



26-05-2016

## **Bilag 1**

### **VM\_SOU1: Flere hænder om aftenen – tid til nærvær og det gode aftensmåltid på plejecentrene**

Med indsatsen bliver plejecentrene tilført midler til at forøge normeringen med en ekstra medarbejder i 2 timer indenfor tidsrummet 17.00 - 21.00. De ekstra hænder kan fx bruges til at understøtte borgerne i forbindelse med aftensmåltidet, til at øge tryghed og nærvær eller til at give mulighed for bad om aftenen. Midlerne tildeles efter en fordelingsnøgle baseret på antal boliger og den gennemsnitlige timeløn inkl. aften- og weekendtillæg.

Det kan vise sig at være vanskeligt for plejecentrene hurtigt at rekruttere og tilføre kvalificerede medarbejderressourcer i det besluttede tidsrum. En del plejecentre skal herudover ændre i vagtplanlægningen, hvilket vil medføre ændrede arbejdstider, som skal varsles til medarbejderne. Begge forhold kan have betydning for hvornår indsatsen er fuldt implementeret på alle plejecentre. Det forventes dog, at implementeringen kan fremskyndes ved, at plejecentrene i første omgang tilfører de ekstra medarbejderressourcer via vikardækning. Det foreslås desuden, at der i sommerperioden 2016 kan bruges ekstra midler fra puljen til at afholde større arrangementer, som kræver flere hænder. Det kan fx være grillaftener, sommerkoncerter eller lignende tiltag.

Forvaltningen vil fra centralt hold understøtte enhederne tæt i implementeringsfasen med fokus på at sikre fuld implementering hurtigst muligt.

### **VM\_SOU2: Ældrepleje på Borgerens præmisser – større valgfrihed og faste hjælpere**

Indsatsen består af en række forskellige indsatser, som beskrives hver for sig.

#### *Fast Hjælper*

Indsatsen for at øge antallet af faste hjælpere består af tre elementer. Det første element er udvikling af en ny kultur og organisering omkring fast hjælper i driften. Konkret arbejdes der med brugerdreven udvikling, som skal identificere best practice i én hjemmeplejeenhed. Erfaringerne herfra evalueres og bredes efterfølgende ud til øvrige de enheder. Målet er at sikre, at borgerne i højere grad oplever at have en fast hjælper tilknyttet og større brugertilfredshed.

Det andet element er et kompetenceløft af hjemmeplejens disponenter, som forestår opgaven med at planlægge hjælpernes besøg hos borgerne. Kompetenceløftet skal understøtte disponenterne i at anvende såvel det nuværende som det fremtidige disponeringssystem (hhv. KOS2 og CURA).

Sagsnr.  
2016-0071252

Dokumentnr.  
2016-0071252-26

Sagsbehandler  
Signe Riis Andersen

**Afdeling for Politik og  
Ledelse**

Rådhuspladsen 1

1550 København V

Mobil  
2494 7525

E-mail  
CT7K@suf.kk.dk

EAN nummer  
5798009290304

Samtidig er det væsentligt, at det nye disponeringssystem i CURA udvikles, så det understøtter mulighederne for at imødekomme målet om fast hjælper. Det tredje element i indsatsen er derfor en særlig indsats for at sikre dette. Det er forventningen, at der vil blive gjort status på hhv. kulturudviklingen og kompetenceløftsindsatsen primo 2017.

Det er desuden et generelt opmærksomhedspunkt i forvaltningens implementering af indsatserne om valgfrihed, at der ses på eventuelle sideeffekter i forhold til målet om mere fast hjælper. F.eks. kan der peges på, at tilbuddet om mere fleksibilitet på tidspunktet for rengøring kan kollidere med målet om at sikre mere fast hjælper.

#### *Valgfrihed på rengøring*

Med denne indsats er det målet at sikre valgfrihed i forhold til hvornår på dagen borgere, som modtager rengøring, ønsker at få gjort rent. Et vigtigt element i implementeringen er at skabe kendskab til de nye muligheder, hvorfor der vil være fokus på kommunikation til borgerne i målgruppen.

Et opmærksomhedspunkt er, at det kan medføre kapacitetsudfordringer, hvis efterspørgslen på rengøring stiger i de tidsrum, hvor der i forvejen er spidsbelastning – fx om morgenen. Forvaltningen overvåger derfor ændringerne i efterspørgslen, så eventuelle kapacitetsproblemer kan håndteres.

#### *Bad om aftenen*

Med indsatsen får alle borgere i hjemmeplejen, som er visiteret til bad, mulighed for at komme i bad om aftenen. Et vigtigt element i implementeringsfasen er at skabe kendskab til den nye mulighed, hvorfor der vil være fokus på kommunikation til borgerne i målgruppen.

Det er forvaltningens vurdering, at maksimum 5 pct. af de borgere, som er visiteret til bad, vil gøre brug af muligheden for at komme i bad om aftenen. Hvis en højere andel af borgerne vælger at gøre brug af muligheden, vil der være behov for at drøfte supplerende finansiering ud over de midler, som er afsat med Værdighedspuljen.

#### *Pilot om Borgerbestemt hjælp*

Med denne indsats iværksættes et pilotprojekt i en hjemmeplejegruppe med ca. 170 borgere, hvor borgerne i tæt samspil med visitator selv bestemmer tilrettelæggelsen af de indsatser, som borgeren er visiteret til. Projektet har til formål at afprøve nye veje i tilrettelæggelsen af ældreplejen, så man i højere grad bliver i stand til at imødekomme mangfoldigheden i de ældres ønsker og behov.

Pilotprojektet vil blive afviklet i 2016 og evalueret primo 2017.

### *Forsøg med Klippekort om aftenen*

Klippekortet kan i dets nuværende form anvendes frem til kl. 15.30, hvilket forhindrer borgerne i at bruge klippekortet til aktiviteter om aftenen. Med denne indsats tilbydes klippekortsaktiviteter om aftenen frem til kl. 22.00 til alle borgere, som er visiteret til klippekort. Forsøget er afgrænset til 2016. Et vigtigt element i forsøget er at skabe kendskab til muligheden for at benytte klippekortet om aftenen, hvorfor der vil være fokus på kommunikation til borgerne i målgruppen.

Pilotforsøget vil blive evalueret inden udgangen af 2016.

### *Profilplejecentre*

Med afsæt i de gode erfaringer fra de eksisterende profilplejecentre etableres der med denne indsats 2-3 nye plejecentre. Forvaltningen er i dialog med en gruppe plejecentre, der har budt ind med forslag til nye profiler. På baggrund af dialogen vil Sundheds- og Omsorgsudvalget blive forelagt forslagene i august 2016.

De nye profilplejecentre forventes etableret inden udgangen af 2016, men hele etableringsfasen vil sandsynligvis også løbe ind i 2017.

### *Velvære baderum*

Med indsatsen bliver der etableret et nyt velvære baderum på Amager. Dermed får SUF i alt 6 velvære baderum fordelt over hele byen. Det nye baderum forventes at kunne tages i brug inden udgangen af 2016, men grundet verserende ombygningsarbejde er tidspunktet for ibrugtagelse behæftet med usikkerhed.

Samtidig indebærer indsatsen, at kendskabet til velvære baderummene udbredes og det gøres muligt at booke en tid, således at badene gøres tilgængelige for en større målgruppe. Hermed får borgere fra andre plejecentre, aktivitetscentre og borgere fra hjemmeplejen, som måtte ønske at benytte deres klippekort til formålet, bedre mulighed for at benytte baderummene.

Forvaltningen vil primo 2017 følge op på, om tiltaget har medført øget anvendelse af de eksisterende 5 velvære baderum samt undersøge, hvordan muligheden for at booke tider opleves og hvilke borgergrupper, som primært benytter velvære baderummene (fx borgere fra plejecentre, hjemmeplejen eller aktivitetstilbud). Senere i 2017 laves en tilsvarende opfølgning i forhold til det nye velvære baderum.

### **VM\_SOU3: Mere tid til demente**

Med indsatsen frikøbes demensviden-personerne på alle relevante enheder, så de kan bruge mere tid på supervision og vejledning af

øvrige kollegaer, end det er tilfældet i dag. Samtidig iværksættes kompetenceudvikling af demensviden-personerne. Indsatsen skal bl.a. forebygge uhensigtsmæssig adfærd og nedbringe behovet for magtanvendelse.

Indsatsens effekt forventes evalueret medio 2017.

#### **VM\_SOU4: Ældrepleje med øje for den enkelte - Pædagogiske kompetencer**

Med indsatsen ansættes otte uddannede pædagoger på to større plejecentre (Sølund (*ikke endeligt bekræftet*) og Peder Lykke Centeret). Pædagogerne skal indgå i dagligdagen og basisplejen. Målet er, at udvikle måden hvorpå vi i Københavns Kommune tilbyder ældrepleje og styrke kompetencerne til at tage udgangspunkt i den enkelte ældres ønsker og ressourcer. Der vil som led i indsatsen blive afprøvet forskellige modeller for organisering af det pædagogiske arbejde, ligesom der vil blive gennemført kompetenceudviklingsindsatser og sat fokus på styrkelse af det tværfaglige miljø på plejecentrene. Da indsatsen forudsætter ansættelse af erfarne pædagoger med interesse for ældreområdet, vil rekrutteringsprocessen antageligt først være tilendebragt til september.

Indsatsen vil blive evalueret i 2017 med henblik på at vurdere, om modellerne er fagligt og økonomisk bæredygtige og med fordel kan udbredes til andre plejecentre.

#### **VM\_SOU5: Forbedringsindsats**

Med iværksættelse af indsatsen er det målet at skabe varige kvalitetsforbedringer på plejecentre ved hjælp af en anerkendt systematisk tilgang kaldet Forbedringsmodellen. Indsatsen består af et undervisningsprogram for ledere, konsulenter og medarbejdere i forbedringsmetode, lokal opfølgning og støtte til at opnå kvalitetsmål, samt spredning af forbedringsmetode til andre plejecentre i forvaltningen. Indsatsen koncentrerer sig i første omgang på de fem plejecentre, der har fået særligt kritiske tilsynsresultater (kat. 4). I næste fase inkluderes plejecentre fra hvert af de fem lokalområder, fortrinsvis med kritiske tilsynsresultater (kat. 3). Dansk Selskab for Patientsikkerhed vil supervisere og understøtte indsatsen.

De involverede plejecentre rapporterer løbende til Dansk Selskab for Patientsikkerhed om fremdriften i arbejdet og der vil blive udarbejdet en plan for, hvordan metoden kan blive overført til andre plejecentre.

Forvaltningen følger implementeringen af indsatsen tæt i samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed og forventer at gennemføre en midtvejsevaluering i udgangen af 2016 med henblik på en eventuel justering af indsatsen.

## **SOU6\_Mad & ernæring**

Indsatsen vedr. mad og ernæring, består af tre forskellige indsatser, der alle sigter på at styrke glæden ved måltidet og understøtte småtspisende ældre med at få indtaget tilstrækkelig mad.

### *Indsats for borgere med tygge-synke-vanskeligheder(dysfagi)*

I forhold til borgere med tygge-synke-vanskeligheder (dysfagi), bliver der med indsatsen sat fokus på kompetenceudvikling af forskellige personalegrupper på de plejecentre, som har eget produktionskøkken. Målet er at styrke opsporingen af borgere med dysfagi samt at øge personalets kompetencer i forhold til at kunne vurdere borgerens behov og tilbyde den rette mad, træning og støtte. Samtidigt vil der blive udviklet på det eksisterende koncept for tygge-synke-venlig mad i Københavns Madservice (KMS), der leverer mad til de øvrige plejecentre.

Erfaringerne fra et pilotprojekt viser, at der er tale om en faglig tung indsats af tværfaglig karakter, hvorfor der vil være fokus på tæt ledelsesmæssig opbakning i hele implementeringsfasen.

### *Det gode måltid*

Med indsatsen bliver der sat fokus på medarbejdernes kompetencer og på samarbejdet mellem køkken- og plejepersonalet omkring måltidet på plejecentre. Indsatsen skal fokusere på rammerne for måltidet og præsentation af maden med sigte på at øge borgernes livskvalitet, ernæring og trivsel. Indsatsen vil blive fokuseret på 5-8 plejecentre, hvor behovet for at styrke rammerne om måltidet vurderes at være størst. Indsatsen bygger på erfaringer fra en række enheder, der tidligere har løftet sig på måltidsområdet.

### *Præsentation af udbragt mad til hjemmeboende*

Mange hjemmeboende ældre, der modtager mad fra kommunen er småtspisende og har udfordringer i forhold til at få indtaget den mad, de ernæringsmæssigt har behov for. Indpakningen og præsentationen af den udbragte mad spiller en væsentlig rolle i forhold til appetitten og den faktiske indtagelse af maden. Med denne indsats udvikles et nyt emballagekoncept for den udbragte mad med særligt fokus på småt-spisende, der gør maden mere indbydende og indpakningen lettere anvendelig.

## **VM\_SOU8: Udvidet målgruppe til klippekortet**

Med indsatsen bliver klippekortsordningen udvidet til at omfatte gruppen af svage ældre med sparsomt netværk, som modtager personlig pleje. Det er forventningen, at udvidelsen af klippekortsordningen samlet for Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil omfatte ca. 400 borgere.

Et vigtigt element i implementeringsfasen er at skabe kendskab til udvidelsen af ordningen, hvorfor der vil være fokus på kommunikation til borgerne i målgruppen.

Forvaltningen følger løbende op i forhold efterspørgsel og effekt hos den nye målgruppe.

#### **VM\_SOU9: Sygeplejefaglig støtte i den sidste tid**

Med indsatsen oprettes en pulje, hvor lokalområderne kan søge om finansiering til en fast vagt med sygeplejefaglig baggrund til terminale borgere. Vagten kan forestå palliativ behandling af terminale borgere i eget hjem og hermed forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og være med til at imødekomme et udbredt ønske hos mange ældre om at dø i eget hjem.

Puljen er efterspørgselsstyret i den forstand, at når de årlige midler på 700.000 kr. er brugt, lukkes puljen ind til næste år. Der er derfor opmærksomhed på, om den budgetmæssige ramme er tilstrækkelig stor i forhold til at imødekomme efterspørgslen, herunder om der måtte være behov for at justere puljens størrelse og fordelingen mellem lokalområderne.

Indsatsen vil blive evalueret løbende og første evaluering forventes klar primo 2017.