



# Værdighedsindsatser

Forslag til prioriteringer



**Aalborg  
Kommune**

## Indhold

Plejehjem .....	5
1. Øget normering med fokus på reducere eksterne vikarer og pleje til beboere med demens .....	5
2. Måltidsværter .....	6
3. Aftenvagter .....	6
Hjemmeplejen .....	7
4. Kvalitetsudvikling af hjemmeplejens tilbud til borgere i eget hjem .....	7
Øvrigt .....	9
5. Øget effekt af selvstyre på plejehjem .....	9
6. Måltidsmentor .....	9
7. Kompetenceudvikling .....	11
8. Demens daghjemsplasser – Tornhøjhaven .....	13
9. Dagrehabiliterings tilbud på Aalborg Rehabiliteringscenter. ....	13
10. Demenssikring .....	14

### Kolofon:

Ældre og Handicapforvaltningen  
2. maj 2016  
2015-069336./ 2015-069336-18

## Forord

Den 1. marts 2016 trådte Regeringens forslag om at styrke kommunernes arbejde med en mere værdig ældrepleje gennem indførelse af værdighedspolitikker i kraft.

Med indførelse af Værdighedspolitikker for ældreplejen, vil kommunerne under et få tilført 1 mia. kr. i 2016 og årene fremover. Det er midler som ligger ud over kommunernes budgetter for 2016 og som skal gå til nye initiativer eller til udvidelse af eksisterende og komme både borgere på plejehjem/botilbud og i egen bolig til gavn.

Midlerne vil blive administreret som tilskud i årene 2016-2019, og der skal årligt aflægges regnskab for, at midlerne er anvendt som forudsat. I foråret 2019 gøres endelig status for ordningen med henblik på, at midlerne fremadrettet udbetales sammen med bloktilskuddet efter en objektiv fordelingsnøgle for ældreområdet.

Aalborg Kommune andel af værdighedsmilliarden udgør 34,212 mio. kr. i 2016

Loven forpligter kommunerne til at udarbejde en værdighedspolitik, som bl.a. skal indeholde beskrivelse af hvordan kommunen kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen for den enkelte ældre: *1. Livskvalitet, 2. Selvbestemmelse, 3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, 4. Mad og ernæring samt 5. En værdig død*

Aalborg Kommunes Værdighedspolitik blev vedtaget af Aalborg Kommunes Byråd den 14. marts 2016.

Nedenstående forslag til prioritering af de tildelte midler benævnt indsatskataloget har valgt at sætte fokus på, at sikre flere personaleressourcer til de mest sårbare ældre - såvel beboere på plejehjem/botilbud som hjemmeboende. Samtidigt har indsatskataloget også det for øje, at understøtte investeringstankegangen. Det vil sige, at udgifterne på sigt reduceres og at den borgeroplevede kvalitet påvirkes positivt ved iværksættelse af indsatserne.

Bærende for kataloget er, at indsatserne fortrinsvis bygger bro til allerede eksisterende indsatser, så der skabes størst mulig sammenhængskraft til den eksisterende opgaveløsning. Borgerne vil dermed kunne opleve en naturlig udvikling og dialog om at kunne bidrage og deltage i aktiviteter, hvor deres kompetencer og handlemuligheder kan udfoldes.

Med Indsatskataloget tilgodeses langvarige investeringer på bl.a. plejehjemsområdet, afgrænsede projekter og forløb i hjemmeplejen og indsatser som vil komme den enkelte medarbejder til gode blandt andet via kompetenceudvikling.

Nr.	Indsats	Emne område Refererer til Værdighedspolitikens fokusområder	2016	2017
<b>Plejehjem</b>			mio. kr.	mio. kr.
1.	Øget normering på plejehjem med særlig fokus på:	<i>Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen</i>	10,8	18,5
	Besparelse ved reduktion af vikarforbruget			-2,0
	Bedre pleje af beboere med demens på somatiske pladser	<i>Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen Livskvalitet</i>		
2.	Måltidet (måltidsværter)	<i>Mad og ernæring</i>	2,0	
3.	Styrkelse af aftenvagter	<i>Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen Livskvalitet</i>	3,15	6,00
			<b>15,95</b>	<b>22,5</b>

<b>Hjemmeplejen</b>			mio. kr.	mio. kr.
4.	Kvalitetsudvikling af hjemmeplejens tilbud til borgere i eget hjem (Triagering)	<i>Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen</i>	7,3	4,8
	Effekt af kvalitetsudvikling (Myndighed hjemmeplejen reduktion i perioden 2016-19: 0 – 1,0 – 1,5 – 2) herud over reduktion i den aktivitetsbestemte medfinansiering.			-1,0
			<b>7,3</b>	<b>3,8</b>

<b>Øvrigt</b>			Mio. kr.	Mio. kr.
5.	Øget effekt af forsøg med selvstyre på plejehjem	<i>Selvbestemmelse</i>		2,0
6.	Måltidsmentorer	<i>Mad og ernæring</i>	1,8	1,8
7.	Kompetenceudvikling af medarbejdere	<i>Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen</i>	6,662	
8.	Demens daghjemspadser - Tornhøjhaven		0	4,00
9.	Dagrehabilitering - Mou		2,00	
10.	Demenssikring		0,5	
			<b>10.962</b>	<b>7,8</b>

Samlet beløb (netto)			34,212	34,1
----------------------	--	--	--------	------



## Plejehjem

<b>Indsats 2016/2017</b>	<b>mio. kr.</b>	<b>mio. kr.</b>
Øget normering med fokus på reducere af eksterne vikarer, øget pleje til beboere med demens	10,8	18,5
Besparelse ved reduktion af vikarforbruget		-2
Måltidsværter	2,0	0
Aftenvagter	3,15	6
<b>I alt</b>	<b>15,95</b>	<b>22,5</b>

### **1. Øget normering med fokus på reducere af eksterne vikarer og pleje til beboere med demens**

Målgruppen for den øgede indsats er beboere på plejehjem, der er udfordret på deres sundhed.

Plejehjemmene oplever, at en stigende andel af beboerne har demens eller demenslignende symptomer. Denne gruppe af beboere har ofte brug for større opmærksomhed, da de let kan blive utrygge i et miljø med meget støj og uro.

En øget normering kan således være med til skabe overskud til forskellige sociale og praktiske gøremål, men også være med til at skabe trygge rammer for øget kontakt og sociale relationer mellem beboere og medarbejdere.

Indsatsen vedrører opnormering af medarbejdere på plejecentre til at kunne varetage plejen og de sociale og sundhedsfaglige indsatser på en værdig og et fagligt højt niveau.

Der er flere og flere demente i somatiske plejeboliger. Udfordringerne med at pleje og passe demente og andre ældre sammen byder på særlige udfordringer for medarbejderne. Det betyder, at der er behov for mere personale i mange situationer for at få spisesituationer, samværssituationer mv. til at fungere optimalt.

En øget normering vil således kunne give mere ro omkring de demente beboere og bedre arbejdsvilkår for medarbejderne.

En øget bemanning på plejehjemsområdet vil yderligere være med til at fremme forudsætningerne for at skabe god pleje og omsorg af høj faglig kvalitet. Samtidig vil en øget bemanning være med til at skabe bedre arbejdsvilkår og mindre arbejdsbelastning, da der er flere hænder til at løse opgaverne.

En reducere i arbejdsbelastningen vil yderligere skabe forudsætningerne for at reducere behovet for eksterne vikarer ved sygdom og andet fravær, da normeringen åbner mulighed for at trække på egne medarbejdere. Da vikarer generelt belaster plejehjemmets økonomisk mere end fastansatte (højere afregning til AK Vikar eller private vikarbureauer) er der medregnet en besparelse på 2 mio. kr. fra 2017

Midlerne fordeles efter følgende model for 2017 og med 7/12 (virkning fra 1. juni 2016) fordeling i 2016:

*1 mio. kr. til store plejehjem dvs. fra 50 boliger og op:*

*Sofiegården, Solsidecenteret, Vestergaarden, Thulebakken, Lundbyesgade, Lollandshus (inkl. demenshuset), Smedegården, Trækbanen, Fremtidens Plejehjem*

*0,5 mio. kr. til mellemstore plejehjem dvs. fra 31 til 49 boliger:*

*Birkebo, Annebergcentret, Lykkevang, Otiumgården, Storvorde, Mou, Skovbrynet, Malik, Hans Egede, Thomas Minde, Skipper Klement, Gug Geronto, Elmely, Hassinghave, Fjordparken, Uttrupgård, Lions Parken, Riishøj*

*250.000 kr. til mindre plejehjem dvs. op til 30 boliger:*

*Drachmannshave, Absalonsgård, Kongerslev, Gug, Egestadshus, Danahøj, Hellashøj, Gabrielsværk, Ulstedparken, Lindholm, Solvang, Toftehaven, Solgården.*

## **2. Måltidsværter**

Måltidsværten skal være i hver boenhed for at opfylde Mad- og måltidspolitikken. Værten skal være kendt personale, som kender beboerne og har faglig indsigt omkring måltider.

Måltidsværten skal sørge for, at rammerne omkring måltidet er så gode som muligt. F.eks. kan det sociale og omgivelserne være med til at stimulere beboernes appetit.

Måltidsværten kan være med til at sikre, at maden bliver anrettet og får det sidste pift inden servering.

Udgiften til undervisning af medarbejdere i værtsrollen og det gode måltid er medtaget under kompetenceudvikling.

## **3. Aftenvagter**

For at skabe trygge rammer og mulighed for øget kontakt og sociale relationer mellem beboere og medarbejdere anbefales det, at øge normeringen i aftenvagten, da denne bemanning bliver reduceret ift. dagvagten.

Medarbejderne sikrer en god pleje og omsorg af beboerne, men der er sjældent overskud til den ekstra indsats, som kan bibringe oplevelsen af større tryghed og ro i særlige situationer f.eks. spisesituationer.

En øget normering kan således skabe overskud til forskellige sociale og praktiske gøremål, men også være med til at skabe gode rammer for aftensmåltidet og dermed understøtte værtsrollen i måltidet.



## Hjemmeplejen

Indsats 2016/2017	Mio. kr.	Mio. kr.
Kvalitetsudvikling af hjemmeplejens tilbud til borgere i eget hjem.	7,3	4,8
Myndighed hjemmeplejen reduktion i perioden 2016 -19: 0 – 1,0 – 1,5 – 2 mio. kr. herud over reduktion i den aktivitetsbestemte medfinansiering.	0	-1

### 4. Kvalitetsudvikling af hjemmeplejens tilbud til borgere i eget hjem

Ældre og Handicap Forvaltningens Vision 2020 har et tydeligt afsæt i det kommunale paradigmeskifte, der i disse år kendetegnes ved, at den kommunale hjælp ændres fra, at gøre noget for borgeren, til at gøre noget i samarbejde med borgeren.

I 2013 fremsatte Hjemmehjælpskommissionen 10 konkrete anbefalinger, som har til formål at understøtte, det igangværende paradigmeskifte i den kommunale praksis samt differentierede plejebestov hos ældre i eget hjem. Ligeledes har Sundhedsstyrelsen i en nyudgivet publikation, april 2016 beskrevet en række indsatser for den ældre medicinske patient. Med afsæt i disse anbefalinger, samt Sundhedsstyrelsens og KL's anbefalinger til implementering af værktøjer til tidlig opsporing, har man på plejehjemsområdet i Aalborg Kommune set gode resultater.

På plejehjem, hvor værktøjerne er implementeret er antallet indlæggelser reduceret. Og der ses positive tendenser i form af styrket samarbejde og øget koordinering på tværs af funktionerne i Ældre og Sundhed.

På basis af resultaterne på plejehjemmene vurderes værktøjerne relevante i forhold til de differentierede behov hos gruppen af ældre og den kompleksitet, som hjemmeplejen møder i stigende grad. Værktøjerne skal understøtte arbejdet med rehabiliteringsforløbene (træning før pleje), således at borgerens sundhedstilstand, mestringsevne og rehabiliteringspotentiale er udgangspunktet for hjemmeplejens indsatser.

Implementeringsprocessen vil omfatte kompetenceudvikling af personalet i anvendelsen af værktøjerne samt dokumentation af sundhedslovsindsatserne. En del af arbejdet med værktøjerne omfatter også indførsel af effektive og strukturerede tværfaglige møder, hvor koordineringen af indsatsen omkring borgeren tilrettelægges og evalueres.

#### *Aktivitets- og kvalitetsmæssige konsekvenser*

Set fra borger perspektivet vil anvendelsen af værktøjerne bl.a. betyde færre indlæggelser og bedre sundhedstilstand. På medarbejdersiden forventes der på baggrund af erfaringerne fra plejehjemmene større faglighed, arbejdsglæde samt et tættere tværgående samarbejde med den kommunale sygepleje. Samtidig har indsatsen også en økonomisk effekt i form af sparede udgifter til kommunal medfinansiering og plejebestovet efter indlæggelse.

Der er en forventning om, at en implementering af værktøjerne i hjemmeplejen kan bidrage til, at man når ud til en større målgruppe, og dermed forebygger flere uhensigtsmæssige indlæggelser.

#### *Økonomiske konsekvenser*

De økonomiske gevinster og positive erfaringer fra plejehjemsområdet indikerer et uudnyttet potentiale i hjemmeplejen. Dog er vilkårene forskellige i hjemmeplejen, hvorfor en opstart og udrulning af værktøjerne vil foregå gradvis med det formål, løbende at kunne monitorere og

evaluere indsatsen, så anvendelsen af værktøjerne bliver tilpasset hjemmeplejens arbejdsfelt og vilkår.

En udrulning af nærværende projekt vil foregå i tæt tilknytning til implementering af opgaveoverdragelsesprojektet. Det betyder, at der foretages en afdækning og opkvalificering af medarbejdernes kompetencer, uddannelse af kvalitetsmedarbejdere som bl.a. vil have et særligt ansvar for at understøtte og løfte det dokumentationsfaglige niveau i hjemmeplejen. Disse indsatser vil sammen med de strukturerede tværfaglige møder kvalitetsløfte den faglige indsats i hjemmeplejen, forebygge indlæggelser og øge patientsikkerheden.

Opstartsfasen som vil strække sig hen over anden halvdel af 2016 er meget ressourcekrævende. Dels vil der være udgifter til projektledelse, men i endnu større grad vil der være udgifter til at dække vikarer i forbindelse med kompetenceafdækningen og den efterfølgende kompetenceudvikling af medarbejderne samt uddannelse af kvalitetsmedarbejdere.

Fra primo 2017 forventes størstedelen af medarbejderne at være kompetenceudviklet. Hvorfor der vil være fokus på, at få etableret de strukturerede tværfaglige møder og implementeringen af opgaveoverdragelses projektet.

Der vil derfor først kunne forventes en effekt af indsatsen fra 2017, svarende til 1,0 mio. kr. En besparelse som vil fremgå i Myndighedsafdelingens budget til personlig pleje og praktisk bistand.





## Øvrigt

Indsats 2016/2017	Mio. kr.	Mio. kr.
Øget selvstyre på plejehjem	0,0	2,0
Måltidsmentor	1,8	1,8
Kompetenceudvikling <ul style="list-style-type: none"><li>- Opkvalificering af elevvejledere</li><li>- Uddannelse af medarbejdere som måltidsværter</li><li>- Uddannelse af ressourcepersoner på demensområdet</li><li>- Forebyggende mundplejeprogram</li></ul>	6,662	0
Daghjemspladser – Tornhøjhaven	0,0	4,0
Dag rehabiliteringstilbud – Aalborg Rehabiliteringscenter	2,0	0
Udvikling af demenssikring	0,5	
<b>I alt</b>	<b>10,962</b>	<b>7,8</b>

### 5. Øget effekt af selvstyre på plejehjem

I budgetforliget for 2016 blev det besluttet at: *"Der gennemføres i 2016 et forsøg med selvstyre på plejehjem i kommunen. Inden for lovgivningens rammer skal man lokalt gennem bestyrelser, medarbejdere og ledere have mulighed for derudover selv at prioritere med det formål at sikre flest mulige ressourcer til kerneydelsen".*

Formålet med forsøget, med selvstyre på plejehjem, er at kunne sætte kreativiteten og tænkningen fri i forhold til at tænke anderledes om, hvordan Aalborg Kommunes plejehjem drives. De første plejehjem er udpeget og forsøget afvikles i perioden 1. maj – 31.12 2016. Forsøget evalueres i 1. kvartal 2017.

Fra 2017 afsættes en pulje på 2 mio. kr. til at understøtte plejehjem, der ønsker at gøre lignende forsøg.

### 6. Måltidsmentor

Måltidsmentoren er en ressourceperson hvis opgave er at skabe sammenhæng mellem maden, måltidet og ernæringen. Mentoren arbejder for:

- Mad som rehabilitering (ernæringscreening, sikre korrekt mad og konsistens)
- Det gode måltid (vejlede/undervise plejepersonalet i måltidet og dets betydning)
- Involvering af borger og netværk (de involveres via ernæringscreening)
- Dialog mellem Madservice Aalborg og plejepersonalet om at finde det rigtige tilbud.
- Sætte fokus på madspild i samarbejde med plejepersonalet. Mentor kan være behjælpelig med at se, om der sker overrekvirering og om det er det rigtige der bestilles i forhold til målgruppen
- Sikre at ernæringstilstanden kan bidrage til et bedre "Træning før pleje" forløb

Måltidsmentorerne tilknyttes plejeboligfunktions 3 distrikter samt Hjemmepleje Aalborg. Måltidsmentorerne organiseres i Aalborg Madservice.

Måltidsmentoren kan have en faglig baggrund som professionsbachelor i ernæring og sundhed med speciale i diætetik.

*Indsatsen forventes at*

- Beboerne og borgere vil oplever større trivsel
- Reducere madspild til 15%
- Antallet af undervægtige reduceres

*Udgift:*

Med ansættelse af 4 mentorer vil den årlige udgift være 1,8 mio. kr.



## 7. Kompetenceudvikling

### Opkvalificering af elevvejledere

SOSU-uddannelsesområdet er inde i en rivende udvikling. Her tænkes på de ændringer, som Erhvervs Uddannelsesreformen (EUD-reform) har medført og den igangværende udvikling af såvel SSH- og SSA-uddannelsen<sup>1</sup>.

Den nye EUD-reform bevirker, at eleverne kommer med vidt forskellige forudsætninger, kompetencer og med individuelle læringsmål samt uddannelsesplaner. Denne variation i elevernes forudsætninger stiller høje krav til de daglige vejlederes evne til at omstille og differentiere vejledningen.

Ældre og Sundhed har en interesse i, at eleverne fortsat uddannes på bedste vis, og at vejlederne fortsat kan honorere de krav, der stilles. Kravene kommer bl.a. fra uddannelsesinstitutionerne, og derudover relaterer de sig til kerneopgaven i kommunen.

Dertil kommer, at eleverne er et vigtigt rekrutteringsgrundlag efter endt uddannelse. Ældre og Sundhed har i forbindelse med vejledningen af eleverne en mulighed for at understøtte de kompetencer, som Aalborg Kommune ønsker af fremtidige medarbejdere. Et godt image på uddannelsesdelen vil medvirke til, at kommunen kan tiltrække fremtidige medarbejdere.

For at imødekomme organisationens behov for udvikling på SOSU-uddannelsesområdet og fremtidssikre denne, er der behov for at igangsætte en opgaveglidning mellem ansvarlige vejledere, daglige vejledere og uddannelseskoordinatorer samt at sikre, at vejlederfunktionen ift. SOSU-eleverne styrkes.

Det er målet, at en opgraderet professionel tilgang vil medvirke til at mindske elevfrafaldet for SSH-elever med 50 %. Frarafaldet er i dag på 25-30 % for SSH-eleverne.

Udgiften dækker kursusafgifter, vikardækning, dækning af løndifference ml. Statens Voksens Uddannelsesstøtte og medarbejderens løn for 50 vejledere. Uddannelsen svarer til et fuldtidsstudie på 6 uger, men vil reelt strække sig over længere tid, da der kun planlægges med én til to undervisningsdage om ugen.

### Uddannelse af medarbejdere som måltidsvært.

For at have de rette forudsætninger og skabe rammerne omkring det gode måltid, skal to medarbejdere fra hver boenhed undervises i hvordan de kan påtage sig værtsrollen. Undervisning vil foregå som en heldags arrangement og vil blive varetaget af Madservice Aalborg.

I alt drejer det sig om ca. 320 medarbejdere. Øvrige medarbejdere skal have et kortere forløb af en halvdags undervisning, så de kan støtte op omkring værtsrollen.

---

<sup>1</sup> Den nye EUD-reform trådte i kraft august 2015, og har til formål at tiltrække flere unge under 25 år til erhvervsuddannelserne, skabe bedre og mere attraktive erhvervsuddannelser samt skabe endnu dygtigere faglærte i fremtiden. Adgangskravene til SOSU-uddannelserne blev skærpet i forbindelse med EUD-reformen, og der skelnes mellem elever under 25 år og voksne elever over 25 år. Fra august 2016 kan elever på SOSU-uddannelserne tage en gymnasial uddannelse (EUX) samtidig med erhvervsuddannelsen.

## **Uddannelse af ressourcepersoner på demensområdet**

Med Ældre- og Handicapudvalgets godkendelse af demensstrategien juni 2015 ønsker Aalborg Kommune, at imødegå de udfordringer et stigende antal borgere med demenssygdomme stiller. Strategien fastsætter strategiske mål og principper for arbejdet med borgere, der rammes af demens og deres pårørende.

Strategien er bygget op omkring 4 temaer hvoraf et tema handler om "Uddannelse og implementering af viden"

### **Uddannelse og implementering af viden**

*Der skal kontinuerligt arbejdes med at udvikle medarbejdernes faglige kompetencer på alle niveauer. Det gælder på alle områder, hvor der er kontakt med borgere med demenssygdomme og deres pårørende. Der skal arbejdes målrettet på at anvende den nyeste viden på demensområdet i samarbejdet med og omkring den enkelte borger og dennes pårørende.*

### **Strategiske mål**

*Aalborg Kommune møder borgere med demenssygdomme og deres netværk på deres behov med den rette faglighed, kompetencer og etik*

*Aalborg Kommune vil styrke tværfagligheden på demensområdet ved at:*

- *Uddanne ressourcepersoner på demens inden for alle relevante faggrupper*

Med ovenstående kompetencemidler vil Videncenter for Demens selvstændigt eller i samarbejde med uddannelsesinstitutioner afvikle en række forløb af forskellig varighed afhængig af målgruppen.

Relevante i målgruppen: Aktivitetsmedarbejdere, sygeplejersker, medarbejdere i hjemmeplejen, medarbejdere i rengøringen, ergo- og fysioterapeuter på træningsområdet, medarbejdere ved Senior Digital, selvhjælpskoordinatorer i myndighed, magttrådgivere i myndighed, multitrans chauffører (listen er ikke udtømmende)

### **Forebyggende mundplejeprogram.**

Mangelfuld mundhygiejne hos plejkrævende ældre er et alment og veldokumenteret sundhedsproblem, der kan føre til massiv udvikling af tandsygdomme, og som yderligere kan være medvirkende årsag til alvorlige almenlidelser. Det er derfor nødvendigt at udvikle effektive mundplejeprogrammer rettet mod denne gruppe borgere.

Københavns Kommune har på baggrund af et studie på 5 plejehjem valgt at implementere forebyggelsesprogrammet "Shared Oral Care" på samtlige plejecentre i Københavns Kommune – i alt ca. 3.600 beboere.

Shared Oral Care forebyggelsesprogrammet er en ny måde at tænke omsorgstandpleje på og vil sideløbende med de almindelige tilbud om omsorgstandpleje til tilmeldte borgere, blive et tilbud til borgere på alle plejehjem. Programmet omfatter et tæt samarbejde med omsorgstandplejen – hvor denne sammenhæng, læring givet som sidemandsoplæring.

På kort sigt vil der være gevinster i forhold til det almene helbred hos plejehjemsbeboerne og deraf afledte problemer og omkostninger. På lidt længere sigt vil der opstå gevinster i form af mindre behov for behandling i omsorgstandplejen og dermed mindre behov for tandlæger. Dette vil dog være en langsigtet gevinst, da meget af det nuværende tandlægearbejde omfatter reparation af allerede udført tandlægearbejde.

På lang sigt vil behovet for protesebehandling blive mindre, hvorfor udgifterne til tandteknisk arbejde også må forventes at blive reduceret. Der vil tillige være en gevinst i livskvalitet hos beboerne og formodentlig også gevinster i afledte forhold, fx mulighed for forbedret ernæringstilstand.

Midlerne anvendes til ansættelse af en tandplejer. Vedkommende vil dels være projektleder og forestå besøg på plejehjemmene. Tandplejeren vil organisatorisk høre under omsorgstandplejen.

## **8. Demens daghjemspladser – Tornhøjhaven.**

Daghjem for svært demente er en udvidelse af nuværende tilbud og målgruppe. Tilbuddet var oprindeligt ikke tænkt ind i oplægget til nyt demens plejehjem i Aalborg Øst, hvor alene dagcenterfunktionen er inkorporeret i programmet for Tornhøjhaven.

Borgere med svær demens kan være sensitive og skrøbelige og har let til at udvikle angst og mistrivsel. Den pårørendes overskud er lavt, stresstærsklen er lav og konfliktniveauet er derfor ofte højt. Dette er ikke et godt psykisk miljø for nogle af parterne at befinde sig i. Det fremmer hverken borgerens eller den pårørendes situation.

Et daghjem for svært demente, vil derfor have til formål at fungere som aflastning for ægtefæller, skabe det gode forløb for borgere og pårørende og skabe et tilbud med socialpædagogiske, ergo- og fysioterapeutiske og plejefaglige kompetencer som kan imødekomme borgernes behov.

Tilbuddet adskiller sig fra andre tilbud ved at have en fleksibel aflastning, der også dækker aften, nat og weekend/helligdage samt større ferieperioder. Der er således ikke et døgnophold som det kendes fra aflastningsboliger. Umiddelbart vurderes der ikke at være en besparelse i hjemmeplejen i de perioder, hvor daghjemmet tilbydes – da ægtefællen fortsat tilbydes praktisk hjælp. Men efter en periode vil det kunne efterprøves.

Tilbuddet kan være med til, at borgeren kan forblive i eget hjem længere tid og endda i nogle tilfælde måske helt undgå permanent plejehjemsplads. Det vil også betyde at ægtefælle på arbejdsmarkedet kan få et tilbud fx. i aftentimerne til at deltage i pårørendegruppe, foreningsliv eller fritidsinteresse. Det kunne også være en ægtefælle som ikke får sin nattesøvn, der ville benytte en evt. nat-plads men godt ville kunne have borger hjemme dag, aften.

Borgeren kan kun henvises til daghjemmet med samtykke.

## **9. Dagrehabiliterings tilbud på Aalborg Rehabiliteringscenter.**

I forhold til 'livskvalitet og selvbestemmelse' ønsker Rehabiliteringscenter Aalborg at udvide sit tilbud med ambulante rehabiliterende funktion. Ambulante forløb vil give mulighed for rehabiliteringsforløb for borgere, som af forskellig årsag ikke ønsker at bo uden for eget hjem.

Opstarten vil foretages gradvis på samme måde som opstart af døgntilbuddet, så det passes ind i det eksisterende tilbud.

Midlerne anvendes til indkøb af supplerende træningsudstyr, møbler og ansættelse af personale.

2016 vil bruges til at gøre erfaringer. Forventningen er, at dagtræningen på sigt vil give økonomisk effekt som døgntilbuddet på rehabiliteringscentret og på samme måde finansiere sig selv. Det vil sige at de løbende driftsudgifter vil være selvfinansierende og bevillingen er alene en "opstartskapital".

## **10. Demenssikring.**

I samarbejde med Aalborg Universitet og Ældresagen udvikles næste generation af demenssikring, der kan implementeres på kommunens ny demensplejehjem Tornhøjhaven. Kommunens finansieringen udgør en 1/3 af det fulde budget, der primært dækker ansættelse af post Doc og videnskabelig assistent på AAU. Der vil blive udviklet en prototype i samarbejde med private virksomheder samt et såkaldt "proof of concept" med henblik på efterfølgende implementering på Tornhøjhaven.