

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

På Forebyggelses- og Seniorudvalgets møde i september 2020 behandlede sag om anvendelse af Værdighedsmidlerne fra 2021 og fremover.

Beslutningen blev:

At 1:

Udvalget drøftede anvendelse af Værdighedsmidlerne for 2021.

- 1) Midlertidige aflastningsophold (2,4 mio. kr.)
- 2) Ensomme ældre (0,3 mio. kr.)
- 3) Livshistorier og ekstra aktiviteter på plejecentre (6 mio. kr.)
- 4) Brugercafeen Lützensvej (0,05 mio. kr.) UDGÅR
- 5) Sammen om det nære sundhedsvæsen (1,1 mio. kr.)
- 6) Tryk og borgernær udskrivelse (1, 5 mio. kr.)
- 7) Ernæringsteam og plejecentrene (1,250 mio. kr.)
- 8) Social- og Omsorgskoordinator med fokus på Parkinson (0,550 kr.)
- 9) Sikring af palliativ indsats i natten ved tilstedeværelse af sundhedsfaglige kompetencer (0,9 mio. kr.)
- 10) Ekstra bemanning på Plejecentre om natten med henblik på ledsagelse (0,9 mio.kr.)
- 11) Ekstra demenskonsulent (0,55 mio. kr.)
- 12) Fasttilknyttede læger på plejecentre (0,12 mio. kr.)

Herefter følger evaluering af de indsatser som Værdighedsmidlerne anvendes til i 2021.

Under hvert punkt indledes med den beskrivelse af indsatserne, som blev godkendt på Forebyggelses- og Seniorudvalgets møde i september 2020. Derefter følger evaluering af den enkelte indsats:

1) Midlertidige aflastningsophold (2,4 mio. kr.)

Midlertidige aflastningsophold (2,4 mio. kr.) Målet er, at borgere ikke belastes økonomisk, hvis de får tilbud om ophold i en midlertidig bolig eller et aflastningsophold på et plejecenter – dette eksempelvis ved udskrivelse fra sygehuset. I nogle situationer har det været oplevelsen, at borgere - der vurderes at kunne få helbredsmæssigt udbytte af et ophold i en midlertidig bolig eller aflastningsophold på et plejecenter - takker nej til opholdet fordi de skal betale for døgnkost og vask af linned. Modsat er disse ydelser gratis ved indlæggelse på sygehuset. For at flytte borgernes fokus fra denne udgift, anvendes Værdighedsmidler i 2019 - som forsøgsordning - hvorefter døgnkost og vask af linned ved midlertidige ophold gratis for borgeren. Forsøgsordningen ønskes gjort permanent. Slagelse Kommune har pt. 35 midlertidige boliger og 2 aflastningsboliger. Gratis døgnkost og vask af linned vil koste 1,8 mio. kr. i 2020. Såfremt antal midlertidige aflastningspladser i forbindelse med budget 2020 øges til 48, vil der være behov for i alt 2,4 mio. kr. til dette formål.

Evaluering:

De sidste to år har borgere på midlertidigt ophold (omfatter både aflastningsophold, restitutions- og rehabiliteringsophold) ikke haft udgifter til døgnkost og leje af linned. (Det skal hertil bemærkes, at borgere på midlertidige ophold ikke betaler for husleje, denne afholder kommunen).

Udgangspunktet for beslutningen var på baggrund af eksisterende lovgrundlag om der ikke må opkræves for kost m.v. på akutpladser i kommunerne. Slagelse Kommune har **ikke** Akutpladser og er derfor ikke underlagt denne lovgivning.

Til de 48 midlertidige pladser på Blomstergården modtages borgere/patienter fra sygehuse og fra egen bolig. Nogle borgere er her i et intensivt kort forløb og andre har midlertidigt

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

ophold i op til et år, hvor de eksempelvis afventer en ny bolig. For alle borgere er det gældende, at de ikke betaler for kost og linned, da denne udgift finansieres af Værdighedsmidler.

Det skal bemærkes, at det opleves, at borgere der afventer værgemål og/eller fremtidig bolig op siger deres lejemål eller sælger deres bolig i ventetiden – mens de er på midlertidig plads på Blomstergården. Det betyder at borgere kan være på midlertidigt ophold, i et op til et år, uden at have udgifter til bolig samt øvrige driftsudgifter. Dvs. deres situation er langt mere gunstig i forhold til den øvrige befolkning. Borgerne belastes ikke økonomisk, da de ikke har udgiften til døgnkost og linned i hjemmet.

Alternative muligheder for afgrænsning af borgere som ikke skal betale for kost og linnede:

- a) Alle borgere på midlertidigt ophold betaler for døgnkost og linned. Det vil medføre, at de 2,4 mio. kr. i stedet kan anvendes til andre formål.
- b) Alle borgere der har ophold for at aflaste ægtefælle samt borgere der har ophold mens de afventer værgemål eller fremtidig bolig, betaler fremover for døgnkost og linned. Dette vurderes at svare til en mindre udgift i størrelsesordenen ca. 0,85 mio. kr. årligt, da disse typer borgere på de midlertidige pladser udgør gennemsnitligt 35% af beboerne, svarende til ca. 17 borgere ugentligt.

Forslag til alternativ anvendelse af disse Værdighedsmidler:

Hvis et af ovenstående alternativer godkendes, vil disse Værdighedsmidler kunne anvendes til andre formål - eksempelvis til delvis finansiering af merudgifter til faste medarbejdere på de midlertidige pladser jf. notat om merudgift forelagt på Forebyggelses- og Seniorudvalgets møde i august 2021.

2) Ensomme ældre (0,3 mio. kr.)

Der har siden 2016 været afsat Værdighedsmidlerne til en ansøgningspulje, hvor formålet primært er tiltænkt aktiviteter drevet af lokalråd og landsbyråd beliggende i Slagelse Kommune, men øvrige frivillige foreninger i kommunen kan også komme i betragtning. Målgruppen for indsatsen/aktiviteterne er ældre borgere i Slagelse Kommune, der er ensomme, eller i risiko for at blive det. Aktiviteterne skal sigte på, at modvirke og forebygge ensomhed, blandt ældre borgere i lokalområderne i Slagelse Kommune. Der gives ikke støtte til drift, så som lønmidler, løbende foreningsdrift, administration og huslejetilskud.

Evaluering:

Værdighedsmidlerne er udmøntet til formålet i 2021.

Som eksempler på de formål disse Værdighedsmidler er givet som tilskud til kan nævnes:

- Afholdelse af Kulturcafeer for borgere, der lever med demens og deres pårørende
- Udflugt til et spændende sted med efterfølgende spisning, for ældre borgere i lokalområde
- Sociale samværsinitiativer, for at få samlet sognets ældre til hyggelige sammenkomster efter mange hårde corona måneder.

3) Livshistorier og ekstra aktiviteter på plejecentre (6 mio. kr.)

Siden 2016 har der været arbejdet med Værdighed for alle beboerne på plejecentrene. Målet har været, at alle skal opleve en øget livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen. Dette er sket via flere "varme hænder" i hverdagen og fælles aktiviteter i det enkelte hus/på den enkelte afdeling. Beboerne tilbydes større valgfrihed og dermed fleksibilitet i hverdagen ud fra den enkeltes ønsker og behov, hvorved de har direkte indflydelse på egen hverdag.

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

Beboerne motiveres til deltagelse i det sociale liv og samvær, nærvær, højtlesning, "holde i hånd" osv. Der er arbejdet målrettet med den enkelte beboeres "livshistorie". Måltiderne har fået nyt socialt indhold mm. Beboernes ønsker og behov, er hele tiden i centrum og dermed udgangspunktet for planlægningen af dagen. I Værdighedsprocessen har der været fokus på at skabe en kulturændring hos medarbejderne – for at skabe en ligeværdig dialog med beboerne og en øget opmærksomhed på, at medarbejderne er i beboernes hjem. Vi ser nu gode resultater af de seneste års arbejde – oplevelsen er, at endnu flere af beboernes ønsker tilgodeses. Samtidig opleves medarbejdere, der ser Værdighedspolitikken som omdrejningspunktet for deres arbejde, og de proaktive i forhold til nye tiltag. Denne indsats ønskes fortsat og udviklet fremover.

Evaluering:

Siden 2016 har der været arbejdet med Værdighed for alle beboere på Plejecentrene. Målet har været, at alle skal opleve øget livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen. Dette er sket via flere "varme hænder" i hverdagen og fælles aktiviteter i det enkelte hus/på den enkelte afdeling.

Beboerne tilbydes større valgfrihed og dermed fleksibilitet i hverdagen ud fra den enkeltes ønsker og behov, hvorved de har direkte indflydelse på egen hverdag. Beboerne motiveres til deltagelse i det sociale liv, hvor samvær og nærvær er nøglebegreber. Der arbejdes fortsat målrettet med at bruge den enkelte beboers "livshistorie" som retningsgivende for indsatsen. Måltiderne har ligeledes fået nyt socialt indhold mm. Beboernes ønsker og behov, er hele tiden i centrum og dermed udgangspunktet for planlægningen i hverdagen.

I værdighedsprocessen har der været fokus på at skabe en kulturændring hos medarbejderne med henblik på at skabe en ligeværdig dialog med beboerne og en øget opmærksomhed på, at medarbejderne arbejder i beboernes hjem.

Det har været en udfordring under Covid krisen, at arbejde som ønsket med aktiviteter og at kunne vedligeholde det ønskede samvær og nærvær beboere imellem i hverdagen. Nu hvor plejecentrene igen ikke er underlagt store restriktioner, er der særligt behov for at fokusere på at få etableret en mere normal hverdag på plejecentrene. Arbejdet med Værdighedspolitikken har dog også betydet, at det i høj grad er lykkedes medarbejderne at finde nye tiltag under krisen og alligevel i høj grad tilgode den enkelte borgeres behov. De gode resultater opnået igennem de seneste år, ønskes på den anden side af den akutte Covid krise, at udvikles og fastholdes til gavn for beboere og medarbejdere.

- Såfremt midlerne fremover ikke tilføres plejecentrene til dette arbejde, vil det have konsekvenser for plejecentrenes evne til, at implementere borgernes livshistorier i plejen, samt til at arbejde med aktivitetstilbud og inddragelse i hverdagen med udgangspunkt i den enkelte beboers behov.

Det anbefales, at denne indsats ønskes fortsat og udviklet fremover.

Evaluering og anbefaling er udarbejdet af Virksomhedslederne på de kommunale plejecentre og Den Selvejende Institution Antvorskov.

4) UDGÅET fra 2021.

5) Sammen om det nære sundhedsvæsen (1,1 mio. kr.)

Målet er, at sikre tryghed, sikkerhed og værdighed for borgerne. Derudover arbejdes på, at forebygge unødvendige indlæggelser samt genindlæggelser. Overordnet set arbejdes på, at skabe forståelse og sammenhængende borgerforløb i samspillet mellem kommune, sygehus, praktiserende læger og internt i Center for Sundhed og Ældre.

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

Evaluering:

Der er igangsat og planlagt en række udviklingstiltag tværsektorielt med målet at øge kvalitet og sammenhæng i borgerforløb. Der arbejdes bl.a. på at forebygge unødige indlæggelser og genindlæggelser, med samtidig fokus på at samarbejde om udskrivelse af borgere med behov for "særlig opmærksomhed". Der stiles overordnet mod at skabe sammenhængende borgerforløb, herunder eksempelvis at øge og sikre kommunikation om borgernes forløb på tværs af sektorerne.

Eksempelvis kan nævnes:

Tværsektorielt samarbejde:

- Tværsektorielle tavlemøder - Operationel del af det tværsektorielle samarbejde under Sundhedsaftalens Kommunale Samarbejdsfora for Somatik – voksne, Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse (NSR).
- Arbejdsgrupper med deltagere fra Slagelse og Sorø Kommune samt personale fra Slagelse Sygehus. Et forum, hvor praksisnære udfordringer italesættes og forbedres, kvalificering af det tværsektorielle tavlemøde med fokus på kvalificering af borgerforløb på tværs af sektorer.
- Sundhedsaftalens ambassadørnetværk under NSR med tilhørende kommuner.
- Lærings- og Kvalitetsteam (LKT) for borgere med hoftenære lårbensfrakturer.
- Opstart i efteråret af nyt Lærings- og Kvalitetsteam i forhold til KOL (borgere med nedre luftvejssygdomme).
- Tryghedsforløb for borgere med nedre luftvejssygdomme. Tværsektorielt samarbejde med NSR, Kompetencecenteret for Lungesygdomme og Sorø kommune.
- Opstart af mobil blodprøvetagning.
- Ibrugtagning af appen KontaktLægeApp.
- Afsøger mulighed for, at etablere samarbejde med E-hospital om at oprette akut pladser, hvor der blandt andet indgås aftale om at placere behandleransvaret hos lægerne i E-hospitalet og samarbejde om digital stuegang.
- Igangsættelse af plejecenterlægeordningen.
- Projektdeltagelse i Det Nære Sundhedsvæsen - Perspektiv 20/23
- Forskning med Slagelse og Sorø kommune samt NSR sygehus og Det Nære Sundhedsvæsen. Samskabelse af brugerinvolverede perspektiver i virtuelle møder.
- Etablere og styrke et tæt samarbejde mellem akutteam og akutafdeling på Slagelse Sygehus, hvor borgerne kan pleje og behandles i eget hjem og undgå unødige indlæggelse.
- Samarbejde om udskrivelse af borgere med behov for "særlig opmærksomhed" med specielt fokus på den geriatriske borger.

Til understøttelse og udvikling af de beskrevne indsatser, er ansat 2 sundhedsfaglige udviklingskoordinatorer. Det er ønskeligt, at kunne etablere disse stillinger som faste, sådan at de iværksatte indsatser kan videreføres og udvikles.

6) Tryk og borgernær udskrivelse (1,5 mio. kr.)

Målet er, at borgeren oplever tryk og nærhed i forbindelse med sektorovergangen fra sygehuset til egen bolig, eller i nogle situationer midlertidigt ophold. Ønsket er, at den samme medarbejder koordinerer og visiterer den hjælp borgeren har behov for i forbindelse med udskrivelse fra sygehuset OG at det er den samme medarbejder (visitator) der har ansvaret for borgerforløbet efterfølgende. Det betyder, at det altid er samme visitator der har "tovet" i forhold til den enkelte borger. Borgeren skal opleve, at have kontakt med samme visitator hele tiden - det gælder både i forbindelse med indlæggelse/udskrivelse, når borgeren er på midlertidigt ophold og når borgeren lever sit liv i egen bolig. For at borgeren kan føle tryk og nærhed er det visitators ansvar, hele tiden at vurdere hvilke behov borgeren har og dermed hvilke faglige kompetencer/medarbejdere, der skal være med til at yde netop den

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

hjælp borgeren har brug for samt sikre, at hjælpen justeres når behovet ændrer sig. Dette forudsætter et tæt tværfagligt samarbejde og relationel koordinering mellem visitator, pårørende, sygepleje, hjemmepleje, hjemme terapeuter, træning, diætist, hjælpemidler m.fl. samt i nogle situationer medarbejderne i de midlertidige boliger. Alle forløb vurderes ud fra en konkret individuel vurdering - ingen situationer er ens og visitator tager altid udgangspunkt i den enkelte borgers situation, livsforløb og dermed aktuelle behov. I forbindelse med udskrivelser er det vigtigt, at visitator kender borgeren og modsat. Dette skaber tryghed og tillid. Det betyder samtidigt at borgerens livshistorie kan indgå i den faglige vurdering af borgerens behov for hjælp. Relationer imellem borger, pårørende og visitator kan underbygge forståelsen af borgers situation. Hvis der er tale om en borger som før indlæggelse ikke har modtaget hjælp, er der behov for hurtigt at skabe tryghed og tillid. Det betyder, at nogle gange giver mening, at visitator besøger borger på sygehuset, andre gange vil en telefonopringning være rigtig, eller et besøg når borger er kommet hjem. Besøget skal nogle gange være akut - andre gange kan det vente nogle dage. I nogle situationer er der behov for flere fagkompetencer/medarbejdere ved første møde med borger (på sygehuset eller hjemme) - det afhænger af borgerens situation. Nogle gange skal borgeren på midlertidigt ophold, også her følger samme visitator borgeren hele vejen tilbage til egen bolig.

Evaluering:

Den ovenfor beskrevne "model for tryk og borgernær udskrivelse" blev godkendt i forbindelse med udmøntning af Værdighedsmidlerne for 2019. I lighed med den seneste evaluering i 2020 opleves der fortsat en positiv effekt for både borgere og medarbejdere i visitationen, som følge af de 3 ekstra visitatorer. Modellen betyder, at visitatorerne har færre borgere pr. visitator, hvorved de opnår og opbygger et større kendskab til den enkelte borger. Når der er behov, har visitator oftere mulighed for at besøge borgeren, hvilket giver langt bedre relationer og dermed tryghed for borgeren. Ved evalueringen i 2020 havde visitatorerne ca. 110 borgere pr. visitator. Som følge af en stigning med tilgang af flere borgere, har visitatorerne nu ca. 125 borgere pr. visitator.

Stigningen i antal borgere pr. visitator indebærer, at der ses behov for yderligere 2 ekstra visitatorer, for at visitationen fortsat kan arbejde ud fra "model for tryk og borgernær udskrivelse". En tilførsel af 2 ekstra visitatorer vil nedbringe "antal borgere pr. visitator" til niveauet i 2020, svarende til ekstra budget på 1,1 mio. kr. årligt - det vil sige samlet set 2,6 mio. kr. årligt.

- Konsekvenser hvis Værdighedsmidlerne fremover ikke tilføres visitationen: Det vil betyde, at hver visitator får gennemsnitligt ca. 145 borgere. Det vil derved ikke være muligt, at fortsætte med den ovenfor beskrevne "model for tryk og borgernær udskrivelse".

Det anbefales, at denne ordning gøres permanent.

Denne evaluering er udarbejdet af Leder af Myndighedsafdelingen.

7) Ernæringsteam på plejecentrene (1,250 mio. kr.)

På plejecentrene er spisesituationerne det naturlige sociale samlingspunkt og bidrager samtidig til den enkeltes livskvalitet. Maden tilpasses den enkelte beboers ønsker og behov. Der har de seneste år været øget fokus på at kvalitet og økologi. Medarbejderne på plejecentrene har, via Værdighedsmidler, været undervist i 2018. For at kvalificere samt udvikle fokus på mad og ernæring på plejecentrene yderligere, er der i 2019 ansat en diætist og en ergoterapeut. Diætisten er i 2019 finansieret via Værdighedsmidler og ergoterapeuten via opsparede midler fra 2018. Målet er, at sikre den gode ernæring og de gode måltider til borgerne på alle plejecentrene. Dette ernæringsteam ønskes videreført i 2020 og derefter.

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

Ernæringsteamet er med til, at afdække specielle ernæringsbehov hos plejecenterbeboere. Ernæringsteamet og undervisningen begynder at vise en effekt for beboerne, bl.a. ses en markant efterspørgsel på blød kost, gratin og lignende, da mange ældre har synkebesvær mm. Aktuelt producerer Køkkenet på Skovvang døgnkost til 300 plejecenterbeboere, heraf er 85 speciel kost med gratin og/eller anden blød kost. For at køkkenet fortsat til efterleve den stigende efterspørgsel på speciel kost og samtidig produktudvikle, er der behov for at ansætte en ekstra køkkenassistent.

Evaluering:

Facts:

Halvdelen af de ældre, der indlægges på medicinske afdelinger, er underernærede. Mere end hver femte ældre i plejeboliger er underernæret, og over halvdelen er i risiko for at blive underernæret.

Det er vurderet, at der opstår en merudgift på knap 6 mia. kr. årligt i forbindelse med underernæring af syge og ældre på sygehuse, i plejeboliger og i hjemmeplejen – svarende til 5% af de totale udgifter i Danmark til dette område.

Ernæringsteamet

Center for Sundhed og Ældre i Slagelse Kommune har siden 2019 haft et Ernæringsteam finansieret af Værdighedsmidler. Ernæringsteamet består af en ergoterapeut, en diætist samt en ernæringsassistent.

Ernæringsteamet er tilknyttet de 4 plejecenterklynger samt Antvorskov plejecenter og samarbejder med alle faggrupper på plejecentrene, Sundhed og Træning, kommunal læge, øvrige ergoterapeuter og diætister i Slagelse Kommune samt Madservice, om at kvalificere indsatsen på ernæringsområdet.

Ernæringsteamet arbejder ud fra Værdighedspolitikken for ældre, hvor borgemes selvbestemmelse og livskvalitet er i centrum. Der arbejdes desuden efter Sundheds- og Serviceloven, med et særligt fokus på rehabilitering.

Ernæringsteamet er i dag organiseret under Madservice. Ernæringsassistenten producerer og udvikler mad i forskellige konsistenser. Ergoterapeuten laver udredninger for spise-synkebesvær på plejecentrene og diætisten udarbejder ernæringsplaner og vejleder i forhold til produktion og udvikling i Madservice. Ergoterapeuten og diætisten bliver tilkaldt til plejecentrene når og hvis personalet oplever en udfordring vedr. ernæring. Derudover understøtter de igangsatte indsatser.

Effekt for borgere & medarbejder

Der ses generelt et øget fokus og interesse for ernæring hos medarbejderne på plejecentrene, samt en større efterspørgsel af mad i forskellige konsistenser produceret fra Madservice.

I 2020 & 2021 arbejder Ernæringsteamet med undervisningsforløb i ernæring, dysfagi, mellemmåltider og frokost i forskellige konsistenser. Undervisningsforløbene har til formål at kompetenceudvikle alle faggrupper på plejecentrene, så de i endnu højere grad kan arbejde med ernæringsudfordringer hos de svageste borgere.

Ernæringsteamet har iværksat prøvehandling om kompetenceudvikling af personalets viden om mundhygiejne, etablering af en fristevogn på et plejecenter og udskrivning af grønne recepter, hvilket har bevirket at borgerne hurtigere har modtaget supplement til den daglige ernæring.

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

Borgere med undervægt har ved hjælp af diætisten fået lavet individuelle ernæringsplaner, som gør det nemt for personalet at følge i hverdagen, med den effekt at borgernes ernæringstilstand forbedres.

Borgere med tygge- synkebesvær er blevet udredt af ergoterapeuten, der vurderer hvilken konsistens maden skal være i, for at undgå fejlsynkning og evt. lungebetændelse deraf.

Ernæringsassistenten har udviklet på mellemmåltider og mad i forskellige konsistenser, så borgere i Slagelse kommune har et bredere tilbud, hvilket øger deres livskvalitet og selvbestemmelse.

➤ Konsekvenser for borgere & medarbejdere ved afvikling af Ernæringsteam

Borgerne vil ikke kunne blive udredt for tygge- synkebesvær i samme grad som nu og der vil ikke blive udarbejdet individuelle ernæringsplaner på borgere med komplekse ernæringsproblematikker. Det vil formentlig betyde en stigning i underernærede borgere og borgere med behov for indlæggelse grundet almen svækkelse samt lungebetændelse.

Konklusion

Ernæringsteamet er en gevinst for både borgere og medarbejdere i Slagelse kommune.

Vi ser der er mulighed for at effektivisere og udvikle endnu mere på ernæringsområdet, ved at ændre på sammensætningen og organiseringen af ernæringsteamet.

Plejecentrene har i stigende grad behov for ergoterapeutkompetencer, både i forhold til udredning for tygge- synkebesvær men også i forhold til fokus på rehabiliteringen og træning. 2 af klyngerne samt Antvorskov plejecenter har ergoterapeuter ansat med rigtig god effekt for borgerne. Derfor ser vi det som et led i udviklingen af ældreområdet, at alle klynger har ergoterapeuter ansat som en del af det faste personale. Vores erfaring siger os, at jo tættere ergoterapeuterne er på borgerne, jo større livskvalitet og kvalificeret behandling oplever de. Ligeledes viser alle undersøgelser, at det største kompetenceløft af personalet sker ved praksisnær læring. Dette finansieres af eget budget i klyngerne.

Der er behov for yderligere diætistkompetencer i fremtiden. På baggrund af stigningen i antal ældre og stigning i kompleksiteten af multisyge svækkede borgere, vil flere borgere have behov for individuelle ernæringsplaner, for at sikre der ikke sker utilsigtet væggtab.

Madservice har behov for en ernæringsassistent til at videreudvikle og producere mellemmåltider og mad i forskellige konsistenser. Madservice har desuden et behov sparring med diætist om udvikling af produkter i rette konsistenser.

Derfor ønskes et ernæringsteam bestående af to diætister og en ernæringsassistent for at opgaven kan løses fremadrettet. Derudover ansættes der ergoterapeuter i de klynger der ikke allerede har kompetencen ansat.

Ernæringsassistenten vil være organiseret i Madservice. Diætisterne vil være organiseret direkte i klyngerne og Antvorskov. Al erfaring viser, at effekten for både borgere og personale øges, når kompetencerne er helt tæt på og ikke skal tilkaldes ved behov. Ved denne organiseringen vil klyngerne have både diætister og ergoterapeuter som en del af personalegruppen og der vil opnås gevinst af det tværfaglige fællesskab.

Der etableres et fagligt ernæringsnetværk i Slagelse kommune, bestående af diætister, ergoterapeuter, leder af Madservice samt ledere af plejecentre. Formålet med netværket er at sikre kompetenceudvikling af alle faggrupper ved at etablere undervisning i eller på tværs af klynger, være ajourført med nyeste viden på ernæringsområdet samt sikre at borgere meget hurtigt for den rette pleje, behandling og tilbud, så deres ernæringstilstand sikres.

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

Anbefaling

Leder af Madservice samt ledere af plejecentre anbefaler at der fortsat bevilliges Værdighedsmidler til fastholdelse af ernæringsteamet, men i den nye organisering som beskrevet ovenfor samt netværk.

Grundet lønstigning samt personale- og administrationsudgifter anmodes om 1,4 mio. kr. årligt.

Denne evaluering og anbefaling er udarbejdet af Virksomhedslederne for Madservice & Ernæringsteam, Plejecentrene samt Den Selvejende Institution Antvorskov.

8) Social- og Omsorgs koordinator med fokus på Parkinson (0,550 mio. kr.)

Fra 2017 har der, via Værdighedsmidler som prøveordning, været ansat en ekstra Social- og Omsorgs koordinator med fokus på borgere med Parkinson samt eksempelvis atypisk parkinsonisme, sklerose og andre neurologiske sygdomme. Fælles for borgere med disse diagnoser er, at de har ekstra behov for koordination og hjælp. Målet er, at sikre et kvalificeret og sammenhængende forløb for den enkelte borger. Der vil typisk være behov for specifik vejledning, rådgivning og støtte hos målgruppens borgere samt deres pårørende. Herunder formidling og koordinering mellem de implicerede parter såvel internt i kommunen som eksternt i relation til sygehus, praktiserende læger m.fl.

Facts:

Henvisningerne kommer primært fra pårørende, internt fra genoptræningen, visitationen, de forebyggende medarbejdere i Sundhedstilbud eller gennem det rehabiliterende team i Jobcentret. De fleste borgere i målgruppen bor i egen bolig, mens enkelte borgere bor på plejecenter.

Social- og omsorgs koordinatoren understøtter, at målgruppen får mere sammenhæng og kontinuitet i deres dagligdag samt får den nødvendige støtte til at klare de udfordringer, der følger med disse sygdomme.

Evaluering:

Social- og Omsorgs koordinatoren har pt. kontakt til 98 borgere, der modtager støtte og rådgivning samt opfølgning på de forløb og indsatser, der igangsættes. 53 borgere med Parkinson, 31 borgere med Sklerose og 14 borgere med øvrige diagnoser. Der er spredning i funktionsevne og familiestatus, hvilket giver forskellige behov for støtte. Gruppen af øvrige diagnoser er voksende. I denne gruppe er der borgere med sjældne diagnoser og borgere, som er sygemeldte og/eller i en afklaringsfase og som har brug for støtte.

Forebyggelses- og Seniorudvalget fik i december 2020 forelagt en evaluering baseret på en miniundersøgelse af borgernes (målgruppens) tilfredshed med indsatsen/tilbuddet fra social- og omsorgs koordinatoren. Borgerne/de pårørende udtrykker, at det har stor betydning, at de har kontakt til social- og omsorgs koordinatoren. De oplever at få hjælp til de ting, som de har brug for, herunder hjælp til at søge hjælpemidler, skrive breve og holde den røde tråd i deres sygdomsforløb. De oplever, at koordinatoren tager deres problemer med videre, hvis hun ikke selv kan løse dem. Det betyder meget for de adspurgte, at de kan bruge koordinatoren, når sygdommen udvikler sig, eller når der opstår udfordringer, der ikke nødvendigvis er sygdomsrelateret.

Derudover har social- og Omsorgs koordinatoren taget initiativ til at etablere tilbud eller startet prøvehandlinger med særlige indsatser til målgruppe; bl.a. pårørendegruppe samt et samværstilbud for borgere med Parkinson sygdom i samarbejde med den lokale Parkinsonklub; Hjemmetræning for borgere med Parkinson, Aktivitetstilbud for Parkinsonramte samt et tilbud til skleroseramte i et tæt samarbejde med Sklerosehospitalet og Skleroseforeningen.

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

- Konsekvenser hvis denne indsats ikke fortsætter:
Hvis Social- og Omsorgskoordinatoren ophører, skal funktionens opgaver omlægges til varetagelse hos andre medarbejdere og derved ændres service. Det betyder, at målgrupperne i stedet for "én indgang" og kontaktperson i kommunen, vil have flere kontaktpersoner i Center for Sundhed og Ældres fagområder afhængig af, hvad borgeren konkret - på et givent tidspunkt - har behov for støtte og hjælp til. Det kan være genoptræning, sygepleje, hjælpemidler, visitation og hjemmepleje.

Det anbefales, at denne ordning gøres permanent.

Denne evaluering er udarbejdet af Lederen af Myndighed.

9) Sikring af palliativ indsats om natten ved tilstedeværelse af sundhedsfaglige kompetencer (0,95 mio. kr.)

Borgere der er terminale og har behov for palliativ indsats kan i varierende grad have behov for flere besøg om natten. Besøgene kræver tid og nærvær, hvilket kan være udfordret, når der er en sygeplejerske, der dækker alle Sundhedslovsopgaver i hele kommunen om natten. Derfor foreslås det at der anvendes værdighedsmidler til at dække palliative borgeres behov i nattetimerne. Indsatsen udmøntes ved at sikre en yderligere sygeplejerske/SSA i vagt i nattetimerne – derved opnås bedre mulighed for, at nå alle borgeres behov og give en værdig indsats til døende i eget hjem.

Evaluering:

Ordningen har sikret at vi nu i snart to år har kunne bemane nattevagterne i Slagelse Kommune med to personer med autorisation inden for Sundhedsloven (Sygeplejerske/SSA), mod tidligere kun en i vagt.

En overordnet tilbagemelding er, at det giver god mening for både borgere og kolleger at der er to i vagt til at dække en geografisk stor kommune. Erfaringen viser, at der er opgaver og behov for, at der er to i vagt hver nat. Der er altid borgere under hjemmepleje, sygepleje, bosteder og i særlige situationer på plejecentre, der har behov for palliativ indsats psykisk støtte eller akutte situationer og generelt behov for sundhedsfaglig vurdering, hjælp, behandling. Dog er det også et faktum, at antallet af opgaver inden for dette område kan være meget svingende og kan variere inden for timer/dage. Hvis der er dage, hvor der er færre opgaver, dækker den ekstra bemanning ind ift. Servicelovsopgaver, hvor det er muligt. Dermed undgås at der er "spildte" timer.

Vi har i den tid ordningen har været haft en stabil dækning af vagterne og har fast personale i vagterne – dette har sikret kontinuitet og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Nattevagterne fortæller selv, at de oplever at tilstedeværelsen af to sundhedsfaglige ud over SSH'ere er nødvendigt og bidrager positivt ift. borgernes behov, samt de øvrige medarbejders behov for at få hjælp i specifikke situationer.

- Konsekvens såfremt midlerne ikke afsættes til dette formål: Midlerne ses at løse et konkret behov, så borgere med behov for Sundhedsfaglig indsats i nattetimerne får den nødvendige hjælp inden for en rimelig tid. Dette er ikke muligt i samme udstrækning, hvis Værdighedsmidlerne ikke fortsat bevilges til dette formål.

Det anbefales, med ovennævnte begrundelse, at midlerne forsat bevilges til indsatsen og gerne som en permanent indsats.

Denne evaluering og anbefaling er udarbejdet af Virksomhedslederen for Hjemme- og Sygeplejen samt Sundhedstilbud.

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

10) Ekstra bemanning på Plejecentre om natten med henblik på ledsagelse (0,9 mio. kr.)

Målet er, at give de borgere på plejecentrene – som ikke har pårørende der kan hjælpe - mulighed for at få ledsagelse af fast personale i forbindelse med hospitalsindlæggelser, lægebesøg mm. i aften- og nattetimerne. Der har de seneste år været etableret "ledsageordning" for både beboere på plejecentrene og beboerne i egen bolig hjemme. Den midlertidigt etablerede ledsageordning er finansieret af værdighedsmidler og forankret i sygeplejen. Det er imidlertid den generelle oplevelse, at denne ordning aldrig har fungeret efter hensigten – medarbejderne har i stedet udført opgaver som en integreret del af sygeplejen og dermed ikke været til rådighed i de akutte situationer, som var hensigten. Behovet for ledsagelse af plejecenterbeboerne er imidlertid fortsat tilstede. Ønsket er, at Plejecentrene via ekstra bemanning i sene aftentimer og nat gives reel mulighed for, at efterleve dette behov.

Evaluering:

Målet er at give de borgere på plejecentrene, som ikke har pårørende der kan hjælpe mulighed for at få ledsagelse af fast personale i forbindelse med hospitalsindlæggelser, lægebesøg mm. I aften- og nattetimerne.

Plejecentrene har i det omfang Covid-19 har tilladt det, ledsaget beboere på sygehus, lægebesøg og andre undersøgelser.

Det er plejecentrenes opfattelse, at der er et øget behov for ledsagelse. Flere pårørende har ikke mulighed for at hjælpe med ledsagelse af beboerne til diverse indlæggelser og undersøgelser. Der er ligeledes kommet flere multisyge beboere på plejecentrene, som modtager kompleks behandling flere steder og som kræver ledsagelse.

- Konsekvens såfremt midlerne ikke tilføres til denne opgave, vil der være særligt sårbare beboere der ikke kan få ledsagelse til sygehus eller lægebesøg. Det kan have konsekvenser for deres almene tilstand, samt for sammenhængen i behandlingen af beboerne.

Det anbefales, at denne indsats fortsætter.

Denne evaluering og anbefaling er udarbejdet af Virksomhedslederne på de kommunale plejecentre og Den Selvejende Institution Antvorskov.

11) Ekstra demenskonsulent (0,55 mio. kr.)

Demenskonsulenten er et tilbud til borgere med demens. Demenskonsulenternes kerneropgave er at medvirke ved opsporing, udredning, opfølgning og etablering af kommunens tilbud til mennesker med demens og deres pårørende gennem hele den dementes sygdomsforløb. Antallet af borgere med demens er steget væsentligt de seneste år, samtidig med at borgerforløbene er blevet mere komplekse. Udviklingen peger i retning af, at antallet af demente vil stige væsentligt de kommende år. Der har siden 2007 været ansat 4 demenskonsulenter i Slagelse Kommune. Det er ønsket, at kunne ansætte en ekstra demenskonsulent. Målet er, at sikre et fortsat kvalificeret og sammenhængende borgerforløb for den enkelte borger med en demenssygdom. Der vil typisk være behov for specifik vejledning, rådgivning og støtte for den demente og dennes pårørende, formidling og koordinering mellem de implicerede parter både internt i kommunen til plejehjem og hjemmepleje, såvel som de eksterne parter på sygehus, praktiserende læger og Familieretshuset.

Evaluering Værdighedsmidlers anvendelse i 2021

Evaluering:

Forebyggelses- og Seniorudvalget fik i december 2020 forelagt en evaluering baseret på en miniundersøgelse af borgernes (målgruppens) tilfredshed med indsatsen/tilbuddet fra demenskonsulenterne.

De adspurgte udtrykker her stor tilfredshed med demenskonsulenternes arbejde. Borgere og de pårørende bruger primært demenskonsulenternes til sparring og støtte i forhold til de udfordringer, der opstår, når man har demens. Flere af borgerne og de pårørende har også fået hjælp af demenskonsulenterne til at blive visiteret til hjælpemidler, hjemmehjælp og plejebolig eller fået hjælp til fremtidsfuldmagter eller søgning af værgemål.

Opnormeringen med en ekstra demenskonsulent har givet mulighed for, at demenskonsulenterne kan iværksætte og varetage udviklende tiltag fx undervisning af samarbejdspartnere i fremtidsfuldmagter, opbygning af netværk på tværs af sektor samt afprøvning af velfærdsteknologiske hjælpemidler til borgere med demens. Samtidig oplever demenskonsulenterne, at de i højere grad kan understøtte undervisning og uddannelse af demensnøglepersonerne og plejepersonale. Demenskonsulenterne oplever også, at der er bedre tid til at følge op på borgernes henvendelser

Administrationen vurderer, ud fra de pårørende og demenskonsulenternes tilbagemeldinger, at den øgede normering blandt demenskonsulenterne medvirker til, at demenskonsulentene kan tilbyde nærværende støtte, vejledning og rådgivning og samtidig prioritere tiltag, der kan medvirke til at samarbejdspartnere og plejepersonale i kommunen har viden og kompetencer til at imødekomme og vejlede i forhold til behovene hos borgere med demens og deres pårørende.

- Konsekvenser hvis midlerne til en ekstra demenskonsulent ikke tilføres:
Med fire tilbageværende demenskonsulenter, vil det ikke være muligt, at indfri alle de målsatte indsatser, som er fastsat i Demenshandleplanen, der blev vedtaget af Forebyggelses- og Seniorvalget den 14. januar 2020. Det vil betyde, at de iværksatte udviklingstiltag med undervisning og information til nøgle- og frontmedarbejdere, der er i berøring med borgere med demens, vil blive nedprioriteret eller ophøre. Borgerne og deres pårørende vil ikke opleve tæt opfølgning og nærværende støtte ved demenskonsulent som nuværende niveau.

Det anbefales, at denne ordning gøres permanent.

Det anbefales, at denne ordning gøres permanent.

Denne evaluering og anbefaling er udarbejdet af lederen af Myndighed.

12) Fast tilknyttede læger på plejecentre (0,12 mio. kr.)

Ordningen er pt. ikke etableret og budget ikke anvendt i 2021.