

Indhold:

- Etablerede tilbud i kommunen**
- Møder i 2018**
- Alkoholbehandling i Brøndby**
- En støttekontaktperson eller en mentor?**
- Sundhedsplejen og Jobcenteret er på Edifact**
- KOL Funktion i Brøndby Kommune**
- Pilotprojekt - Borgere med kroniske lændesmerter**
- Brug af elektroniske henvisninger**
- Udvidelse af forløbsprogrammet for kræftpatienter**
- Terminalerklæring via korrespondance**
- Henvisning til træning efter serviceloven**

Etablerede tilbud i kommunen

Brøndby Kommune er med i forløbsprogrammerne for KOL, Diabetes, Demens, Lænderyglidelser, Kræftsygdomme og Hjertekarsygdomme.

Alle disse (på nær demens) indeholder mulighed for rehabilitering/fysisk træning, hvor de praktiserende læger kan henvise via ref01 (hospitalshenvisningen) til træningscenteret, såfremt betingelserne i forløbsprogrammet er opfyldt. Man må meget gerne påføre rygestatus.

I det sidste år er den kommunale henvisning indført. Det er en dynamisk henvisning med færre felter, som kan findes under pakkehenvvisninger eller dynamiske henvisninger i ens lægesystem. Der er mulighed for at sætte kryds ved en afklarende samtale, hvor borgerens behov kan blive klarlagt.

Når det handler om genoptræning og vedligeholdelsestræning bruger man ikke sygehus/pakker/dynamiske henvisninger. Det er nemmest og mest informativt, hvis borgeren selv ringer og taler med visitatoren direkte.

Hvis borgeren ikke selv kan bidrage med de relevante oplysninger, kan man undtagelsesvis sende en korrespondancemeddelelse med emnet ”Servicelov træning” til kommunen.

Der er flere borgere med anden etnisk oprindelse der har deltaget med et godt udbytte på KOL og diabetes holdene.

Misbrugsbehandlingen i kommunen består bl.a. i rådgivning om alkohol og Ungebehandlingen (behandling for unge fra 13 år med et problemgivende forbrug af hash og feststoffer).

Der er rygestoptilbud til alle rygere samt tilbud om kostvejledning til personer med BMI over 30.

Det eksisterende forløbsprogram for kræftrehabilitering udvides, og Borgeren kan nu henvises i op til 5 år efter endt behandling (tidligere 2 år). Der er tilbud til brystopererede – 8 ugers trænings- og undervisningsforløb. Kørsel og tolk indgår i tilbuddet

For mere information se sundhed.dk under Brøndby Kommune (<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/sundhedstilbud/region-hovedstaden/kommuner/brondby/>) eller kontakt Lars Ole Andersen på lod@brondby.dk eller en af praksiskonsulenterne.

Møder i 2018

Efter et par år med fælles temamøder, der var sat til en halv dag, går vi tilbage til fyraftensmøder. Møderne vil blive planlagt hen ad vejen efterhånden som relevante emner dukker frem. Møderne holdes med Jobcenter, ældreområdet og sundhedsplejen.

Der er pt. ikke planlagt datoer for møder i år. Men der er aftalt temamøde med jobcentret Tirsdag 29.1.19 kl 16-18 i Kilden. Foreløbig dagsorden er sen-hjerneskaderehabilitering samt "familie i forandring".

Alkoholbehandling i Brøndby

Behandlingscenter Brøndby tilbyder fra 1. januar 2018 også ambulante alkoholbehandling. Der tilbydes såvel psykosocial som medicinsk behandling.

Behandlingstilbuddet gives separat fra behandling for stofmisbrug, men åbningstider, telefonnummer m.v. til BCB er de samme.

Hvem kan henvende sig? Alle borgere, uanset alder, der har problemer med et overforbrug af alkohol kan henvende sig. Dette gælder også familie og andre pårørende til en person med alkoholproblematik.

Behandlingstilbuddet er alene målrettet borgere fra Brøndby kommune.

Den behandling, der tilbydes fra BCB, er delt mellem 2 grupper: behandling til borgere under 25 år (BCB Ung) og behandling til borgere over 25 år.

Hvor skal man henvende sig? Man skal henvende sig til BCB – BehandlingsCenter Brøndby. BCB er placeret på adressen Horsedammen 42 i Brøndby. Henvendelser kan ske på tlf.: 43 28 28 36 samt på mailadressen: BCB@brondby.dk

Se evt. hjemmeside:behandlingscenterbrondby.dk

BCB Ung er placeret på samme adresse, men i egne lokaler.

BCB er åben for telefoniske henvendelser i åbningstiden:

Mandag 9.00 -14.30
Tirsdag 9.00 -14.30
Onsdag 9.00 -14.30
Torsdag 9.00 -17.30
Fredag 9.00 -12.00

BCB er åben for personlig henvendelse uden aftale:

Mandag 9.00-10.30
Tirsdag 9.00-10.30
Torsdag 9.00-10.30
Fredag 9.00-10.30

Borgeren har mulighed for at henvende sig anonymt.

Den ambulante behandling af borgerne sker gennem individuelle forløb og gruppesamtaler. I BCB har vi som udgangspunkt en systemisk tilgang til de borgere, vi arbejder med, men der arbejdes ud fra flere forskellige behandlingsmetodiske tilgange. Vi benytter de nyeste og mest veldokumenterede metoder, så vi er i stand til at tilbyde den bedste og mest kvalificerede behandling, der er tilpasset den enkelte borger.

En støttekontaktperson eller en mentor?

Roller som støttekontaktperson og mentor kan, for mange, virke som ens roller. Så hvornår skal man bruge en støttekontaktperson eller en mentor? Læs her om forskellene.

Loggivning - bevilling

De to forskellige typer bevilliges efter hver sin lovgivning og af hver sin afdeling i Brøndby Kommune. Bevilling af støttekontaktperson sker efter Serviceloven (LSS) § 85, og varetages, i Brøndby kommune, af afdelingen Handicap, Psykiatri og Misbrug (HPM). Mentor bevilliges efter

Beskæftigelsesindsatsloven (LAB) § 31b, og varetages af Jobcentret, som sørger for indsats til ledige i Brøndby. De to ordninger har hvert sit overordnede formål.

Støttekontaktperson – bredt alment livsforbedrende sigte

Formålet med en støttekontaktperson er dels at bidrage til at borgeren

- kan vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder
- afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Hjælpen skal dermed ikke kun kompensere for væsentlige følger af nedsat funktionsevne, men også – i det omfang det er muligt – fremme den enkeltes muligheder for at leve et liv med bedst mulig funktionsevne. Den personlige og praktiske hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som modtageren midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.

Snæver personkreds

Ved vurderingen af det konkrete behov for hjælp og støtte bedømmer HPM ansøgerens samlede situation – det vil sige pårørende og netværk, og det forudsættes, at eventuelle øvrige medlemmer af den fælles husstand deltager i opgaveudførelsen i hjemmet. Der er tale om en snæver personkreds – det er i alle tilfælde personer med betydeligt nedsat funktionsevne

Mentor – et beskæftigelses- eller uddannelsesfremmende mål

Formålet med mentor er at hjælpe den ledige med at opnå eller fastholde aktiviteter, tilbud, ordinær uddannelse, ansættelse i fleksjob eller ordinær ansættelse. Mentorstøtte er en personlig støtte, fra en intern medarbejder på en virksomhed eller en uddannelsesinstitution. Mentorstøtten kan også varetages af en ekstern konsulent eller en frivillig.

Støtte på og udenfor arbejdspladsen

Mentorstøtten kan bestå af støtte i form af introducerende eller fastholdende aktiviteter på arbejdspladsen eller uddannelsesinstitutionen. Det kan dreje sig om hjælp i forhold faglige og sociale udfordringer, som den pågældende møder undervejs, fx støtte til at omgås kolleger eller en særlig hjælp til at huske de daglige arbejdsopgaver. Mentoren kan også støtte den ledige med forhold, der ligger uden for arbejdspladsen/uddannelsesinstitutionen, hvis det er nødvendigt for at understøtte den beskæftigelsesrettede indsats. Det kan fx være hjælp til at komme op om morgenen og møde på arbejdspladsen, støtte til at kontakte jobcentret eller lægen mv. Det kan også være støtte til at fjerne praktiske hindringer for, at personen kan begynde et arbejde, fx hjælp til jobsøgning, besøg på virksomheden inden ansættelse, eller hjælp med benytte offentlig transport mv. Opremsningen er ikke udtømmende, og der kan ikke sættes klare grænser for mentorens støtte, så længe den hænger sammen med det beskæftigelsesfremmende formål.

En kombination

I de tilfælde, hvor en person både har et behov for generel personlig hjælp og et behov for mentorstøtte til et beskæftigelsesfremmende formål, kan man godt forestille sig, at en mentor kombineres med en støttekontaktperson.

Sundhedsplejen og Jobcenteret er på Edifact

Sundhedsplejen i Brøndby kan kommunikere med korrespondancer via lokationsnummer 5790002000546

Jobcenteret kan skrives til på nummer 5790002277092. Det kan være uddybninger eller spørgsmål til LÆ attester.

KOL-funktion i Brøndby kommune.

Borgere, som har fulgt rehabilitering for KOL i Brøndby kommune tilbydes efter endt forløb på 10 uger, at deltage på KOL-café efter 3 og 6 måneder, hvor der følges op på hvordan hverdagen med KOL har ændret sig efter 10 ugers forløb.

For borgere, som er udfordret på at skulle deltage 2 gange ugentligt med undervisning og træning i 10 uger, - har Brøndby kommune oprettet KOL hold 2 fra august måned 2018.

Dette hold består af 6-8 borgere med KOL og mødes 1 gang ugentligt i 8 uger, hvor der trænes og der er fokus på en snak omkring KOL, ernæring, udfordringer, erfaringer og en hyggelig stund over en kop kaffe.

Der kræves samme henvisning som til øvrige forløbsprogrammer og ved afklarende samtale vurderes det, hvilket hold der er optimalt.

KOL-sygeplejerskerne kan fortsat kontaktes ved behov for forebyggende tiltag, - ved opfølgning på ny inhalationsmedicin, inhalationstjek osv.

KOL-sygeplejerskerne Stine Lassen Nilsen og Hanne Rode kontaktes via korrespondancemeddelelse eller på tlf: 51166006 på hverdage ml. kl. 8.00-14.00.

Pilotprojekt - Borgere med kroniske lændesmerter

I Brøndby Kommune har man valgt at lave et pilotprojekt for borgere i den erhvervsaktive alder, der lider af kroniske rygsmerter. Projektet kører i perioden 1. marts 2018 - 31. marts 2019. Tilbuddet er gratis og kræver henvisning.

Målgruppen er borgere i den erhvervsaktive alder med længerevarende kroniske lændesmerter. Borgeren skal henvises af egen læge eller neurolog.

Der anvendes hospitalshenvisning (MEDCom REF01) Lokationsnummer 5790000178940
Angiv ”pilotprojekt til kronikere”

Forløbet foregår i Træningscenter Brøndby på Horsedammen, tlf.nr. 43 28 21 73

Efter henvisning fra egen læge møder pt. op til en afklarende samtale og undersøgelse. Herudfra planlægges det individuelle forløb. Tilbuddet tager et udgangspunkt i pt.’s meningsfulde aktiviteter. Både i forhold til fysisk formåen samt håndteringsevne af symptomer. Træningen er en kombination af individuel træning samt holdundervisning.

Et tilbud kan bestå af følgende:

- En undersøgelse og vurdering af pt.’s specifikke problem og behov via en afklarende samtale
- Tovholderfunktion / vejledning
- Individuel træning
- Sygdomsmestring, hold
- Holdtræning
- Ergonomisk vejledning, hold
- Tolk
- Kørsel ved særligt behov, og efter vurdering fra fysioterapeuten

Brug af elektroniske henvisninger

En simpel huskeregel er at henvisninger til forløbsprogrammer og andre sundhedstilbud foregår på Ref01 (hospitalshenvisning) eller dynamisk henvisning/pakkehenvi sning/kommunehenvisning til kommunens lokationsnummer: 5790000178940

Alle andre meddelelser og henvisninger foregår via en korrespondancebesked.

Udvidelse af forløbsprogrammet for kræftpatienter

Rammen for forløbsprogrammet for kræftrehabilitering er udvidet, og der starter smerte-mindfulnessundervisning op samt brysthold til senfølger. Med dette nyhedsbrev følger tre foldere i PDF format.

Terminalerklæring via korrespondancemeddelelser

Man kan sende en korrespondance til kommunen med besked om, at en borger er terminal. Den modtages og behandles på samme måde, som en LÆ165 ellers ville.

Henviſning til træning efter serviceloven

Man kan henviſe til træning efter serviceloven for ældre borgere, der har haft et jævnt nedadgående funktionsniveau. Man kan ikke henviſe borgere, som har brug for ſpecifik fysioterapi, heller ikke hvis de ikke har råd til en fysioterapeut.

”Krop og sundhed” undervisningsforløb for borgere af anden etnisk oprindelse

”Krop og sundhed” er i princippet et tilbud til alle Brøndby borgere, der er henviſt til Træningscenter Brøndby på baggrund af kroniske smerter, som har brug for en basal viden omkring kroppens reaktioner, smertehåndtering og ernæringsmæssig sund kost

Henviſning til tilbuddet kan kun ske hvis borger også er henviſt via Sundhedslovens § 140, Servicelovens § 86, Hospitalshenviſning til ”Afklarende samtale” på forløbsprogrammerne, samt via Jobcenter Brøndby.

Se vedhæftede bilag

Udvidelse af forløbsprogrammet for KOL rehabilitering

Som noget helt nyt har vi et tilbud til borgere med svær KOL, som for eksempel har behov for ilt, som grundet sin sygdom ikke kan gennemføre træning to gange ugentligt. Der er mulighed for transport.

Forløbet finder sted hver fredag i 8 uger.

Der henviſes på normal vis, via kommune/hospitalshenviſning til en ”Afklarende samtale” iht. KOL-forløbsprogrammet.