

2 Godkendelse af revideret årsplan for Ældre- og Handicapudvalget i 2016

2.1 - Bilag: Revideret årsplan for Ældre og Handicapudvalget 2016

DokumentID: 4849863

Årsplan for Ældre- og Handicapudvalgets arbejde i 2016

Forslag til møder:

Ordinære udvalgsmøder

Som udgangspunkt den første torsdag i hver måned kl. 12:30 – 16:00.
Afvigelse fremgår af nedenstående kalender.

Dialogmøder

- Handicaprådet (maj og august 2016)
- Ældrerådet (maj og august 2016)
- VHC Center-MED (maj og august 2016)
- S&O O-MED (maj og august 2016)

Temamøder

Foreslås afholdt fra 16:00 – 18:00 efter de ordinære møder i henholdsvis april og oktober.

Måned	Dato	Aktivitet
Januar	7.	Ordinært udvalgsmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej
	8.	Miniseminar vedr. om- og udbygningsplan
	25.	Dassos politiker konference
Februar	4.	Ordinært udvalgsmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej
Marts	3.	Ordinært udvalgsmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej
	14.	Idékonference, Arena Midt, Kjellerup kl. 14.00-16.30
	16.-17.	Målseminar
	31.	Idékonference – Gjern Kultur- og Idrætscenter kl. 14.00-16.30

April	7.	Ordinært udvalgmøde kl. 12:30 – 16:00 Temamøde 16:00 – 18:00 lokale D116, Søvej
	11.	Temamøde i Byrådet
	14.	Idékonference – Them Medborgerhus kl. 14.00-16.30
	19.	Idékonference – Rosengårdcentret kl. 19.00-21.30
Maj	2.	Ordinært udvalgmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej
	26.	Dialogmøder, Medborgerhuset, Bindslevs Plads: Dialogmøde med Ældrerådet 11:00 – 12:00 Frokost 12:15 – 12:45 Dialogmøde med Område-MED (Sundhed og Omsorg) 13:00 – 14:00 Dialogmøde med Center-MED, VHC (Handicap- og Psykiatri) 14:15 – 15:15 Dialogmøde Handicaprådet kl. 15:30 – 16:30
Juni	2.	Ordinært udvalgmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej
	13.	Ekstraordinært udvalgmøde - budget 2017: kl. 12:30 – 16:00, lokale D116, Søvej
Juli		Mødefri
August	11.	Ordinært udvalgmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej
	16.-17.	Byrådets budgetseminar
	18.	Dialogmøder, lokale C118, Søvej: Dialogmøder med formandskabet i ÆHU: Dialogmøde med Center-MED VHC kl. 11.15 – 12.15 Dialogmøde med O-MED S&O kl. 13:00 –

		14.00 Dialogmøde med Ældrerådet (Formandsskab fra SFU indkaldes til mødet) kl. 14.15-15.15 Dialogmøde med Handicaprådet kl. 15:30 – 16:30 (Formandsskab fra SFU indkaldes til mødet)
September	1.	Ordinært udvalgsmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej
	12.	Byrådets 1. behandling af budget 2017
Oktober	6.	Ordinært udvalgsmøde kl. 12:30 – 16:00 Temamøde kl. 16:00 – 18:00 lokale D116, Søvej
	10.	Byrådets 2. behandling af budget 2017
November	3.	Ordinært udvalgsmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej
December	1.	Ordinært udvalgsmøde kl. 12:30 – 16:00 lokale D116, Søvej

Dialogmøderne i august holdes med formand og næstformand for udvalget og de fra udvalget, der har mulighed for at deltage.

Dialogmødet med Ældrerådet samt dialogmødet med Handicaprådet i august afholdes sammen med formandsskabet for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

3 Orientering om regnskab 2015 for bevilling 74 Handicap - voksne

3.1 - Bilag: Bilag - Regnskabsbemærkninger 2015

DokumentID: 4841761

REGNSKAB 2015

Bevilling: 74

Udvalg: Ældre- og Handicapudvalget

1.000 kr.	Oprindeligt årsbudget	Bevillings- ændringer	Korrigeret årsbudget	Regnskab	Afvigelse
Udgift	317.420	9.086	326.506	330.672	-4.166
Indtægt	-69.986	414	-69.572	-80.752	11.180
Netto	247.434	9.500	256.934	249.920	7.014

Bemærkninger til afgivne bevillingsændringer

Aktivitet	Beløb
Overførsel fra 2014	4.442
Løn og pl	-1.059
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 14 Centralfunktioner til bevilling 74 Handicap vedrørende: Korrektion vedrørende regulering i forbindelse med omlægning af teknologileje.	175
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 16 Tværgående aktiviteter til bevilling 74 Handicap vedrørende: finansiering af tjenestemandspensioner for tidligere ansatte på institutioner under den sociale rammeaftale	5.178
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 74 Handicap til bevilling 16 Tværgående aktiviteter vedrørende: Korrektion for indkøbsudbud. Besparelse på handsker.	-2
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 53 Socialpsykiatri til bevilling 74 Handicap vedrørende: Korrektion vedrørende regulering ifm. fordeling af effektiviseringsgevinst ved befordring.	55
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 74 Handicap til bevilling 16 Tværgående aktiviteter vedrørende: Korrektion vedrørende pris- og lønreguleringen i 2015.	-47
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 15 Fælles formål til bevilling 74 Handicap vedrørende: Til støtte til initialomkostninger og implementering af SOFA (social fagligt it-system)	600

Flytning af budgetbeløb fra bevilling 16 Tværgående aktiviteter til bevilling 74 Handicap vedrørende: finansiering af tjenestemandspensioner for tidligere ansatte på institutioner under den sociale rammeaftale. 158

Bemærkninger til andre væsentlige afvigelser (sidste kolonne)

Aktivitet	Beløb
Mere statsrefusion end budgetteret i særligt dyre enkeltsager	2.414
Overførsel regnskab 2014 til 2015	4.442
"Engangsindtægter" vedrørende konkursbo og tilgodehavende	1.500
Endnu ikke afholdte udgifter vedrørende nyt fagsystem, kompetenceudviklingspulje samt arv	1.400
Tilgang af borgere med døgndækket BPA-ordning fra andre kommuner uden refusionstilsagn	-3.524
Mindre forbrug på decentrale enheder	1.060

Bemærkninger i øvrigt

9 Orientering om regnskab 2015 for bevilling 73 Ældreområdet og bevilling 78 Frit valg (hjemmeplejen)

9.1 - Bilag: Bilag. Regnskabsbemærkninger bevilling 73 Ældreområdet

DokumentID: 4852663

Bilag. Regnskabsbemærkninger bevilling 73 Ældreområdet

Bevilling:

73

Udvalg:

ÆHU

1.000 kr.	Oprindeligt årsbudget	Bevillings- ændringer	Korrigeret årsbudget	Regnskab	Afvigelse
Udgift	637.970	5.031	645.699	660.458	-14.759
Indtægt	-65.585	3.334	-64.949	-82.814	17.865
Netto	572.385	8.365	580.750	577.643	3.107

Bemærkninger til afgivne bevillingsændringer

Aktivitet	Beløb
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 24 Kollektiv trafik til bevilling 73 Ældreområdet vedrørende: Korrektion vedrørende regulering ifm. fordeling af effektiviseringsgevinst ved befordring.	15
Godkendelse af overførsel af budgetbeløb fra 2014 til 2015	8.967
Regulering af budgetterede lønninger i 2015 som følge af indgået overenskomstforhandling for 2015-2018 samt regulering i henhold til ændrede prisskøn.	-3.302
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 12 Kommunale ejendomme til bevilling 73 Ældreområdet vedrørende: drift og vedligeholdelse af cykler (el og almindelige).	100
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 73 Ældreområdet til bevilling 16 Tværgående aktiviteter vedrørende: Korrektion for indkøbsudbud. Besparelse på handsker og sygeplejeartikler samt tilbageregulering af besparelse i 2015 på biler.	-313
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 73 Ældreområdet til bevilling 52 Sundhedsområdet vedrørende: Beslutningen fra Ældre- og Handicapudvalget ifm. udviklingsplanen om styrkelse af mestringsenheden.	-500
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 78 Fritvalgsområdet til bevilling 73 Ældreområdet vedrørende busdrift	1.000
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 73 Ældreområdet til bevilling 14 Centrafunktioner vedrørende: Ansættelse af projektleder i forbindelse med implementeringen af det Fælles Medicinkort.	-500
DUT: Økonomiske konsekvenser som følge af ændring af lov om social service (rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp m.v.)	-172
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 12 Kommunale ejendomme til bevilling 73 Ældreområdet vedrørende: ældreplejens fraflytning fra Resdal Bakke 11a.	176
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 14 Centrafunktioner til bevilling 73 Ældreområdet vedrørende: Trepartsmidler til dækning af udgifter til voksenelevløn	2.278
Flytning af budgetbeløb fra bevilling 52 Sundhedsområdet til bevilling 73. Det bemærkes at der er foretaget en korrektion i henhold til beløb, der fremgik af Ældre- og Handicapudvalgets dagsorden. Ældreområdet vedrørende: Overførsel af budget til husleje Toldbodgade.	675

Bemærkninger til væsentlige afvigelser (sidste kolonne)

Aktivitet	Beløb
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning:	
Fælleskonto under træningsområdet	1.275
Døgngenoptræning	-1.160
Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede:	
Betaling for ydelser omfattet af frit valg	713
Betaling for ydelser på Plejecenter	-917
IT (omsorgssystem)	1.312
Mellemkommunale betalinger	2.528
Friplejehjem Kjellerup	-1.179
Betaling til Friplejehjem i andre kommuner	-4.673
Mindre bygningsmæssig vedligehold	622
Område Nord	-1.491
Område Syd	1.179
Område Øst	-787
Pulje til løft af ældreområdet	575
Uddannelse	-1.656
Udviklingsplan	7.800
Klippekortsordningen	800
Øvrige 05.32.32	-2.647
Plejevederlag og hjælp til sygeplejeartikler	-1.008
Botilbud til længevarende ophold	704
Øvrige mindre afvigelser samlet	1.118

Bemærkninger i øvrigt

Mindreforbruget på 3,1 mio. kr. kan blandt andet henføres til:

- Mindreforbrug på hhv. ældrepuljen á 0,6 mio. kr. samt klippekortmodellen á 0,8 mio. kr.
- Mindreforbruget skal ses i sammenhæng med et merforbrug på bevilling 78 Frit valg på 1,3 mio. kr.

13 Foreløbig godkendelse af forslag til værdighedspolitik i Silkeborg Kommune

13.1 - Bilag: Værdighedspolitik - Forslag

DokumentID: 4855654

Sammen om det gode liv

Silkeborg Kommunes værdighedspolitik
2016 - 2017

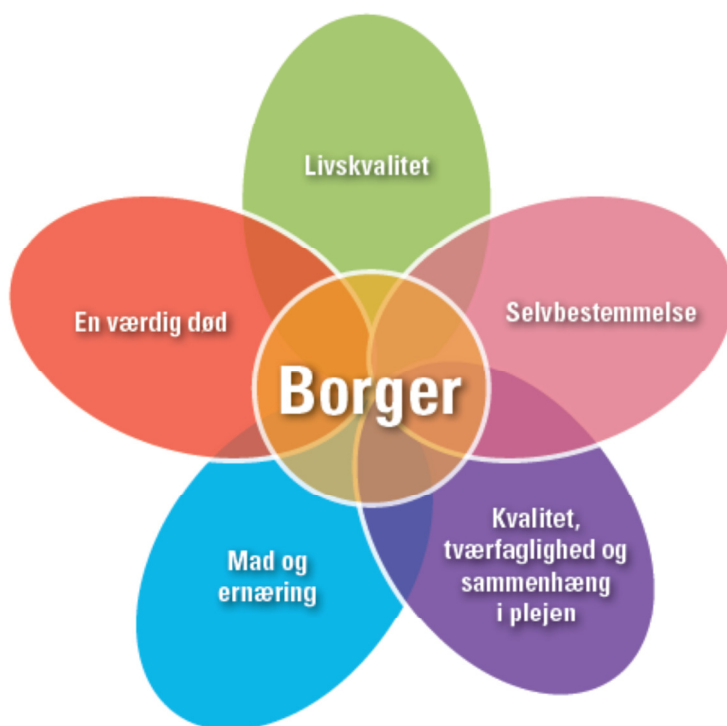
Baggrund

”Sammen om det gode liv” er Silkeborg Kommunes værdighedspolitik. Den er blevet til på baggrund af Sundheds- og Ældrepolitikken, arbejdet med Det Gode Hverdagsliv på plejecentrene og beskrivelsen af, hvad det betyder at arbejde med mestring m.v.

Både Sundheds- og Ældrepolitikken og Det Gode Hverdagsliv er resultatet af gode og involverende processer med borgere, medarbejdere og Ældrerådet. Derfor er det naturligt, at ”Sammen om det gode liv” bygger ovenpå det arbejde.

I værdighedspolitikken bliver værdighed forstået sådan, at man i kraft af at være menneske fortjener respekt fra sine omgivelser – en respekt, der skal opretholdes og beskyttes i mødet mellem borger og medarbejder. I værdighedspolitikken bliver værdighed beskrevet i forhold til fem områder:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død.



Borgeren er mester i eget liv

Værdighedspolitikken beskriver de overordnede værdier og sætter rammen for de opgaver, der løses i Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Og det er i "Sandhedens øjeblik", at værdierne bliver omsat til handling.

Sandhedens øjeblik

Sandhedens øjeblik er det øjeblik, hvor borger og medarbejder mødes, og hvor Silkeborg Kommunes værdier og medarbejdernes faglighed omsættes til handlinger.

Sandhedens øjeblik er kendetegnet ved stadig dialog med borgeren om alt det, vi foretager sammen. Dialogen foregår i en ligeværdig atmosfære med gensidig respekt og tillid.

Mestring som kultur

Mestringstankegangen er udgangspunktet, når borgeren møder og modtager indsatser fra medarbejdere i Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Mestring er derfor en del af vores kultur og måde at tænke på.

Mestring

At arbejde ud fra Mestringstankegangen betyder at tage udgangspunkt i de ønsker og drømme, borgeren har for sit liv.

Der er fokus på borgerens ressourcer, og indsatsen tilrettelægges på en måde, så borgeren støttes og styrkes i

- **at have kræfter til at møde udfordringer**
- **at have følelsen af at have kontrol over eget liv**

De mest sårbare

Silkeborg Byråd har som overordnet politisk mål, at der skal tages hånd om de mest sårbare borgere.

De mest sårbare er defineret som borgere:

- **der er væsentligt begrænsede i deres aktivitets- og deltagelsesniveau på grund af funktionsnedsættelse**
- **som kun har få personlige ressourcer**
- **som står uden eller med begrænset netværk**

Vision og mission

Sundheds- og Omsorgsafdelingen har en vision og en mission for arbejdet i afdelingen:

Vision

Borgeren er mester i eget liv

Borgeren oplever kvalitet og sammenhæng
Én borger – én plan

Mission

Sundhed i det nære

Vi fremmer sundhed,
Vi udreder, rehabiliterer og støtter

Vi møder borgeren med hjerne, hjerte og holdning
Vi møder borgeren med nysgerrighed og åbent sind,
og vi gør en forskel

Kompetente og glade medarbejdere

Vi prioriterer rum til udvikling og nytænkning

Livskvalitet

Hvad omfatter det?

Livskvalitet handler om at leve et godt liv – et liv, der af den enkelte borger opleves som godt og meningsfuldt.

Holdning

Vi vil støtte og styrke den enkelte borger i at kunne leve et meningsfuldt liv, hvor hverdagens gøremål har betydning og er til at klare

Målet er:

At borgeren oplever et meningsfuldt, forståeligt og håndterbart liv med størst muligt personligt ansvar og frihed.

Derfor vil Byrådet:

- Styrke det gode hverdagsliv på plejecentrene
- Styrke det gode hverdagsliv for borgere med demens
- Styrke det gode hverdagsliv for borgere i hjemmeplejen med fokus på selvhjulpenhed
- Medvirke til at skabe gode rammer for nærvær, samvær og aktivitet
- Styrke det opsøgende arbejde med at opspore og forebygge ensomhed samt understøtte aktiviteter, der afhjælper ensomhed.

Selvbestemmelse

Hvad omfatter det?

Selvbestemmelse handler om respekten for borgerens valg og oplevelse af, hvad det gode liv er.

Holdning

Vi vil arbejde på borgerens præmisser og støtte og styrke muligheden for, at borgeren kan bevare kontrollen over eget liv

Målet er:

Med udgangspunkt i de ønsker og drømme, borgeren har for sit liv, er målet at medvirke til, at borgeren bliver mester i eget liv.

Derfor vil Byrådet:

- Respektere borgerens ret til at bestemme over egen hverdag og anerkende, at borgeren er ekspert i eget liv
- Respektere og understøtte borgerens behov for både privatliv og fællesskab
- Styrke indsatsen for, at borgere med demens – så vidt muligt – bevarer deres ret til at bestemme selv
- Sikre, at borgerens og de pårørendes viden og erfaringer inddrages, så man i fællesskab kan udvikle måder at løse opgaverne på – løsninger, der er tilpasset den enkelte
- Styrke indsatsen for, at borgerne forbliver selvhjulpne, herunder sikring af relevante hjælpemidler
- Rådgive og vejlede borgeren om mulighederne for at anskaffe sig moderne hjælpemidler
- Afprøve velfærdsteknologi, herunder hjælpemidler, og indarbejde det i løsningen af opgaverne
- Løbende udvikle medarbejdernes kompetencer til at tale med borger og pårørende på en undersøgende, lyttende og afklarende måde.

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

Hvad omfatter det?

Det gode borgerforløb handler om kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i pleje, behandling og træning – og om én fælles plan for borgeren.

Holdning

Sammen med borger og pårørende vil vi arbejde for velkoordinerede og sammenhængende forløb med høj faglig og tværfaglig kvalitet

Målet er:

Gennem et smidigt og velkoordineret samarbejde på tværs er målet, at borgeren oplever helhed og sammenhæng i sit forløb, og at de enkelte indsatser ydes på baggrund af velunderbygget viden og de bedst egnede metoder.

Derfor vil Byrådet:

- Inddrage borgerens og de pårørendes viden og erfaringer i vurderingen af borgerens behov for støtte
- Arbejde ud fra én fælles plan for borgeren
- Sikre midlertidige, målrettede og tværfaglige tilbud indenfor pleje, omsorg, efterbehandling fra hospitalerne og genoptræning
- Sikre tilbud om akut sygepleje i borgerens eget hjem, på de midlertidige pladser og på plejecentrene i samarbejde med de praktiserende læger
- Styrke samarbejdet på tværs af fagområder både i Silkeborg Kommune, i samarbejdet med de praktiserende læger, hospitalerne og andre samarbejdspartnere
- Samarbejde på nye måder med henblik på at skabe bedre løsninger
- Sikre, at medarbejderne har kompetencer i forhold til at muliggøre, lede og koordinere på tværs og til at bruge deres faglighed i en bred sammenhæng.

Mad og ernæring

Hvad omfatter det?

Mad og ernæring handler om, at god og sund mad er en naturlig del af hverdagen og afgørende for den enkelte borgers sundhed og trivsel.

Holdning

Vi arbejder for kvalitet, valgmuligheder og fleksibilitet, fællesskab og medbestemmelse i madtilbuddene

Målet er:

Med udgangspunkt i den enkelte borgers ernæringstilstand er målet, at de mest sårbare og syge borgere i Silkeborg Kommune bliver tilbudt netop den mad og de måltider, der tilgodeser deres glæde ved måltidet og behov for ernæring.

Derfor vil byrådet:

- Sikre tidlig opsporing af og behandling for underernæring og fejlernæring
- Sikre, at maden produceres af gode råvarer, så maden fremstår appetitlig både med hensyn til udseende, duft, smag og farve
- Inddrage viden om borgerens vaner og traditioner omkring mad og måltider, når maden vælges
- Med særligt fokus på borgere med demens; sikre, at den enkelte borger sættes i stand til at spise maden – eventuelt med støtte fra medarbejdere eller frivillige
- Medvirke til at skabe rammer for, at måltidet også handler om nydelse, ro og mulighed for fællesskab omkring måltiderne
- Sikre, at medarbejdernes kostfaglige kompetencer udvikles i takt med, at der kommer ny viden på området.

En værdig død

Hvad omfatter det?

En værdig død handler både om et værdigt liv for borgere med livstruende sygdom, og om værdighed, når døden forventes indenfor overskuelig tid.

Holdning

Vi arbejder for at fremme livskvaliteten hos borgere med livstruende sygdom og for at støtte borger og pårørende omkring livets afslutning

Målene er:

Gennem en tidlig forebyggende og lindrende indsats er målet at fremme livskvaliteten, når borger og pårørende står overfor udfordringer, der er forbundet med livstruende sygdom.

Gennem et respektfuldt samarbejde med borger og pårørende er målet at medvirke til, at ønsker for livets afslutning imødekommes.

Derfor vil byrådet:

- Medvirke til at fremme livskvaliteten hos borgere med livstruende sygdom og deres pårørende
- Sikre en tidlig inddragelse af sygeplejersker i borgerforløb, hvor der er behov for livsforlængende behandling og lindring
- Sikre gode rammer for, at borgeren kan afslutte livet i eget hjem eller tæt på hjemmet, også når indsatsen omkring borgeren er kompleks
- Styrke medarbejdernes kompetencer til at pleje døende og støtte deres pårørende.

13 Foreløbig godkendelse af forslag til værdighedspolitik i Silkeborg Kommune

13.2 - Bilag: Værdighedspolitik - Procesplan

DokumentID: 4828074

11. februar 2016

Procesplan for udarbejdelse af en værdighedspolitik og udmøntning af midlerne

Den første værdighedspolitik skal offentliggøres af byrådet *senest 1. juli 2016*. Som minimum skal den beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen for den ældre:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død.

Der skal samtidig udarbejdes en redegørelse for anvendelse af de 15,3 mio. kr., der er Silkeborg Kommunes andel af Værdighedsmilliarden.

Ældrerådet og andre relevante parter skal inddrages i udarbejdelsen af værdighedspolitikken. Og i Silkeborg Kommune vil en del af resultaterne fra processen omkring plejeboligplanen for det gode hverdagsliv indgå som et væsentligt element i den samlede værdighedspolitik.

Tidsplan	Udarbejdelse af værdighedspolitik og udmøntning af midlerne
Tor. 3. marts	Høringsforslag til drøftelse i ÆHU
Tir. 8. marts	Høringsforslag til drøftelse i SFU Bemyndigelse til formand og næstformand til at godkende Værdighedspolitik efter høringsfasen
Ons. 9. marts	Høringsforslag sendes i høring i Ældrerådet og i OmrådeMED
Tor. 17. marts	Høringsforslag til drøftelse i Ældrerådet
Tir. 29. marts	Sidste dag for modtagelse af høringssvar
Tor. 7. april	Behandling af høringssvar og godkendelse af Værdighedspolitik i ÆHU Behandling af høringssvar og godkendelse af Værdighedspolitik af formand og næstformand i SFU
Man. 25. april	Værdighedspolitik til godkendelse i Byrådet
Ons. 27. april	Offentliggørelse af Silkeborg Kommunes Værdighedspolitik

14 Foreløbig godkendelse af forslag til udmøntning af Silkeborg Kommunes andel af værdighedsmilliarden

14.1 - Bilag: Udmøntning af Værdighedsmilliarden 2016 - Forslag 1 af 22-02-2016

DokumentID: 4852666

22. februar 2016

Forslag til udmøntning af værdighedsmilliarden 2016

Område	Politikområde	Indsats	Beløb
Plejecentre	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet - Selvbestemmelse - En værdig død 	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke det gode hverdagsliv - Styrke indsatsen for borgere med demens - Styrke den palliative indsats - Øge normeringen - Øge kompetenceniveauet 	4.500 t.kr.
Midlertidige pladser	<ul style="list-style-type: none"> - Selvbestemmelse - Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng - En værdig død 	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke den tværfaglige rehabilitering - Styrke den palliative indsats - Øge den sygeplejefaglige normering - Øge kompetenceniveauet 	2.700 t.kr.
Sygeplejen	<ul style="list-style-type: none"> - Selvbestemmelse - Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng 	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke den tværfaglige koordinering omkring borgeren - Styrke arbejdet med én fælles plan for borgeren - Øge normeringen - Øge kompetenceniveauet 	1.800 t.kr.
Hjemmeplejen	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet - Selvbestemmelse - Mad og ernæring 	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke det gode hverdagsliv med fokus på selvhjulpethed - Opspore, forebygge og afhjælpe ensomhed - Gennemføre systematisk ernæringscreening - Øge kompetenceniveauet 	1.750 t.kr.
Hjælpe midler	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet - Selvbestemmelse 	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke det gode hverdagsliv med fokus på selvhjulpethed - Nedbringe sagsbehandlingstid og leveringstid - Anskaffe flere hjælpemidler 	1.000 t.kr.
Personlig pleje og praktisk hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet 	<ul style="list-style-type: none"> - Opretholde det eksisterende serviceniveau 	3.500 t.kr.
Administration		<ul style="list-style-type: none"> - Udarbejdelse, administration, layout og distribution af pjece 	50 t.kr.
I alt			15.300 t.kr.

14 Foreløbig godkendelse af forslag til udmøntning af Silkeborg Kommunes andel af værdighedsmilliarden

14.2 - Bilag: Udmøntning af Værdighedsmilliarden 2016 - Forslag 2 af 02-03-2016

DokumentID: 4896037

2. marts 2016

Forslag til udmøntning af værdighedsmilliarden 2016

Målgruppe	Indsats	Politikområde i værdighedspolitikken	Beløb
Borgere på plejecentre, herunder borgere med demens	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke det gode hverdagsliv - Styrke indsatsen for borgere med demens - Styrke den palliative indsats - Mere tid til den enkelte borger - Øge kompetenceniveauet 	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet - Selvbestemmelse - En værdig død 	7.500 t.kr.
Borgere med demens på plejecentre	<ul style="list-style-type: none"> - Udearealer egnede til borgere med demens 	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet 	750 t.kr.
Borgere med behov for et midlertidigt døgnophold	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke den tværfaglige rehabilitering - Styrke den palliative indsats - Mere tid til den enkelte borger - Øge kompetenceniveauet 	<ul style="list-style-type: none"> - Selvbestemmelse - Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng - En værdig død 	1.250 t.kr.
Borgere med behov for sygepleje efter hospitalsophold	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke den tværfaglige koordinering omkring borgeren - Styrke arbejdet med én fælles plan for borgeren - Mere tid til at understøtte sammenhæng i borgerforløb - Øge kompetenceniveauet 	<ul style="list-style-type: none"> - Selvbestemmelse - Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng 	650 t.kr.
Borgere i eget hjem	<ul style="list-style-type: none"> - Opspore, forebygge og afhjælpe ensomhed - Gennemføre systematisk ernæringscreening - Øge kompetenceniveauet 	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet - Mad og ernæring 	650 t.kr.
Borgere, der modtager mestringsforløb, med behov for hjælpemidler	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke det gode hverdagsliv med fokus på selvhjulpenhed - Nedbringe sagsbehandlingstid og leveringstid - Anskaffe flere hjælpemidler 	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet - Selvbestemmelse 	1.000 t.kr.
Borgere i eget hjem med behov for personlig pleje og praktisk hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Opretholde det eksisterende serviceniveau 	<ul style="list-style-type: none"> - Livskvalitet 	3.500 t.kr.
I alt			15.300 t.kr.