

Status på indsatser finansieret af "Milliardpuljen til løft af ældreområdet i 2015"

År	2014	2015	2016
Indsats	Budget (1.000 kr.)	Budget (1.000 kr.)	Budget (1.000 kr.)
Kompetenceudvikling	3.475	0	0
Rengøring hver 2. uge	2.000	4.060	4.094
Hovedrengøring 1 gang årligt	1.600	1.620	1.634
Bad 2 gange ugentligt	1.575	3.199	3.226
Mere tid til komplekse og svage borgere	2.050	4.160	4.195
Palliativ pleje	500	0	0
Demensensorer	1.000	0	0
Forebyggelse af indlæggelser	1.000	0	0
Forebyggelse fejlmedicinering	500	0	0
Tandpleje til ældre og udsatte	500	0	0
Talegenkendelsesteknologi	500	0	0
Kompetenceudvikling: Løn til forflytningsvejledere	0	917	925
Velfærdsteknologi	0	1.018	1.026
Total	14.700	14.974	15.100

I Slagelse Kommune er det vedtaget at anvende midlerne til følgende:

- At støtte omlægning af hjemmehjælpen under visionen "*Lev livet aktivt, i samarbejde med og om borgeren*". Her er fokus på borgerens egne ressourcer og på at give hjælp til selvhjælp med henblik på at borgeren kan genvinde funktionsevnen og leve et selvstændigt liv. Dette gøres ved at styrke medarbejdernes kompetencer inden for rehabilitering.
- At lave serviceforbedringer inden for personlig pleje og praktisk hjælp, ved at tilbyde flere bade og hyppigere rengøring samt hovedrengøring én gang årligt til de ældre der har behov. Desuden visiteres mere tid til komplekse og svage borgere.
- At sikre at Slagelse Kommunes strategi for velfærdsteknologi implementeres med fokus på både at skabe et kvalitetsløft i kommunens ydelser samt at udnytte teknologiens ressourcebesparende potentiale.

Herefter følger dels en opsummering af de enkelte indsatsers indhold, dels en kort status på implementeringen.

1. Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

Rengøring hver 2. uge (4,1 mio. kr.) og hovedrengøring en gang årligt (1,6 mio. kr.)

- Formålet med disse 2 indsatser er en serviceforbedring.
- Målgruppen er alle borgere, der er visiteret til rengøring.
- Rengøring sker herefter hver 2. uge, i stedet for hver 3. uge som tidligere.
- Hovedrengøring en gang om året til alle borgere, der er visiteret til rengøring. Der ville ellers ikke være mulighed for hovedrengøring i jf. kommunens nuværende serviceniveau.

Bad 2 x ugentligt (3,2 mio. kr.)

- Formålet med indsatsen er en serviceforbedring.
- Målgruppen er de borgere, der jf. Slagelse Kommunes kvalitetsstandarder kan visiteres til bad 1 gang om ugen.
- Bad 2 gange om ugen frem for 1 gang om ugen i det nuværende serviceniveau.

Mere tid til komplekse og svage borgere (4,2 mio. kr.)

- Formålet med indsatsen er en serviceforbedring.
- Øget tid dagligt til alle borgere visiteret til personlig pleje (modtagere af plejepakke 3 og 4). Det giver den enkelte SOSU-medarbejder mulighed for at yde en ekstra omsorg i dagligdagen til de svageste borgere i hjemmeplejen.
- Målgruppen er alle borgere der er visiteret til plejepakke 3 og 4, hvilket i Slagelse Kommune omfatter de svageste borgere i hjemmeplejen.

Status på implementering:

De nævnte driftsindsatser er alle 4 nu er integreret del af virkeligheden, når de i dag visiteres til de nævnte indsatser.

Der vil på Sundheds- og Seniorudvalgets møde foreligge en aktuel opgørelse af antal borgere, der modtager de enkelte indsatser pt.

2. Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

Kompetenceudvikling af medarbejdere – forflytning og APV (0,9 mio. kr.)

- Der foretages uddannelse og vejledning i forflytninger samt APV i relation til den rehabiliterende indsats på plejecentre og i borgernes hjem
- Der anvendes midler til aflønning af 2 fysio-/ergoterapeuter, der skal uddanne, vejlede og understøtte SOSU-personalet i forflytninger og andre APV-tiltag primært i relation til den rehabiliterende indsats. De 2 terapeuters arbejde er målrettet hjemmeplejen og plejecentre.

Status på implementering:

Denne indsats er implementeret i løbet af året.

3. Velfærdsteknologi til at skabe bedre forhold for de svageste ældre primært på plejecentrene

Velfærdsteknologi (1 mio. kr.)

- Slagelse Kommune har de senere år haft fokus på det velfærdsteknologiske område og har opbygget et godt fundament for den videre udbredelse af velfærdsteknologi. Som katalysator for denne videre udbredelse af velfærdsteknologi er etableret et velfærdsteknologisk team, som skal sikre at Slagelse Kommunes strategi for velfærdsteknologi implementeres. Fokus er på både at skabe et kvalitetsløft i kommunens ydelser samt at udnytte teknologiens ressourcebesparende potentiale. Derudover skal enheden sikre at kommunens medarbejdere kompetenceløftes på det velfærdsteknologiske område.
- Midlerne anvendes til finansiering af 2 medarbejdere til velfærdsteknologisk implementering.
- Målgruppen for initiativet er især frontmedarbejdere i Slagelse Kommune, samt borgere der med velfærdsteknologi kan opnå hel eller delvis uafhængighed af andres hjælp.

Status på implementering:

Den velfærdsteknologiske strategi er så småt i gang ved at blive til virkelighed i hverdagen. Der har været stort fokus på den velfærdsteknologiske lejlighed. Fremadrettet er påbegyndt implementering af enkelte lidt større projekter. Konkret er der ansat en projektleder med det mål at etablere sensorteknologi på alle kommunens plejecentre.

Overførte midler fra mia. puljen i 2014:

Slagelse Kommune modtog 14,7 mio. kr. i 2014 fra mia. puljen. Ministeriet godkendte overførsel af uforbrugte midler på i alt ca. 1,8 mio. kr. til anvendelse i 2015. Der var konkret tale om følgende 3 indsatser:

- Tandpleje til ældre og udsatte borgere: Mindre forbrug på 345.387 kr.
- Kompetenceudvikling af personale: Mindre forbrug på 1.289.012 kr.
- Demensensorer: Mindre forbrug på 118.821 kr.

Ændret anvendelsesformål:

Det var ikke muligt, at implementere indsatsen "Tandpleje til ældre og udsatte borgere", disse midler blev i stedet ansøgt om anvendt til tidsbegrænset ansættelse af en udskrivningskoordinator, for at sikre kvalitative udskrivningsforløb for de svageste ældre. Dette blev godkendt af ministeriet i efteråret 2015. Udskrivningskoordinator er ansat.

Kompetenceudvikling af personale:

De ansøgte midler fra mia. puljen til kompetenceudvikling, er søgt med det formål at understøtte **Projekt "Én borger én plan"** bedst muligt med kompetenceudvikling af såvel medarbejdere som de ledere der er tættest på borgerne i hverdagen. Her følger en aktuel status på projektets implementering:

Status på implementering:

Borgernes oplevelse af rehabiliteringsforløb

Slagelse Kommune har siden 1. marts 2015 testet Sundhedsstyrelsens model for rehabiliteringsforløb i hjemmeplejen. Der bliver taget godt imod den nye rehabiliterende tilgang

blandt borgerne. Nedenfor er citater fra interviews med borgere der har været gennem et rehabiliteringsforløb efter Sundhedsstyrelsens model:

- *"Jeg fik selvfølgelig at vide hele tiden fra hjemmeplejen, at jeg skal prøve at bruge min krop så meget som jeg kan. Og jeg var temmelig stolt af mig selv, da jeg første gang havde prøvet mig selv af ved at feje i bryggerset og køkkengulvet. Det var ligesom starten til aktivitet af min krop og prøve på at virkelig at bruge min egen krop".*
- *"Jeg er flyttet tilbage til mit gamle soveværelse deroppe og jeg er ikke længere bange for trappen. Det er ligesom om, at jeg er vendt tilbage til mit oprindelige liv".*
- *"Hun (den forløbsansvarlige) spurgte hvad der var det vigtigste for mig. Om det var vigtigt, at jeg kunne komme til at bruge min trappe, der hvor jeg faldt, igen. På forhånd havde jeg bandlyst den trappe... Jeg havde et par gange, hvor fysioterapeuten kiggede på, at jeg gik op og ned af trapperne... og så efter det, så var det ligesom om, at det kom helt af sig selv, at jeg fik lyst til at bruge den trappe igen".*

Stort frafald gør at testperioden forlænges

Det har vist sig, at der er et stort frafald på rehabiliteringsforløb. Det er forventeligt med målgruppen, men frafaldet er dog langt større end forudset. Der er ikke blevet gennemført nok forløb til, at vi kan levere tilstrækkeligt data til Sundhedsstyrelsen inden for den 1 årige testperiode. Sundhedsstyrelsen har derfor besluttet at testperioden skal forlænges. Forlængelsen gælder både i Syddjurs og Slagelse Kommune. Hvor lang tid perioden skal forlænges er endnu uvist.

Samarbejdsrelationer skal styrkes yderligere

Alle involverede medarbejdere og områdeledere yder en kæmpe indsats ude i hjemmeplejen i deres daglige arbejde med Sundhedsstyrelsens rehabiliteringsmodel. For at skabe endnu bedre forløb for borgerene, vil der i foråret 2016 være fokus på at styrke samarbejdsrelationerne ude i de 7 geografiske områder i hjemmeplejen yderligere. Hertil planlægges et case baseret kursusforløb i relationel koordinering for de geografiske tværfaglige teams.

Tandpleje til ældre og udsatte:

Status på implementering:

Der er anvendt ca. 0,155 mio. kr. til formålet i 2014.

Kortlægning af muligheder for tandbehandling til udsatte og sårbare ældre viste:

1. At der er mulighed for tandbehandling i de eksisterende muligheder – Aktivlovens § 82, reglerne vedr. specialtandpleje eller omsorgstandpleje
2. At der er behov for oplysning om mulighederne både til de kommunale og private tilbud til udsatte
3. At udsatte borgere har brug for at blive oplyst om og hjulpet med at søge tilbuddene
4. At der måske er brug for øget fokus på tandhygiejne i hjemmeplejen og på plejecentrene
5. At det er vanskeligt for udsatte at benytte sig af privatpraktiserende tandlæger

På denne baggrund er følgende aftalt:

Ad. 2 og 3) Der etableres et netværk af ansatte og frivillige, som i deres daglige arbejde er i tæt kontakt med kommunens udsatte borgere – starter 14. dec.15, og at der er én bestemt sagsbehandler i Rådgivning og Udbetaling, der kan kontaktes for aftaler, råd og vejledning.

- Ad. 4) Det vil blive afklaret om der er behov for at tandhygiejne skal være en særlig indsats i hjemmepleje og på plejecentre – og i givet fald hvordan indsatsen skal tilrettelægges.
- Ad. 5) Det undersøges, om der er mulighed for at kommunen kan varetage selve tandbehandlingen, der bevilges i henhold til Aktivlovens § 82, i stedet for privatpraktiserende tandlæger – som en valgmulighed for borgerne.
-