



**Kommune:** Frederiksberg

**Tilskud:** 16.836.000 kr.

**Link til værdighedspolitik:** <http://www.frederiksberg.dk/Politik-og-demokrati/Politikker-og-planer/Social-sundhed-og-omsorg.aspx>

<b>Tabel 1. Budget for 2016 fordelt på områder</b>	
	Kr.
<b>Samlet beløb</b>	<b>16.836.000</b>
Livskvalitet	4.900.000
Selvbestemmelse	2.500.000
Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen	6.500.000
Mad og ernæring	1.250.000
En værdig død	1.500.000
Andet	0
Udarbejdelse af værdighedspolitik, dialog og administration mv.	186.000
<b>Udmøntning i alt</b>	<b>16.836.000</b>

Note: Midlerne skal fordeles på overskrifterne og summe til det beløb, som kommunen modtager.

### **BOKS 1. Hvorledes understøtter den valgte udmøntning kommunens værdighedspolitik**

*Arbejdet med Værdighedspolitik er koblet til opfølgningen på kommunens Ældrepolitik og følges i sundheds- og omsorgsudvalget. Værdighedspolitikken udbygger og supplerer den eksisterende Ældrepolitik med særlig fokus på de fem overordnede temaer.*

*Opfølgningen foregår dels gennem egentlige statussager og dels gennem arbejdet med målgruppeplaner for de enkelte målgrupper på ældreområdet. Konkrete indsatser kobles til de overordnede temaer i Værdighedspolitik og Ældrepolitik, herunder for eksempel implementering af velfærdsteknologi, ernæringsindsatser eller udvikling af sundhedstilbud til ældre. Nedenfor er de konkrete indsatser beskrevet.*

#### **Livskvalitet**

##### **Social rehabilitering (VM2)**

Styrkelse og udvikling af indsatsen med rehabilitering på plejecentrene. Fordeles som rammebeløb til hvert enkelt plejecenter. Hvert plejecenter skal herefter selv udmønte indsatsen i samarbejde med beboere og pårørende.

##### **Udvidelse af hjerneskadeindsatsen (VM10)**

Udvidelse og udvikling af hjerneskadeindsatsen med særligt fokus på specialiseret rehabilitering for de + 65 årige.

### **Længere effekt af hverdagsrehabilitering (VM13)**

Udvikling af hverdagsrehabilitering og velfærdsteknologiske løsninger, der kan understøtte hverdagsrehabilitering, så borgerne får større og længere gavn af træningsindsatsen. Udviklingen skal ske via øget digitalunderstøttelse og udvikling af træningsmetoder m.m.

### **Øget fremmøde og dialog ved revisitation (VM17)**

Styrkelse af revisitationsprocessen i forhold til vurdering af træningspotentiale. Besøgene hos borgerne er intensiveret således, at der kan gives mere vejledning og undervisning i forhold til at være så selvhjulpne som muligt.

### **Selvbestemmelse**

#### **Styrket dialog mellem hjemmepleje og pårørende (VM3)**

Borgere med omfattende hjemmehjælp er ofte svage borgere, som er demente, hjerneskadede, psykisk syge og/eller svært handicappede. Her sker kommunikationen om disse borgere også med pårørende. Frederiksberg Kommune visiterer tid til denne dialog via en såkaldt ”pårørende dialogydelse”. Ydelsen udvides så flere kan få gavn af indsatsen.

#### **Sociale aktiviteter på plejecentre (VM5)**

Sociale aktiviteter på plejecentrene. Fordeles som rammebeløb til hvert enkelt plejecenter. Hvert plejecenter skal herefter selv udmønte indsatsen i samarbejde med beboere og pårørende.

### **Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen**

#### **Konsolidering af genoptræningsindsatsen (VM1)**

Styrkelse og udvikling af Rehabiliteringsenheden Valby/Lioba's arbejde med at udvide og intensivere genoptræningen, så borgerne bliver mere effektivt trænet og hurtigere kan komme hjem. Erfaringer og feedback fra borgere, som har været i forløb på Rehabiliteringsenheden inddrages. Særligt inddrages erfaringerne fra borgere, som har været en del af forsøgsprojektet Hurtigere På Højkant (HPH) afsluttet i 2014.

#### **Bedre medicinhåndtering (VM6)**

Udvikling af kvaliteten af den medicinske behandling. F.eks. via kompetenceudvikling af relevante faggrupper, styrkelse af læringsmiljøet omkring medicinhåndtering m.v.

#### **Det lokale sundhedsvæsen (VM9)**

Øget indsats for at leve op til borgernes stigende behov for pleje og mere komplekse behandlinger.

#### **Styrkelse af demensindsats (VM11)**

Etablering af to demensafklaringspladser og udgående demensteam.

#### **Styrket fremmøde ift. aktivitet/behov (vagtplanlægning) (VM14)**

Engangsinvestering i redskaber og metoder til bedre vagtplanlægning, herunder implementering.

#### **Kompetenceudvikling på plejecentrene (VM15)**

Engangsinvestering i kompetenceudvikling i forlængelse af det lokale sundhedsvæsen. Skal dække videreuddannelse, kurser o.l.

**Sammenlægning af Døgnrehabiliteringsenheden (VM18)**

Etablerings- og udviklingstiltag i forbindelse med sammenlægningen af Døgnrehabiliteringsenheden.

**Mad og ernæring****Styrkelse og udvikling af indsatsen overfor småtspisende hjemmeboende (VM7)**

Styrkelse, udvikling og konsolidering af indsatsen vedr. mad til småtspisende hjemmeboende.

**Ekstra indsats ifht. bedre mad på plejecentre og døgnrehabilitering (VM8)**

Udvikling og konsolidering af det gode måltid. Skal udvikles i samarbejde med brugere og pårørende.

**En værdig død****En værdig død på plejecentre (VM12)**

Styrkelse og udvikling af indsatsen overfor borgere i den terminale fase f.eks. mindske antallet af indlæggelser i den sidste del af livet, udvikle den palliative indsats m.m.

<b>Tabel 2. Budget 2016 fordelt på udgifter</b>	
	Kr.
<b>Samlet beløb</b>	<b>16.836.000</b>
Lønudgifter (mere personale mhp. flere varme hænder)	6.850.000
Kompetenceudvikling af personale	3.100.000
Anskaffelser	4.100.000
Andet	2.600.000
Udarbejdelse af værdighedspolitik, dialog og administration mv.	186.000
<b>Udmøntning i alt</b>	<b>16.836.000</b>

Note: Midlerne skal fordeles på overskrifterne og summe til det beløb, som kommunen modtager.

**BOKS 2****Kommunens budget for 2016**

Det bekræftes, at de i tabel 2 angivne midler ligger udover kommunens allerede vedtagne budget for 2016 (Sæt kryds)