

## Aftalestyring Sundheds- og Seniorudvalget

Aftale – Tema 2	Indhold
<b>Politisk mål</b>	<b>Værdighed</b> Fokus på værdighed og livskvalitet.
<b>Mål</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At borgerne og deres pårørende oplever et mere værdigt samspil og en bedre dialog med personalet. Heri ligger, at personalet i højere grad evner at møde borgeren nærværende og meningsfuldt, og at personalet formår at opfange de signaler, som borgerne direkte eller indirekte sender.</li> <li>• Borgere med komplekse behov, får netop den tværfaglige hjælp der er den rette for den enkelte borger. Øvrige borgere, der har behov for hjælp, understøttes i at blive rehabiliteret, hvilket betyder træning før hjælp, så borgernes i længere tid selv kan udføre deres daglige rutiner og gøremål.</li> </ul>
<b>Koblinger</b>	Center for Sundhed- og Omsorgs vision "Lev livet aktivt – i samarbejde med og om borgeren". Heri ligger den igangværende omstilling fra passiv pleje til borgerens aktive medvirken, bl.a. i form af rehabilitering (1 borger 1 plan), sammenhængende borgerforløb samt tværfagligt samarbejde. Der er i kraft af lovændring (§83a) fastsat, at alle borgere skal tilbydes et korterevarende og tidsbegrænset rehabiliteringsforløb Der er direkte kobling til værdighedspolitikken/værdighedspuljen.
<b>Målgruppe</b>	Alle borgere, der er i berøring med Center for Sundhed og Omsorg.
<b>Aktivitet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Læring i hverdagen af alt personale på alle plejecentre, som en længerevarende læringsproces i 2016. Tilsvarende forbedring af personalets evner til at møde borgerne videreføres i hjemme- og sygeplejen samt træning og visitation gennem 2017.</li> <li>• At tankegangen om at styrke borgernes rehabilitering (dvs. træning før hjælp) bliver implementeret overalt i CSO for alle borgere der har mulighed for det.</li> </ul>
<b>Deadline</b>	Inden udgangen af 2017 – har alle medarbejdere tilegnet sig viden og har arbejdet konkret med deres møde med borgerne. Alle borgere - der har mulighed for at blive rehabiliteret - har fået støtte til rehabilitering inden udgangen af 2016.
<b>Ansvarlig</b>	Centerchef for Sundhed og Omsorg har det overordnede ansvar, men alle ledere i CSO har det driftsmæssige og faglige ansvar.
<b>Tværgående forpligtelser</b>	Jobcenter, Center for Handicap og Psykiatri samt Center for Børn og familie, sygehuset, praktiserende

	læger m.fl.
<b>Ressourcer</b>	De i budgetaftalen for 2016-2017 afsatte midler samt midler fra mia.puljen og værdighedspuljen.
<b>Baseline</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vi ved fra borgerhenvendelser, at der fortsat er borgere, som oplever ikke at blive mødt på en kompetent måde. Antallet er uklart</li> <li>- Ca. 40 % af kendte borgerne (primært rent praktisk hjælp) er endnu ikke vurderet i forhold til et rehabiliteringsforløb.</li> </ul>
<b>Effektindikator</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brugereffekt: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ at borgerne oplever et mere nærværende møde med personalet</li> <li>○ at borgerne oplever en større livskvalitet og tager større ansvar for eget liv.</li> <li>○ at borgerne oplever at blive mere uafhængig af hjælp</li> </ul> </li> <li>• Gruppereffekt: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ at borgerne oplever at have overskud til at deltage i sociale aktiviteter</li> </ul> </li> <li>• Samfundseffekt: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Give mulighed for at vi kan give den nødvendige omsorg til de svageste grupper i samfundet.</li> </ul> </li> </ul> <p>Medio 2017 spørges en udvalgt målgruppe af borgere og pårørende om deres oplevelse af mødet mellem borger og medarbejder. Målgruppen udtrykker en tilfredshed på minimum 3,7 på en skala fra 1-5.</p> <p>Samtlige borgere er pr. 01.01.17 vurderet i forhold til et rehabiliteringstilbud.</p>
<b>Dokumentation</b>	<p>Rehabilitering:</p> <p>Vi gennemførte et pilotprojekt i 2012, der viste at mange borgere havde effekt af et rehabiliteringsforløb. At borgerne ud over at kunne klare sig selv også oplevede større livskvalitet.</p>