

# ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2017

## Alternative forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne i 2017:

- **Livskvalitet og selvbestemmelse** – Flere ”varme hænder” på plejecentrene, i form af såvel individuelle forløb og fælles aktiviteter på det enkelte plejecenter (5 mio. kr.)
- **Samspillet og dialogen mellem borgerne og personalet i hjemme- & sygeplejen** - Kompetenceudvikling via læring i hverdagen (6 mio. kr.)
- **Mulighed for ledsagelse** – Fortsættelse af ordningen fra 2016 med Værdigheds-SSA (2,6 mio. kr. v/fuld dækning eller 1,8 mio. kr. ved aften/nat)
- **Sammen om det nære sundhedsvæsen** – Fortsættelse af arbejdet påbegyndt i 2016 (0,5 mio. kr.)
- **Social- og Omsorgs koordinator; parkinson mm.** – Forsøgsordning i 1 år (0,5 mio. kr.)
- **Kommunal lægeordning** – Forlængelse af nuværende ordning i 1 år (0,95 mio. kr.)
- **Ensomme ældre** – Ansøgningspulje med det formål, at etablere aktiviteter for ensomme ældre i lokalområderne (0,2 mio. kr.)

## LIVSKVALITET OG SELVBESTEMMELSE

Alle beboerne på plejecentrene skal opleve en øget livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen. Dette sker i form af flere ”varme hænder” i hverdagen til den enkelte borger samt fælles aktiviteter i det enkelte hus/på den enkelte afdeling.

Beboerne skal tilbydes større valgfrihed og dermed fleksibilitet i hverdagen ud fra den enkeltes ønsker og behov. Beboerne skal opleve, at have direkte indflydelse på egen hverdag. Dette sker i form af motivation til deltagelse i det sociale liv og samvær, nærvær, højtlesning, ”holde i hånd” osv. Dette sker via en videreførelse af den i 2016 igangsatte Værdighedsproces, hvilken i høj grad også handler om ændret kultur og mindset hos personalet. Beboerens behov og ønsker er til enhver tid i centrum og dermed udgangspunktet for al’ planlægning mm.

Denne indsats sker ved at tilføre ekstra midler til det enkelte plejecenter (svarende til i alt 5 mio. kr., som fordeles forholdsvis mæssigt), for at give plejecentrene mulighed for, at ansætte nye fagligheder, for derved at skabe mulighed for en differentieret tilgang til borgernes forskelligheder og dermed kompetencer til at understøtte den enkelte borger bedst muligt.

# ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2017

## **SAMSPILLET OG DIALOGEN MELLEM BORGERNE OG PERSONALET**

Samspillet og dialogen mellem borgerne i eget hjem – samt deres pårørende – som hjemme- og sygeplejen har relation til, skal i fokus, for derved at skabe øget forståelse for hinandens ”sprog” og kultur. Personalet skal i højere grad evne at opfange de signaler som borgerne direkte eller indirekte sender. Samtidig skal begreberne nærhed, moral, etik mm. bearbejdes til at være en naturlig og væsentlig del af samspillet med borgerne i eget hjem.

Målet er, at borgerne - og deres pårørende – skal opleve at personalet fra hjemme- og sygeplejen, der kommer i borgerens hjem, møder alle med mere værdighed og respekt som en selvfølgelighed i enhver situation. Det betyder, at borgerne og deres pårørende oplever, at blive mødt af et nærværende og vedkommende personale, der i endnu højere grad evner at se og forstå den enkelte på dennes præmisser i form af ønsker, vaner og behov.

Borgerne skal opleve en øget livskvalitet – bl.a. i form af tryghed, nærvær og mobiliserende pleje som en naturlig del af hverdagen i eget hjem.

Det tværfaglige samarbejde blandt personalet, såvel internt i kommunen som i forhold til eksterne samarbejdspartnere – hospitaler, praksiserende læger m.fl. - skal kvalificeres til målbar gavn for borgerne.

Kompetenceudviklingen af personalet sker via læring i hverdagen, i samspillet med borgerne. Læringen finder sted i en meningsfuld praktisk sammenhæng, for derved at skabe en vedvarende adfærds- og kulturændring. (Der afsættes 6 mio. kr. til dette formål.)

## **LEDSAGELSE**

Via Værdighedsmidlerne i 2016 er iværksat ”Ledsageordning, med det mål, at give de borgere på plejecentrene og borgerne i eget hjem, som ikke har pårørende eller andre der kan hjælpe, mulighed for ledsagelse af fast personale i forbindelse med hospitalsindlæggelser, undersøgelser o.lign. Derudover mulighed for at det faste personales tilstedeværelse hos en enlig døende – ingen skal dø alene.

Denne ledsageordning er iværksat via etablering af ”Værdigheds-SSA”, hvor der er ansat ekstra personale i aften- og nattevagtordningen i sygeplejen

Plejecentrene og hjemme-/sygeplejen vil herefter have mulighed for, at sende det faste kendte personale med den enkelte borger i de nævnte situationer, og i stedet benytte den centrale aften- og nattevagtordning hos de øvrige beboere/borgere imens.

Den skitserede ordning kan videreføres via Værdighedsmidlerne i 2017. (svarende til 2,6 mio. kr. v/fuld dækning eller 1,8 mio. kr. ved aften/nat)

## **SAMMEN OM DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN**

Der er i 2016 igangsat en målrettet og effektorienteret indsats med det mål, at forebygge unødvendige indlæggelser samt genindlæggelser. Fokus er, at ældre borgere ikke skal opleve den belastning det er, at komme ind og ud af sygehuset.

# ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2017

Via et tæt samarbejde med akutafdelingen på sygehuset er målet, at en nærmere og relevant defineret målgruppe "vendes i døren" – til videre behandling i hjemmet/på plejecentret. Er en borger syg og kræver hospitals behandling, skal dette selvfølgelig iværksættes. Der er udarbejdet plan for igangsætning af akutteam samt fremskudt visitation. Derudover er etableret samarbejde med akutafdelingen og neurologisk afdeling på Slagelse Sygehus.

Konkret er der udarbejdet en indlæggelsesprofil (årsag, alder, indlæggelsesfrekvens mm.) for alle plejecentre. Denne er foreløbigt bearbejdet for 1 kvartal i samarbejde med plejecenterlederne. Indlæggelsesprofilen danner grundlag for en efterfølgende prioritering af indsatsområder på de enkelte centre. Derudover kortlægges akutelle utilfredsstillende borgerforløb. Fokus er; Årsag til indlæggelse, kommunikationen hjemmepleje/sygehus/plejecenter m.fl. Og endeligt kortlægges de borgerforløb, der i samarbejde med lægerne, kan behandles hjemme/på plejecentret her og nu. Effekten af denne indsats kan imidlertid først dokumenteres i form af konkrete effekter i ændrede indlæggelsesmønstre efter længere tid, ligesom der er behov for sundhedsfaglig sparring med plejecenterlederne m.fl. Til understøttelse og udvikling af de beskrevne indsatser, er ansat sundhedsfaglig udviklingskonsulent – der er behov for videreførelse af denne i 2017, hvis de iværksatte indsatser skal videreføres.

## **Social- og Omsorgs koordinator; parkinson mm. – Forsøgsordning i 1 år**

Ansættelse af en ekstra Social- og Omsorgs koordinator med fokus på parkinson samt andre diagnoser og målgrupper, hvor behovene for koordination og hjælp er efterspurgt. Dette kunne eksempelvis være atypisk parkinsonisme, sklerose og andre neurologiske sygdomme.

Målet er, at sikre et kvalificeret og sammenhængende forløb for den enkelte borger. Social- og omsorgs koordinator vil typisk skulle yde specifik vejledning, rådgivning og støtte for 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.

## **Kommunal lægeordning – Forlængelse af nuværende ordning i 1 år**

### **ENSOMME ÆLDRE**

Der afsættes midler til inddragelse af frivillige til særlig indsats inden for ensomme ældre i lokalområderne. Midlerne samles i en pulje, hvoraf frivillige m.fl. kan søge om midler til formålet.