

Styrket kvalitet i det nære sundhedsvæsen

Programstrategi for Fremfærd Sundhed & Ældre 2019-2021
Endelig version, september 2019

INDHOLDSFORTEGNELSE

INTRODUKTION	2
DRØMMEN VIL NÅ	4
FREMFÆRD SUNDHED & ÆLDRE MÅL 2021	4
VEJEN VI VIL GÅ	4
FOKUSOMRÅDER	4
FAKTA OM FOKUSOMRÅDER	6
PRINCIPPER	6
RESULTAT OG PROCES	7
MODEL FOR UDVILKING AF INDSATSER	8
MASTERPLAN FOR STRATEGIEN	8

INTRODUKTION

HVORFOR EN PROGRAMSTRATEGI

Velkommen til programstrategien 2019-2021 for Fremfærd Sundhed & Ældre: *Styrket kvalitet i det nære sundhedsvæsen*. Denne strategi viser en ramme og køreplan for indsatsen i Fremfærd Sundhed & Ældre fra 2019-2021. Programstrategien skal sikre, at Fremfærd Sundhed & Ældre udnytter sit potentiale som unikt fælles udviklings- og handlingsrum for kommunerne og de faglige organisationer, og kan positioneres som en markant indsats, der bemærkes på sundhedsområdet.

Strategien skal føre til, at Fremfærd Sundhed & Ældre arbejder med fælles visioner for alle parter og et endnu mere strategisk valg af temaer, indsatser og metoder fra 2019-2021 end tidligere. Desuden skal strategien bidrage til, at Fremfærd Sundhed & Ældre gør bedst brug af egne ressourcer over tre år og frem, og hermed får mest værdi ud af investeringen og samarbejdet mellem parterne, både i forhold til bemanning, tidsforbrug, forandring og penge.

Det er målet, at alle parter i Fremfærd Sundhed & Ældre er stærkt motiveret for at arbejde med strategien i den kommende periode. Desuden er det håbet, at alle parter vil og kan tage aktivt lederskab for at udvikle, teste, implementere og skalere Fremfærd Sundhed & Ældres indsatser ind i egne organisationer, og ude i landet.

Programstrategien er udarbejdet i perioden december 2018 – juni 2019 med udgangspunkt i Fremfærd Sundhed & Ældres ønsker om mål og indsatser for det nære sundhedsvæsen på en strategisession i december 2018. Siden da er dette fundament skærpet og præciseret.

Fremfærd Sundhed & Ældre Formandskabet
Charlotte Clifford & Mie Andersen

MOD EN KERNEFORTÆLLING

I årene der kommer, vil flere ældre borgere leve længere med sygdom grundet bedre behandling. Det giver længere perioder med funktionsnedsættelse og sygdom for flere ældre, og skaber et behov for behandling af den voksende gruppe af +80-årige, der trækker mere på ressourcerne.

Samtidig forventes det, at flere sundhedsopgaver skal varetages af kommunerne. Det betyder, at de ældre i højere grad skal kunne få hjælp til forebyggelse og behandling og hjælp-til-selvhjælp helt lokalt i eller tæt på eget hjem, og at de lokale aktører i sundhedsvæsenet skal blive endnu bedre til at opspore tidlige symptomer på sygdom, samt forebygge og behandle bedre for blandt andet at mindske antallet af indlæggelser og genindlæggelser på landets hospitaler.

I takt med at flere sundhedsopgaver skifter ejer og i stigende grad skal løses lokalt, vil programstrategien sætte ind og styrke kvaliteten i det nære sundhedsvæsen for den kommende programperiode. Vi vil være på forkant og tage aktiv del i at definere og udvikle, de indsatser, der giver Danmarks ældre med behov for pleje muligheden for et godt liv – med adgang til stærke lokale sundhedsindsatser med den bedste forebyggelse og behandling i eller tæt på eget hjem.

Hvis programstrategien skal bidrage til, at færre borgere i 2025 bliver (gen)indlagt på sygehusene, så skal den understøtte en forbedring af kvaliteten af pleje, omsorg og behandling tæt på hjemmet. Desuden ønsker parterne at strategien bidrager til øget trivsel og tilfredshed på arbejdspladserne i kommunerne, at flere borgere er trygge og mere tilfredse med deres behandling.

Programstrategien har potentialet til at understøtte en realisering af disse visioner. Konstruktionen mellem kommuner og faglige organisationer er unik, og i Fremfærd Sundhed & Ældre vil vi samarbejde og forpligte os til at skabe og nytænke kerneopgaver for at skabe et godt liv til mennesker med behov for pleje i Danmark.

Vi starter med at udvikle en række indsatser, der kan samle eksisterende, skabe mere og/eller ny viden om, hvad der virker, og skalere indsatser frit til landets 98 kommuner.

Vi vil udvikle indsatser inden for følgende fire definerede fokusområder:

1. Revitalisere værdien og synliggørelsen af den grundlæggende pleje.
2. Styrke forebyggelsen og arbejde for at mindske antallet af indlæggelser og genindlæggelser for især ældre medicinske borgere og borgere med kronisk sygdom.
3. Fremme den rehabiliterende tilgang i plejen for at gøre borgeren i stand til at mestre eget liv.
4. Sikre en arbejdsorganisering og faglig stolthed, så vi arbejder for, at alle potentialer realiseres.

DRØMMEN VIL NÅ

- ✓ Et godt liv til borgere i Danmark med behov for sundhed og pleje.

FREMFÆRD SUNDHED & ÆLDRE MÅL 2021

Vi vil igangsætte indsatser med lang levetid

- ✓ Revitalisere værdien og synlighedsførelsen af den grundlæggende pleje.
- ✓ Styrke forebyggelsen og arbejde for at mindske antallet af indlæggelser og genindlæggelser for især ældre medicinske borgere og borgere med kronisk sygdom.
- ✓ Fremme den rehabiliterende tilgang i plejen for at gøre borgeren i stand til at mestre eget liv.
- ✓ Sikre en arbejdsorganisering og faglig stolthed, så vi arbejder for, at alle potentialer realiseres.

VEJEN VI VIL GÅ

- ✓ Definere og styrke kvaliteten i det nære sundhedsvæsen gennem programstrategiens indsatser for kommuner og personale inden for 4-5 fokusområder.

FOKUSOMRÅDER

Følgende fire fokusområder er udpeget som unikke indsatsområder for at styrke kvaliteten i det nære sundhedsvæsen. Vi har indsat en tom søjle, for at illustrere fleksibilitet i programperioden (fra 2019-2021), og at vi er åbne for at fokusere på at igangsætte indsatser på et nyt område, der udpeges af involverede aktører i 2019.

1. GRUNDLÆGGENDE PLEJE

Revitalisere værdien og synlighedsførelsen af den grundlæggende pleje.

2. NÆR FOREBYGGELSE OG BEHANDLING

Styrke forebyggelsen og arbejde for at mindske antallet af (gen)indlæggelser for især ældre medicinske borgere og borgere med kronisk sygdom.

3. REHABILITERING 2.0

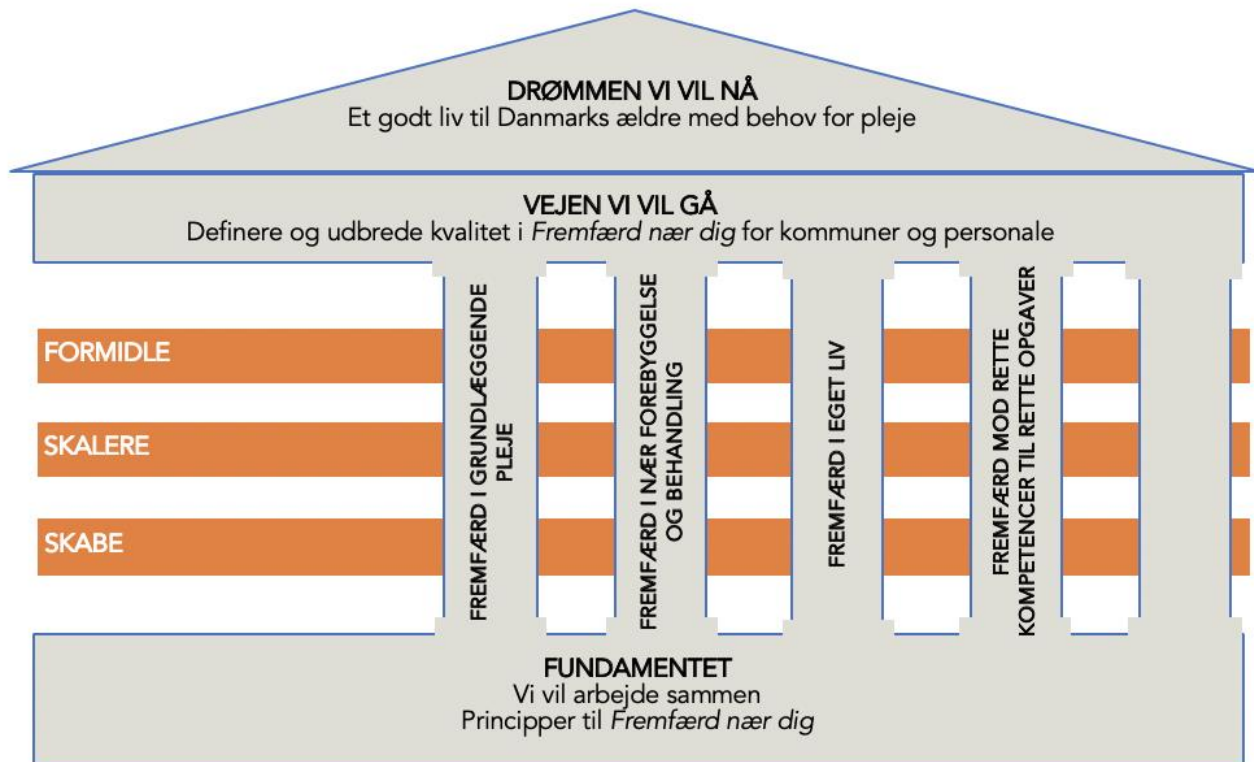
Fremme den rehabiliterende tilgang i plejen for at gøre borgeren i stand til at mestre eget liv.

4. RETTE KOMPETENCER TIL RETTE OPGAVER

Sikre en arbejdsorganisering og faglig stolthed, så vi arbejder for, at alle potentialer realiseres.

5. (TOM SØJLE)

Fleksibilitet til at kunne udvikle en ny indsats, vi ikke kan se i dag.



I periode 2019-2021 vil vi:

- **Skabe** indsatser, baseret på gode erfaringer og den bedste eksisterende evidens.
- **Skalere** virksomme indsatser til forskellige aktører i sundhedsvæsenet lokalt så vel som nationalt.
- **Formidle** hvordan vores resultater og læring til politikere og praktikere.

Lykkes programstrategien vil det styrke faget, understøtte et bedre arbejdsmiljø mv. og derved styrke rekruttering.

FRAVALG

Ud over de ovennævnte fokusområder har bl.a. akutområdet og rekrutteringsområdet været drøftet. Formandskabet lægger imidlertid op til at fravælge disse områder i Fremfærd-regi, da der arbejdes på områderne i andre regi. Fremfærd Sundhed & Ældres ekspertgruppe bakker op om disse fravalg.

FAKTA OM FOKUSOMRÅDER

Følgende uddyber i overblik de udvalgte fokusområder. Se bilag for en uddybende beskrivelse af hvert fokusområde.

	GRUNDLÆGGENDE PLEJE	NÆR FOREBYGGELSE OG BEHANDLING	REHABILITERING 2.0	RETTE KOMPETENCER TIL RETTE OPGAVER
MÅL	Revitalisere værdien og synliggørelsen af den grundlæggende pleje.	Bidrage til at styrke forebyggelsen og arbejde for at mindske antallet af (gen)indlæggelser for især ældre medicinske borgere og borgere med kronisk sygdom.	Gennem en tværfaglig tilgang, skal den rehabiliterende tilgang i indsatsen fremmes for at gøre borgeren i stand til at mestre eget liv.	Sikre en arbejdsorganisering og faglig stolthed, så vi arbejder for, at alle potentialer realiseres.
BAGGRUND/ FAKTA	<p>I takt med at flere og flere borgere behandles og plejes i det nære sundhedsvæsen bliver det tydeligt, at den grundlæggende pleje er afgørende for kvaliteten i indsatsen. Dette er også omdrejningspunktet for "Fundamentas of care".</p> <p>I disse år retter fokus sig naturligt mod nye instrumentelle indsatser og håndtering af kompleksiteten i sundhedsvæsenet.</p> <p>Men fundamentet skal være i orden, og værdien af den grundlæggende pleje italesættes og anerkendes.</p>	<p>Der er bred politisk enighed om, at det nære sundhedsvæsen skal styrkes. Det er nødvendigt fordi vi i fremtiden bliver langt flere ældre borgere og får flere kroniske sygdomme, samtidig med, at sygehuse er reorganiseret.</p> <p>Hvis det skal lykkes at fremtidssikre sundhedsvæsenet, er der brug for et endnu stærkere fokus på at forebygge (forværring af) sygdom og forebygge at borgernes bliver unødvendigt (gen)indlagt.</p> <p>Det kræver en bevidst og metodisk velovervejet omstilling af kommunernes arbejde med at sikre kvalitet i det nære sundhedsvæsen. Ligeledes skal de pårørendes rolle og ressourcer i spil. Det skal på samme tid understøtte borgernes livskvalitet og sikre at kompetencerne hos medarbejdere forskellige steder i sundhedsvæsenet kommer bedst muligt i spil.</p>	<p>Kommunerne er allerede kommet langt med at forankre den rehabiliterende tilgang i hjemmeplejen, men der vurderes stadig at være potentiale for at udbrede tilgangen i flere dele af den kommunale ældrepleje, herunder hjemmesygeplejen.</p> <p>Ældre med komplekse plejebehov modtager ofte en række indsatser fra flere forskellige faggrupper - og hvis den rehabiliterende indsats skal lykkes er der behov for, at alle disse faggrupper samarbejder omkring rehabiliteringen, herunder med anvendelse af data.</p>	<p>I kommunerne er der i dag stor forskel på hvorledes personaleressourcerne bliver brugt. Nogle steder oplever medarbejderne, at de har kompetencer, der ikke bliver sat i spil. Samtidig betyder det for borgerne, at der kommer unødigt mange personer i deres hjem, fordi der i nogle kommuner er opgaver, som organiseres på en sådan måde, at udelukkende bestemte personalegrupper udfører særlige sundhedsfaglige opgaver.</p> <p>Det er væsentligt at sætte fokus på dette, bl.a. af hensyn til kontinuiteten for borgerne, medarbejdernes trivsel og hele rekrutterings-situationen.</p>

PRINCIPPER

Følgende principper er fundamentet for programstrategien i den kommende periode, og skal bruges aktivt af alle parter i udviklingen af Fremfærd Sundhed & Ældres indsatser under fokusområderne, og går således på tværs af de fire fokusområder. Ved udviklingen af et nyt fokusområde skal listen af principper bruges før, under og efter som en checkliste for, at indsatserne har kvalitet og unikhed.

Principperne er som følgende:

1. *Borgeren i centrum.* Vi tænker borgeren og borgerens netværk før sygdommen og systemet.

2. *Konkrete handlinger skaber synlighed.* Vi udvikler indsatser, der skaber konkrete resultater for borgere, medarbejdere, kommuner og politikere, og herigennem sætter dagsordenen og skaber større kendskab til Fremfærd Sundhed & Ældre.
3. *Kommuner skalerer.* Vi skaber engagement i og med kommunerne med test og skalering fra lokalt til nationalt af den bedste eksisterende viden, erfaring og indsatser.
4. *Sammen om løsningen.* Vi vil samarbejde om at skabe kvalitet. Tværfagligheden og det tætte partssamarbejde er vores fundament.
5. *Enkel formidling.* Vi tænker og taler enkelt og konkret, så alle forstår indsatserne, og selv kan skabe fremfærd.
6. *Teknologien med.* Vi tænker velfærdsteknologi ind som et potentiale for alle indsatser bl.a. i forhold til medicinbehandling.
7. *Eksisterende fora.* Vi bruger eksisterende (anerkendte) sundheds- og ældreplatforme og organisationer nationalt og lokalt til at lancere og skalere indsatser
8. *Forbedringsmodellen som metode.* Hvor det er relevant, bruger vi forbedringsmodellen som et udgangspunkt til at arbejde med kvalitetsforbedringer.

RESULTAT OG PROCES

Følgende tabel viser en oversigt over resultater og proces, der kan drøftes i Fremfærd Sundhed & Ældre i 2019.

DRØMMEN VI VIL NÅ 2021	✓ Et godt liv til Danmarks borgere med behov for sundhed og pleje.
MÅL 2021	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Revitalisere værdien og synliggørelsen af den grundlæggende pleje. ✓ Styrke forebyggelsen og arbejde for at mindske antallet af (gen)indlæggelser for især ældre medicinske borgere og borgere med kronisk sygdom. ✓ Fremme den rehabiliterende tankegang i plejen for at gøre borgeren i stand til at mestre eget liv. ✓ Sikre en arbejdsorganisering og faglig stolthed, så vi arbejder for, at alle potentialer realiseres.
VEJEN VI VIL GÅ	Definere og udbrede kvalitet for kommuner og personale inden for 4-5 indsatsområder.

	FASE 1: Programstrategi	FASE 2: Udvikling	FASE 3: Test og forstærkning	FASE 4: Lancering
	<i>1. feb. – 1. juni 2019</i>	<i>august– november 2019</i>	<i>nov. – dec. 2019</i>	<i>1. jan. 2020-</i>
AKTION	Programstrategi med vision, målsætninger og aktionsplan.	3-5 indsatser for den nære sundhed til alle.	Test og igangsættelse af indsatser i kommuner.	Lancering af indsatser til +10 kommuner og organisationer.
KOMMUNIKATION	Fastsætte formål, kerne budskaber og kernefortælling v.1.	Kernefortælling formidles af Fremfærd Sundhed & Ældres parter til +100 aktører på sundhedsområdet.	Lancering af programstrategi og test af nye indsatser.	Fremfærd Sundhed & Ældres formål og budskab formidles af Danmarks kommuner.

ORGANISATION	Plan for organisering og finansiering af Fremfærd Sundhed & Ældre indsatsen i 2019.	Bredt ejerskab og involvering internt i Fremfærd Sundhed & Ældre om aktion og kommunikation.	Kredsen i Fremfærd Sundhed & Ældre er engageret i udviklingen af indsatser. 1 alliance med projektledelse, der skaber politiske og praktiske resultater, spreder og skalerer indsatser. Indsatsledere leder test og forstærkning af indsatser lokalt.	1 agil Fremfærd Sundhed & Ældre alliance, hurtigt arbejdende organisation med klare mål for 2020 og 2021 og medejerskab fra kommuner og organisationer til at handle.
--------------	---	--	---	---

MODEL FOR UDVILKING AF INDSATSER

RESULTAT FASE 2

- ✓ 1 politisk vision
- ✓ 3-5 indsatser klar til igangsættelse og test i organisationer og kommuner med support fra Fremfærd Sundhed & Ældre.
- ✓ 1 kernefortælling om visionen for et 'godt liv til Danmarks borgere med behov for pleje' udbredt til +100 aktører på sundhedsområdet.

HVAD OG HVORDAN

I fase 2 vil samle eksisterende og ny viden inden for de fire fokusområder og på denne baggrund bruge eksisterende projekter, evidens og analyser til at skabe ny viden og definere de indsatser, der virker og skal igangsættes. Dette vil ske sammen med en række faglige aktører, kommuner og sparringspartnere, der under hvert fokusområde vil udvikle en indsats. Det kan være en forstærkning af en eksisterende indsats fra et sted i landet, eller en helt ny indsats der udvikles. Deltagerkredsen i fase 2 udpeges med bidrag fra Fremfærd Sundhed & Ældres ekspertgruppe.

Der afholdes én workshop i oktober/november hvor der arbejdes med at konkretisere indsatserne inden for eet eller to af temaerne. Senere afholdes yderligere op til 3 workshops til konkretisering.

MASTERPLAN FOR STRATEGIEN

Følgende beskriver forslag til tre-årige mål og pejlemærker for strategiprocesen.

2019

- Identificere det der virker og best-practise inden for fokusområder.
- Udvikle, teste og igangsætte nyt: 4-5 indsatser.

2020

- Dele politisk vision og indsatser med kommuner.
- Skalere og sprede resultater politisk og praktisk til +10 kommuner.

2021

- Nationalt ejerskab til politik og indsatser.
- Skalere og sprede resultater politisk og praktisk til +33 kommuner.