

Sundhed og Omsorgs opfølgning på anbefalinger fra VIVE

I efteråret 2019 har VIVE – *Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd* - gennemført en proces for Sundhed og Omsorg med det formål at finde effektiviseringsmuligheder i hjemmeplejen og sundhedsenhederne. Processen mandede ud i en række anbefalinger fra VIVE, der vedrører følgende temaer:

- **Tema 1:** Stillingerne som kompetenceudviklende sygeplejerske, ergoterapeut og fysioterapeut i hjemmeplejen
- **Tema 2:** Organisering af samarbejdet mellem sundhedsenheder og hjemmepleje mhp. at styrke og effektivisere samarbejdet
- **Tema 3:** Forenklinger af Forløbsmodellen

VIVEs rapport kan læses her: <https://www.vive.dk/media/pure/15021/4175246>

Sundhed og Omsorg har udarbejdet en implementeringsplan for, hvordan der skal arbejdes videre med forberedelse og implementering af VIVEs anbefalinger. Arbejdet tilpasses endvidere ift. det igangværende arbejde vedr. ny organisering i Sundhed og Omsorg. Nedenstående oversigt opsummerer, hvordan Sundhed og Omsorg arbejder videre med anbefalingerne i relation til de tre temaer.

Anbefalinger fra VIVE	Sådan følges op på anbefalingerne
Tema1: VIVEs anbefalinger i relation til kompetenceudviklende sygeplejersker, ergo- og fysioterapeuter i hjemmeplejen omfatter følgende: • Hovedparten af de borgerrelaterede driftsopgaver skal fjernes fra stillingerne - bl.a. problemidentifikation og løsning af konkrete udfordringer i borgerforløb. • Stillingernes primære opgaver skal omfatte kompetenceudvikling samt understøttelse af implementering og fastholdelse af alle former for udviklingstiltag i hjemmeplejen. • Kompetenceudviklingen af hjemmeplejens medarbejdere skal defineres, ensrettes og prioriteres meget eksplicit. • Der skal være én kompetenceudviklende sygeplejerske og én fysio- eller ergoterapeut i hvert hjemmeplejeteam. Det indebærer en opnormering på ca. fem ekstra sygeplejersker eller terapeuter. • Sygeplejerskerne og terapeuterne skal have direkte reference til leder af eget hjemmeplejeteam. Samtidig skal en faglig koordinator understøtte en ensartet og effektiv opgavevaretagelse blandt sygeplejerskerne og terapeuterne i hjemmeplejen på tværs af Sundhed og Omsorg. • Der skal være lokale netværk for de	Sundhed og Omsorg arbejder i løbet af efteråret 2020 videre med anbefalingerne på følgende måde: • Der er udarbejdet en revideret funktionsbeskrivelse for kompetenceudviklende sygeplejersker og terapeuter i hjemmeplejen, der tydeliggør, at stillingernes primære opgave omfatter kompetenceudvikling og understøttelse af implementeringstiltag i hjemmeplejen. • Det er besluttet i Sundhed og Omsorg, at bachelorerne udover kompetenceudvikling også skal varetage en række <i>udvalgte</i> borgerrelaterede driftsopgaver. Disse er nærmere beskrevet i funktionsbeskrivelsen. • For at sikre ensartethed i opgavevaretagelsen på tværs af MSO er der udarbejdet en rammebeskrivelse, der nærmere beskriver, hvilke opgaver de kompetenceudviklende sygeplejersker, ergo- og fysioterapeuter konkret skal varetage. • Der er udarbejdet en funktionsbeskrivelse ift. en funktion som faglig koordinator for de kompetenceudviklende sygeplejersker og terapeuter. Stillingen forventes besat i løbet af de kommende måneder. • Antallet af kompetenceudviklende sygeplejersker og terapeuter i hjemmeplejen opnormeres, så der er én sygeplejerske og én ergo- eller fysioterapeut pr. hjemmeplejeteam. Stillingerne får reference til leder af eget hjemmeplejeteam. • Der arbejdes videre med lokale og tværgående

kompetenceudviklende sygeplejersker og terapeuter i hjemmeplejen samt et tværgående netværk i MSO.	netværk for kompetenceudviklende sygeplejersker og terapeuter i MSO.
Tema 2: VIVEs anbefalinger vedr. organisering af samarbejdet mellem sundhedsenheder og hjemmepleje omfatter følgende: • Koblingen af medarbejdere på tværs af hjemmepleje og sundhedsenhed skal gøres tydelig, formaliseret og ensartet gennem etableringen af basisteams bestående af navngivne medarbejdere fra hver enhed. • Der etableres et antal kontaktteams indenfor hvert hjemmeplejeteam. • Der indføres en ensartet tværgående konferencestruktur med udgangspunkt i de tværgående basisteam. • Der udarbejdes en fælles drejebog på tværs af MSO for tværgående konferencer, hvori det bl.a. tydeliggøres, at udvikling og løbende afholdelse af konferencer er fælles ledelsesopgave for ledere af sundhedsenhed og hjemmepleje.	• Opfølgningen på VIVEs anbefalinger vedr. organisering af samarbejde mellem sundhedsenheder og hjemmepleje er påvirket af arbejdet med ny organisering i Sundhed og Omsorg. En ændring i opgavefordelingen mellem hjemmepleje og sundhedsenheder vil således påvirke behovet for samarbejde og tværgående koordinering mellem enhederne og dermed relevansen af anbefalingerne. • Det vil blive arbejdet videre med etablering af kontaktteams i hjemmeplejen, da relevansen af disse er uafhængig af beslutningerne om ny organisering. Kontaktteams etableres, når en eventuel ny struktur ligger fast. • Der arbejdes videre med at etablere en konferencestruktur <i>internt</i> i hhv. sundhedsenheder og hjemmepleje. I løbet af efteråret er der udarbejdet en drejebog for faglige konferencer, der skal afprøves og efterfølgende tages i anvendelse i såvel sundhedsenheder som hjemmepleje. • Hvorvidt der bliver behov for en <i>tværgående</i> konferencestruktur afhænger af den fremtidige opgavefordeling mellem sundhedsenheder og hjemmepleje. • Tilsvarende til beslutningerne om ændret organisering i Sundhed og Omsorg have indvirkning på behovet for etablering af basisteam på tværs af sundhedsenheder og hjemmepleje.
Tema 3: VIVEs anbefalinger vedr. forenklinger af Forløbsmodellen omfatter følgende: Der foretages en række forenklinger ift. Forløbsmodellens milepælssamtaler – dvs. samtaler med borger og pårørende. Forenklingerne omhandler • hvornår og hvor ofte de forskellige milepælssamtaler skal afholdes • hvem der skal deltage i samtalerne • hvem der skal planlægge og booke samtalerne • at der skal fastsættes en fælles tidsramme ift. hvor lang tid, der skal afsættes til forberedelse, afholdelse og opfølgning på samtalerne	• De anbefalede forenklinger ift. Forløbsmodellen er indarbejdet i Forløbsmodellens arbejdsgangsbeskrivelser og tages i anvendelse ultimo oktober.