

Trygg hemma

Trygg hemma är ett arbetssätt i samverkan mellan myndighet, rehabpersonal och hemtjänst. Arbetssättet innebär att erbjuda en trygg återgång till att vara så självständig som möjligt i hemmet efter sjukdom/skada.

Bakgrund

Verksamheten IHR lades ner i juni 2025. Behovet av att kunna erbjuda insatser med liknande arbetssätt kvarstår dock och därför har områdeschefer och medarbetare inom myndighet, rehab och hemtjänst samverkat för att planera en insats med fokus på rehabilitering.

Syfte

Syftet är att stötta individer med det som behövs för att kunna återta så mycket som möjligt av sin självständighet i vardagliga aktiviteter. På så sätt minskas behovet av hemtjänstinsatser och de insatser som ev. kvarstår är bedömda som verkliga behov.

Plan för genomförande

Processen startar hos handläggaren som beviljar hemtjänstinsatser enligt SoL där information till individen om att hemtjänst utförs med rehabiliterande förhållningssätt är viktig.

Handläggare beviljar initialt ett kortare beslut som sedan följs upp och justeras till att motsvara det behov som ev. kvarstår efter en tids rehabiliterande insatser. Bedömning av kvarstående behov baseras på en ADL-bedömning av arbetsterapeut.

Leg. arbetsterapeut och leg. fysioterapeut utför bedömningar och hjälpmedelsförskrivningar. De upprättar tillsammans med individen en rehabplan med mål för ökad självständighet.

Rehabassistent och hemtjänstpersonal samverkar kring de insatser som utförs enligt SoL där rehabassistent utför de insatser som kräver extra mycket rehabilitering och/eller kontinuitet baserat på de mål som satts upp samt har huvudansvar för att utföra ordinerade träningsinsatser. Samverkan bygger även på att rehabassistenter medverkar vid morgonmöte tillsammans med hemtjänstpersonal för att delge information och diskutera utförande av insatser. I takt med att individen återtar självständighet minskas insatser av hemtjänstpersonal/rehabassistent och ev. även behov av hjälpmedel.

Hemtjänstpersonal kommer att erbjudas utbildning i rehabiliterande förhållningssätt, utbildningen hålls av rehabpersonal. Rehabiliterande förhållningssätt är inget nytt för hemtjänsten men utbildningen ger en påfyllnad av kompetens inom området.

Förutsättningar

- Rehabassistenter behöver kunna ha läkemedelsdelegering.
- Rehabassistenter behöver kunna arbeta både under HSL och SoL i verksamhetssystem.
- Hemtjänstens samordnare behöver kunna skapa en planeringsrad för rehabassistent.