

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014 – 2015

Koncentreret beskrivelse på en side

Udvalg	Social og Sundhed	Nr.: 1
Politikområde	Ældre	
Kort titel for løft af indsats	Opklassificering af sygeplejen på plejehjem	
Formål		
Stest		
<p>Hensigten er et kompetenceløft af plejepersonalet i kommunens plejehjem (assistenter og hjælpere). Det betyder fokus på grundlæggende sygepleje og organiseringen heraf ligesom dokumentation, kvalitetssikring og – udvikling på baggrund af evalueringer. Plejepersonalet skal være i stand til at varetage en individuel helhedspleje herunder at anvende beboerens ressourcer og øge beboerens livskvalitet.</p> <p>Kompetenceløftet sker via ansættelse af sygeplejersker og assistenter med hver deres opgaver og funktion, men også med sammenfald i opgaverne. Sygeplejerskerne arbejder på tværs i kommunen i forskellige plejehjem, medens assistenterne ansættes i det enkelte plejehjem. (65)</p>		
Beskrivelse		
<p>Grundlæggende sygepleje inklusive kvalitetsarbejde, patientsikkerhed og dokumentation er ikke nye opgaver for plejepersonalet, men er opgaver, hvor kravene øges.</p> <p>De øgede krav har betydning for social- og sundhedspersonalet i deres arbejde og ikke mindst i deres prioritering og fokus i arbejdet. Sygeplejersker skal hjælpe plejepersonalet med den innovative proces og sikre fokus på den grundlæggende sygepleje. Deres specifikke opgaver vil være at deltage i det daglige arbejde hos beboeren i plejehjemmet med det sigte at oplære, vejlede og supervisere kolleger. De skal være i besiddelse af særlige pædagogiske kompetencer for at hjælpe med at sætte fokus på den grundlæggende sygepleje i plejehjemmet herunder kvalitetsarbejde, patientsikkerhed og dokumentation.</p> <p>En ekstra assistent ansat i det enkelte plejehjem og ved at deltage i samarbejdet med beboeren vil skulle sætte fokus på implementering af specifikke områder som f.eks. medicin håndtering, ernæring, sår mv. Der vil være sammenfald med sygeplejerskens opgaver i relation til det at vejlede og oplære kolleger. (55)</p>		
Målgruppe		
Plejepersonalet i Aabenraa Kommunes plejehjem		
Organisering		
<p>Organiseringen er tænkt som en fordeling på i alt 4 nye sygeplejersker og 8 nye sosu-assistenter i kommunen fordelt på følgende måde:</p> <ul style="list-style-type: none">• 2 sygeplejersker i plejecenter nord – konsulenter på tværs i nord• 2 sygeplejersker i plejecenter syd – konsulenter på tværs i syd• 1 assistent ekstra i hvert plejehjem – konsulent i plejehjemmet <p>Der tilføres således sygeplejeressourcer i form af ekstra sygeplejersker og SSA svarende til ¾ stilling pr. 30 beboer. Formålet med den beskrevne organisering er, at sygeplejerskerne kan danne sig et indgående kendskab på tværs og kan dermed et samlet overblik og indblik i relation til de forskellige plejehjem og anvende denne erfaring målrette og på tværs. (67)</p>		
Er der tale om (sæt kryds) (evt. flere krydser)	X	Styrke rehabiliterings- og genoptræningsindsatsen
		Bedre praktisk hjælp
	X	Bedre forhold til de svageste ældre
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller andre politikområder		
Økonomiske konsekvenser 2014 – 2015, herunder evt. ændringer i antal med-		

arbejdere på årsbasis				
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015		
4 sygeplejersker a 400	1.000	1.600		
8 assistenter a 350	1.600	2.800		
Ændring i antal medarbejdere				
Særlige obs. i forhold, udmøntning, tidsforskydning, andet				

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014 – 2015

Koncentreret beskrivelse på en side

Udvalg	Social og Sundhed		Nr.: 2	
Politikområde	Ældre			
Kort titel for løft af indsats	Tilrettelæggelse og udførelse af aktiviteter til understøttelse af det gode hverdagsliv på plejehjem			
Formål				
<p>Hensigten er, at der - via faste aktivitetsmedarbejdere i plejehjemmet - er iværksat aktiviteter i plejehjemmet af forskellig art og karakter, som beboerne finder anledning til at deltage i, finde genkendelighed i og som gennem beboernes deltagelse har en positiv effekt på plejehjemsbeboernes følelse af at deltage i noget givende og værdifuldt samt at beboeren oplever sig inkluderet i lokalsamfundet. (70)</p> <p>Populært sagt forebygge ensomhed og kedsomhed.</p>				
Beskrivelse				
<p>Der skal ansættes aktivitetsmedarbejdere, som er i stand til at fokusere på og analysere sig frem til et design og en struktur for stedets aktivitetstilbud, der imødekommer beboernes individuelle behov for aktivitet og samvær med andre og som er mulige at realisere i og udenfor plejehjemmet – også på tværs af plejehjemmene. Aktivitetsmedarbejderne forventes meget tværfagligt sammensat, således at der skabes aktiviteter for alle borgere.</p> <p>Et fælles udgangspunkt for at ansætte medarbejdere, der arbejder med aktivitetstilbud til beboerne er, at de skal finde frem til såvel det, der er fælles for beboerne og det der imødekommer det individuelle i relation til hver beboers ønsker og behov. Samtidig skal de kunne tænke på tværs i relation til kommunens plejehjem.</p> <p>Aktiviteter hvor beboeren kan</p> <ul style="list-style-type: none"> • indgå i fællesskaber, trives i disse og lære nye mennesker at kende • vælge ud fra en plan, vælge forskelligartede tilbud, have indblik i, hvad der finder sted hvor og hvornår og dermed planlægge sin tid • trives i og oplever sig som en del af lokalsamfundet (67) • at der tænkes træning i borgerens daglige færdighed 				
Målgruppe				
Organisering				
<p>Der ansættes aktivitetsmedarbejdere i samtlige plejecentre med fokus på at skabe det aktive medborgerskab. Stillingen er på 20 timer pr aktivitetsmedarbejder. (40)</p> <p>Den faglige understøttelse/supervision leveres af træning og forebyggelse.</p>				
Er der tale om (sæt kryds) (evt. flere krydser)	x	Styrke rehabiliterings- og genoptræningsindsatsen		
		Bedre praktisk hjælp		
	x	Bedre forhold til de svageste ældre		
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller andre politikområder				
Økonomiske konsekvenser 2014 – 2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis				
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015		
X antal aktivitetsmedarbejdere som tværfagligt sammensættes	2.000	2.000		

Ændring i antal medarbejdere				
Særlige obs. i forhold, udmøntning, tidsforskydning, andet				

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed	Nr.: 3		
Politikområde:	Ældre			
Kort titel for løft af indsats:	Etablering af specialtilbud for demente på Riseparken			
Formål	At skabe rammer for at særligt udadreagerende demente får en tryk hverdag med den nødvendige faglige bistand.			
Beskrivelse:	<p>Der etableres på Rise Parken 1 boenhed med 6 personer.</p> <p>Der forventes at boenheden skal bebos af 3 svært demente borgere, 2 udadreagerende borgere og 1 aflastningsboliger.</p> <p>Der er udarbejdet særskilt projektbeskrivelse i forhold til etablering af special enhed.</p> <p>Der skal i specialenheden ligeledes arbejdes med effektmåling i forhold til den særlige pædagogiske indsats.</p>			
Målgruppe	<p>Demente med geronto eller psykiatrisk diagnose eller med demens lignende symptomer, med et vurderet behov for varigt botilbud.</p> <p>Demente der ikke kan tilbydes ophold i almindelig plejebolig på grund af social uhensigtsmæssig adfærd +60 årige. Hos yngre beboere vil det bero på en individuel vurdering af, at andre botilbud ikke er relevante.</p>			
Organisering	<p>Boenheden etableres i med 6 pladser i 2014.</p> <p>Placering er i Rise for at samle de faglige kompetencer tæt på daghjem, aflastning og demens koordinatører.</p>			
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)	<input type="checkbox"/>	Styrke rehabiliterings og genoptræningsindsatsen		
	<input type="checkbox"/>	Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Bedre forhold til de svageste ældre		
	<input type="checkbox"/>	Andet		
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder?				
Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.				
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015		
	1.250	1.250		
Ændring i antal medarbejdere	3	3		
Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.				

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed	Nr.: 4		
Politikområde:	Ældre			
Kort titel for løft af indsats:	Ledsagelse til ikke selv valgte aktiviteter			
Formål At borgere med væsentlig fysisk og kognitiv funktions nedsættelse, ledsages til og fra ikke selvvalgte aktiviteter.				
Beskrivelse:				
<p>Mulighed for person ledsagelse af en kendt plejepersonale i forbindelse med :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelse på sygehus - Læge besøg - Speciallæge besøg - Tandlæge besøg. <p>Borgeren ledsages til og fra ovenstående undersøgelse/behandlings sted. Det er udelukkende ledsagelse. Borgeren transporteres ved hjælp af handicap kørsel, flexitur eller patient befordring, eller selvbetalt transport.</p> <p>Der visiteres den nødvendige tid som enkelt indsats. Indsatsen er både tiltænkt borgere i eget hjem og på plejecenter</p>				
Målgruppe				
<p>Borgere med væsentlig nedsat kognitiv funktions evne, der ikke har mulighed for ledsagelse af pårørende eller netværk. Borgeren vil ikke selvstændigt kunne varetage transport i ovennævnte transport form. .Det vil primært være den borger der ikke har et netværk.</p> <p>Der forventes at 40 borgere får behov for ydelsen i 10 timer om året.</p>				
Organisering				
Opgaven bestilles hos den leverandør der i forvejen har pleje opgaven hos borgeren, da det vurderes at kendskab til borgeren er vigtig.				
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)		Styrke rehabiliterings og genoptræningsindsatsen		
		Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje		
	x	Bedre forhold til de svageste ældre		
		Andet		
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder?				
Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.				
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015		
400 timer af 360 kr	144	144		

Ændring i antal medarbejdere	1/2			
Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.				

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed		Nr.: 5
Politikområde:	Ældre		
Kort titel for løft af indsats:	Ernæringsindsats		
Formål			
Målet er at afklare, hvorvidt ernæringstilstanden hos plejehjemsbeboerne kan styrkes gennem ændrede arbejdsgange. Det sker ved at udarbejde ernæringscreeninger og gennem et pilotforsøg afklare, om ernæringstilstanden forbedres ved ændre portionsstørrelser og lave flere og mindre måltider samt i forlængelse heraf ændre arbejdsgange omkring måltidssituationerne.			
Beskrivelse:			
Indsatsen består dels i at tilføre ressourcer til arbejdet med ernæringscreeninger og ændre portionsstørrelser. Dels afsætte midler til arbejdet med ændring af arbejdsgange omkring måltidssituationerne på plejehjemmene.			
Det estimeres, at der skal afsætte 150.000 kr. til arbejdet med ovenstående, herunder projektdesign og evaluering, i kommunens madleverandør, Mad & Måltider, og 350.000 kr. til arbejdet med ændrede arbejdsgange på 1 - 2 plejehjem, hvor der arbejdes med et stort antal personer som muligt indenfor den økonomiske ramme, men nok til at få en vurdering af projektets konsekvenser.			
Organisering			
Indsatsen organiseres på to af kommunens plejehjem i samarbejde med Mad & Måltider.			
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)	<input type="checkbox"/>	Styrke rehabiliterings- og genoptræningsindsatsen	
	<input type="checkbox"/>	Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Bedre forhold til de svageste ældre	
	<input type="checkbox"/>	Andet	
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder?			
-			
Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.			
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015	
Ændre arbejdsgange i spisesituationer	350		
Udarbejdelse af og opfølgning på ernæringscreeninger	150		
I alt	500		
Ændring i antal medarbejdere	1,5		
Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.			

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed		Nr.: 6
Politikområde:	Ældre		
Kort titel for løft af indsats:	Øget forløbs koordinering på rehabilitering		
Formål:			
At øge den tværfaglige koordinering af den rehabiliterende indsats. Således at flere borgere bliver omfattet af målgruppen for målrettet rehabilitering.			
Beskrivelse:			
Ansættelse af en forløbs koordinator i Visitation og Rehabilitering.			
Forløbs koordinatorens opgave:			
<ul style="list-style-type: none"> - At være tovholder og myndigheds person på rehabiliterende forløb inden for Social og Sundhed. - At være tovholder på indkaldelse til tværfaglige møder. - At guide borgeren rundt i det kommunale system, og om nødvendig formidle den nødvendige kontakt, til andre forvaltninger. 			
Målgruppe:			
Den ældre borger, hvor der kan være tvivl om gavn af den rehabiliterende indsats, men hvor det alligevel afprøves.			
Organisering			
Visitation og Rehabilitering.			
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)	<input checked="" type="checkbox"/>	Styrke rehabiliterings og genoptræningsindsatsen	
	<input type="checkbox"/>	Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje	
	<input type="checkbox"/>	Bedre forhold til de svageste ældre	
	<input type="checkbox"/>	Andet	
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder?			
<ul style="list-style-type: none"> - Øget samarbejde med Visitation og Rehabilitering. - Øget fokus på løbende opfølgning og evaluering sammen med borgeren. 			
Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.			
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015	
	500		
Ændring i antal medarbejdere	1		
Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.			

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed		Nr.: 7
Politikområde:	Ældre		
Kort titel for løft af indsats:	Øget visitation til rehabiliterende indsatser		
Formål			
<p>At flere ældre borgere tilbydes en målrettet rehabiliterende indsats. Det kan bestå i mere tid til opgaven for borgere i eget hjem, men også en målrettet trænings indsats eks. balance træning, styrketræning eller kognitiv træning.</p> <p>Ligeledes skal der arbejdes målrettet med at forbedre effektvurderings værktøj.</p>			
Beskrivelse:			
<p>Borgere som vurderes, at kunne profitere af et rehabiliterende forløb med målrettede indsatser visiteres til dette, ved at øge målgruppen medtages også de borgere, hvor man i højere grad er i tvivl om effekten hos borgeren, men tvivlen vil i højere grad komme borgeren til gode.</p> <p>Der vil i indsatsen blive inddraget end større mængde borgere end der oprindeligt var tiltænkt målgruppen.</p>			
Målgruppe			
<p>Ældre borgere hvor der ikke tidligere har været bevilliget en rehabiliterende indsats, grundet tvivl om effekt.</p>			
Organisering			
<p>Opgaven visiteres af myndigheden, og udføres af den enhed sygepleje, træning eller sygepleje som er mest kvalificeret til at yde indsatsen.</p>			
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)	<input checked="" type="checkbox"/>	Styrke rehabiliterings og genoptræningsindsatsen	
	<input type="checkbox"/>	Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje	
	<input type="checkbox"/>	Bedre forhold til de svageste ældre	
	<input type="checkbox"/>	Andet	
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder?			
Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.			
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015	
Visiterede sygeplejeindsatser	333		
Visiterede hjemmehjælpsindsatser	333		
Visiterede træningsindsatser	333		
I alt I	1.000		
Ændring i antal medarbejdere	3	3	
Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.			

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed		Nr.: 8
Politikområde:	Ældre		
Kort titel for løft af indsats:	Kompetenceløft af medarbejdere, der ikke er omfattet af AMU		
Formål			
<p>At sikre uddannelse af samtlige medarbejdere i den rehabiliterende tilgang, uden at underminere driftsbudgettet. Ved underminering af driftsbudgettet vil der ske en reduktion af serviceniveauet for sygepleje og træning, da uddannelse vil betyde mindre tilstedeværelse.</p> <p>Ligeledes vil der med rammen være mulighed for at finansiere ekstraudgiften for 4 medarbejders deltagelse i diplomkursus i rehabilitering.</p>			
Beskrivelse:			
<p>Samtlige medarbejdere i Social og Sundhed, skal gennemgå kursus i den rehabiliterende tilgang.</p> <p>Det vil koste arbejdspladsen 3 arbejdsdage, hver gang der skal deltage en sygeplejerske eller terapeut i kurset.</p> <p>Socialudvalget har i forvejen bevilliget midler svarende til kursusudgiften. Med dette tilskud sikres at det eksisterende serviceniveau for sygepleje og træning fastholdes.</p> <p>I alt skal der deltage 100 medarbejdere i 2014 og 100 medarbejdere i 2015</p>			
Målgruppe			
Sygeplejersker og terapeuter der deltager i kursus i Rehabilitering.			
Organisering			
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)	<input checked="" type="checkbox"/>	Styrke rehabiliterings og genoptræningsindsatsen	
	<input type="checkbox"/>	Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje	
	<input type="checkbox"/>	Bedre forhold til de svageste ældre	
	<input type="checkbox"/>	Andet	
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder?			
Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.			
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015	
100 x 22,2 timer x 250 kr.	550		
4 medarbejdere diplom	100		
I alt	650		
Ændring i antal medarbejdere			
Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.			

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed	Nr.: 9
Politikområde:	Ældre	
Kort titel for løft af indsats:	Etablering af to ekstra døgnrehabiliteringspladser	
Formål	At etablere to ekstra døgnrehabiliteringspladser på SRC, pladserne etableres som kompensation for at en del af de nuværende pladser bebos af borgere på plejehjem.	
Beskrivelse:	<p>Der er ved årsskiftet 2013-14 i alt 20 midlertidige pladser i Aabenraa Kommune. Alle midlertidige pladser er placeret på SRC. På det sidste sundhedsudvalgsmøde i 2013 blev status for andet halvår drøftet. Halvdelen af kapaciteten på de midlertidige pladser optages af borgere, der venter på plejehjem mens kun 27% af kapaciteten bruges på døgnrehabilitering. Centret har en belægningsprocent meget nær 100%, så det har ikke været muligt at indskrive alle relevante rehabiliteringsborgere i 2013. Efter renoveringen har der været to ekstra værelser ud over SRCs normering. Visitationen har mulighed for at tilkøbe disse midlertidige pladser efter behov og har gjort det permanent i 2013 og ind i 2014. Der er brug for yderligere pladser i 2014 og frem. Finansiering til dette blev i 2013 taget af besparelser på hjemmehjælp.</p> <p>Plejeboligstrategien forudsagde som udgangspunkt et behov for 24 midlertidige pladser på SRC. Ved starten af 2014 var kun 20 af disse pladser konverteret fra plejehjemspladser til midlertidige pladser. Hertil kommer de 2 ekstra tilkøbte pladser. I alt 22 midlertidige pladser. Det er uvist hvornår de sidste 4 pladser kan konverteres til midlertidige pladser. Der er altså umiddelbart bygningsmæssig potentiale til i alt 26 midlertidige pladser, det reelle behov skal evalueres, når samtlige pladser er i brug. Der forventes dog behov for især døgnrehabiliterings pladser. Disse pladser kan etableres i boligforeningens værelser på centret (nuværende plejehjemspladser). Der er i alt 14 plejehjemspladser på SRC. Om det er boligforeningsboliger eller de kommunalt ejede plejehjemsstuer, der bliver ledige først er uvist. For at imødekomme behovet for at udvide rehabiliteringspladser skelnes derfor ikke imellem boligtyperne. Den plejehjemsplads der bliver ledig på SRC konverteres til en midlertidig plads indtil der er etableret 24 midlertidige pladser. Tidsperspektivet for hvornår det er muligt at konvertere disse pladser til midlertidige pladser er naturligvis også uvist. Udgangspunktet er den gældende takst for en plads, der er 276.000 kr./år. Huslejen i boligforeningen er anslået til 5000 kr./mdr. I økonomioverslaget er det forudsat at konverteringen sker umiddelbart (1. januar 2014) for de to ekstra pladser. Det antages at de to første pladser der kan konverteres er boligforeningsboliger (1. marts og 1. maj og de tre næste er kommunale pladser (juli, sept. og okt.).</p> <p>Der skal løbende følges op på behov og mulighed for at konvertere plejebolig pladser til midlertidige pladser.</p>	
Målgruppe	Borgere, der enten kommer ind på SRC efter en indlæggelse på sygehuset eller på baggrund af et væsentlig funktionstab, som har fundet sted på kort tid, mens borgeren har været i eget hjem.	
Organisering	Midlerne placeres i Visitationen og tildeles SRC efterhånden som pladserne konverteres.	
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)	<input checked="" type="checkbox"/>	Styrke rehabiliterings og genoptræningsindsats
	<input type="checkbox"/>	Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje
	<input type="checkbox"/>	Bedre forhold til de svageste ældre
	<input type="checkbox"/>	Andet
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder?	Konverteringen af plejehjemspladser til midlertidige pladser på SRC vil have betydning for antallet af plejehjemspladser i hele kommunen.	

Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.

Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015		
Ekstra plejelønninger				
Husleje til boligforening				
I alt	566	566		
Ændring i antal medarbejdere	2	2		

Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.

Bortset fra de to ekstrapladser, betyder konverteringen ikke umiddelbart noget for SRCs budget. Ekstra-udgiften bygger på at der oprettes plejehjemspladser andetsteds i samme takt som konverteringen til midlertidige pladser. Sker det, vil det have positive personalemæssige konsekvenser de steder.

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed		Nr.: 10
Politikområde:	Ældre		
Kort titel for løft af indsats:	Overgang fra målrettet rehabilitering til rehabiliterende tilgang		
Formål			
Sikre at opnåede forbedringer i plejetyngde og andre rehabiliteringsmålsætninger fra ophold på SRC overføres til, fastholdes eller udbygges i eget hjem via en bedre overdragelse fra SRC til hjemmeplejen.			
Beskrivelse:			
<p>SRC vil sætte mere fokus på overlevering fra døgnrehabilitering til rehabilitering i eget hjemmet for de ca. 65 rehabiliteringsborgere, der udskrives fra SRC til eget hjem hvert år. Øget fokus på overlevering vil give personalet fra SRC (plejepersonale og terapeuter), muligheder for bedre at overdrage de gode erfaringer og målsætninger der er nået under opholdet på SRC. Rent praktisk er tanken, at SRC personale deltager i hjemmeplejens teammøder før udskrivelser og også deltager i oplæring, af hjemmeplejens personale ved den enkelte borger.</p> <p>Vi forventer at udskrive ca. 65 rehab borger fra SRC pr. år (taget udgangspunkt i den erfaring, vi har haft i 2013)</p> <p>Der er naturligvis forskellige udgifter forbundet med overlevering, afhængig af kompleksitet og afstand. Overlevering af den enkelte borger, med oplæring af hjemmeplejens relevante kontaktpersoner for borgeren hjemmeplejen anslås gennemsnitligt at koste 6000 kr. per borger.</p> <p>Hjemmeplejen har oplevet at borgere der flyttes tilbage til deres stamdistrikt hurtigt mister de erhvervede evner til at klare sig selv. Det foreslås at der ved overgang fra reha-team i Nord og Syd til stamdistrikt i overgangsperioden tilbydes supervision og tæt opfølgning fra reha-teamet til stamdistrikt.</p>			
Målgruppe			
Borgere, der enten kommer ind på SRC efter en indlæggelse på sygehuset eller på baggrund af et væsentlig funktionstab, som har fundet sted på kort tid, mens borgeren har været i eget hjem.			
Organisering			
Midlerne placeres i Visitationen og tildeles SRC efterhånden som borgerne overleveres til eget hjem/hjemmeplejen.			
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)	<input checked="" type="checkbox"/>	Styrke rehabiliterings og genoptræningsindsatsen	
	<input type="checkbox"/>	Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje	
	<input type="checkbox"/>	Bedre forhold til de svageste ældre	
	<input type="checkbox"/>	Andet	
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder?			
Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.			
Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015	
Ekstra plejelønninger SRC	390		
Ekstra plejelønning Hjemmeplejen	600		
I alt	990		
Ændring i antal medarbejdere	3		
Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.			

Beskrivelse af forslag til ældrepulje 2014-2015

Koncentreret beskrivelse på én side.

Udvalg:	Social og Sundhed	Nr.: 11
Politikområde:	Ældre	
Kort titel for løft af indsats:	Borgerdrevne sundhedsfremmende tiltag	
Formål Målet er at understøtte og udvikle mestring og fællesskabelse blandt ældre borgere i Aabenraa Kommune på baggrund af sundhedsfremmende tiltag og sociale fællesskaber.		
Beskrivelse: I 2013 ændrede Aabenraa Kommune den vedligeholdende træning efter sundhedslovens § 86, stk. 2. Ændringen medfører, at træningsforløbene nu er tidsbegrænsede, og at der er særligt fokus på "udslusning" af borgerne til andre tilbud. I Aabenraa Kommune findes fire "frivillighuse" (Grønnevej 41 i Tinglev, Kirsebærhaven Aktivitetscenter i Aabenraa, Valdemarshus Sundhedscenter i Bov samt aktivitetshus i Stubbæk). Disse huse bruges allerede i varierende omfang som base for frivillige aktiviteter. Midlerne til dette indsatsområde falder i to dele: 1) Etablering af ny pulje til sundhedsfremmende tiltag baseret på frivillige initiativer. Nærmere beskrivelse af puljen sker først efter input fra Seniorråd, herefter i forbindelse med dialogproces omkring ny Ældrepolitik og revidering af kriterier for tildeling af § 18 og § 79-midler. Puljen skal være på ½ mio. kr., og det skal være muligt at søge midler til aktiviteter 2. halvår. 2) For at styrke de sociale fællesskaber i og omkring frivillighusene prioriteres desuden midler til en cafémedarbejder på caféen på Kirsebærhaven Aktivitetscenter. Aktivitetscentret er under ombygning i øjeblikket og en ny café forventes etableret i løbet af foråret. Målet er at den skal bemannes af frivillige men i opstartsperioden er det nødvendigt at drive caféen samt rekruttere og udvikle samarbejdet med frivillige. Desuden ansættes yderligere en aktivitetsmedarbejder til at understøtte aktiviteter, rekruttering og samarbejde med frivillige i de øvrige tre "huse". Hver af disse indsatser medfører udgifter på 250.000 kr.		
Målgruppe Ældre borgere der har gennemført vedligeholdende træning og øvrige ældre borgere, som dels har tilknytning til et af de fire "frivillighuse", dels søges rekrutteret gennem opsøgende arbejde af aktivitetsmedarbejdere og gennem de forebyggende hjemmebesøg.		
Organisering Puljen etableres i forbindelse med det eksisterende arbejde med § 18 og § 79-midler. Indsatserne omkring "frivillig-husene" er primært organiseret i den kommunale institution Træning & Forebyggelse, der både står for den vedligeholdende træning og "udslusningen" til andre tilbud, herunder driften af "frivillig-husene".		
Er der tale om: (sæt kryds) (evt. flere krydser)	X	Styrke rehabiliterings- og genoptræningsindsatsen
		Bedre Praktisk hjælp og personlig Pleje
		Bedre forhold til de svageste ældre
	X	Andet
		Understøtte sociale fællesskaber blandt ældre
Evt. konsekvenser for andre udvalg eller på andre politikområder? -		

Økonomiske konsekvenser 2014-2015, herunder evt. ændringer i antal medarbejdere på årsbasis.

Samlet budget for indsatsen (1.000 kr.)	2014	2015		
Pulje til borgerdrevne, sundhedsfremmende tiltag	500	500		
Cafémiljø på Kirsebærhaven Aktivitetscenter	250	.		
Aktivitetsmedarbejder i syd	250	250		
I alt	1.000	750		
Ændring i antal medarbejdere	To ½ stillinger	½ stillinger		

Særlig obs i forhold udmøntning tidsforskydning eller andet.