladser og dermed i antallet af medarbejdere udfordrer sammen med den fysiske placering på to lokationer fleksibiliteten i vagtplanlægningen ved ferieafvikling og i weekenden og øger vikarudgifterne mærkbart.¹ Dertil er der ikke normeret med en fast nattevagt på Afdeling C og aftenvagten dækkes af De Tre Ege. Når der er behov for en fast nattevagt på afdelingen benyttes vikarer. Det sker i gennemsnit hver tredje nat.

Borgerne udskrives stadig tidligere fra hospitalet. De er dermed mindre færdigbehandlet og færre kan udskrives til eget hjem, hvorfor efterspørgslen efter midlertidige pladser stiger. Efterspørgsel kan ikke altid honoreres og medfører derfor flere færdigbehandlede ventepatienter på hospitalet. I 2022 havde Frederikssund Kommune et merforbrug på ventepatienter på i alt 3,05 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget. Se sag nr. 107 vedrørende 3. budgetopfølgning i Omsorg og ældre i november 2022. Taksten for en færdigbehandlet dag afregnes i 2022 til 2.185 kr. pr. dag til hhv. regionen og staten. Efter dag tre afregnes dobbelt takst til staten. Der er derfor et stort økonomisk potentiale for at fastsætte det korrekte antal pladser og sikre at borgernes ophold har den korrekte varighed.²

Fokusområdet **Stabil drift** har til formål at sikre en stabil drift. Det er en forudsætning for at kunne sikre gode ophold for borgerne, hvor der er nok tid til den enkelte og tilstrækkeligt med personale. Fokusområdet indeholder fem indsatser, der alle tager udgangspunkt i Handleplan for genopretning af økonomien, der blev udarbejdet i efteråret 2022, jf. sag nr. 107 i november 2022 i Omsorg og ældre vedrørende 3. budgetopfølgning:

1. **Stabile budgetter – budgetanalyse:** De eksisterende personaleressourcer er medvirkende årsag til stigning i vikarudgifterne. Samtidig udfordrer antallet af pladser og dermed antallet af medarbejdere vagtplanlægningen og gør tilbuddet meget sårbart i forbindelse med ferieafvikling og sygdom.
 - Omsorg og ældre forelægges primo 2023 en budgetanalyse der har til formål at sikre et bæredygtigt tilbud.
2. **Opnormering af Rehabiliteringsafdelingen:** Frederikssund Kommune har 2,6 pladser pr. 1.000 borger over 65 år, hvilket er lavt sammenlignet med andre kommuner.³ Set i lyset heraf, samt det stigende behov for midlertidige pladser, vurderes antallet af pladser *for* lavt. Fra den 1. januar til den 30. november 2022 har efterspørgsel efter midlertidige pladser i 149 dage været højere end normeret. Det svarer sammenlagt til ca. 5 måneder, hvor kommunen har haft udgifter til venteborgere på hospitalet.

¹ I forbindelse med Budgetaftale 2021-24 blev Rehabiliteringsafdelingen nednormeret fra 24 til 22 pladser, hvilket gav en besparelse på 0,525 mio.kr. Erfaringerne siden da er, at tilbuddet er kommet for tæt på den kritiske grænse for vagtdækning.

² Antallet af midlertidige pladser skal også ses i sammenhæng med Døgncarens kompetencer, og mulighederne for at skaffe og indrette borgernes hjem med hjælpemidler, som fx senge mv.

³ Jf. VIVEs analyse om det kommunale akutområde fra 2022 har Helsingør Kommune fx 3,7, Herlev Kommune har 5,5 og Ballerup Kommune 4,6 plads pr. borger over 65 år.

- Omsorg og ældre forelægges primo 2023 en analyse af behovet og rationalerne for at opnormere Rehabiliteringsafdelingen i forbindelse med flytning i 2023.

3. Fokus på flow: Det er vigtigt at arbejde med flowet på pladserne, så der er ledige pladser til de borgere, der skal udskrives fra hospitalet. Derfor skal der yderligere fokus på, at borgerne hurtigt bliver klar til at komme hjem og fortsætte deres forløb der, og ikke opholder sig længere end nødvendigt på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*.

- Fra januar 2023 følges den gennemsnitlige indlæggelsestid og antallet af ventedage på hospitalet løbende på borgerkonferencerne, se indsats på fokusområde 4.
- I starten af 2023 gennemgås fem borgerforløb (audit) på borgere, der har været på *Rehabilitering og de midlertidige pladser* i over fem uger, for at få bedre viden om opholdene. Fremadrettet gennemføres kvartalsvise audits.

4. Bedre ledelsesinformation: For at sikre et bedre vidensgrundlag og bedre mulighed for dedikerede indsats på udvalgte områder skal data bringes mere aktivt ind i ledelsen og udviklingen af Rehabilitering og de midlertidige pladser.

- Primo 2023 vælges 3-5 indikatorer, der løbende vil blive fulgt, herunder fx indlæggelsestid, antal borgere, der venter på en plejebolig, antal borgere med bestemte infektioner eller sygdomme eller antal borgere, der genindlægges indenfor 3 døgn.

5. Tæt økonomifølgning: For at implementere Handleplan for genopretning af økonomien er der i efteråret 2022 gennemført månedlige møder med mellem lederen af *Rehabilitering og de midlertidige pladser*, centerchefen for Sundhed og Forebyggelse og afdelingsleder/økonomikonsulent fra Økonomi.

- De månedlige økonomimøderne fortsætter i 2023. De hyppige møder skal sikre en meget tæt ledessparring og økonomifølgning og at der løbende bliver idéudviklet og implementeret tiltag, der forbedrer økonomistyringen.

Fokusområde 3: Bedre fysiske rammer

Rammerne for Rehabiliteringsafdelingen på Frederikssund Hospital er på flere punkter utidssvarende og sætter en række begrænsninger for arbejdet på afdelingen. Borgerne ligger på flersengsstuer, hvor de skal ud på gangen for at komme på toilettet. Fællesrummet, hvor der spises og fællestrænes, ligger i ankomstområdet og er derfor præget af gennemgang og uro. Samtidig ligger afdelingen på 1. sal uden direkte adgang til udearealer. Desuden er interiøret på afdelingen slidt og utidssvarende.

I forbindelse med Budgetaftalen for 2023-26 blev der afsat midler til at flytte afdelingen ned og sikre bedre adgang til udearealer. Samtidig flyttes spiserummet til et særskilt rum – og dermed skabes bedre rammer for spisning og fællestræning. Men idet der kun er tale om en begrænset udvidelse af lejemålet, vil der fortsat være udfordringer med de fysiske rammer på afdelingen, herunder særligt træningslokaler og flersengsstuer.

Rehabiliteringsafdelingen har modsat normen i andre kommuner flersengsstuer.⁴ Der er i dag fem firsengsstuer, fem tosensstuer og en enkelt ensengsstue. Det betyder, at de fleste borgere deler stue, toilet og bad med en til tre andre borgere. De fysiske rammer giver i begrænset omfang mulighed for at etablere enkeltsensstuer til borgere, der har særligt behov for ro eller ved behov for isolationsstuer. Er der behov for mere end seks enkeltsensstuer, kan der ikke køres med fuld pladsnormering. Det har været tilfældet flere gange i 2022 på grund af mange borgere med COVID-19, noro-virus eller andre smitsomme sygdomme.

⁴ Alle nordkommuner har som de fleste andre kommuner enkeltstuer på de midlertidige pladser. Det skyldes, at rehabiliteringsforløb ofte er langvarige og kræver ro. Frederikssund Kommunes beslutning om flersengsstuer udfordrer ofte borgere og deres pårørende og påtales ofte i klager mv.

Samtidig har afdelingen ikke adgang til de nødvendige træningsfaciliteter. Træningslokalet er ikke stort nok til, at den kan rumme de nødvendige redskaber, hvorfor en del står ude på gangen og gangbarren, der er et essentielt træningsredskab i borgernes gangtræning tages frem og pakkes væk igen efter hver brug.

Fokusområdet **Bedre fysiske rammer** har til formål at skabe mere tidssvarende og hensigtsmæssige rammer for rehabiliteringsforløb for borgerne. Fokusområdet indeholder fire indsatser i 2023. Indsats 1, 2 og 3 har afsæt i Budgetaftale 2023-26 beslutning om at flytte Rehabiliteringsafdelingen til stueetagen på Frederikssund Hospital, mens 4 spiller ind i forarbejdet til et kommende sundhedshus:

- 1. Nedflytning af Rehabiliteringsafdelingen i foråret 2023:** En flytning af Rehabiliteringsafdelingen til lokaler i stueetagen giver bedre rammer for det rehabiliterende arbejde på afdelingen. Stuefordelingen er den samme som i de nuværende lokaler. Men bad og toiletrummet er større og har direkte adgang fra stuerne.
 - Der pågår aktuelt dialog med regionen om leje af lokalerne. Det er aftalt med regionen, at afdelingen flytter i løbet af foråret 2023.
- 2. Fokus på ude- og træningsarealer:** Flytningen skaber direkte adgang til udeareal i form af en stor terrasse og en atriumgård med træer og anden grøn beplantning. Det skaber nye muligheder for træning og øvrige rehabiliterende aktiviteter på afdelingen:
 - Der vil i forbindelse med flytningen blive arbejdet med, hvordan ude- og træningsarealer indrettes og benyttes bedst muligt
- 3. Hyggeligere fællesarealer til spisning, ophold og besøg:** Ved flytningen tilføjes et særskilt opholds- og spiserum, der giver mere rolige rammer for spisesituationen og de øvrige fællesaktiviteter i lokalet. Flytningen giver også anledning til at gentænke indretningen i de mindre lokaler, der benyttes til besøg, start samtaler mv.
 - Derfor vil der med flytningen blive arbejdet med, hvordan fællesarealerne indrettes bedst muligt, herunder behov for nyt inventar.
- 4. To analyser i forbindelse med et fremtidigt Sundhedshus:** I forbindelse med forarbejderne til et kommende tværsektorielt sundhedshus udarbejdes to oplæg, der vil forbedre rammerne og mulighederne for bedre rehabiliteringsforløb for borgerne.
 - Omsorg og ældre forelægges primo 2023 et oplæg til at flytte Forebyggelse og Træning til Frederikssund – og dermed Rehabiliteringsafdelingen adgang til gode fælles træningsfaciliteter.
 - Omsorg og ældre forelægges primo 2023 i forbindelse med nedflytningen et oplæg til etablering af 1-2 sengstuer på Rehabiliteringsafdelingen.

Fokusområde 4: Styrket faglighed og relationel koordinering

Den tidligere udskrivelse fra hospitalet, den store personaleudskiftning og det skærpede samarbejdsbehov har ændret opgaven på *Rehabilitering og de midlertidige pladser* og stiller nye krav til faglighed, kompetencer og samarbejdet omkring tilbuddet.

Indsatsen på *Rehabilitering og de midlertidige pladser* består af en bred, helhedsorienteret indsats, der skal gøre borgerne mere selvhjulpne, så de kan komme hjem og fortsætte indsatsen der. Nogle borgere og pårørende har en forståelse af, at træning og rehabilitering alene består af træning med en terapeut. Men rehabilitering handler også om, at blive i stand til selv at komme ud af sengen, spise eller tage tøj på igen. Færdigheder, som social- og sundhedsassistenter typisk øver med borgerne. Det kan give anledning til misforståelser og dårligere samarbejde med borgere og pårørende, som i forvejen er i en svær situation og ofte i krise. Typisk håndteres dette i den daglige dialog og forventningsafstemning med

borgere og pårørende.⁵ Når det er nævnt, så er antallet af terapeuter lavt. En analyse, der sammenligner lønomkostninger til træning på de midlertidige pladser i kommunerne i Nordklyngen, viser at Frederikssund Kommunes bruger 33,4 procent mindre end gennemsnittet til træning pr. midlertidig plads⁶.

Fokusområdet **Styrke fagligheden og den relationelle koordinering** har til formål at sikre borgerne bedst muligt udbytte af opholdene og sammenhængende forløb. Fokusområdet indeholder seks indsatser. Nogle er internt rettet, mens andre fokuserer på samarbejdet med borgere og pårørende og/eller den relationelle koordinering på tværs af kommunens indsatser og således sætter fokus på fælles mål, sprog, viden, gensidig respekt samt en effektiv kommunikation blandt medarbejdere:

1. **Styrket basisviden om rehabilitering:** Rehabilitering er en målrettet samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og medarbejdere. Formålet er, at borgere med begrænsninger i fysiske, psykiske, kognitive og/eller sociale funktionsevner, opnår et meningsfuldt liv med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.⁷ Der er således en helhedsorienteret indsats, der indgår i alle aspekter af opholdet:
 - For at styrke det fælles faglige fundament igangsættes i foråret 2023 en indsats, der skal sikre en styrket basisviden om rehabilitering. Den vil blandt andet bestå af en faglige oplæg og drøftelser på tværs i afdelingen.
2. **Vitalisering af triagering:** Triagering er en systematisk gennemgang af borgerens helbredstilstand med henblik på at opfange forværringer i opløbet. Metoden er ikke ny på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*, men på grund af den store udskiftning i personalet er der behov for et fornyet fokus:
 - For at styrke fagligheden, er der i efteråret 2022 igangsat en vitalisering af metoden, så alle medarbejdere får den ind under huden.
3. **Tværfaglige borgerkonference:** Der afholdes tværfaglig konference to gange om ugen. Her mødes en sygeplejerske, en assistent og en terapeut fra *Rehabilitering og de midlertidige pladser* med en visitator fra Team udskrivning. Formålet er at sikre sammenhængende forløb for borgerne ved at gennemgå borgernes status, drøfte udsigterne for udskrivelse og igangsætte eventuelle nye indsatser, samt skabe konsensus om indsatserne omkring borgeren:
 - For at få endnu større udbytte af konferencerne er der i november 2022 igangsat et nyt koncept, der har systematiseret møderne og tester værdien af at udvide deltagerkredsen med en repræsentant fra Døgnplejen og Forebyggelse og Træning. Det nye koncept evalueres i staten af 2023.
4. **Dialog og samarbejde med borgere og pårørende:** Der er behov en kommunikationsindsats for at sikre en bedre forventningsafstemning med borgere og pårørende i forhold til opholdet på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*.
 - I november 2022 igangsat et arbejde med at udvikle et nyt koncept for startsamta- len, når borgeren kommer til *Rehabilitering og de midlertidige pladser*.
 - Fra primo 2023 udleverer Team udskrivning en revideret pjece til borgerne på hospitalet, når de visiteres til opholdet.

⁵ Der er dog eksempler på egentlige klagesager. I andet halvår af 2022 var der fire klagesager, der typisk afsæt i rammerne for tilbuddet, som fx flersengsstuer eller antal individuelle træningstimer med en terapeut, men omhandler naturligvis også afdelingens håndtering af rammevilkårene.

⁶ Omsorg og ældre forelægges analysen i foråret 2023.

⁷ Afsnittet baserer sig på definitionen af rehabilitering i "Hvidbog om rehabilitering" (2022)

5. **Tættere samarbejde med Forebyggelse og Træning:** Terapeuterne på *Rehabilitering og de midlertidige pladser* er generalister i rehabilitering, mens terapeuter i Forebyggelse og Træning ofte er specialiseret indenfor fx neurologi, og derfor kan sparre eller tilbyde egentlige træningstimer til borgere med særlige behov:
- For at styrke neurologien og indsatsen overfor borgere med apopleksi, er der i efteråret 2022 igangsat et styrket samarbejde, hvor en terapeut fra *Rehabilitering og de midlertidige pladser* kompetenceudvikles af og sparrer med en specialuddannet terapeut fra Forebyggelse og Træning
 - I 2023 skal der kigges på, hvordan terapeuterne i Forebyggelse og Træning i højere grad end i dag kan understøtte borgerforløb med specialiserede behov på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*.
6. **Dokumentation:** Dokumentation er en vigtig kilde til overlevering af viden om borgers helbredtstilstand og forløb. Det er både under opholdet på *Rehabilitering og de midlertidige pladser*, men i særdeleshed i overgangen mellem hospital og *Rehabilitering og de midlertidige pladser* og fra Rehabilitering og de midlertidige pladser videre ud i kommunens øvrige tilbud. Det kræver systematik og en ens tilgang til indsatsen. Det er lovpligtigt at dokumentere, men det skal ikke tage unødigt tid fra borgerne.
- Der er i andet halvår 2022 igangsat en indsats, der gennemgår arbejdsgange, og sikrer, at det er de rigtige ting, der dokumenteres – og at det gøres de rigtige steder i Cura. Som led heri afholdes undervisning for hele personalegruppen af flere omgange og der oplæres en ekstra superbruger i Cura.
 - Der er i 2022 igangsat en fælles indsats, der skal styrke dokumentationen på hele ældreområdet og sikre, at alle ved, hvad der er deres ansvar og hvordan de løser opgaven. Fokus er særligt på overgange mellem tilbuddene.