

## Strategi for Rehabilitering, omsorg og pleje.

### MÅL

Borgerne oplever sammenhæng i plejen, så det giver mening og størst værdi for den enkelte, ud fra dennes ønsker og behov.

Den overordnede værdimæssige ramme findes i Værdighedspolitikken, som beskriver Byrådets prioritering i ældreplejen.

### EFFEKT

- Det er borgernes oplevelse, at der er sammenhæng i plejen
- Borgerne oplever, færrest mulige medarbejdere i hjemmet
- Borgerne oplever, at bevare sine færdigheder længst muligt
- Det er borgernes oplevelse, at medarbejderne er nærværende, så der er tryghed i forbindelse med rehabilitering, pleje, omsorg mm. i hjemmet
- Borgerne oplever, at plejen støtter den enkelte i, at udføre hverdagens gøremål selv, helt eller delvist, efter ønsker og behov
- Borgerne oplever, at medarbejderne er "kendte ansigter", som er engagerede og har kendskab til interesser, historie mm.

### INITIATIVER – hvordan?

- ✓ Der etableres "model" - tættest muligt på borgerne - hvor nye samarbejdsformer afprøves på tværs af fagligheder
- ✓ Medarbejdernes arbejdsdag planlægges med en grundplan, ud fra hvilken, medarbejdergrupperne selv detailplanlægger borgerbesøgene
- ✓ Borgernes "livshistorie" afdækkes og anvendes aktivt af medarbejderne i hverdagens pleje og omsorg mm. Det betyder, at medarbejderne er forberedte til besøgene hos borgerne
- ✓ Fokus er på "det hele menneske" samtidig med, at medarbejderne forstår at kombinere og udnytte de forskellige fagligheder i hverdagen, så der kommer færrest mulige medarbejdere i hjemmet. Det betyder, at i stedet for at kalde en kollega ud til at varetage en praktisk opgave, så udfører man den selv, når man er hos borgeren – dette typisk ift. toiletbesøg, mad mm.
- ✓ Der etableres nabohjælp i form af blandt andet telefonkæder, så borgerne oplever tryghed, samt forebyggelse af ensomhed.

Strategi for Rehabilitering, pleje og omsorg er godkendt 1. gang af Sundheds- og Seniorudvalget den xx.xx.2017.

Genbehandles skal ske hvert 4. år ind for det første år af Byrådets valgperiode.

### PLAN FOR EFFEKTMÅLINGER

- Effektmålinger foretages hver 2. år som integreret del af borgertilfredshedsundersøgelsen (i lige år). Første gang i foråret 2018.
- Resultater forelægges Sundheds- og Seniorudvalget efter sommerferien 2018.
- Effektmålepunkter revurderes hvert 4. år samtidig med genbehandling af strategien.

### MÅLEPUNKTER

#### **Borgerne spørges om:**

- Oplever du, at der er fokus på de behov, du har, og imødekommes dine ønsker?
- Oplever du, at blive inddraget i hverdagens gøremål i den udstrækning, du ønsker det?
- Oplever du, at de medarbejdere, der kommer i dit hjem, er "kendte ansigter"?
- Oplever du, at de medarbejdere, der kommer i dit hjem, kender dig og din "historie", samt ønsker?
- Føler du, at have den kontakt med andre mennesker, som du har lyst til?

#### **Medarbejdere og ledere i hjemme- og sygeplejen spørges om:**

- Oplever du, at I samarbejder på tværs af fagligheder i hverdagen, med borgerens ønsker og behov i centrum?
- Hvilken effekt oplever du, at den nye samarbejdsform har på din arbejdsglæde?
- Hvilken effekt oplever du, at den nye samarbejdsform har for den enkelte borger?