

# Aftalestyring 2015

## Aftale mellem Varde Byråd og Sygeplejen 2015

### Varde Kommunes overordnede vision

Varde Kommune – i ét med naturen

Vi lever aktivt i det fri og bringer naturen ind i familiens hverdag derhjemme, på arbejdet og i skoler og foreninger. Vi dyrker idræt i naturen, får jord under neglene og drager naturen ind i vores huse. Friluftslivet giver sundhed, læring og livskvalitet – både gennem aktivitet og gennem den ro, man føler, når man går i ét med naturen.

\_\_\_\_\_  
**Udvalgsformand Thyge Nielsen**

\_\_\_\_\_  
**Leder Rigmor Jensen**

### Sygeplejens værdigrundlag

Værdigrundlaget i Sygeplejen tager udgangspunkt i de værdier som kendetegner Varde Kommune og som er beskrevet i værdihuset.

Derudover bliver der i Sygeplejen lagt vægt på effektivitet, kvalitet og arbejdsglæde.

### Mission 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.

### Vision for Sygeplejen

Sygeplejen arbejder hen imod visionen i Varde Kommune – ”*Varde Kommune i et med naturen*” samt den vision, som er beskrevet i Sundhedspolitikken – ”*Sammen skaber vi Danmarks sundeste kommune*”.

### 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

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

Udover disse udviklingsmål kan aftaleholderen have 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. Regnskabet vedhæftes som bilag 2, og indgår som en del af aftalen.

## **Kort beskrivelse af Sygeplejen**

Sygeplejen er et ud af tre fagligt fyrtårne på sundhedsområdet i Varde Kommune. Sammen med Træning & Rehabilitering og Center for Sundhedsfremme har Sygeplejen et medansvar for at løfte vidensniveauet og kompetencerne i organisationen. Sundhedsområdet er således gennem relationel koordinering med til at sikre sammenhængende forløb for den enkelte borger, samt styrke læring, faglighed og kvalitet i forhold til de øvrige personalegrupper i organisationen.

Formålet med den kommunale hjemmesygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed, yde sygepleje og behandling, rehabilitering og palliation til patienter, der har behov for det.

Sygeplejen ydes i forhold til Sundhedslovens kapitel 38, § 138 og § 139 og er vederlagsfri. Sygeplejeydelserne leveres som visiterede indsatser efter Varde Kommunes indsatskatalog.

I Sygeplejen er der ansat, hvad der svarer til ca. 64 fuldtidsstillinger fordelt på 83 sygeplejersker, herudover vil der i 2015 være ansat en sekretær samt tre ledere. Sygeplejegrupperne i Nordenskov og Tistrup sammenlægges i starten af december 2014, så fremover vil sygeplejerskerne køre ud fra Tistrup og Varde.

## **Mål for udvikling 2015**

Sygeplejen har på baggrund af nationale anbefalinger samt de kommunale politikker og strategier peget på en række udviklingsmål, som vil få et særligt fokus i 2015.

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

- ▶ Implementering af byrådets vision – *i ét med naturen*
- ▶ Sygeplejen vil sikre vidensdeling ud i organisationen
- ▶ Sygeplejen vil være med til at implementerer den rehabiliterende tankegang i de sygeplejefaglige ydelser
- ▶ Sygeplejen vil sikre, at de delegerede sygeplejeydelser afsluttes
- ▶ Sygeplejen vil styrke indsatsen over for borgere med inkontinens problemer
- ▶ Sygeplejen vil være drivkraft i udmøntningen af hygiejnestrategien
- ▶ Sygeplejen vil sikre en fortsat implementering og effekt af Centersygeplejerskerne
- ▶ Sygeplejen vil arbejde for at få en organisation med en høj grad af effektivitet

## Bilag 1: Udviklingsmål

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
<p>Sygeplejen vil sikre vidensdeling ud i organisationen</p>	<p>Sygeplejen har sat medarbejdernes viden og erfaringer i spil ud i organisationen.</p> <p>Det er sket ved at medarbejderne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- er indgået i tværfaglige samarbejds- og projektgrupper</li> <li>- fungerer som konsulenter i forbindelse med sparring på konkrete problemfelter og/eller målgrupper.</li> </ul> <p>Sygeplejen har fastholdt specialeområderne.</p> <p>Sygeplejen har indgået en dialog med ældreområdet omkring vidensdeling mellem (speciale)sygeplejerskerne og ressourcepersonerne.</p>	<p>Som et af tre faglige fyrtårne har Sygeplejen en opgave i at udbrede viden og læring til resten af organisationen. Den viden der formidles skal være baseres på evidens eller best practice.</p> <p>På denne baggrund er det nødvendigt at Sygeplejen sikrer, at der sker en kvalitetssikring og evaluering af egne indsatser, således at den viden, der videreformidles, er brugbar og kan relateres til en Varde Kommune kontekst.</p> <p>Sygeplejen vil i 2015 fastholde de fire specialeområder – KOL, diabetes, sår og inkontinens, samt fastholde nøglepersoner på palliation.</p> <p>Sygeplejen vil i 2015 arbejde for, at der udvikles en model for, hvordan ressourcepersonerne på ældreområdet kan være med til at fremme vidensdelingen.</p>	

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
<p>Sygeplejen vil være med til at implementerer den rehabiliterende tankegang i de sygeplejefaglige indsatser</p>	<p>Rehabilitering indgår som et fast punkt i den sygeplejefaglige udredning.</p> <p>Sygeplejerskerne skelner mellem, om det er kompenserende eller rehabiliterende indsatser.</p>	<p>Sygeplejen har fokus på den rehabiliterende tankegang, hvorved borgerne ved oplæring eller træning selv kan overtage opgaver og blive helt- eller delvist selvhjulpne.</p>	<p>Gennemgang af et udsnit af de sygeplejefaglige udredninger for at se om rehabilitering indgår.</p>
<p>Sygeplejen vil sikre, at de delegerede sygeplejeindsatser afsluttes</p>	<p>Sygeplejen har udarbejdet og følger en vejledning for, hvem der har ansvaret for at følge op på de delegerede sygeplejeindsatser.</p>	<p>Sygeplejen vil i 2015 gøre en ekstra indsats for at følge op på de delegerede sygeplejeindsatser, som er rehabiliterende.</p> <p>De delegerede sygeplejeydelser omfatter bla. medicinadministration, øjendrypning og kompressionsstrømper.</p> <p>Der er tre niveauer af delegerede sygeplejeindsatser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- egne indsatser</li> <li>- indsatser inden for den aftalte ramme</li> <li>- videre delegerede individuelle indsatser via skema</li> </ul> <p>Opfølgningen på de delegerede sygeplejeydelser skal ske ved, at der fremadrettet sættes en evalueringssdato på alle de rehabiliterende indsatser.</p>	<p>Budgetopfølgning og træk i Avaleo</p>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
<p>Sygeplejen vil styrke indsatsen over for borgere med inkontinens problemer</p>	<p>Antallet af borgere, der har deltaget i et tilbud om genoptræning til inkontinente, er steget.</p> <p>Kontinenssygeplejerskerne har fået flere personlige sagsbehandlinger.</p> <p>Sygeplejen er blevet afklaret i forhold til spørgsmålet om, hvorvidt tidlig opsporing fremadrettet skal være et prioriteret indsatsområde.</p>	<p>Sygeplejen styrker indsatsen gennem flere tiltag.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Fokus på at reducere forekomsten af inkontinens og heraf følgende gener.</li> <li>▶ Fokus på børns gode toiletvaner – et samarbejde med Sundhedsplejen og skolerne.</li> <li>▶ Når borgeren søger om inkontinenshjælpemidler, skal sygeplejerskerne have øje for, om der er borgere som ved en rehabiliterende eller trænende indsats kan undgå behovet for inkontinenshjælpemidler.</li> <li>▶ I samarbejde med Center for Sundhedsfremme afklares det, om forebyggelsen kan styrkes yderligere med telemedicinske løsninger, herunder eksempelvis webinarer.</li> <li>▶ Skabe rammerne for en mere personlig sagsbehandling i forbindelse med ansøgning om inkontinenshjælpemidler. Det skal ske ved i højere grad</li> </ul>	<p>Budgetopfølgning og træk i Avaleo.</p> <p>Herunder om udgifterne til inkontinenshjælpemidler er faldet fra 2014 til 2015.</p>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
		<p>at benytte sygeplejeklinikkerne.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Sygeplejen vil afklare om tidlig opsporing fremadrettet skal være et indsatsområde, hvor der skal bruges flere ressourcer, det kan ske i et samarbejde med Center for Sundhedsfremme.</li> </ul>	
<p>Sygeplejen vil være drivkraft i udmøntningen af hygiejnestrategien</p>	<p>Der er udpeget hygiejne kontakt personer i organisationen.</p> <p>Der er afholdt kursusforløb sammen med SVS for at opkvalificere medarbejderne.</p>	<p>I samarbejde med Sydvestjysk Sygehus etableres der primo 2015 en Hygiejneorganisation, det sker på baggrund af Varde Kommunes Sundhedspolitik og strategien for hygiejneområdet.</p> <p>Lederen af sygeplejen bliver formand for hygiejnestyregruppen og Sygeplejen forventes at få opgaver i forhold til vejledning og oplæring i hygiejne på tværs af sektorer.</p> <p>I første omgang etableres hygiejneorganisationen i Social og Sundhed, og bredes dernæst ud til øvrige organisation medio 2015.</p>	<p>Status på hygiejneorganisationen ved udgangen af 2015.</p>
<p>Sygeplejen vil sikre en fortsat implementering og effekt af Centersygeplejerskerne</p>	<p>Antallet af forebyggelige indlæggelser blandt beboerne på plejecentrene er faldende.</p>	<p>På hvert af plejecentrene er der fra sommeren 2014 tilknyttet en fast sygeplejerske, som opholder sig på centret i et aftalt omfang, typisk 1-2</p>	<p>Evaluering i løbet af 2015 som en del af evalueringen på det nære sundhedsvæsen.</p>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
	<p>Centersygeplejerskerne oplever selv, at de bliver brugt af personalet.</p> <p>Der er kommet mere kvalitet ind i tids- og handleplanerne – og de bliver fulgt.</p>	<p>dage ugentligt. Dette er et tiltag, som skal løfte den faglige kvalitet i plejen på centrene.</p> <p>Der sættes fokus på</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ At nedbringe antallet af de forebyggelige indlæggelser</li> <li>▶ kompetenceudvikling af personalet</li> <li>▶ at hjælpe til med at udarbejde tids- og handleplaner efter embedslægens anbefalinger</li> <li>▶ at følge op på embedslægebesøg gennem formidling og undervisning af personale på plejecentrene</li> </ul>	<p>Status på de forebyggelige indlæggelser – sommeren 2015.</p>
<p>Sygeplejen vil arbejde for at få en organisation med en høj grad af effektivitet</p>	<p>På baggrund af resultaterne fra tidsstudiet udarbejdes der i starten af 2015 en beskrivelse af, hvad det er for mål og resultater, som Sygeplejen de kommende år skal arbejde frem imod.</p>	<p>I efteråret 2014 afvikles et tidsstudium i Sygeplejen over tre uger. Undersøgelsen skal medvirke til at vurdere behovet for ændringer i arbejdstilrettelæggelse og organisering med fokus på de opgaver, som giver værdi for borgeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Der ønskes en afklaring på om sygeplejeklinikkerne i Ølgod og Oksbøl skal fortsætte. Der er brug for en</li> </ul>	

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
		<p>mere optimal tidsanvendelse i forhold til, at flere borgere skal benytte sig af sygeplejeklinikkerne fremfor besøg i hjemmet (aktiv i eget liv)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Udviklingen inden for telemedicin følges og det vurderes kritisk, hvilke løsninger der vil kunne bidrage til en højere grad af effektivitet.</li> <li>▶ Udvikling af akutfunktionens opgaver og ansvarsområder</li> </ul>	
<p>Sygeplejen vil medvirke aktivt til implementeringen af FMK</p>	<p>Der er nedsat en projektgruppe som arbejder med implementeringen af FMK. Gruppen arbejder ud fra en procesplan og sikre at denne procesplan jævnlige justeres. Sygeplejen indgår i denne arbejdsgruppe.</p>	<p>Implementeringen af Fælles Medicin Kort (FMK) bliver en opgave, der kommer til at fylde i 2015. Sygeplejen er en del af den organisering, der er omkring implementeringen heraf. En af opgaverne bliver at højne patientsikkerheden. Andre praktiske opgaver bliver at få uddannet superbrugere samt generel uddannelse af sygeplejerskerne i brugen af FMK, ligeledes ligger der en opgave i, af få borgerne knyttet op på FMK.</p>	<p>Løbende status</p>





## Bilag 2 – Regnskab 2013

Indenfor rammen	32.573.528 kr.
Udenfor rammen	113.574 kr.
I alt	<b>32.687.102 kr</b>



## Bilag 3 – Aktivitetstal

Der er foretaget træk i Avaleo Analytics. Data er trukket, så udviklingen kan følges månedsvist, men der tages generelt forbehold for endelig validering af datatræk.

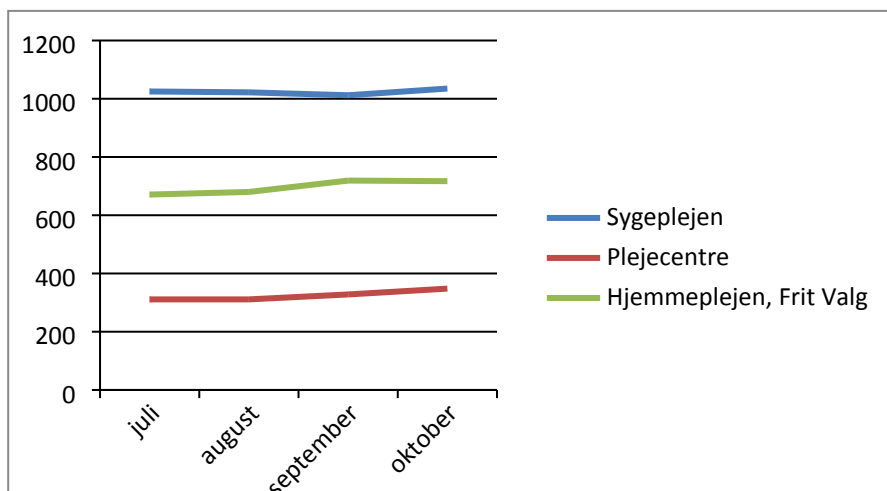
### Planlagt antal borgere til sygepleje

Træk er foretaget i Avaleo Analytics, med samme opsætning, men forskellig leverandørnavn. Beskrivelse af opsætning i dok. nr. 137153/14. Detaljeret træk for antal borgere, besøg og tid til sygeplejeindsatser fra indsatskataloget kan ses af dok. nr. 151776/14.

**Tabel 1: Planlagte antal borgere, besøg og tid til sygepleje 2014**

Leverandør		Juli	August	September	Oktober
Sygeplejen	Antal borgere	1025	1022	1012	1035
	Antal besøg	8316	8624	8606	9090
	Tid / timer	3167,1	3159,8	3119,6	3284,1
Plejecentre	Antal borgere	311	311	328	348
	Antal besøg	26.339	26.086	26.099	29.385
	Tid / timer	4044,9	3947,3	3974,9	4340,1
Hjemmeplejen, Frit Valg	Antal borgere	671	680	719	717
	Antal besøg	32.855	34.205	33.920	34.609
	Tid / timer	5034,2	5185,6	5158,1	5221,4

**Figur 1: Planlagte antal borgere til sygepleje af henholdsvis Sygeplejen, Plejecentre og Hjemmeplejen**



### Afsluttede sygeplejeforløb

Det er ikke muligt at indsætte filter for leverandør og årsag til afslutning (død, flytning, selvhjulpen mm.). Derfor er datatræk alle afsluttede forløb for borgere der modtager sygeplejeindsatser af hjemmeplejen og Sygeplejen. For ugerne 27 – 37 er lavet træk for forløb ”Sygepleje”. Fra uge 38 er lavet træk for forløb ”sygepleje Myndighed”. Uvist om / hvilken betydning det har for data.

2014													
Uge	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
Antal afsluttede sygeplejeforløb	10	31	25	25	8	20	14	18	20	23	14	21	19
Uge	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	52	51	52
Antal afsluttede sygeplejeforløb	17	11	23	25	22	23							

### Sygefravær

