

# STRATEGISKE MÅL FOR SUNDHED, PLEJE & OMSORG 2015-2017



Albertslund Kommune



[www.albertslund.dk](http://www.albertslund.dk)



## 1.0. Indledning

*Strategiske mål for Sundhed, Pleje og Omsorg 2015-2017* beskriver målene for de aktiviteter og indsatser, som vil være i fokus i afdelingerne i Sundhed, Pleje og Omsorg (SPO), som er: Plejeboligområdet, Myndighedsenheden, Genoptræningen, Hjemmeplejen, Hjælpemiddelcentret, Sygeplejen samt Forebyggelses- og sundhedsområdet.

Målene beskrives for hver afdeling og under hvert mål præciseres et sæt handlinger, som viser hvordan at målet opnås i praksis. Mål og handlinger evalueres årligt, hvorefter der laves en opdateret version af strategiplanen.

Målene er formuleret ud fra visionen i SPO, som er:

**Vision: Livet skal leves (sundt) hele livet.**

*Med udgangspunkt i den enkelte borgers livssituation at arbejde med sundhedsfremme, forebyggelse, behandling, pleje, lindring og rehabilitering i en kontinuerlig og sammenhængende proces. Udgangspunktet er borgerens ressourcer og formålet er at styrke livsmod og ressourcer samt skabe nye muligheder.*

På tværs af afdelingerne i SPO vil fire overordnede fokusområder være i fokus i de næste tre år.

Fokusområder for hele SPO er:

**Rehabilitering:** Alle i SPO praktiserer det brede syn på rehabilitering både i deres egen afdeling og på tværs af afdelingerne.

**Velfærdsteknologi:** SPO fungerer som "living lab" for afprøvning og udvikling af nye velfærdsteknologiske løsninger og SPO samarbejder med private virksomheder og uddannelses- og forskningsinstitutioner om udvikling af løsningerne.

**Kompetenceudvikling og trivsel:** Medarbejderne i SPO gennemfører kompetenceudvikling og trivslen sættes i fokus.

**En åben, nytænkende og udviklingsorienteret organisation:** SPO markerer sig indadtil og udadtil som en nytænkende og udviklingsorienteret organisation. Det nye plejecenter og Sundhedshus står som vartegn for arbejdet med "living lab" og innovation.

*Strategiske mål for Sundhed, Pleje og Omsorg 2015-2017* understøtter de igangværende politikker og strategier i Albertslund Kommune herunder indsatsområderne i direktørforum, netværksstrukturen samt Albertslund som grøn og innovativ kommune.

Version 1.0. Juni 2015.

## 2.0. Strategiske mål for plejeboligområdet (Vi vil):

1. Vi vil gå fra en plejekultur til en livskultur og sikre borgeren mulighed for at leve eget liv hele livet.
2. Vi vil sikre borgeren det sunde og rigtige tilbud om kost.
3. Vi vil sikre borgeren mulighed for at dø en værdig død i trygge rammer.
4. Vi vil skabe en organisering i SPO, som understøtter, at medarbejderne praktiserer rehabilitering både i egen afdeling og på tværs af afdelinger (fælles mål).
5. Vi vil være åbne og nysgerrige over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungere som "living lab" (fælles mål).

### Handlinger (Sådan vil komme i mål):

Ad1-2)

- Alle personaler gennemfører kompetenceudvikling i mestring og rehabilitering
- Inden tildeling af ydelser laves altid en tværfaglig vurdering. Vurderingen skal beskrive borgerens ressourcer og hvordan plejepersonalet kan understøtte borgeren i at leve eget liv
- Ledelsen vil overveje andre fremtidige personaleprofiler eksempelvis socialpædagoger

Ad 3)

- Der laves løbende ernæringsvurderinger af den enkelte borger både for at afdække og imødekomme borgerens ernæringsbehov men også som tidlig opsporing og indsats
- Mad, måltider og ernæringsvurderinger indgår som centrale elementer i det rehabiliterende arbejde omkring borgeren
- Alle personaler gennemgår kompetenceudvikling/undervisning i, hvad sund mad er for ældre i samarbejde med kostfaglig medarbejder

Ad 4)

- Der nedsættes en arbejdsgruppe til at undersøge og afklare, hvordan plejepersonalet kan samarbejde med lægen ved uafvendelig død. Arbejdsgruppen skal udarbejde en procedure for samarbejdet samt en vejledning til dokumentation
- Der nedsættes en arbejdsgruppe til at beskrive forskellen på henholdsvis den rehabiliterende og palliative indsats. Arbejdsgruppen skal lave forberedende undervisningsmateriale til undervisning i den palliative indsats
- Der nedsættes en arbejdsgruppe til at samarbejde netværksbaseret med læger og omkringliggende kommuner. Arbejdsgruppen skal udarbejde et konsensusdokument om ophør af livsforlængende behandling

Ad 5)

- Alle personaler bruger systemerne TOBS og TRIAGE til at observere borgernes adfærd og ressourcer. Ud fra observationer laves altid en handleplan med særligt fokus på tidlig indsats og plejepersonalets understøttelse af borgeren i at leve eget liv
- Medarbejdere fra plejeboligområdet deltager i netværk om velfærdsteknologi

### 3.0. Strategiske mål for myndighedsenheden (Vi vil):

1. Vi vil give borgeren mulighed for mestring af eget liv.
2. Vi vil skabe en organisering i SPO, som understøtter, at medarbejderne praktiserer rehabilitering både i egen afdeling og på tværs af afdelinger (fælles mål).
3. Vi vil sikre borgeren kontinuitet og tryghed i overgangen fra hospital til kommune samt i de interne forløb.
4. Vi vil sikre, at de politiske beslutninger træder tydeligt igennem i enhedens arbejde.
5. Vi vil være åbne og nysgerrige over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungere som "living lab" (fælles mål).

#### Handlinger (Sådan vil komme i mål):

Ad 1-2)

- Visitationen vil igangsætte indsatser i forbindelse med Servicelovens lovændring om §83 og §83a:
  - Handleplan og målsætninger for borgerne
  - Koordination af tværfaglige indsatser
  - Dokumentation af forløbene
- Alle personaler modtager kompetenceudvikling i visitators rolle og faglighed i det brede arbejde med rehabilitering
- Der indføres ressourcepersoner i myndighedsenheden som tovholdere på den faglige udvikling inden for specifikke problematikker

Ad 3)

- Alle borgere har egen visitator eller sagsbehandler, som følger borgerens sag
- Der arbejdes med mulighederne for journaldeling mellem visitationen og ergoterapeuterne

Ad 4)

- Kvalitetsstandarderne for myndighedsområdet gennemgås, kvalificeres og forelægges én gang årligt Velfærdsudvalget

Ad 5)

- Medarbejdere under myndighedsenheden deltager i netværk om velfærdsteknologi

#### 4.0. Strategiske mål for genoptræningen (Vi vil):

1. Vi vil minimere ventetiden, således at 95% af borgere henvist til træning efter Serviceloven eller Sundhedsloven starter træning inden for 1 uge.
2. Vi vil optimere og kvalificere træningen efter sundhedsloven.
3. Vi vil muliggøre, at patientorganisationer anvender Sundhedshuset.
4. Vi vil skabe en organisering i SPO, som understøtter, at medarbejderne praktiserer rehabilitering både i egen afdeling og på tværs af afdelinger (fælles mål).
5. Vi vil være åbne og nysgerrige over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungere som "living lab" (fælles mål).

#### Handlinger (Sådan vil komme i mål):

Ad 1)

- Genoptræningen laver opgørelser over ventetid hver måned
- Der laves procedurer, så alle borgere bliver booket til opstart samme dag som Genoptræningen modtager Genoptræningsplan/henvendelse. Det sikres, at der er tilstrækkelig med opstartstider i terapeuternes kalendere

Ad 2)

- Antallet af bevilligede træningsgange samt forlængelser gennemgås. Ud fra gennemgangen fastsættes klare kriterier for, hvornår et træningsforløb kan forlænges
- Terapeuterne trænes og undervises i at tage stilling til kriterierne, før at de forlænger et træningsforløb

Ad 3)

- Patientforeningerne hhv. KOL-, diabetes- og hjerteforeningerne kontaktes og inviteres til en dialog om ønsker og muligheder for anvendelse af Sundhedshuset

Ad 4)

- Genoptræningen deltager i udviklingsarbejdet vedrørende at skabe en tværfaglig organisering omkring arbejdet med rehabilitering

Ad 5)

- Der igangsættes uddannelse i brugen af træningsmodulet APPINUX med henblik på borgernes træning i hjemmet

## 5.0. Strategiske mål for hjemmeplejen (Vi vil):

1. Vi vil ved hjælp af tidlig opsporing af sygdomstegn forebygge hospitalsindlæggelser eksempelvis ved infektioner.
2. Vi vil ved hjælp af rehabiliterende indsatser gøre borgerne mere selvhjulpne.
3. Vi vil arbejde for, at borgerne oplever kontinuitet i den hjælp de modtager.
4. Vi vil skabe en organisering i SPO, som understøtter, at medarbejderne praktiserer rehabilitering både i egen afdeling og på tværs af afdelinger (fælles mål).
5. Vi vil være åbne og nysgerrige over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungere som "living lab" (fælles mål).

### Handlinger (Sådan vil komme i mål):

Ad 1)

- Hjemmeplejen skal implementere TRIAGE som et system til blandt andet tidlig opsporing af sygdomstegn herunder opkvalificering af medarbejdere i systemet
- Der skal etableres et netværk til forebyggelse af genindlæggelser. Sygeplejerskerne opkvalificerer deres kompetencer i de store sygdomsgrupper, lave præhospital indsats, indføre TOBS (måling af vitale parametre)

Ad 2-3-4)

- Der ansættes terapeuter i hjemmeplejen til at samarbejde med hjælperne om rehabiliterende indsatser ude hos borgeren. Terapeuterne samarbejder på tværs af faggrupper eksempelvis diætister, sygeplejersker og læger
- Hjemmeplejen vil i samarbejde med visitationen, hjælpemidler, genoptræningen og plejeområdet m. fl. implementere §83a i Lov om Socialservice
- Hjemmeplejen vil arbejde med at få sygefraværet endnu længere ned, samtidig med at der er fokus på de kriterier, der disponeres ud fra
- Terapeuterne vil samarbejde med Sosu-grupperne om rehabiliterende indsatser
- Hjælpernes køresedler planlægges, så færrest muligt personer kommer i borgerens hjem

Ad 5)

- Hjemmeplejen vil implementere TRIAGE som et system til blandt andet tidlig opsporing af sygdomstegn, herunder opkvalificering af medarbejdere i systemet



## 6.0. Strategiske mål for hjælpemiddelcentret (Vi vil):

1. Vi vil optimere servicen overfor borgerne samt understøtte det rehabiliterende arbejde i vores afdeling.
2. Vi vil skabe en organisering i SPO, som understøtter, at medarbejderne praktiserer rehabilitering både i egen afdeling og på tværs af afdelinger (fælles mål).
3. Vi vil gøre hjælpemiddelcentrets vaskeri i stand til at håndtere stadig flere multiresistente bakterier, så centret ikke er smittebærer.
4. Vi vil optimere og udvikle viden om højteknologiske hjælpemidler og sikre denne videns udbredelse.
5. Vi vil være åbne og nysgerrige over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungere som "living lab" (fælles mål).

### Handlinger (Sådan vil komme i mål):

Ad 1-2)

- Hjælpemiddelcentret skal deltage i tværfaglige og netværksbaserede samarbejder, således at borgerne oplever en mere helhedsorienteret service
- Leder af Hjælpemiddelcentret gennemfører netværkslederuddannelsen

Ad 3)

- Hjælpemiddelcentret vil følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger om resistente bakterier og videndele med eksterne samarbejdspartnere herunder leverandører af desinficerende rengøringsmidler
- Hjælpemiddelcentret vil kompetenceudvikle relevante medarbejdere, således at centret reducerer risikoen for at bære smitte videre

Ad 4-5)

- Hjælpemiddelcentret indgår i et samarbejde med vestegnskommunernes hjælpemiddeldepoter og innovative virksomheder såsom *Mind lab* og *Velfare Tec*. om udvikling af højteknologiske hjælpemidler
- Ny viden deles på områdeledermøder i SPO og på styregruppemøder mellem Glostrup og Albertslund Kommune
- Medarbejdere fra hjælpemiddelcentret deltager i netværk om velfærdsteknologi

## 7.0. Strategiske mål for Sygeplejen (Vi vil):

1. Vi vil udvikle os fra at have en velfungerende hjemmesygepleje til at gøre kommunens sygepleje til en aktiv del af det nære sundhedsvæsen – vi vil gå fra at yde sygepleje til enkelte borgere til at have overblik over de samlede sygeplejeindsatser i hele SPO.
2. Vi vil højne kvaliteten i de samlede plejeindsatser i SPO og kompetenceudvikle medarbejdere i hele ældreplejen.
3. Vi vil sikre, at borgerne tidligt i deres sygdomsforløb oplever mere fokuserede indsatser.
4. Vi vil kvalificere den tværfaglige dialog og benytte kommunikationsredskaber til at sikre en fælles forståelse af borgerens tilstand.
5. Vi vil skabe en organisering i SPO, som understøtter, at medarbejderne praktiserer rehabilitering både i egen afdeling og på tværs af afdelinger (fælles mål).
6. Vi vil være åbne og nysgerrige over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungere som "living lab" (fælles mål).

### Handlinger (Sådan vil komme i mål):

Ad 1-2)

- Når borgerne i hjemmeplejen bliver triageret rød, iværksætter sygeplejerskerne handeplan, mål og evaluering. Når borgerne bliver triageret gul, sparrer sygeplejerskerne med sosu-assistenterne i forhold til de handleplaner, mål og evalueringer, som sosu-assistenterne har fastsat i samarbejde med borgerne
- Sygeplejerskerne samarbejder med alle områder i SPO om indsatserne under Sundhedsloven

Ad 3)

- Sygeplejerskerne kvalificerer og evaluerer handleplaner, mål og evalueringer i borgerforløb, som er triageret gule og røde

Ad 4-5)

- Sygeplejerskerne er ressourcepersoner og sparringspartnere for sosu-grupperne vedrørende plejen af borgere herunder i forhold til den rehabiliterende tilgang
- Sygeplejerskerne tager ansvar for at oplære sosu-assistenterne i sygeplejefaglige procedurer
- Sygeplejerskernes kompetencer opgraderes fra at være generelle kompetencer til også at omfatte specialistkompetencer indenfor de store sygdomsområder eksempelvis diabetes, KOL og hjertekarsygdomme
- Sygeplejersker med specialkompetencer underviser dels øvrige sygeplejersker, dels sosu-grupperne i observationer og handlinger hos borgerne

Ad 6)

- Sygeplejerskerne kvalificerer og sparrer med sosu-grupperne om kommunikationsredskaberne: Hjulet og ISBAR. Sygeplejerskerne giver feedback i forhold til handleplaner, der er iværksat og dokumenteret i specialark.
- Sygeplejerskerne benytter TOBS i deres kommunikation med læger

## 8.0. Strategiske mål for forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet (Vi vil):

1. Vi vil nedsætte antallet af storrygere i kommunen.
2. Vi vil nedbringe antallet af borgere med overforbrug af alkohol.
3. Vi vil nedbringe antallet af borgere, som har meget usunde madvaner og som er overvægtige.
4. Vi vil øge antallet af borgere som er fysisk aktive.
5. Vi vil arbejde for at øge lighed i sundhed.
6. Vi vil via Sundhedshuset øge samarbejdet med frivillige og foreninger om sundhedsarbejdet
7. Vi vil være åbne og nysgerrige over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungere som "living lab" (fælles mål).

### Handlinger (Sådan vil vi komme i mål):

Ad 1)

- Der afprøves nye måder at rekruttere til rygestop og til at afholde rygestopkurser

Ad 2)

- Det sikres, at frontpersonale er klædt på til at spørge ind til borgernes alkoholvaner og kan henvise til relevante tilbud, hvis en borger ønsker at nedsætte sit alkoholforbrug

Ad 3)

- Det sikres, at der er kostfaglige kompetencer i kommunen til at understøtte frontpersonalet i arbejdet med forebyggelse af usunde madvaner og overvægt

Ad 4)

- Det sikres, at der er rammer til at understøtte fysisk aktivitet de steder, hvor borgerne er i deres hverdag her med særligt fokus på børn. Konkret igangsættes 10 projekter på børne- og ungeområdet

Ad 5)

- Via blandt andet sundhedsformidlerne bringes sundhedsformidling ud i borgerens nærmiljø

Ad 6)

- Frivillige og foreninger inddrages i at udvikle nye sundhedstilbud i Sundhedshuset

Ad 7)

- Medarbejdere under forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet deltager i netværk om velfærdsteknologi





Albertslund Kommune