

Aftale mellem Varde Byråd og Sygeplejen 2017

Udvalgsformand Thyge Nielsen

Leder Rigmor Jensen

Generelle aftaleforhold

Grundlaget for aftaleholderens aftale er beskrevet i følgende dokumenter:

- ”Overordnede spilleregler for aftalestyring – 2013” (dok.nr. 575218-12)
- Overenskomstmæssige og personalepolitiske aftaler gældende for Varde Kommune
- MED-aftalen
- Budget for aftaleholder
- Kvalitetsstandarder
- Direktionens strategiplan
- De politiske visionspolitikker, herunder Sundhedspolitikken og Seniorpolitikken.

Aftalen er udarbejdet i samarbejde med Udvalget for Social og Sundhed på baggrund af en forudgående drøftelse af, hvilke mål for udvikling der skal indgå i aftaleholderens aftale.

Udviklingsmålene fremgår af bilag 1.

Udover disse udviklingsmål har aftaleholderen egne driftsmål, som der arbejdes mod.

Budget

Aftaleholderens budget danner den økonomiske ramme for aftaleholderens virke. Regnskabet/budgettet vedhæftes som bilag 2, og indgår som en del af aftalen.

Varde Kommunes overordnede vision

Ud over de ovennævnte dokumenter, der danner grundlag for aftalen, tager aftalen afsæt i Varde Kommunes overordnede vision ”Vi i naturen”, som lyder:

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.

Vores borgere kommer ud i naturen hele livet, ligesom naturen bringes ind i institutionerne for at skabe livsglæde og bidrage til rehabilitering.

Kort beskrivelse af Sygeplejen

Sygeplejen er et ud af tre faglige fyrtårne på sundhedsområdet i Varde Kommune. Sammen med Træning & Rehabilitering og Center for Sundhedsfremme har Sygeplejen et medansvar for at sikre kvalitet og sammenhæng for borgeren ved at løfte vidensniveauet og kompetencerne i hele 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 efter lægeordination og er vederlagsfri. Sygeplejeindsatserne leveres som visiterede indsatser efter Varde Kommunes indsatskatalog. For information om vores aktivitetstal henvises til bilag 3.

Sygeplejen beskæftiger, hvad der svarer til ca. 65 sygeplejersker fordelt på hjemmesygeplejen, der kører ud fra Tistrup og Varde, én akutfunktion og fire sygeplejeklinikker i hhv. Varde, Ølgod, Nørre Nebel og Oksbøl. I Sygeplejen er der ansat en sygeplejefaglig konsulent (vakant p.t.), 3 teamledere og en leder af Sygeplejen.

Sygeplejens værdigrundlag

Værdigrundlaget i Sygeplejen tager udgangspunkt i de værdier, som kendetegner Varde Kommune, og som er beskrevet i værdihuset, der findes via følgende link:

<http://www.vardekommune.dk/Job-hos-os/Varde-Kommune-som-arbejdsplads/Vaerdierne-i-Varde-Kommune.aspx>

Ledelsen i Sygeplejen tilrettelægger arbejdet med vægt på kvalitet, kontinuitet og et godt arbejdsmiljø.

Mål for udvikling 2017

Aftaleparterne har med afsæt i ovenstående, de landspolitiske strømninger, lokale politikker og udfordringer peget på fire overordnede temaer for dette års aftale:

Tema 1 – Strategisk fokus

Tema 2 – Effekt og produktivitet

Tema 3 – Sundhedspolitikken/Seniorpolitikken og Værdighedspolitikken

Tema 4 – Vi i naturen

Med udgangspunkt i dette er aftaleparterne nået frem til følgende udviklingsmål for Sygeplejen.

Tema 1 - Strategisk fokus

Projektet ”En værdig død” vil i 2016 – 2018 være et strategisk fokus i Sygeplejen. Varde Kommune har fået bevilliget 3,9 mio. kr. til projektet fra Sundhedsstyrelsen. I 2016 er projektet blevet planlagt og igangsat, og det sidste kvartal af året udgør en pilotfase.

I 2017 vil der være fortsat være fokus på projektet og implementering af en lang række nye, og systematiske arbejdsgange på baggrund af pilottesten. Der vil foregå en mængde kompetenceudvikling samt udvikling af et godt samarbejde imellem projektparterne.

Den Ældre Medicinske Patient vil være et strategisk fokusområde i 2017. Den nationale handlingsplan for Den Ældre Medicinske Patient blev meldt ud inden sommerferien 2016 og består af 11 konkrete initiativer, der overordnet set har til formål at styrke indsatsen for den særligt svækkede ældre medicinske patient med henblik på at reducere antallet af uhensigtsmæssige (gen-)indlæggelser og styrke sammenhængen i og koordinationen af patientforløbet. Sygeplejen vil også i 2017 arbejde med de konkrete initiativer, herunder et særligt fokus på samarbejdet med almen praksis omkring de opfølgende hjemmebesøg. Akutfunktionen skal i endnu højere grad spille en rolle i dette fokusområde.

Fælles sprog 3 er helt overordnet en begrebsramme, som kommunerne kan bruge til dokumentation ud fra de kommunalt indvisiterede borgeres funktionsevne samt de ydelser, der leveres kommunalt. Konceptet er nationalt og udrulles i alle kommuner og i Varde er vi med på den såkaldte bølge 3, som kommer til at foregå i efteråret 2017.

Opgaveoverdragelse mellem sektorerne vil være et stadigt strategisk fokus. Borgerne udskrives fra sygehusene tidligere i deres forløb. Mange er ikke færdigbehandlede, når de kommer hjem. Det kræver, at der i kommunerne er et højt fagligt kompetenceniveau, som kan løfte opgaven. Flere nye typer af opgaver kommer løbende til og seneste ændring er, at sygeplejerskerne nu giver lavdosis kemobehandling i kommuner frem for på sygehuset. I overgangen mellem sygehuse og kommunen er der risiko for fejl/utillsigtede hændelser, og vi vil til stadighed bringe principielle problemstillinger ind i eksisterende, relevante samarbejdsfora, bl. a. via det Somatiske Samordningsforum nedsat under Sundhedskoordinationsudvalget.

Samarbejdet mellem de praktiserende læger i kommunen og Sygeplejen er også et væsentligt omdrejningspunkt for at få bedst muligt kvalitet og kontinuitet i patientbehandlingen. Der har undervejs været visse udfordringer i samarbejdet og fordeling af arbejdsgangene, hvor der også ses en stor forskellighed mellem lægehusene. De formelle samarbejdsfora, bla. Det kommunale Lægelige Udvalg, bruges relevant med henblik på at udvikle samarbejdet, og der suppleres også med dialogmøder i lægehusene.

Tema 2 - Effekt og produktivitet

Sygeplejen vil i 2017 fortsat arbejde på at få endnu flere borgere til at komme i sygeplejeklinikkerne. Når borgerne benytter sig af sygeplejeklinikkerne stiger produktiviteten, idet sygeplejerskerne ikke skal bruge deres tid på vejene. I efteråret blev det politisk besluttet, at det ikke længere skulle være borgernes eget valg, om de ville benytte klinikkerne, men derimod sygeplejerskernes vurdering af, om borgerne var i stand til at benytte klinikkerne, der skulle være afgørende for det tilbud, borgerne fik.

I 2016 blev der etableret en ny klinik i Nørre Nebel og klinikkerne i Ølgod og Oksbøl blev taget mere i anvendelse. Der arbejdes fortsat på en forbedret løsning for sygeplejeklinikken i Ølgod, så APV-forholdene tilgodeses bedst muligt.

Klinikken i Varde er maksimalt i brug, og vi afventer muligheden for at udvide med klinik nummer to i Varde. Der arbejdes på at få en aftale i stand med regionen, således at Lægeklinikken på Borgerservicecentret kan bruges i dagtiden som klinik nummer 2. Det forventes igangsat til 2017.

Derudover er der p.t. en klinik under opbygning på Helle Plejecenter, og her er et mindre patientgrundlag at trække ind i klinikken

Tema 3 - Sundhedspolitikken/ Seniorpolitikken/Værdighedspolitikken

Sygeplejen bidrager til implementering af Sundhedspolitikken og strategierne herunder. I Sygeplejen vil der fortsat være fokus på Sygeplejens ansvar i implementeringen af sundhedspolitikken og lighed i sundhed for alle borgere. I 2017 udvælges to områder, som ikke tidligere har haft et særligt udvalgt fokus; patienter med overvægt (bariatri) og patienter med misbrug.

Sygeplejen bidrager til implementeringen af seniorpolitikken og værdighedspolitikken som integrerede elementer i alle indsatser, som sygeplejerskerne udfører.

Sygeplejen har påpeget potentialet for at forbedre tryksårsområdet. På baggrund af data fra Avaleo omkring sårtyper har vi i Sygeplejen påvist potentialet med at forbedre indsatser for at undgå tryksår. I regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed er Varde Kommune nu blevet udvalgt til at indgå i Projekt **I Sikre Hænder**, og vi vil indgå som pilotområde med opstart primo 2017. Indsatsen bliver i det væsentligste på sosu-området, idet den store gevinst skal findes i en tidligere opsporing og forbedret systematik i observationerne, og sygeplejerskerne rolle vil være bidrag til opkvalificering. Ud over den økonomiske gevinst ved nedbringelse af antallet af tryksår er en anden væsentlig gevinst en forbedring af patientens livskvalitet og værdighed ved at undgå et tryksår.

Tema 4 - Vision ”Vi i naturen”

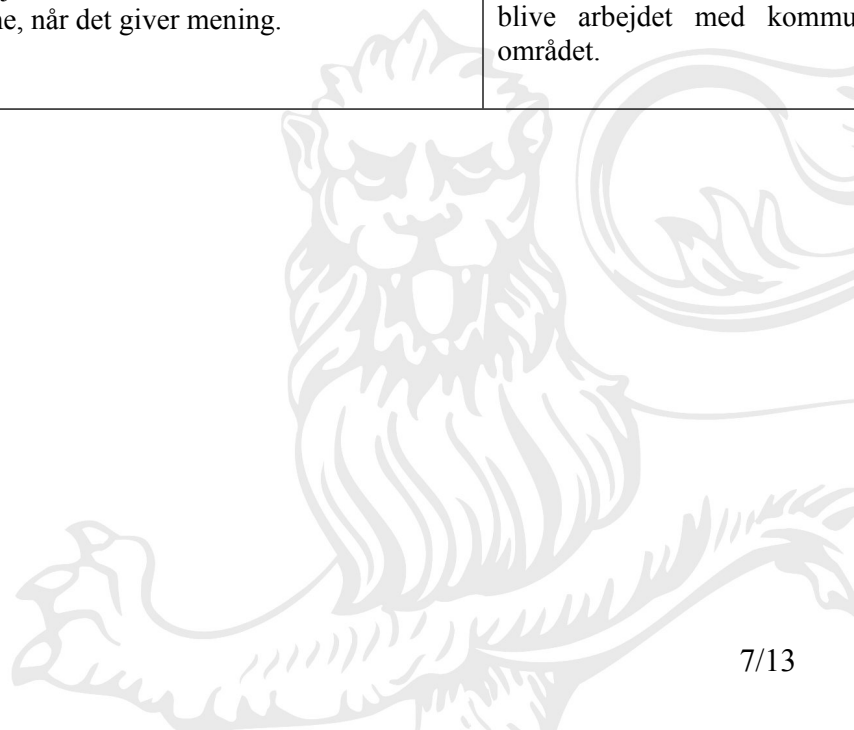
Sygeplejen tænker visionen om ”Vi i naturen” ind i arbejdet, når det giver mening. I 2017 vil der i Sygeplejen være et fortsat fokus på at fortælle patienterne om vigtigheden af at komme udenfor. I mødet med patienterne har sygeplejerskerne altid fokus på, hvor der er et rehabiliteringspotentiale. Sammen med de andre faggrupper på sundheds- og ældreområdet er sygeplejerskerne med til at øge patienternes funktionsevne, så de bliver mere selvhjulpne og derigennem har mulighed for ved egen hånd at komme ud i naturen.

Bilag 1: Udviklingsmål

Udviklingsmål	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering (opfyldt, delvist opfyldt, ikke opfyldt)		
			O	DO	IO
Strategisk fokus					
a. En værdig død	a) Projektet følger i 2017 den projektplan, som er godkendt af Sundhedsministeriet. Med udgangen af 2017 er de indsatser, der er beskrevet til at skulle gennemføres i 2017, blevet gennemført tilfredsstillende.	a) I Sygeplejen er ansat en projektleder til at varetage projektet, som det er beskrevet i projektansøgningen og tidsplanen. Projektlederen vil koordinere og planlægge de indsatsområder, som er beskrevet i projektplanen.			
b. Den Ældre Medicinske Patient (DÆMP)	b1) Med udgangen af 2017 er de 11 konkrete initiativer, fra Regeringens handleplan fra sommeren 2016, fuldt implementeret. b2) Tidlig opsporing er integreret i måden at observere og følge op på ved forandringer i sundhedstilstande. b3) Kvalitetsstandarder fra Sundhedsstyrelsen for kommunale Akutfunktioner er implementeret ved årets udgang.	b1) De 11 initiativer integreres i hverdagen. Sygeplejen fastholder i 2017 fokus på samarbejdet med de praktiserende læger omkring de opfølgende hjemmebesøg med særlig fokus på, at de opfølgende hjemmebesøg ikke kun er til borgere, der har været indlagt, men også til borgere, hvor der opleves særlige problemstillinger. b2) Tidlig opsporing er integreret systematisk i arbejdsgange og samarbejdet med sosu-personalet. Herunder tages triagering som metode i brug (inddeling i rød-gul-grøn) b3) Konkret implementering af de nye kvalitetsstandarder			
c. Fælles Sprog 3					

	<p>c) Introduktion og implementering af det paradigmeskifte, som Fælles Sprog 3 repræsenterer (national udrulning). Ved udgangen af 2017 er Fælles Sprog 3 integreret som et systematisk arbejdsredskab til dokumentation.</p>	<p>c) Oplæring i denne nye måde at foretage de sygeplejefaglige optegnelser i journalen på. Brug af strukturerede data internt i organisationen såvel som eksternt til benchmarking.</p>			
Tema: Effekt og produktivitet					
<p>a. Sygeplejeklinik</p> <p>b. Realisering af forbedringspotentiale identificeret i forbindelse med Implement-analyse.</p>	<p>a) Der er etableret en klinik nr. 2 i Varde</p> <p>b) At der frigøres tid, som kan anvendes til at øge fleksibiliteten og dermed medarbejdertilfredshed og borgerkvalitet.</p>	<p>a) Aftaler træffes med regionen og brugen af Lægevagtens lokale på Borgerservicecenter</p> <p>b) Gennemførelse af forandringsprojekt sammen med Implement. Projektet har bl.a. følgende fokuspunkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forenklede og forbedrede planlægningsprocesser - Bedre koordinering af tværfaglige indsatser overfor beboere - Bedre projekt- og porteføljestyring. 			
Sundhedspolitikken / senior/værdighedspolitik					
<p>a. Lighed i sundhed</p>	<p>a1) Med udgangen af 2017 er ny retningslinje for bariatrapatienter fuldt ud implementeret og</p>	<p>a1) Opkvalificering på bariatriområdet med fokus på sundhedssamtaler baseret på KRAM</p>			

<p>b. I sikre Hænder</p>	<p>sygeplejersken har opnået et kompetenceløft</p> <p>a2) Større faglig sikkerhed i forhold til kommunikation og rammer i samarbejdet med patienter med misbrug.</p> <p>b) Med udgangen af 2017 er antallet af tryksår reduceret med 50 % i forhold til 2016. Hermed sker der en forbedret livskvalitet for de berørte patienter og en økonomisk gevinst ved at minimere tid til sårskift m.v.</p>	<p>(Kost-Rygning-Alkohol-Motion)</p> <p>a2) Opkvalificering i forhold til den faglige viden om misbrug</p> <p>b) Projektbeskrivelse er p.t. ikke endelig – deltagelse jf. denne planlægning.</p>			
Vi i naturen					
<p>a. Sygeplejen vil tænke visionen ind – når det giver mening</p>	<p>a) Med udgangen af 2017 er visionen om ”Vi i naturen” en integreret del af medarbejdernes mindset. Sygeplejerskerne tænker naturen ind i mødet med borgerne, når det giver mening.</p>	<p>a) Sygeplejen tænke fortsat naturen ind i de sammenhænge, hvor det giver mening. Når nye projekter igangsættes, vil der i udviklingsfasen blive arbejdet med kommunens vision på området.</p>			



Bilag 2 – Budget 2017

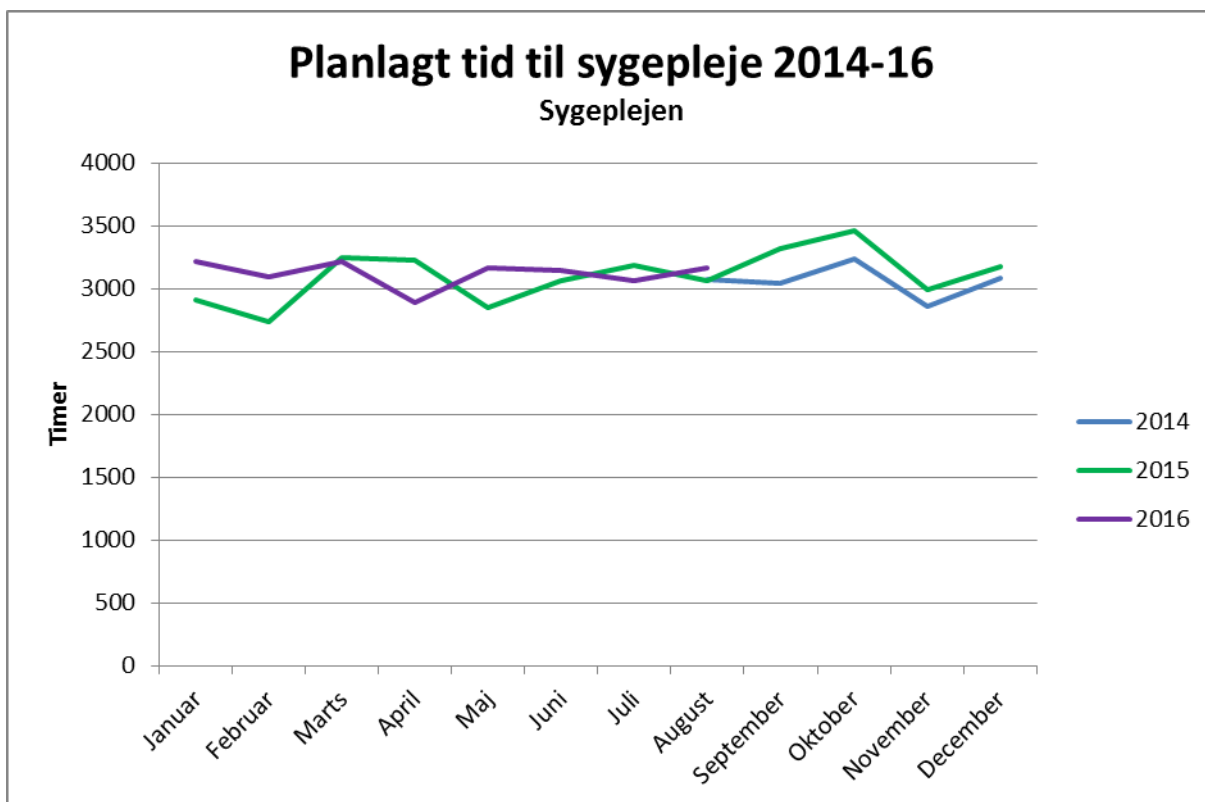
Indenfor rammen	34.183.292 kr.
------------------------	-----------------------

*Budgettet er foreløbigt, idet de budgetmæssige konsekvenser af den varslede organisationsændring er uvis.

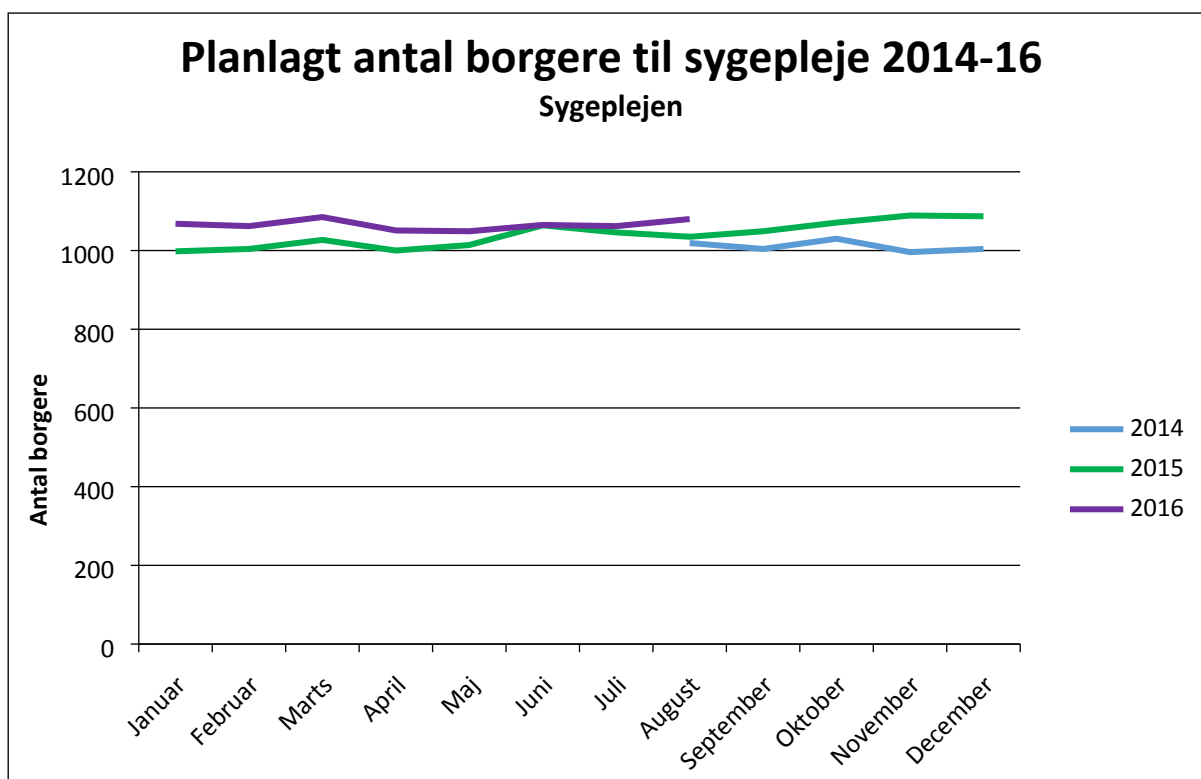


Bilag 3 – Aktivitetstal

Figur 1: Planlagt tid til sygepleje august 2014 - august 2016, Sygeplejen



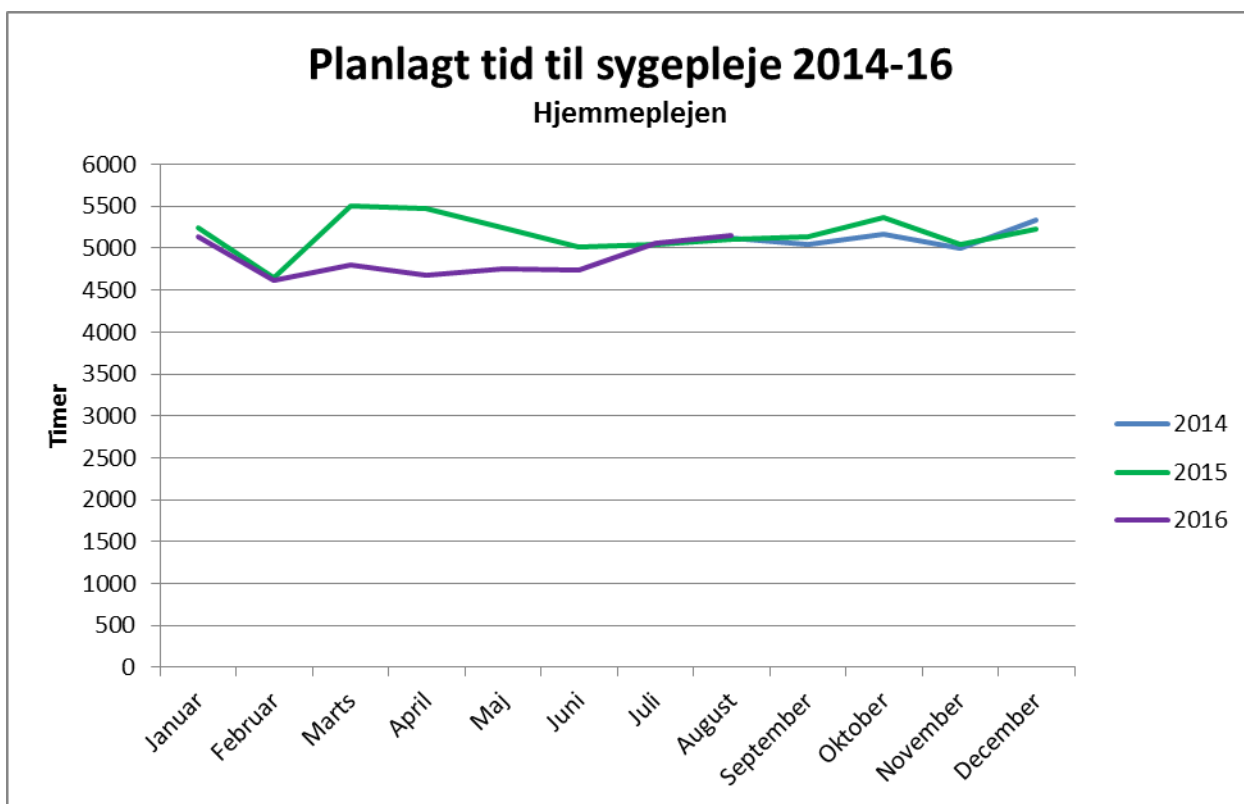
Figur 2: Planlagt antal borgere til sygepleje august 2014 - august 2016, Sygeplejen



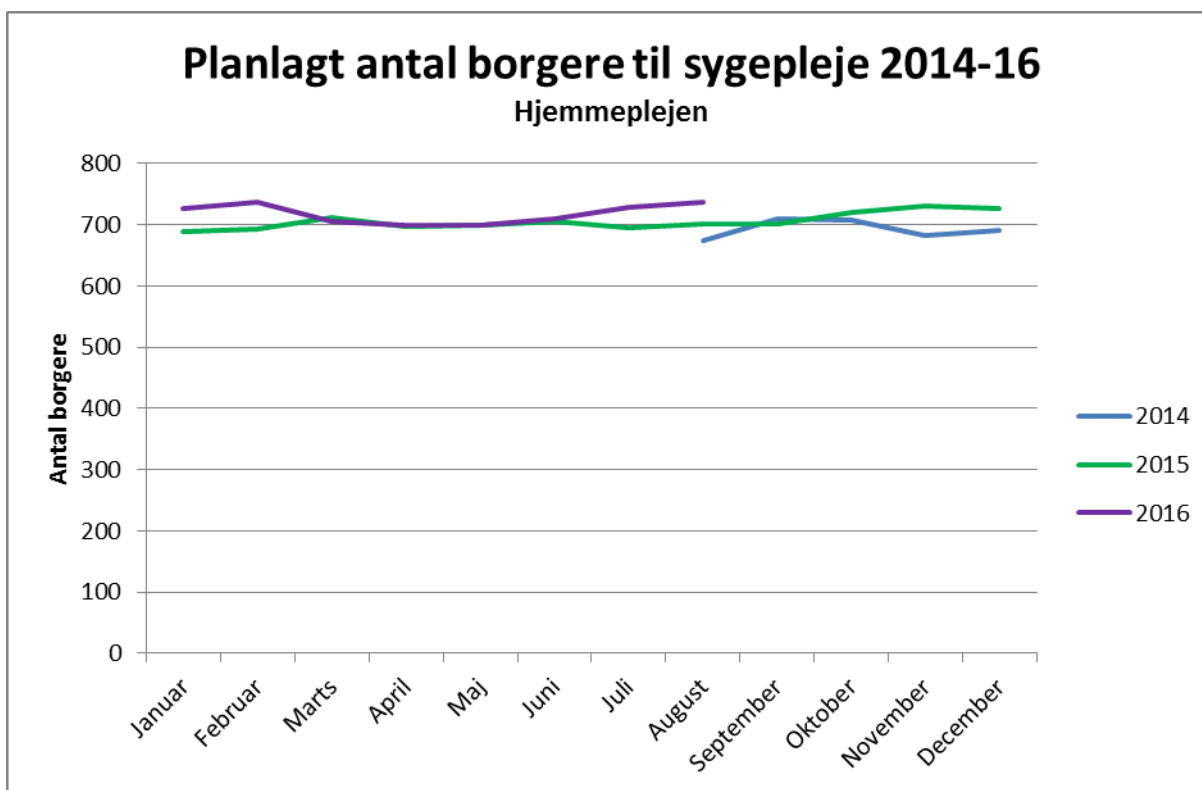
Tabel 1: Planlagt tid, besøg og antal borgere til sygepleje september 2015 - august 2016, Sygeplejen

Måned	Planlagte timer total	Antal besøg - unik tælling	Antal borgere - unik tælling
September	3.314	9.558	1.049
Oktober	3.457	9.956	1.071
November	2.992	8.874	1.089
December	3.169	9.533	1.087
Januar	3.218	9.883	1.068
Februar	3.095	9.310	1.062
Marts	3.219	9.288	1.085
April	2.893	8.203	1.051
Maj	3.161	8.963	1.049
Juni	3.148	8.725	1.065
Juli	3.066	8.359	1.062
August	3.162	8.429	1.080
Total	37.894	109.081	12.818

Figur 3: Planlagt tid til sygepleje august 2014 - august 2016, Hjemmeplejen



Figur 4: Planlagt antal borgere til sygepleje august 2014 - august 2016, Hjemmeplejen



Tabel 2: Planlagt tid til sygepleje september 2015 - august 2016 fordelt på leverandør, Sygeplejen

Måned	September	Oktober	November	December	Januar	Februar	Marts	April	Maj	Juni	Juli	August	Total
Leverandørnavn	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total	Planlagte timer total
Spl. Nordenskov	532	504	467	531	525	492	483	450	517	544	493	587	6123
Spl. Tistrup	985	1004	1014	952	1022	1019	998	924	965	897	849	777	11407
Sygeplejeklinik Ølgod	9	9	7	13	14	13	27	20	33	20	18	19	200
Sygeplejeklinik Nr. Nebel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	6	14
Tistrup samlet	1526	1516	1488	1496	1561	1524	1507	1394	1515	1463	1366	1389	17745
Spl. Varde	1511	1645	1274	1399	1419	1345	1480	1307	1415	1408	1411	1482	17095
Sygeplejeklinik Varde	70	61	66	73	68	62	90	69	69	91	87	97	904
Sygeplejeklinik Oksbøl	32	32	27	35	21	22	19	23	29	41	32	31	343
Varde samlet	1613	1738	1367	1507	1508	1428	1590	1399	1513	1539	1530	1610	18342
Akutfunktionen	176	202	136	166	150	143	122	100	133	145	170	163	1807
Total	3314	3457	2992	3169	3218	3095	3219	2893	3161	3148	3066	3162	37893

Figur 5: Planlagt tid til opfølgende hjemmebesøg (DÆMP) januar 2015 – august 2016, Sygeplejen

