

Interviewguide til ”Dialogmøde med borger om hjælp i hjemmet”

Formål

Formålet med dialogmødet er at skabe en tryk og tillidsfuld dialog med borgeren, hvor plejen/støtten planlægges ud fra borgerens ønsker, behov og ressourcer.

Samtalen tager udgangspunkt i en **rehabiliterende tilgang**, hvor målet er, at borgeren bevarer eller genvinder mest mulig selvstændighed og livskvalitet.

Indsatsen bygger på de tre bærende værdier i ældreloven:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Inden du går i gang med dialogmødet, så skal du lige sikre dig:

- At tidspunktet for samtalen er aftalt med borgeren, og at pårørende deltager, hvis borgeren ønsker det.
- At der er gennemgået relevante oplysninger i Nexus:
 - Hvilket forløb borgeren er visiteret til.
 - Faglige notater fra visitationen.
 - Oplysninger om helbred, observationer og eventuel påbegyndt døgnrytme.

OBS. Notér borgerens besvarelser i stikord. Gentag dine stikord for borgeren, så du sikrer at dine forståelser af borgerens besvarelser er i overensstemmelse med borgerens (eks. ”Har jeg forstået det rigtigt, at det er vigtigt for dig at ...”).

Indledning:

Overvej om der er behov for en præsentation af jer der er med til dialogmødet, og om der er behov for at informere borgeren og evt. pårørende yderligere om formålet med Dialogmødet?

Samtalen med borgeren

Tema 1: Helhedspleje og dine behov

Nu har vi opstartet dit forløb her i hjemmeplejen – hvordan passer den støtte og pleje du får, ift. de behov du oplever i din hverdag?

- Er der områder hvor du tænker, at du kan klare mere selv, med støtte eller træning?
- Hvordan tænker du, vi kan arbejde sammen, så du bevarer mest mulig selvstændighed (alternativ: så du kan klare dig som du ønsker i hverdagen)?

Notater:

Tema 2: Borgerens livshistorie og fortælling

Jeg vil gerne spørge lidt ind til dit liv, så vi kan lære dig bedre at kende her i hjemmeplejen:

- Hvor er du født og opvokset henne?
- Er du gift/har været gift, eller andre vigtige forhold i dit liv?
- Hvad har du beskæftiget dig med? (uddannelse, job, hjemmegående osv).

Notater:

Tema 3: Borgerens vaner og ønsker

- **Hvilke vaner eller rutiner er vigtige for dig i din hverdag?**

Eksempler:

- Spiser du varm mad midt på dagen eller om aftenen?
- Er du vant til at stå tidligt op eller sove længe?
- Hvornår vil du helst have hjælp til at komme i seng?
- Hvordan ønsker du, at dit ugentlige bad planlægges (tidspunkt, privatliv osv.).
- Er der ting eller situationer du ikke bryder dig om?

Notater:

- **Er der noget du gerne selv vil klare i hverdagen, som du ikke gør/kan lige nu?**

Eksempler

- Hvordan klarer borgeren bad, toiletbesøg, afklædning/påklædning, tandbørstning mm.
- Hvem laver mad, støtte til indtagelse af mad og væske, hvem køber ind, dysfagi-problematikker mm.
- Komme selvstændigt rundt, støtte til forflytninger, brug af hjælpemidler, trappegang, benytte transportmidler mm.

Notater:

Tema 4: Sociale relationer og sociale fællesskaber/fritidsinteresser

- **Hvem har du omkring dig, som er vigtige for dig?** (familie, venner, naboer, kæledyr, onlinebekendtskaber, intime relationer mm.)

Notater: (Obs. Har borgeren meningsfuld kontakt til dem de ønsker i hverdagen, eller er der barrierer/muligheder for dette?)

- **Hvad bruger du tid på i din hverdag?** (fritidsaktiviteter, sociale aktiviteter, lægge puslespil, frivilligt arbejde, foreningsliv, strikke, nabokontakt, bøger, gåture i nærmiljøet, rejser mm.)

Notater: (Obs. kan borgeren deltage i de aktiviteter/interesser de har lyst til, eller er der barrierer for at de ikke kan deltage som de ønsker?)

OBS. Ift. tema 4. Er der en potentiel ensomhedsproblematik som skal bringe med ind i det tværfaglige team?).

Tema 5: Fælles mål og plan

Formålet med dette afsnit er at formulere **borgerens egne mål** for det visiterede forløb. Målene skal tage udgangspunkt i hvad der giver mening for borgeren og støtte op om, at bevare eller øge borgerens selvstændighed, trivsel og deltagelse i lokale fællesskaber.

- **Med udgangspunkt i det vi har talt om, hvad kunne du så tænke dig at vi lavede mål om, som vi kan arbejde hen imod? Er der f.eks. noget du ønsker at kunne gøre igen – eller noget du gerne vil blive bedre til?** (kom evt. med forslag ud fra hvad der har fyldt meget hos borgeren igennem jeres samtale).

Eksempler, til hvis borgeren selv har svært ved at formulere et mål:

- "Jeg vil gerne selv kunne tage bad igen"
- "Jeg vil gerne deltage i den lokale strikkeklub hver onsdag"
- "Jeg vil gerne kunne tage bussen til centret"
- "Jeg vil gerne selv kunne smøre min eftermiddagsmad"
- "Jeg vil gerne kunne komme til og fra toilettet, fra min kørestol"

Formulér 1-3 mål sammen med borgeren (bringes med ind i det tværfaglige team ift. involvering af relevante tværfaglige kollegaer og planlægning af faglige indsatser).

1.

2.

3.

Tema 4: Afrunding og forventningsafstemning

- Her til sidst, er der noget som er særlig vigtigt for dig som vi skal være opmærksomme på?
- Hvordan synes du at samtalen har været – og er dine ønsker og behov blevet hørt?

Tak for din/jeres tid i dag. Jeg har skrevet vores aftaler og mål ned, så vi kan følge op på det løbende/næste gang vi ses.