

Aftalestyring

Aftale mellem Varde Byråd og Sygeplejen 2014

Varde Kommunes overordnede vision

Vi vil opleves som et sted

- med et hav af muligheder, og plads til fyrtårne
 - hvor det gode liv kan leves
- med adgang til unikke naturområder

Udvalgsformand Erik Buhl

Leder Ragnhild Rahbjerg Madsen

Sygeplejens værdigrundlag

Der arbejdes ud fra Varde Kommunes værdihus

Vision for Sygeplejen

Sygeplejen vil, som en del af Det nære Sundhedsvæsen, arbejde for at borgere i Varde kommune tilbydes sygepleje af høj kvalitet, hvor borgerens behov og ressourcer er i centrum.

Sygeplejen vil besidde de faglige og organisatoriske kompetencer, der matcher den demografiske udvikling, udviklingen i borgernes sygdomsbillede og udviklingen i det regionale sundhedsvæsen.

Sygeplejen vil være en forpligtende medspiller, når det handler om at forebygge indlæggelser og sikre sammenhængende borgerforløb.

Generelle aftaleforhold

Grundlaget for aftaleholderens aftale er beskrevet i følgende dokumenter:

- ”Overordnede principper for aftalestyring – 2012”, (dok.nr. 862344-12)
- Overenskomstmæssige og personalepolitiske aftaler gældende for Varde Kommune
- MED-aftalen
- Sundhedsloven, Lov nr. 546 af 24. juni 2005
- Bekendtgørelse om hjemmesygepleje. Bek 1601 af 21/12/2007
- Vejledning om hjemmesygepleje nr. 102 af 11. december 2006

- Sundhedsstyrelsens ”vejledning om sygeplejefaglige optegnelser” af 29 april 2005. Revideret 15 januar 2013.
- Sygeplejen er godkendt som uddannelses sted for sygeplejestuderende
- Antallet af sygeplejestuderende er dimensioneret efter antal indbyggere i Varde Kommune
- Varde kommunes sundhedspolitik: Doc: 124354 - 13
- Strategi for sundhed og rehabilitering . Doc: 39132 – 13
- Varde kommune Social, Sundhed og Beskæftigelse; Direktørens handleplan: Doc 574762 - 12

Aftalen er udarbejdet i samarbejde med udvalget for Social og Sundhed, hvor der i marts måned er en drøftelse af, hvilke mål for udvikling der skal indgå i aftaleholderens aftale.

Udover disse udviklingsmål har aftaleholderen egne driftsmål som der arbejdes mod. Udviklingsmålene fremgår af bilag nr. 1, der er en del af aftalen.

Budget

Aftaleholderens budget danner den økonomiske ramme for aftaleholderens virke.

Budgettet vedhæftes som bilag 2, og indgår som en del af aftalen.

Kort beskrivelse af Sygeplejen

Aftaleholderen beskæftiger ca. 52 fuldtidsstillinger fordelt på sygeplejersker og sekretær. Der kører sygeplejersker ud fra Lerpøtvej 50 i Varde, Solhøjvej 2 i Nordenskov og Søndergade 38 i Tistrup.

For 2014 vil Det nære Sundhedsvæsen og de indsatser der er forbundet dermed fortsat fylde en del i Sygeplejens opgaveportefølje, ikke mindst

- Implementering af Akutfunktion og sygeplejersker på plejecentrene
- Fortsat fokus på at sundhedsfaglig kvalitet og dokumentation, understøttet af velfærdsteknologi
- Implementering af forløbesprogrammer
- Fokus på rehabilitering
- Focus på sygepleje til borgere med psykiatiske sygdomme
- Focus på sygepleje til borgere med anden etnisk baggrund

Mål for udvikling 2014

Aftaleholderen har med afsæt i de landspolitiske strømninger, lokale politikker og udfordringer peget på en række udviklingsmål.

Der er som et led i dialogen aftalt udviklingsmål, der fremgår af bilag nr. 1.

Der er i perioden særlig fokus på:

Det nære Sundhedsvæsen og sygeplejerskernes ændrede rolle
 Frivillighed
 Samarbejde med pårørende
 Velfærdsteknologi
 Kvalitet og dokumentation

Aftalens mål- og indholdsdel (bilag 1)

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
<p>1.A: Udvikling og implementering sundhedsfaglige tiltag i forlængelse af Det Nære Sundhedsvæsen.</p> <p>Forebygge unødige indlæggelser ved styrket sygeplejeindsats</p> <p>Fortsat at implementere og udvikle Akutfunktionen,</p> <p>Facilitere og udvikle dialogen og det gode samarbejde på ældre- og sundhedsområdet ved at anvende relationel koordinering</p>	<p>Fald i antallet af forebyggelige (gen)indlæggelser.</p> <p>Reduktion af §83 ydelser.</p> <p>Øget kompetenceniveau hos sygeplejersker og plejepersonale.</p> <p>Reduktion i fejl og forbedringstiltag for at undgå fejl (UTH og embedslægetilsyn).</p> <p>Borgernes tryghed og livskvalitet er øget</p> <p>Øget kvalitet og faglighed tæt på borgerne</p> <p>Udrulning af telemedicinsk sårbehandling</p>	<p>Sygeplejerskerne i akutfunktionen forebygger indlæggelser ved at yde en akut og intensiv indsats i borgerens eget hjem.</p> <p>Sygeplejerskerne i akutfunktionen viderefører den behandling, der er begyndt på sygehuset, så borgeren kan udskrives tidligere fra sygehuset, og i stedet behandles i eget hjem når dette er muligt.</p> <p>Sygeplejerskerne i i Akutfunktionen vejleder og rådgive personalet i hjemmeplejen og på plejecentrene, samt give faglig sparring til de øvrige sygeplejersker i sygeplejen, for derigennem at øge kvaliteten i sygeplejen i hele kommunen.</p>	<p>Der foretages en monitorering af borgere der har ”været igennem” akutsygeplejen ud fra de aftalte målepunkter.</p> <p>Der foretages en overordnet monitorering af udviklingen på området herunder kommunens forbrug af regionale sundhedsydelser, herunder den kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering, hjemmepleje- og sygeplejeydelser. Monitoreringen foretages systematisk og formidles med faste intervaller.</p>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
1.B. Døgnrehabilitering - intensivering af rehabiliteringsindsatsen på Carolineparken	Borgerens livskvalitet og funktionsniveau skal fastholdes og gerne forbedres i højere grad end i dag.	Sygeplejerskerne deltager i målformulering, løbende opfølgningssamtaler og afsluttede samtale hos borgere på træningsafdelingen for at medvirke til og opretholde det et styrket fagligt niveau i den indsats der foregår tættest på borgerne	<p>Sygeplejerskerne fortager en faglig vurdering af, på hvilke parametre sygeplejerskernes deltagelse i samtalerne har betydet en højere kvalitet af i gen-optrænings- og rehabiliteringsforløbet. Denne faglige vurdering foretages efter hver afsluttet borger forløb.</p> <p>Der foretages en overordnet monitorering af udviklingen på området herunder kommunens forbrug af regionale sundhedsydelser, herunder den kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering, hjemmepleje- og sygeplejeydelser. Monitoreringen foretages systematisk og formidles med faste intervaller med opstart i 2013.</p> <p>Herudover evalueres hvert indsats i forhold til at skabe viden om proces og effekt af indsatsen. Indsatserne evalueres tidligst i 2014.</p>
1.C. KOL-indsats – Primær forebyggelse af KOL gennem forebyggelse, rygestop og rehabilitering af KOL patienter	En tidlig forebyggelses- og sundhedsfremmende indsats vil betyde at den enkelte borgers livskvalitet forbedres og give færre	KOL-indsatsen bygger på en tidlig opsporing således at behandling og forebyggelse sættes ind på et så tidligt tidspunkt som muligt, og	Der foretages en overordnet monitorering af udviklingen på området herunder kommunens forbrug af regionale sundhedsydelser,

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
	(gen)indlæggelser.	<p>således at forværring undgås og indlæggelse/ genindlæggelse undgås.</p> <p>En del af indsatsen går på uddannelse af sundhedspersonalet, som er tæt på borgeren.</p>	<p>herunder den kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering, hjemmepleje- og sygeplejeydelser. Monitoreringen foretages systematisk og formidles med faste intervaller med opstart i 2013.</p> <p>Herudover evalueres hvert indsats i forhold til at skabe viden om proces og effekt af indsatsen. Indsatserne evalueres tidligst i 2014.</p>
1.D. Sygepleje-/terapeutfaglig indsats på plejecentrene – styrke kvaliteten og understøtte det hverdagsrehabiliterende arbejde	Kvalitetssikring af udvalgte indsatsområder på de enkelte Centerområder	Den styrkede sygepleje- og terapeutfaglige indsats vil bestå dels af en praksisnær, rådgivende funktion og en konsulentfunktion med fokus på indsatsområder hvor der er behov for at øge kvaliteten.	<p>Der foretages en overordnet monitorering af udviklingen på området herunder kommunens forbrug af regionale sundhedsydelser, herunder den kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering, hjemmepleje- og sygeplejeydelser. Monitoreringen foretages systematisk og formidles med faste intervaller med opstart i 2013.</p> <p>Herudover evalueres hver indsats i forhold til at skabe viden om proces og effekt af indsatsen. Projekterne evalueres tidligst i 2014.</p>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
<p>2. Implementering af forløbsprogrammer:</p> <p>2.A. Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft på baggrund af Kræftplan 3.doc: 158042.</p>	<p>At borgerne oplever sammenhæng i deres kræftforløb og den indsats der foregår i kommunen, i regionen og hos almen praksis.</p>	<p>At projektbeskrivelsen for Implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation udarbejdes og tiltagene implementeres.</p> <p>8 sygeplejersker opkvalificeres om året i kurset: palliativ indsats til den uheldbredelige syge og døende patient, 6 dage.</p> <p>For tids- og handleplan se Doc : 111919-13</p>	<p>2 Status på implementering af patientforløbsprogrammer for diabetes, hjerte og KOL i Region Syddanmark er foretaget via audit på SVS hvor repræsentanter fra Varde kommune har deltaget Denne audit viser tilfredsstillende patientforløb, og at samarbejdet overordnet fungerer godt. Der blev identificeret områder med forbedringspotentialer. Disse arbejdes der videre med. Der udarbejdes handleplan herfor i jan 2014.</p>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
3. Styrket sygeplejefaglig indsats for psykiatri og misbrugsområdet	At sygeplejerskerne er klædt på til mødet med psykiatriske borgere, samt til samarbejde med øvrige samarbejdspartnere.	Kompetenceudvikling af sygeplejersker Fokus på samarbejdet med psykiatrien	At borgerne udtrykker tilfredshed med samarbejdet
4. Samarbejdsaftale med Region Syddanmark om præhospital ordning bemandet af hjemmesygeplejersker – et supplement til regionens 112 kald bliver fra 1.1 2014 permanent.	Bidrage til en hurtigere førstehjælpsindsats i konkrete situationer, hvor det almindelige beredskab har længere respons tider.	Udviklingen følges med fokus på: a. Responstid mellem sygeplejerske og ambulance b. Antal kald sygeplejerskerne kaldes til c. Sygeplejerskernes og regionens vurdering af om supplementet gør en forskel	At borgerne udtrykker tilfredshed og tryghed med tilbuddet
5. Motivere borgere / patienter til at benytte Sygeplejeklinikkerne	At sygeplejeklinikkerne er førstevalg hvor det er muligt	Fokus på motivation til brug af klinikken ud fra en sundhedspædagogisk og rehabiliterende tankegang	Monitorering af besøgstallet på klinikkerne
6. Opfølgende og koordinerende hjemmebesøg. Et samarbejde mellem borger, praktiserende læge og sygeplejerske i den første uge efter indlæggelse hvor borgeren har flere konkurrerende sygdomme, får over flere slags medicin, er over 65 år med det formål at forebygge	Borgere i målgruppen får besøgene	Fokus på øget samarbejde imellem praktiserende læger og sygeplejen, hvorved alle borgere i målgruppen får besøg efter udskrivelse Hver uge trækkes liste over udskrevne borgere.	Statistik over afholdte opfølgende besøg

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
genindlæggelser			
<p>7. Dokumentation af hjemmesygeplejen</p> <p>7.A At dokumentationspraksis der retter sig både mod kommunens behov for at udvikle, styre og prioritere indsatserne på hjemmesygeplejerskeområdet samt på det nationale behov for at kunne dokumentere udviklingen på hjemmesygeplejeområdet</p> <p>7. B Implementering af nyt omsorgssystem</p> <p>7. C At sygeplejerskerne kan dokumentere sygepleje og kommunikere med samarbejdspartnere i borgernes hjem.</p>	<p>At udviklingen i hjemmesygeplejen dokumenteres uanset, hvor i kommunen der leveres</p> <p>At et nyt dokumentationsgrundlag for hjemmesygeplejens virke understøtter de kommunale beslutnings – og prioriteringsgrundlag.</p> <p>Et velfungerende arbejdsredskab med mulighed for systematisk dokumentation</p>	<p>.</p> <p>Der arbejdes i 2014 fortsat implementering af Avaleos nye omsorgssystem. Handleplan udarbejdes i dec 2013.</p> <p>Der afprøves i nov –dec 2013 Lenova Ultrabook (Bærbar it-løsning) hos Avaleo samt afprøvning af bærbar printer til Ipads hos sygeplejerskerne Der udarbejdes projektplan m tidsplan og økonomi i dec 2013</p>	

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
8. Styrket indsats i forhold til borgernes mestring og rehabilitering	Flere selvhjulpne borgere Fortsat fokus på at borgeren kommer i sygeplejeklinikken	Fokus på motivation til øget egenomsorg ud fra en sundhedspædagogisk og rehabiliterende tankegang	Monitorering og opfølgning af forløb



Bilag 2 – Budget

417 Sygeplejen	33.293.610
<u>1 Indenfor rammen</u>	33.293.610
05 Sociale opgaver og beskæftigelse	33.293.610
32 Tilbud til ældre og handicappede	33.293.610
32 Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede	33.293.610

