

Nærhed i omsorg

10.12.2020

- Rette kompetencer til rette opgaver

Projektbeskrivelse fra Fremfærd Sundhed og Ældre

Baggrund

Ældreplejen ændres i disse år. Der kommer stadig flere sundhedsopgaver, og antallet af ældre, som har brug for pleje og omsorg, er stigende. Samtidigt har borgerne, som modtager hjælp, i vid udstrækning et ønske om, at der kommer kontinuitet i relationerne mellem borgerne og medarbejderne, et forbedret samarbejde mellem forskellige fagpersoner omkring borgerne, samt at begrænse antallet af forskellige fagpersoner i borgerens hjem. I forlængelse heraf giver flere medarbejdere udtryk for at opleve, at deres kompetencer ikke altid kommer i spil i det daglige arbejde.

Der består derfor en opgave i løbende at holde fokus på, hvordan alle medarbejders ressourcer kan realiseres og benyttes i det daglige arbejde – og hvordan samarbejdet mellem faggrupperne kan styrkes, således borgerne oplever en helhedsorienteret indsats i sundheds- og ældreplejen.

Flere kommuner har set mod Holland og den organiseringsmodel, som bliver kaldt Buurtzorg. Kernen i modellen er, at arbejdet er organiseret i mindre selvstyreende teams omkring en fast gruppe borgere. Nogle kommuner er allerede i gang med forsøg med ny organisering, og andre kommuner drøfter mulighederne i øjeblikket.

På Ældretopmødet i oktober 2020 blev den hollandske Buurtzorg-model meget synlig i drøftelserne. Mange af deltagere refererede til modellen som oplagt at søge inspiration i, men der var også en generel erkendelse af, at modellen ikke direkte kan overføres til danske forhold. Tanker som - mindre hjemmeplejeteams, høj grad af fleksibilitet, tættere samspil med civilsamfund, og et nærhedsprincip, hvor medarbejderne kendes i lokalområdet - er et godt udgangspunkt for udviklingen af en dansk nærhedsmodel, hvor omsorg er i centrum.

Et helt centralt element i en dansk nærheds-omsorgsmodel vil være, at det tværfaglige samarbejde omkring borgerne styrkes, og at medarbejdernes kompetencer kommer bedre i spil i det fælles arbejde med og om borgerne.

I dag er omkring 10 kommuner i gang med konkrete planer om at udvikle og forsøge med lokale bud på fremtiden organisering af ældreplejen med inspiration i den Hollandske model.

Formål med projektet

Parterne i Fremfærd Sundhed og Ældre har som led i programstrategien for 2019-2021 valgt at sætte fokus på at sikre rette kompetencer til rette opgaver. Målet er at understøtte en arbejdsorganisering og faglig stolthed, således medarbejdernes forskellige kompetencer kommer i spil og realiseres i sundheds- og ældreplejen.

Formålet med dette projekt er at styrke det arbejde, der foregår med at udvikle en ny dansk model med mindre selvstyrende teams, der i øjeblikket er i sin spæde start i en række kommuner. Her arbejdes bl.a. med bedre brug af medarbejdernes kompetencer, frisættende ledelse, større fagligt råderum, og tæt dialog mellem borger, pårørende og medarbejder om, hvorledes hjælpen tilrettelægges og afvikles i hverdagen.

Der skal også fokus på en faglige ledelse og hvordan det spiller sammen med nærhed i omsorg og arbejde i mindre teams

Rigtig mange kommuner er i gang med at lave forsøg med nye måder at løse de mange opgaver i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen på. Der tænkes helt sikkert rigtige gode tanker i kommunerne/projekterne, og de støder helt sikkert på mange forskellige problemstillinger og barrierer i forhold til at løse opgaverne på nye måder.

Dette projekt skal:

- Skabe et videns- og kompetenceløft i kommunerne
- Give rammer for struktureret vidensdeling mellem kommunerne
- Etablere et udviklingsrum for kommunerne
- Medvirke til at bedre brug af medarbejdernes kompetencer
- Komme med inspiration til det arbejde som pågår i de deltagende kommuner
- Styrke transfer mellem kommunerne
- Give hurtige implementering af projekterne
- Skabe en kobling til de kommuner, der har fået midler fra puljen "nærvær og omsorg," som arbejder med udvikling af organisation

Projektideen kort fortalt

I dette projekt "Nærhed i omsorg" etableres et udviklingsrum, hvor alle kommuner, der vil arbejde med udvikling af hjemmeplejen og hjemmesygeplejens organisering, er velkomne til at tilmelde sig. Hvis mange kommuner ønsker at deltage, organiseres der et antal udviklingsrum med 6-8 kommuner i hvert rum. I rummet deltager 10 ledere og medarbejdere fra hver kommune de. De mødes 4x1 dage i et struktureret forløb, hvor der i projektet holdes skarpt fokus på netop kommunens aktuelle udfordringer.

I udviklingsrummet arbejder kommunerne i et fælles forløb. Der arbejdes med kommunens konkrete udfordringer i forhold til at udvikle netop deres model for "nær-omsorg".

Der vil være en vekslen mellem:

- Inspirationsoplæg, fx omkring den hollandske model Buurtzorg, eller fagpersoner som har arbejdet i Holland, forskere m.m.
- Præsentationer fra kommunerne
- Sparring mellem kommunerne
- Sparring med særlige videns personer (forskere, organisationsfolk, eksperter fra andre områder, mm)
- Fordybelser og arbejde i egen kommunegruppe

Projektets resultater

Da mange kommuner på nuværende tidspunkt arbejder med temaet med forskellige vinkler og tilgange vil projektet, kunne styrke arbejdet i kommunerne ved at give rum for udvikling og målrettet inspiration og sparring til projekterne. Projektet vil give indspil på flere niveauer.

- Videns- og kompetenceløft i kommunerne i forhold til at skabe "nær-omsorg"
- Vidensdeling mellem kommunerne og parterne
- Fælles udviklingsrum
- Gensidig inspiration

Projektets succes kriterier

- At 6-8 kommuner deltager i udviklingsrummet
- At kommunerne efter at have deltaget i udviklingsrummet tilkendegiver, at det har styrket deres projekt
- At 10 andre kommuner på baggrund af arbejdet i udviklingsrummet starter egne projekter
- At minimum 20 kommuner deltager i afsluttende temadag om arbejdet i udviklingsrummet

Projektets fremgangsmåde

Projektet gennemføres i følgende faser:

Fase 1 forberedelse

Formålet med denne fase er at fastlægge det endelige projektdesign og vælge konsulenthus til afvikling af udviklingsrummet.

Aktiviteter:

- Endeligt projektdesign fastlægges
- Valg af konsulenthus

Fase 2 invitation af kommuner

Formålet med denne fase er at få en række kommuner til at få tid og lyst til at deltage i projektet

Aktiviteter:

- identifikation af kommuner som arbejder med inspiration fra Holland
- Invitation af kommuner

Fase 3 udviklingsrummet

Formålet med denne fase er at sætte kommunerne sammen og skabe en fælles udvikling af ældreområdet.

Aktiviteter:

- Opstartsmøde virtuelt med deltagelse af minister, inspiration fra Holland, 3 kommuner
- Opstart af udviklingsrum – eller flere hvis der er mange interesserede kommuner
 - o 4 x 1 dage over godt et år - fx i marts 2021 , august 2021, januar og april 2022

Fase 4 formidling

Formålet er at give viden og erfaringer videre til andre kommuner.

Aktiviteter:

- Bred vifte af kommunikationsformer – fastlægges senere
- Projekt dagbog fra 1 eller 2 kommuner på VPT.dk – således at projekterne kan følges tæt

Fase 5 evaluering

- Der udarbejdes en samlet plan for evaluering

Målgruppe

Projektet primære målgruppe er topledelse, MED-udvalgsmedlemmer, daglige ledere og medarbejdere på det kommunale ældreområde.

Styring og organisering

Projektet ledes og styres i samarbejde mellem Sophie Leth-Møller, KL og Mie Andersen, FOA, der hver har en projektlederrolle.

Der nedsættes en følgegruppe bestående af repræsentanter fra Sundhedskartellet, ÆldreSagen, Sundhedsstyrelsen, Sundheds- og Ældreministeriet – og andre relevante interessenter.

Udviklingsrummene følges af PhD-studerende Maria Hjortsø Pedersen, som er ved at undersøge arbejdet med selvstyrende teams i hjemmeplejen. Arbejdstitlen på Ph.Dén er "Nye organiseringer i hjemmeplejen – at arbejde i selvstyrende teams".

Tidsplan

Fase	Tidsplan
Fase 1 forberedelse	December-januar 2020
Fase 2 invitation af kommuner	Januar 2021
Fase 3 udviklingsrummet	Marts 2021- maj 2022
Fase 4 formidling	Løbende
Fase 5 evaluering	Juni 2022