

TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE I NYE ORGANISATIONSFORMER

- FAGLIGHED OG FAGIDENTITET

BAGGRUND

Sundheds- og ældreområdet er i disse år under stor forandring. Den demografiske udvikling betyder at vi bliver flere ældre, men også flere som lever med kroniske sygdomme og multisygdom. Derudover sker der i dag en højere grad af opgaveglidning fra regioner til kommuner, hvor en større del af patientforløbet foregår i borgerens hjem eller hjemkommune. Samtidig med at kompleksiteten på sundheds- og ældreområdet er steget, er der mangel på faglige medarbejdere til at understøtte de borgere, der har behov for behandling, pleje og omsorg.

Udviklingen har derfor i de sidste år kaldt på at gentænke og udvikle sundheds- og ældreområdet med nye styringsmodeller og nye måder at organisere arbejdet på. Aktuelt arbejdes der i flere og flere kommuner med nye organiseringer i faste team, der skal understøtte bedre kontinuitet og sikre at borgeren møder færre fagpersoner i eget hjem. Derudover skal faste teams styrke det tværfaglige samarbejde og bidrage til øget kvalitet i pleje og behandling af borgerne med komplekse behov for løsninger på tværs af faggrupper.

Mange kommuner er allerede i gang med at organisere sundheds- og ældreområdet i faste teams eller lignende organisationsformer. Tværfagligt samarbejde kan være alt fra, at faggrupper er sammen med hver deres faglighed om borgeren til, at de mestrer flere faglige tilgange.

I takt med at udviklingen foregår i hastig fart - er der også et behov for mere viden om hvilket fundament vi står på i forhold til det tværfaglige samarbejde samt følge det tværfaglige samarbejde i de nye organisationsformer. Hvordan udfoldes faglige kompetencer i det tværfaglige samarbejde om den fælles kerneopgave? Hvordan bidrager mindre faste teams til at opnå øget synergieffekt af alle faggruppes kompetencer? Hvilken betydning har det for den faglige kvalitet i borgerens forløb – og for medarbejdernes fagidentitet?

Vi skal bruge tiden klogt på ældreområdet, og det fordrer ny viden og læring, der hjælper os bedst muligt på rette vej.

PROJEKTIDÉEN KORT FORTALT

Projektet undersøger tværfaglige samarbejder og fællesskaber i mindre faste teams på det kommunale sundheds- og ældreområde. Herunder hvordan hver faggruppes faglighed og fagidentitet udfoldes og bringes i spil i løsningen af kerneopgaven. En række kommuner, der arbejder med ny organisering i tværfaglige teams, inviteres til at deltage i dybdegående kvalitative interviews og arbejdspladsnære observationer – det kan være kommuner, der deltager i Fremfærd Sundhed og Ældres igangværende projekt. Produktet skal resultere i en kortlægning og analyse, der giver Fremfærd nuanceret viden som kan inspirere andre kommuner, der arbejder med ny organisering i mindre tværfaglige teams. Det vurderes, at den viden som genereres i dette projekt, er efterspurgt og udfylder et aktuelt behov.

PROJEKTETS FORMÅL

Formålet med projektet er at udvikle viden om, hvordan og i hvilket omfang mindre faste teams og lignende organisationsformer, bidrager til øget synergieffekt mellem faggruppernes forskellige kompetencer i det tværfaglige samarbejde. Samtidig undersøger projektet, hvordan hver enkelt faggruppes faglighed udfoldes og bedst bringes i spil i det tværfaglige

samarbejde i kommuner, der arbejder med nye organisationsformer i mindre tværfaglige teams. Alt sammen med formål at sikre kvalitet og sammenhæng for borgeren.

slettede:

SUCCESKRITERIER

Projektet skal bidrage med viden om, hvordan nye organiseringer kan styrke og understøtte det tværfaglige samarbejde om kerneopgaven. Derudover skal projektet bidrage med perspektiver på hvordan vi bedst muligt bringer alle faggrupperes kompetencer og fællesskaber i spil i det tværfaglige samarbejde, da det kan have betydning for:

- ✓ faglig kvalitet i forhold til kerneopgaven
- ✓ oplevelsen af faglig kvalitet, når faggruppernes lykkedes med samarbejde på tværs
- ✓ oplevelsen af udvikling af faggruppernes fagspecifikke kompetencer og fagidentitet
- ✓ motivation, meningsfuldhed og værdsættelse i arbejdet
- ✓ fastholdelse og rekruttering af faglige kompetencer

Helt konkret er succeskriterierne, at der er foretaget en undersøgelse af tværfagligt samarbejde og fagidentitet i de nye organisationsformer. Derudover at der er lavet aftaler og gennemført observation og interviews i 3-5 kommuner om tværfagligt samarbejde i mindre teams.

MÅLGRUPPE FOR PROJEKTET

Målgruppen for den viden som udløber af projektet, er parterne i Fremfærd Sundhed og Ældre. Men det er helt afgørende at projektets viden også spredes til den primære målgruppe af ledere samt faglige medarbejdere og MED-udvalg på det kommunale sundheds- og ældreområde. Formidling af projektets viden målretter sig også mod kommunale topledelse, forvaltning og politiske udvalg, der arbejder med nye måder at organisere arbejdet på i ældreplejen.

Projektets viden og resultater kan også bruges i videreudviklingen af grunduddannelser og efteruddannelser som fx Professionsskoler og SOSU- uddannelser.

PROJEKTETS OPBYGNING OG GENNEMFØRELSE

Projektet har to faser:

- ✓ FASE 1:
I projektets indledende fase undersøges, hvordan udviklingen på ældreområdet i kommunerne har ændret sig – og hvilken betydning det har for de fagprofessionelles roller, fagidentitet og samarbejde med andre faggrupper. Denne fase gennemføres med en bred afdækning af, hvad der findes af øvrig viden om området samt afdækning af erfaringerne ved tværfagligt samarbejde i de nye organisationsformer. Fase 1 afsluttes med en skriftlig (del)rapport.
- ✓ FASE 2:
I denne fase stilles skarpt på, hvordan det tværfaglige samarbejde fungerer i mindre faste teams, og hvordan faglige kompetencer udfoldes og bringes i spil i en tværfaglig teamstruktur. Aktiviteten i denne fase vil være deltagerobservation og interview af forskellige faglige medarbejdere i 3-5 kommuner. Der ønskes både at dække land- og

bykommuner. Fokus er på, hvordan de fagprofessionelle¹ selv ser på deres kerneopgaver i forhold til borgeren og på det tværfaglige samarbejde i teams med andre faggrupper. Fase 2 afsluttes med en samlet skriftlig rapport.

PROJEKTORGANISERING

Projektet ledes af KL og DSR - evt. med delt projektledelse på organisationssiden, hvis andre har interesse at indgå i projektledelsen. Det foreslås at projektledelsen evt. nedsætter en referencegruppe med repræsentanter fra Fremfærd Sundhed og Ældres ekspertgruppe, som gennem et par møder kan følge projektet og give løbende sparring og kvalificering af projektet. Det kan være relevant at inddrage øvrige centrale kommuner, der arbejder med ny organisering i faste teams.

Projektets undersøgelse leveres af eksterne konsulenter med forskningskompetencer, viden og erfaring på området. Hvis projektet godkendes, foreslås et møde med mulig leverandør; Ph.d. og lektor Lisbeth Aaskov Falch, Professionshøjskolen Absalon og Lektor Lisbeth Haastrup, Aarhus Universitet.

PRODUKT OG FORMIDLING

Projektets produkt er en rapport udarbejdet af eksternt leverandør med præsentation af undersøgelsens fund. Denne viden kan præsenteres på konferencer, på læringsmøder i kommunerne, i samarbejde med faglige organisationer mv. Derudover kan viden understøtte og kobles som inspiration til igangværende projekter om ny organisering i ældreplejen - herunder kommuners arbejde med at udvikle teamstrukturer på ældreområdet. Projektet vil også have relevans for det fremadrettede arbejde med rekruttering af faglige medarbejdere til ældreområdet.

Der laves en mere detaljeret og konkret plan for formidling og spredning af viden i samarbejde med VPT.

EVALUERING

Der laves en intern partsevaluering når projektet er gennemført og afsluttet. Der afholdes derudover løbende statusmøder i projektledelsen, hvori fortløbende evaluering og justering indgår som element.

TIDSPLAN

Projektet løber fra 1.6.2022 til 31.05.2023. Mere detaljeret tidsplan med leverancer indenfor projektets faser aftales nærmere mellem projektledelse og eksternt leverandør.

¹ Med fagprofessionelle og sundhedsfaglige medarbejdere forstås de repræsenterede faggrupper i kommunerne på ældreområdet fx: sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, fysioterapeuter og ergoterapeuter.