

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

Anvendelse vedtaget på Sundheds- & Seniorudvalgets møde den 4. oktober 2017:

1. **Livskvalitet og selvbestemmelse**, Flere "varme hænder" på plejecentrene (6 mio. kr.)
2. **Sammenhæng i plejen, selvbestemmelse og livskvalitet**, Fokus på "det hele menneske" via nye samarbejdsformer tættest muligt på borgerne (1 mio. kr.)
3. **Ledsagelse**, Værdigheds-SSA (aften og nat) (1,8 mio. kr.)
4. **Sammen om det nære sundhedsvæsen**, Forebygge unødvendige ind- og genindlæggelser (0,6 mio. kr.)
5. **Ensomme ældre** – Ansøgningspulje til aktiviteter for ensomme ældre i lokalområderne (0,2 mio. kr.)
6. **Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen**, telemedicin (1,9 mio. kr.)
7. **Mad og ernæring**, Dysfagi mm. (2,5 mio. kr.)
8. **Social- og Omsorgs koordinator; parkinson mm.** – Forlængelse af forsøgsordning (0,552 mio. kr.)
9. **Livskvalitet**, Lys som trivselsfremmer i plejeboliger hos demente (1 mio. kr.).

I alt 15,552 mio. kr.

1. LIVSKVALITET OG SELVBESTEMMELSE FOR BEBOERNE PÅ PLEJECENTRENE

Videreførelse af indsats fra 2016 og 2017

I 2016 og 2017 har der været arbejdet med Værdighed for alle beboerne på plejecentrene, med det mål, at alle skal opleve en øget livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen. Dette er sket via flere "varme hænder" i hverdagen til den enkelte borger samt 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. Beboerne skal opleve, at have direkte indflydelse på egen hverdagen. 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. Værdighedsprocessen har arbejdet med kulturændring hos medarbejderne, i forhold til deres daglige ligeværdige dialog med beboerne og en øget opmærksomhed på, at medarbejderne er i beboernes hjem. Med andre ord er beboernes ønsker og behov hele tiden i centrum og dermed udgangspunktet for al' planlægning mm.

Denne indsats ønskes videreført via tilføje ekstra midler til det enkelte plejecenter, for at give plejecentrene mulighed for, fortsat at kunne 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. (6,0 mio. kr. – beløbet fordeles forholdsmæssigt til plejecentrene ud fra antal beboere).

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

Foreløbig evaluering fra kommunale plejecentre:

Plejecentrene har de sidste 2,5 år arbejdet intensivt med implementeringen af Værdighedspolitikken. I kraft af tilførte puljemidler, har vi formået at sætte fokus på livskvalitet og selvbestemmelse, og derved skabt et meningsfuldt liv for størstedelen af vores beboere. Puljemidlerne har medført, at vi har øget aktivitetsniveauet på alle centre, ud fra de ønsker og behov beboerne er fremkommet med i relationen med medarbejderne.

Socialt tilsyn 2018 understøtter ovenstående antagelser.

Værdighedsmidlernes formål er at skabe flere "varme hænder", der giver mulighed for øget nærhed, tryghed, understøttelse af den enkeltes ressourcer, fleksibilitet i hverdagen, deltagelse i det sociale liv, holde i hånd, ledsagelse ud af huset, fokus på det gode måltid m.m.

Alle plejecentre arbejder fortsat på implementering af Værdighedspolitikken, hvilket er en mange årig proces, hvor tilgangen i ældreplejen skal ændres radikalt, fra den gammeldags institutionsdrevet rundepleje tilgang til den meningsgivende individuelle tilgang. Vi er af den opfattelse, for en forandringsproces skal lykkes, er der behov for nærværende ledelse, der kan vise vejen, og korrigere, når medarbejderne falder tilbage i gamle arbejdsgange, og er bevidste om, at forandring af kultur tager mange år. Derudover kræves der stor bevågenhed på nyansatte medarbejdere, der ikke har kendskab til Værdighedspolitikken.

Borgerundersøgelsen 2018 konkluderer, at der fortsat er områder der skal højnes:

- Borgerne oplever ikke konsekvent at livshistorien er kendt af personalet. Resultatet svinger fra 17% til 80%, med et gennemsnit på 60%.
- Inddragelse i dagligdagens gøremål, kan kun 45% af borgerne svare ja til.
- Hver 5. borger oplever at være alene, selvom vedkommende havde lyst til at være sammen med andre. Kun ca. halvdelen af borgerne svarer ja til der findes meningsfulde fællesskaber på plejecentrene.

Der er stor forskel på beboernes oplevelse på de forskellige centre, og der kan derfor ikke peges på én indsats samlet ses. Hver enkelt center skal derfor fortsætte det videre arbejde med Værdighedspolitikken med fokus på de områder, hvor der scores lavest.

Plejecentrene ønsker som minimum tilførsel af samme midler i 2019 som det forgange år, for at kunne fortsætte det videre arbejde med implementeringen af værdighedspolitikken.

Konsekvensen ved tilførsel af færre midler vil berøre alle Værdighedspolitikken's underpunkter i forskellige grader, alt efter hvordan værdighedsmidlerne har været udmøntet på de enkelte centre i de forgangne år. Alle centre har benyttet midlerne til flere "varme hænder", en nedgang i tilførslen fremadrettet vil betyde færre personer og vil medføre:

- Ledsagelse af borgere til læge eller sygehus, vil ikke kunne fastholdes.

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

- Personale ved bordet i spisesituationer må nedprioriteres, hvilket vil betyde at det sociale fællesskab vil mindskes, der vil ikke være samme opmærksomhed på småt spisende borgere, manglende observation af spise- og synkeproblemer, mulige konflikter mellem kognitive svækkede borgere.
 - Nedgang i aktivitetstilbud, både individuelle og fælles.
 - Livshistorie og udgangspunkt i den enkeltes ønsker for livet nedprioriteres.
 - Oplevelsen af selvbestemmelse vil falde, i det færre personaleressourcer vil medføre manglende fleksibilitet i dagligdagens opgaveløsning.

Vi ønsker metodefrihed til udmøntning af de tildelte puljemidler på hvert enkelt plejecenter. Vi ønsker tillid til, at vi kan forvalte midlerne på konstruktiv vis, der tilgodeser de fokuspunkter der er fremkommet i borgerundersøgelsen samt anbefalinger fra Socialt tilsyn. Vi ønsker fortsat at sætte fokus på meningskabelse både hos borgere, pårørende og personale, så vi de enkelte steder bedst muligt kan styrke arbejdet med en mere værdig ældrepleje. Dette kan vanskeliggøres, hvis midlerne lægges fast på fælles fokuspunkter.

2. SAMMENHÆNG I PLEJEN, SELVBESTEMMELSE OG LIVSKVALITET, Fokus på "det hele menneske" via nye samarbejdsformer tættest muligt på borgerne

Videreførelse af indsatsen fra 2017

Via Værdighedsmidlerne arbejdes der i 2018 videre med at afprøve en "model" – tættest muligt på borgerne – hvor nye samarbejdsformer afprøves på tværs af fagligheder. Der er etableret "hold" bestående af hjemmepleje, sygepleje, visitatorer samt hjemmetræningsterapeuter, for derved at skabe tæt samarbejde omkring den enkelte borger. Fokus er på "det hele menneske" samtidig med, at medarbejderne forstår at kombinere og udnytte de forskellige fagligheder i tæt samspil i hverdagen. Borgernes "livshistorie" afdækkes og anvendes aktivt af medarbejderne i hverdagens pleje og omsorg mm. Det betyder, at medarbejderne er forberedte til besøgene hos borgerne samt at der sker en stor grad af "læring i hverdagen" blandt medarbejdere internt på de enkelte hold omkring den enkelte borger. Medarbejdernes arbejdsdag planlægges med udgangspunkt i en grundplan, ud fra hvilken, medarbejdergrupperne selv detailplanlægger borgerbesøgene. Et delmål er færrest mulige medarbejdere i borgerens hjem.

Denne udviklings- og kulturforandringsproces søges fortsat i 2018, med det yderligere mål, at der sættes tydelige målsætninger for den enkelte borger, i tæt samspil tværfagligt, for derved at skabe yderligere livskvalitet og selvbestemmelse for den enkelte borger. Udgangspunktet er, at borgerne skal være selvhjulpne, aktive og tage ansvar for egen hverdag i så stor udstrækning som muligt, selvfølgelig ud fra grundsætningen, at "den enkelte skal have den hjælp pågældende har behov for. (1 mio. kr.)

Foreløbig evaluering:

Disse midler er besluttet prioriteret til implementering af "FællesSprog3" i en integreret proces med nyt omsorgssystem. Denne proces er netop igangsat.

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

3. LEDSAGELSE

Videreførelse af indsats fra 2016-2018

Via Værdighedsmidlerne blev i 2016 etableret "Ledsageordning" – denne er videreført i 2017 og 2018 (1,8 mio. kr.). Målet er, 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.

Ledsageordning er i daglig tale benævnt "Værdigheds-SSA", hvor der er ansat ekstra personale i aften- og nattevagtordningen i sygeplejen.

Plejecentrene og hjemme-/sygeplejen har 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. Ordningen er hidtil primært benyttet af hjemme-/sygeplejen. Plejecentrene har benyttet ordningen i mindre omfang.

Foreløbig evaluering:

Midlerne til Ledsageordning benævnes i dagligdagen som "Værdigheds-SSA". Ordningen har været brugt i meget begrænset omfang af plejecentrene. Værdigheds-SSA er blevet en integreret del af akutsygeplejen, ofte med fast rute. Det er oplevelsen, at der er behov for mulighed for ledsagelse ved hospitalsindlæggelse, lægebesøg mm. for såvel hjemmeboende som beboerne på plejecentrene. Der er imidlertid behov for re-tænkning af ordningen.

4. SAMMEN OM DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN

Videreførelse af indsats fra 2016 og 2017

Der er i 2016 - 2018 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. Der er ansat en sundhedsfaglig udviklingskoordinator til at iværksætte og koordinere disse indsatser. (Der er afsat 0,6 mio. kr. i 2018 til dette formål.)

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 etableret akutteam i sygeplejen og det overvejes fortsat at etablere en reelt fremskudt visitation på Sygehuset. Derudover er etableret samarbejde med akutafdelingen og neulogisk afdeling på Slagelse Sygehus.

Konkret er der udarbejdet en indlæggelsesprofil (årsag, alder, indlæggelsesfrekvens mm.) for alle plejecentre. Denne bliver løbende bearbejdet hvert kvartal i samarbejde med plejecenterlederne. Indlæggelsesprofilen danner grundlag for en efterfølgende prioritering af indsatsområder på de enkelte centre, med blandt andet det mål at undgå forebyggelige indlæggelser. Derudover kortlægges konkrete ikke optimale 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

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

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 2018, hvis de iværksatte indsatser skal videreføres.

Foreløbig evaluering:

Aktuelt arbejdes på, at det er relevant og tidssvarende information der udveksles over sektorovergangen mellem hospital og kommune. Det er pt. primært hjerteafdelingen, akut, og medicinsk afdeling der samarbejdes med.

Der arbejdes på, at identificere de borgere som genindlægges – fokus er på mønstre og tendenser i borgernes forløb. Målet er, 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. Udgangspunktet er at den gode udskrivelse starter med den gode indlæggelse. Det betyder, at hvis kendte borgere indlægges er der behov for, at hospitalet får tidssvarende og relevant information fra kommunen om borgerens livssituation og forløb. Samtidig er det vigtigt, at når borger (uanset om borger modtog hjælp inden indlæggelse eller ikke) udskrives at kommunen får relevant og tidssvarende information ift. behandling og pleje.

I samarbejde med Slagelse sygehus har vi tavlemøder, hvor vi deler viden på tværs af sektorerne. Formålet er, at sikre gode borgerforløb.

Der arbejdes i KLU på et tættere samarbejde mellem praktiserende læger og kommunen. Konkret er besluttet igangsat et projekt med praktiserende læger tilknyttet fast til plejecentre. Målet er, at forebygge indlæggelser blandt plejecenterbeboerne samt skabe tryghed og nærhed i hverdagen. Samtidig kan den tætte relation skabe kompetenceløft hos medarbejderne.

Indlæggelsesprofil (årsag, alder, indlæggelsesfrekvens mm.) udarbejdes for plejecentrene. Det er målet, at den bliver løbende bearbejdet hvert kvartal i samarbejde med plejecenterlederne. Indlæggelsesprofilen skal danne grundlag for en efterfølgende prioritering af indsatsområder på de enkelte centre, med blandt andet det mål at undgå forebyggelige indlæggelser. Derudover kortlægges konkrete ikke optimale borgerforløb. Fokus er; Årsag til indlæggelse, kommunikationen hjemmepleje/sygehus/plejecenter m.fl.

5. ENSOMME ÆLDRE

Videreførelse af indsats fra 2016 og 2017

Der har i 2016 - 2018 været udmøntet midler til inddragelse af frivillige til særlig indsats inden for ensomme ældre i lokalområderne. Frivillige har kunnet søge om midler til formålet af puljen. (0,2 mio. kr.)

Foreløbig evaluering:

Midlerne har været anvendt til formålet de foregående år.

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

6. KVALITET, TVÆRFAGLIGHED OG SAMMENHÆNG I PLEJEN, TELEMEDICIN

Ny indsats i 2018.

En indsats, hvor der skabes synlighed og viden om den telemedicinske indsats til gavn for de borgere, der via den telemedicinske løsning oplever øget tryghed, frihed samt at de bliver i stand til selv at handle på forværringer i sygdomstilstanden.

Telemedicin er en fællesbetegnelse over sundhedsydelse, der bliver leveret digitalt over afstand. Ved hjælp af telemedicinske løsninger kan medarbejdere følge, diagnosticere, behandle og rådgive om sygdomme hos borgere, mens de opholder sig i deres eget hjem. Det kan fx ske via videosamtaler, udveksling af billeder, spørgeskemaer og måleresultater (eks. blodtryk, vægt, blodsukker og iltmætning i blodet).

Med telemedicin kan indsatsen planlægges mere fleksibelt og kan medføre, at borger ikke skal transportere sig eller vente på besøg i hjemmet. Borgerne får værktøjer til at følge eget helbred og kan blive bedre til at mestre egen sygdom.

Vi har arbejdet med, at implementere og forankre den telemedicinske indsats i sygeplejen. Fokus har primært været på borgere med kronisk lungesygdom (KOL). Borgere med KOL oplever en enorm utryghed og angst for ikke at kunne få luft. De har svært ved at klare hverdagen og har ikke kræfter til ret meget, fordi luften mangler. Når de skal transportere sig fra hjemmet til sygehuset for kontrol, eller når de har det skidt, kan turen derhen derfor være meget udmattende. Når sundhedsvæsenet kommer tættere på borgeren med telemedicinske løsninger hjemme hos dem selv, giver det ikke kun tryghed, men også energi til mere.

Der er gode erfaringer og ønsker at udbrede metoden, så flere borgere, kan få glæde af en telemedicinsk løsning. Det skal kortlægges, hvorvidt flere borgergrupper kan have samme glæde af at få telemedicinske løsninger. Det forudsætter, at anvendelsen af løsningen nytænkes, samtidig med, at flere faggrupper inddrages. Målet er, at have fokus på de borgere, der kan få størst gavn af telemedicin og dermed sikre, mest mulig selvbestemmelse hos den enkelte.

Der skal målrettes med både teknik, organisering og uddannelse af fagpersonale. Målet er, differentierede indsatser. (2 mio. kr.)

Foreløbig evaluering:

Sundheds- og Seniorudvalget afsatte 1,9 mio. af Værdighedsmidlerne i 2018 til "Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen", målrettet telemedicin.

Telemedicin er en fællesbetegnelse over sundhedsydelse, der bliver leveret digitalt over afstand. Ved hjælp af telemedicinske løsninger kan medarbejdere følge, diagnosticere, behandle og rådgive om sygdomme hos borgere, mens de opholder sig i deres eget hjem. Det kan fx ske via videosamtaler, udveksling af billeder, spørgeskemaer og måleresultater (eks. blodtryk, vægt, blodsukker og iltmætning i blodet).

Slagelse Kommune har siden 2012 arbejdet med telemedicin målrettet borgere med KOL, og ønsker derfor at udbrede metoden, så flere borgere, kan få glæde af en telemedicinsk løsning. Målet med en telemedicinsk løsning er, at borgerne der modtager ydelsen oplever mere selvbestemmelse og fleksibilitet i deres

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

livssituation. Det er endnu ikke afprøvet, om flere borgergrupper kan have glæde af telemedicinske løsninger. Det forudsætter, at anvendelsen af løsningen nytænkes, samtidig med, at flere faggrupper inddrages. Midlerne målrettes derfor både teknik, organisering og uddannelse.

Aktuel status:

Midlerne anvendes ikke fuldt ud i 2018. Der forventes at restere ca. 300.000 kr. – hvilke anbefales overført til anvendelse i 2019, dette vil blive ansøgt ifm. regnskabsafslutningen. Oplægget er, at de forsat allokeres til telemedicinsk løsninger og videre implementering af disse. Begrundelsen er, at det fælles udbud på telemedicin fortsat ikke er gennemført for Region Sjælland, samt ønske om at prioritere ressourcer til implementering af nyt omsorgssystem ønsker vi at overføre 140.000 til 2019.

Der anvendes i 2018 midler til:

Udvalget har tidligere besluttet, at omprioritere 1 mio. kr. til implementering af "FællesSprog3" i en integreret proces med nyt omsorgssystem. Denne proces er netop igangsat.

Der er ansat vikarer i Sygeplejen samt Sundhed og Træning med henblik på frikøb af fast personale til afprøvning af diverse telemedicinske løsninger. Hvilket har givet mulighed for, sygeplejen har deltaget i landsdel Sjællands TeleKOL program (Fælles Udbud af Telemedicin) med henblik på beskrivelse af de sundhedsfaglige anbefalinger, og implementering af den kommende nationale infrastruktur. Dette for at lette overgangen til den nye infrastruktur i der er planlagt til september 2019. Dette er tænkt som forberedelse til det direkte borgerrettede arbejde, hvilket er næste skridt i implementeringen.

I Sundhed og Træning har medarbejderne deltaget i et tværsektorielt telemedicinsk forskningsprojekt "COPD-Life" med det mål, at opnå viden om organisering, samarbejde og effekt af det telemedicinske forløb for borgere med KOL. I projektet har borgerne modtaget træning og vejledning fra både sygehusansatte og fra kommunalt ansatte. Borgerne har derved oplevet et sammenhængende sundhedssystem, som er sammen om koordineringen af deres forløb. De foreløbige resultater er lovende, men de endelige forskningsresultater foreligger endnu ikke.

Derudover har der i Sundhed og Træning været afprøvet afholdelse af videomøder med borgere i forløb. Dette for at imødekomme borgere, der har brug for kort vejledning ift. deres træning. Typisk borgere, som er i arbejde eller af anden årsag ikke kan komme ind til træningen. Det er et begrænset antal borgere, der har været med til videomøder og Sundhed og Træning skal arbejde videre med dette ift. at kvalificere målgruppe og tilbyde indsatsen.

Endeligt er der uddannet af ny systemadministrator personale i det nuværende system til telemedicinske løsning - KMD-Viva.

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

7. MAD OG ERNÆRING

Ny indsats i 2018.

Målet med denne indsats er, at reducere antallet af undervægtige samt mindske mængden af borgere, der indlægges med lungeinfektioner udløst af fejlnæring.

Mad og ernæring handler om selve måltidet samt rammerne for måltidet – dette gælder ikke mindst for dem, der kun har lidt appetit. Kvaliteten af maden skal være god, dertil kommer, at det er vigtigt, hvordan den smager, dufter samt hvordan den serveres. Der sættes ekstra fokus på mad og ernæring og ikke mindst borgere med synkebesvær (dysfagi).

Medarbejderne, tættest på borgeren, der serverer og tilbereder mad til borgerne tilbydes kompetenceudvikling, så de har en grundlæggende forståelse for, hvordan de skaber de mest optimale rammer omkring måltidet – herunder hvordan maden sammensættes og præsenteres. Dette fremme appetit og muligheden for at spise sundt og varieret, uanset de udfordringer man som borger måtte have ift. ernæring.

Borgere, der bor på plejecenter får altid en ernæringscreening, og borgere der modtager hjemmehjælp tilbydes en ernæringscreening, med henblik på at identificere de borgere, der er småtspisende og/eller har dysfagi. Samtidig kompetenceudvikles plejepersonalet til, at kunne foretage tidlig opsporing af underernæring og dysfagi.

Indsatserne til borgere med underernæring og dysfagi udmøntes i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmepleje, sygepleje, hjemmeterapeuter, diætist, træningsterapeuter og medarbejderne ansat i køkkenerne, hvorved der sikres korrekt mad og konsistens tilpasset den enkelte. (2,5 mio. kr. til udvikling af madkoncepter, frikøb af personale ifm. undervisning samt medarbejdere til udmøntning af indsatsen).

Status på indsatsen:

På plejecentrene er der påbegyndt undervisning af plejepersonalet. Undervisningen er tilpasset de enkelte faggrupper. Undervisningen omhandler bl.a. ernæringscreening samt anretning og servering af mad. Inden undervisningen har en arbejdsgruppe udviklet en hensigtsmæssig og ensartet arbejdsgang, der sikrer, at alle borgere på plejecentre ernæringscreenses. De sidste kurser afholdes i december 2018.

Medarbejderne i syge- og hjemmeplejen samt træningsterapeuterne er i gang med undervisning i dysfagi. De sidste kurser afholdes i december 2018.

I hjemme- og sygeplejen er der igangsat et pilotprojekt i to hjemmeplejeområder, hvor der afprøves og udvikles arbejdsgange via etablering af et ernæringsteam. Ernæringsteamet er tværfagligt og består af diætist, sygeplejerske, ergoterapeuter og hjemmeterapeut. Ernæringsteamet skal sikre tidlig opsporing og rettidig handlen på ernæringsproblematikker, herunder dysfagi. Det skal ernæringsteamet gøre gennem kompetenceudvikling af personalet samt ved selv at indgå i konkrete borgerforløb.

Pilotprojektet forventes afsluttet i januar 2019, hvorefter den egentlige ernæringsundervisning i hjemmeplejen planlægges afholdes. Det betyder, at der vil være behov for at få godkendt overførsel af ca. 940.000 kr. fra 2018 til 2019 af de afsatte værdighedsmidler til mad- og ernæringsindsatsen.

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

8. SOCIAL- & OMSORGSKOORDINATOR; PARKINSON MM.

Videreførelse af forsøgsordning fra 2017

Forlængelse af forsøgsordningen fra 2017, hvor der er ansat en ekstra Social- og Omsorgs koordinator med fokus på parkinson samt andre diagnoser og målgrupper, hvor behovene for koordination og hjælp er efterspurgt. Dette er eksempelvis 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. (0,5 mio. kr.)

Foreløbig evaluering:

Målgruppen er borgere med parkinson og sklerose samt øvrige kroniske, neurologiske, progredierende sygdomme.

Social- og omsorgs koordinator har siden stillingens opstart 1.1.2017 haft kontakt med i alt 67 borgere. Pt. er der 53 borgere som er tilknyttet koordinator og derved modtager løbende støtte og rådgivning. De fleste bor i eget hjem, mens enkelte bor på plejecentre.

Koordinator sikrer Målgruppen og Pårørende sammenhæng i sygdomsforløbet med kontinuerlig kontakt, som skaber tillid, tryghed, ro, overblik og livskvalitet i en svær tid med fremadskridende sygdom. Familierne støttes til at rumme de svære følelser og frustrationer samt håndtere konflikter med lovgivning, systemet og hjælpere samt disses ledere.

Ofte er der behov for en ekstraordinær indsats til at navigere rundt i de mange tilbud i forskellige sektorer.

Hvad bruges social- og omsorgs koordinator til?

- Hjælp til koordinering og struktur i forhold til håndtering af forskellige udfordringer, som er afstedkommet af sygdommen. Det kan være hjælp til kontakt til læge, hospital, jobcenter, sygepleje m.m.
- Hjælpe borger og dennes pårørende til at finde løsninger på dagligdagsudfordringer
- Rådgivning og viden om det at leve med kronisk sygdom
- Rådgivning og hjælp i forhold til regler om tilskud og ansøgning om støtte, fx i forhold til bolig, træning, befordring, hjælpemidler, ledsagelse og §85.
- Rådgivning og hjælp til kontakt til frivillig initiativer fx besøgsvenner.
- Psykisk støtte til den sygdomsramte borger samt pårørende
- Tilbyder Pårørende støtte individuelt
- Er fast mødeleder på Parkinsonforeningens Pårørende-gruppe møder hver anden måned.
- Sparring med plejepersonaler og øvrige samarbejdspartnere.

Der er etableret et samarbejde med Videnscenter for Parkinson, hvorfra Social- og omsorgs koordinator er inviteret med som deltager i Centerets Advisory Board samt landsdækkende Erfa-gruppe til udveksling af viden og erfaringerne med støtte til borgere med Parkinsons sygdom.

FORELØBIG EVALUERING

ANVENDELSE AF VÆRDIGHEDSMIDLERNE I 2018

9. LIVSKVALITET – LYS SOM TRIVSELSFREMME I PLEJEBOLIGER HOS DEMENTE

Ny indsats i 2018.

Ny forskning viser øget livskvalitet hos demente mennesker ved fulddynamisk døgnrytmestyret lys i forbindelse med demensvenlig indretning af plejeboliger. Lyset bidrager til, at de demente får en større fornemmelse af dag og nat, samtidig med at de sover bedre, mindre medicin mm.

Fulddynamisk døgnrytmelys er specielt udviklet til sundhedssektoren. Målet er mere livskvalitet hos menneskene via et sundere lys, hvor lavenergi LED-teknologi kombineres med innovative styringsenheder, hvilket giver et mere omsorgsfuldt lys.

En indsats kan være, at etablere fulddynamisk døgnrytmestyret lys i 3 demenseenheder, for derved at iagttage ændringer hos beboerne, med henblik på evt. fremtidig bredere anvendelse i plejeboliger mm. (1,0 mio. kr.)

Foreløbig evaluering:

I 2018 anvendes de afsatte Værdighedsmidler til etablering af døgnrytmelys på plejecentrene Skovvang samt Quistgården/Lützensvej. Det er 2 forskellige løsninger der etableres.

Der vil blive udarbejdet egentlig effektbeskrivelse og evaluering sidst i 2018.