

VIRKSOMHEDSPLAN FOR SUNDHED, PLEJE & OMSORG 2016-2017



Albertslund Kommune

vores by

www.albertslund.dk

Indhold	Indledning.....	3
	Hvem er vi?.....	4
	Organisationsdiagram for Sundhed, Pleje & Omsorg	5
	Hvorfor er vi her?	6
	Indsatsområder	7
	Hjemmeplejen & Genoptræning	7
	Sundhed & Myndighed	8
	Plejeboliger og Sundhedshuset.....	9
	Hjælpemiddelcentret.....	11
	Opfølgning på Virksomhedsplan 2015	12

Indledning

Sundhed, Pleje & Omsorgs vision er, at livet skal leves (sundt) hele livet.

Sundhed, Pleje & Omsorg arbejder med sundhedsfremme, forebyggelse, behandling, pleje, lindring og rehabilitering i et kontinuerlig og sammenhængende borgerforløb.

Udgangspunktet er borgerens ressourcer, og formålet er at styrke livsmod og ressourcer samt skabe nye muligheder.

Sundhed, Pleje & Omsorg vil de kommende år have særlig fokus på 4 områder:

Rehabilitering: Alle i Sundhed, Pleje & Omsorg praktiserer det brede syn på rehabilitering både i deres egen afdeling og på tværs af afdelingerne.

Velfærdsteknologi: Sundhed, Pleje & Omsorg fungerer som "livinglab" for afprøvning og udvikling af nye velfærdsteknologiske løsninger. Sundhed, Pleje & Omsorg samarbejder med private virksomheder og uddannelses- og forskningsinstitutioner om udvikling af løsningerne.

Kompetenceudvikling og trivsel: Medarbejderne i Sundhed, Pleje & Omsorg gennemfører kompetenceudvikling og trivslen sættes i fokus. Sundhed, Pleje & Omsorg etablerer et "learninglab" miljø og et simulatorrum, der kan benyttes af uddannelsesinstitutioner, forskningsinstitutioner, private virksomheder, eget personale og andre kommuner.

En åben, nytænkende og udviklingsorienteret organisation: Sundhed, Pleje & Omsorg markerer sig indadtil og udadtil som en nytænkende og udviklingsorienteret organisation. Det nye plejecenter og Sundhedshus står som varter for arbejdet med "livinglab" og innovation.

Disse fokusområder skal understøtte Albertslund Kommunes målsætninger i "Vision & Strategi", og Direktørforums indsatsområder.

Flere borgere skal leve godt og længe. Derfor er der fokus på forebyggelse, det rehabiliterende arbejde og tværfagligt samarbejde – ikke kun tværfagligt i Albertslund Kommunes organisation, men også ved inddragelse af forskningsinstitutioner, uddannelsesinstitutioner, private virksomheder, andre kommuner og borgere.

Anvendelsen af velfærdsteknologi og nye måder at løse opgaverne på kræver, at organisationen tilpasses, så de indsatser der igangsættes har størst mulig værdi for borgerne.

Hvem er vi?

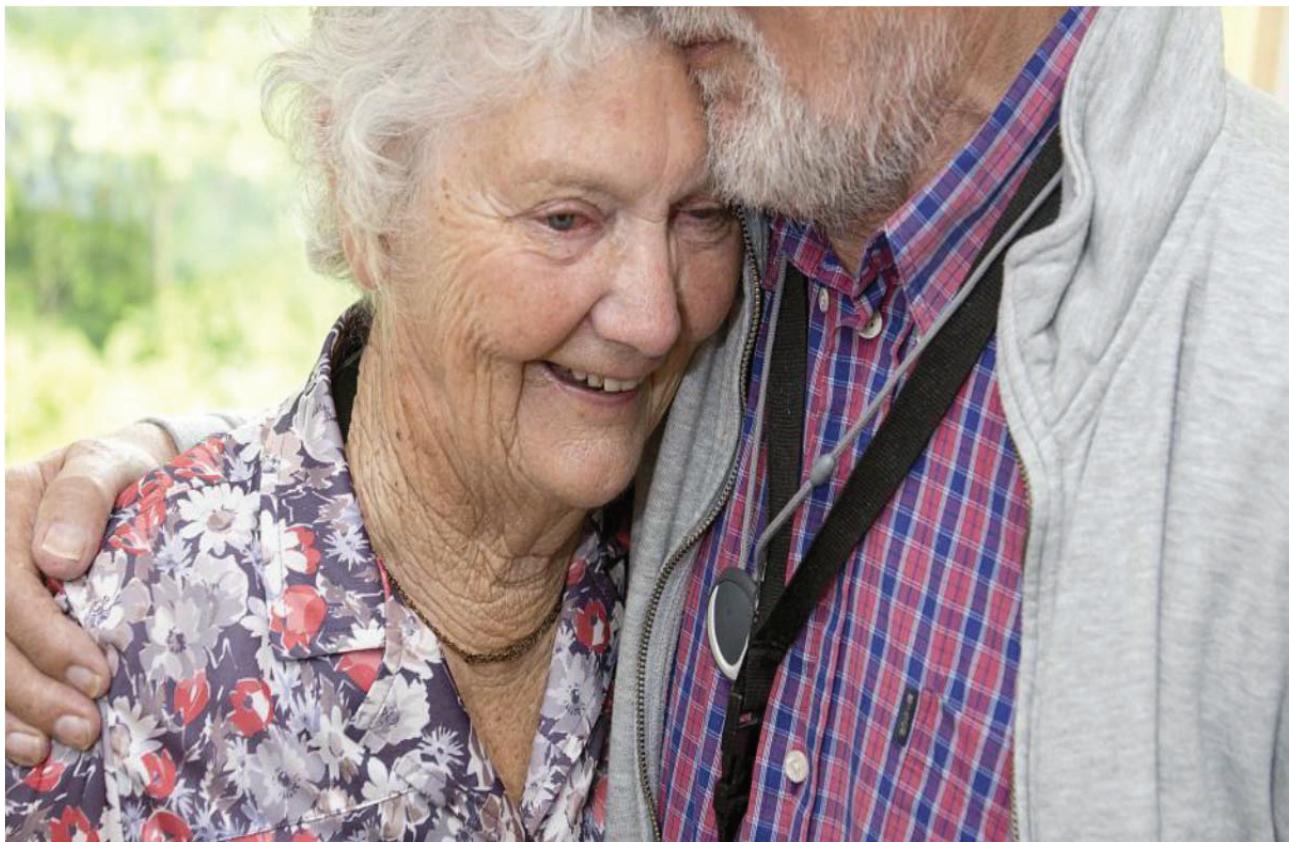
Sundhed, Pleje & Omsorg har ca. 350 ansatte fordelt på områderne:
Hjemmepleje & Genoptræning ,
Plejeboliger & Sundhedshus, Sundhed & Myndighed, Hjælpemiddelcenter samt
specialist funktioner så som
demenskonsulent, uddannelseskonsulent,
forebyggende medarbejdere,
sundhedskoordinator,
udviklingskonsulenter, administrativt
personale, chauffører og tekniske
medarbejdere på hjælpemiddelcentret.

Hjælpemiddelcentret drives i samarbejde
mellem Albertslund og Glostrup kommuner.
Sundhed, Pleje & Omsorg er desuden
praktiksted for en social- og
sundhedsassistentelever og
sygeplejestuderende m.fl.

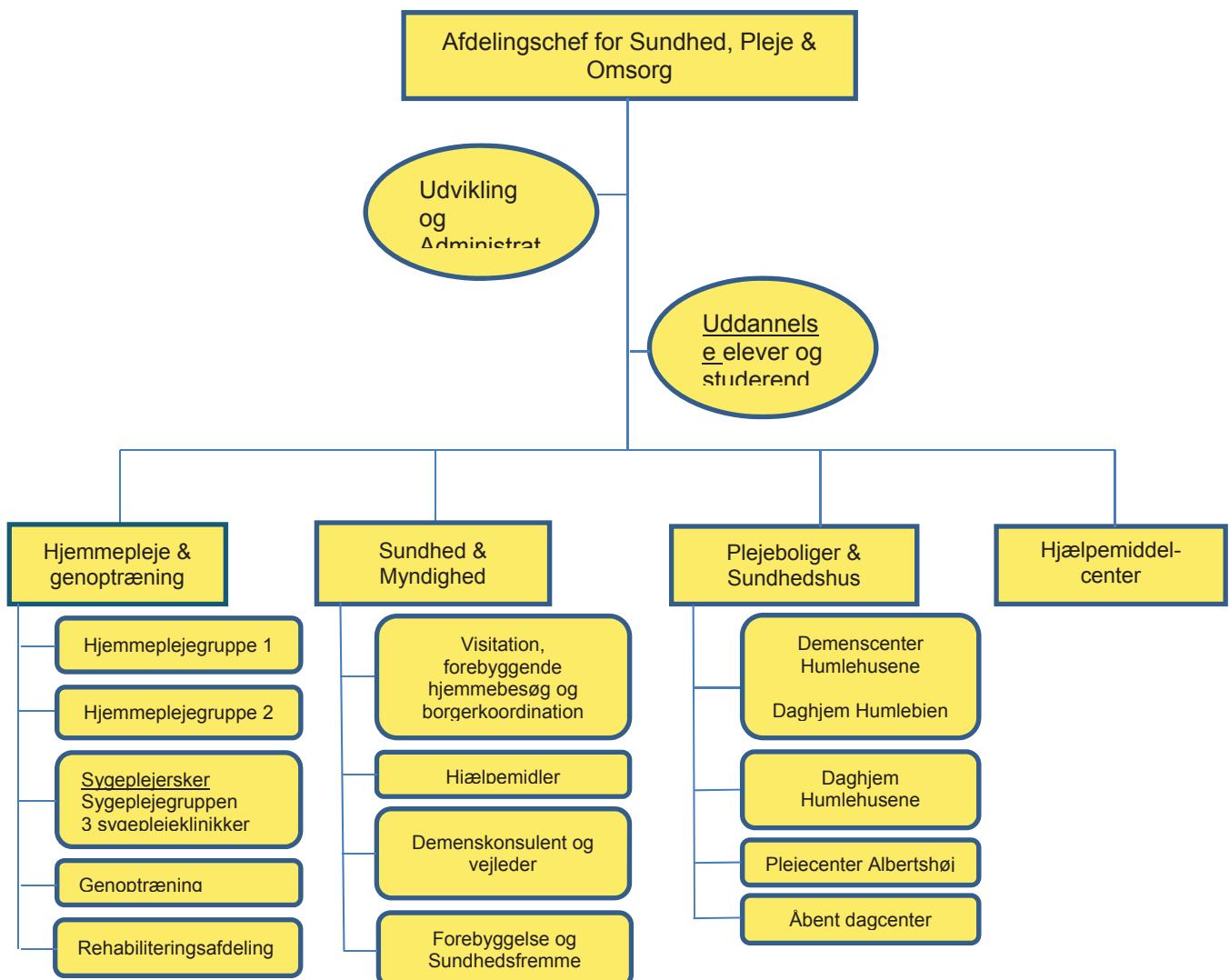
De største faggrupper er sundhedsfagligt
uddannet personale så som social- og
sundhedshjælpere, social- og
sundhedsassistenter, sygeplejersker samt
terapeuter.

Sundhed, Pleje & Omsorg er med til at tage
et socialt ansvar. Det betyder, at afdelingen
har et stort antal medarbejdere, der er
ansat på særlige vilkår.

I det følgende illustreres hvordan Sundhed,
Pleje & Omsorg er organiseret.



Organisationsdiagram for Sundhed, Pleje & Omsorg



Hvorfor er vi her?

Opgaverne i Sundhed, Pleje & Omsorg omhandler genoptræning, hjemmehjælp, hjemmesygepleje, yde pleje og omsorg til beboerne på kommunens plejehjem, visitation og etablering af hjælpemidler i borgernes hjem m.m.

De ydelser som afdelingen leverer, sker med udgangspunkt i et rehabiliterende sigte. Borgerne skal være mindst mulig afhængig af hjælp. Derfor skal borgerne - så vidt muligt - bevare basisfunktioner, eller bedst muligt fårs genskabt tabte funktioner, så det er muligt at leve det gode liv.

Sundhedsindsatsen skal gennem forebyggelse og sundhedsfremme arbejde på at Albertslund Kommunes sundhedsprofil forbedres, således at den kommer op på gennemsnittet i Region Hovedstaden. Sundhedsindsatsen er forankret i Sundhed, Pleje & Omsorg, men indsatserne skal virke på tværs af alle afdelinger.

Sundhed, Pleje & Omsorg varetager både genoptræning efter udskrivning fra hospital efter sundhedsloven, og genoptræning og vedligeholdende træning efter serviceloven samt levering af hjælpemidler.

Målsætningen for Sundhed, Pleje & Omsorg er blandt andet, at være med til at gøre Albertslund til en attraktiv by hele livet. Høj faglighed og dialog med borgere samt pårørende, er grundlæggende kvaliteter hos personalet i afdelingen. Borgerne får mulighed for at bevare deres integritet, og dermed leve et værdigt liv.

Rammevilkår

Muligheden for at arbejde på tværs af fagligheder er afgørende når man arbejder ud fra et rehabiliterende perspektiv. Det betyder, at der er fokus på løsninger, som går på tværs af organisationer, sektorer og fagligheder.

Det er et mål at bruge velfærdsteknologiske løsninger, når det skønnes relevant og i takt med at de er afprøvet i drift. Teknologiske løsninger skal være til gavn for:

- borgerne - give bedre service
- personale - bedre arbejdsmiljø
- en mere effektiv drift

Sundhed, Pleje & Omsorg er en del af det nære sundhedsvæsen, og derfor skal medarbejderne klædes på til at løse komplekse pleje- og behandlingsopgaver. Der forventes at blive flere af disse opgaver i fremtiden i takt med opgaveglidningen fra region til kommune.

Arbejdet i Sundhed, Pleje & omsorg udføres ud fra principippet om mestring af eget liv. Samtidig skal afdelingen være med til at understøtte netværksorganiseringen, hvilket eksempelvis har resulteret i et velfærdsnetværk om dokumentation

Indsatsområder

Sundhed, Pleje & Omsorg har valgt at fokusere indsatserne på 4 områder 1) Hjemmepleje & Genoptræning, 2) Sundhed & Myndighed, 3) Plejeboliger & Sundhedshuset, og 4) Hjælpemiddelcentret. Selvom at fokusområderne afspejler den organisatoriske opbygning, skal der arbejdes på tværs for at opnå afdelingens strategiske mål.

Samlet set skal indsatserne styrke kvaliteten i de ydelser borgeren modtager, så der opnås højere grad af uafhængighed i forhold til hjælp fra kommunen. Sundhed, Pleje & Omsorg skal ved hjælp af velfærdsteknologiske løsninger sikre en kosteffektiv drift, samtidig med at kvaliteten i ydelser fastholdes eller forbedres.

Brugen af velfærdsteknologiske løsninger understøtter samtidig Albertslund som "Smart City". Medarbejdernes faglige kompetencer skal udvikles yderligere, så de i højere grad er i stand til at imødekomme de krav, der nu og i fremtiden stilles til sundhedsfagligt personale i kommunerne.

Sundhedshuset skal blandt andet danne rammen om et samarbejde mellem kommuner, private virksomheder og uddannelses- og forskningsinstitutioner om at udvikle måden hvorpå fremtidens velfærdsydeler leveres på. Sundhed, Pleje & Omsorgs virksomhedsplan skal være med til at understøtte målene i Albertslund Kommunes vision & strategi.

Som det fremgår af nedenstående virksomhedsplan, skal sundhedshuset og Plejecenter Albertshøj danne rammen om en række netværk og projekter, der skal profilerer Albertslund Kommune som sundheds- og velfærdsteknologisk fyrtårn. Disse netværk og projekter skal gennemføres i samarbejde med uddannelsesinstitutioner, forskningsinstitutioner, private virksomheder, borgere og andre kommuner. Det skal dog nævnes, at fokusområderne ikke er dækkende for afdelings mange indsatser.

1. Hjemmeplejen & Genoptræning

Hjemmeplejen & Genoptræningen skal de kommende år intensivere arbejdet med at forebygge hospitalsindlæggelser med henblik på at reducere stigningen i den kommunale medfinansiering qua den stigende ældrebefolkning.

Det er også vigtigt, at borgere der kommer hjem fra hospitalet bliver tilbuddt indsats, så de hurtigt genvinde eller forbedrer deres funktionsniveau, så de bliver uafhængig af hjælp fra kommunen. Dette kræver indsatser som er individuelt tilrettelagt, og koordineret mellem eksempelvis sygeplejen, hjemmeplejen, genoptræningen. For at øge dette samarbejde yderligere er genoptræningen og hjemmeplejen lagt sammen under 1 leder.

Mål: Sundhed, Pleje & Omsorg Hjemmeplejen skal i højere grad arbejde på at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Målet er blandt, at urinvejsinfektioner ikke er længere den hyppigste årsag til indlæggelse.

Dokumentation: At hjemmeplejen deltager i et innovationspartnerskab i samarbejde med Erhvervsstyrelsen, private virksomheder og 3 andre kommuner om udvikling af nye løsninger til at forebygge urinvejsinfektioner.

Fremgår af den kvartalsvise statistik, der udarbejdes af regionen.

Mål: Hjemmeplejen er i endnu højere grad i stand til at skelne mellem normal aldring og sygdomstegn.

Dokumentation: Den kommunale triagemode skal implementeres i hele Hjemmeplejen, og borgernes mål skal være dokumenteret i jurnalen.

Mål: Borgerne skal opleve at indsatserne i genoptræningen og hjemmeplejen er individuelt tilpasset og medvirker til størst mulig uafhængighed af kommunal hjælp.

Dokumentation: Sundhed, Pleje & Omsorg udarbejder en brugerundersøgelse, der behandles i velfærdsudvalget., og status på borgers funktionsniveau dokumenteres i jurnalen. Brugerundersøgelsen foretages hver andet år.

Mål: Implementering af digital understøttet genoptræning.

Dokumentation: Deltager i projekt med Copenhagen Health Cluster, hvor det undersøges, hvordan et helhedsorienteret og præoperativ træningsforløb kan tilrettelægges.

Mål: Implementering af velfærdsteknologiske hjælpemidler – telemedicin.

Dokumentation: Borger som er i målgruppen for hjemmemonitorering indenfor sygdomsgrupperne KOL og diabetes tilbydes denne løsning. Sygeplejerskerne skal arbejde mere struktureret i forhold til datagenereret viden om borgerne.

Mål: Sygeplejerskerne skal systematisk ernæringsscreene borgere, og bruge disse observationer i vurderingen af borgernes samlede helbredsmæssige tilstand.

Dokumentation: Ernæringsscreeningerne, handlinger og mål dokumenteres i borgers journal.

2. Sundhed & Myndighed

Sundhed & Myndighed har de kommende 2 år fokus på implementering af ny lovgivning - §83 a i serviceloven. Den ny lovgivning betyder, at der forud for vurderingen af behovet for hjælp (personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83) skal foretages en individuel vurdering af, om borgers funktionsevne (fysisk, psykisk og socialt) gennem et målsat, kortere tidsafgrænset rehabiliteringsforløb kan forbedres og dermed nedsætte behovet for hjælp.

Rehabiliteringsforløbene skal tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt. Målene for rehabiliteringsforløbene skal aftales i samarbejde med den enkelte borger.

Sundhed, & Myndighed skal også sætte endnu mere fokus på den koordinerede sundhedsfremmende og forebyggende indsats, hvor det nye Sundhedshus rammer kommer til at spille en vigtig rolle.

Mål: Servicelovens §83a er indarbejdet i myndighedsenhedens arbejdsgange.

Dokumentation: Alle borgere som har indsatser, eller søger om indsatser, efter serviceloven §83 vurderes individuelt i forhold til deres rehabiliteringspotentiale ud fra SEL §83 a. Dette dokumenteres i borgers journal.

Mål: Alle borgere, der henvender sig til myndighedsenheden, har inden udgangen af 2016 egen sagsbehandler.

Dokumentation: Dette dokumenteres i borges journal.

Mål: Implementering af ny lovgivning vedr. de

Dokumentation: Dokumenteres i borgers journal.

forebyggende hjemmebesøg. Lovgivningen træder i kraft 2016.

Der vil - på baggrund af den nye lovgivning - blive afholdt borgermøder 2 gange årligt for borgere i målgruppen. Borgermøderne forventes igangsat medio 2016.

Mål: Demensområdet har i 2016 endnu mere fokus på tidligopsporing af demens.

Der udarbejdes referat fra borgermøder, der lægges på Acadre.

Mål: Der udarbejdes forslag til ny sundhedspolitik, der skal godkendes i kommunalbestyrelsen.

Dokumentation: Leverandørerne indenfor frifvalgsområdet (§83 i SEL), har gennemført undervisning i tidligopsporing af demens.

Mål: Der fastsættes konkrete mål indenfor de 5 ud af 10 forebyggelsespakker. Data hentes fra sundhedsprofilen, som udgives hver 4. år.

Dokumentation: Sundhedspolitikken er godkendt i kommunalbestyrelsen.

Mål: Albertslund kommune vil i 2020 ligge på niveau med Region H i forhold til livskvalitet og selvvurderet helbred

Dokumentation: Der udarbejdes en årlig status over hvilke indsatser, der har været igangsat indenfor de 5 forebyggelsespakker med henblik på at opnå de konkrete mål. Når Sundhedsprofilen offentliggøres (hver 4. år) udarbejdes en status over de konkrete mål.

Mål: Medarbejderne i Sundhed & Myndighed er åbne over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og deltage i arbejdet med "livinglab" og "learninglab".

Dokumentation: Sundhedsprofilen 2017. Derudover udarbejdes der en årlig status over indsatser, der understøtter målsætningen.

3. Plejeboliger og Sundhedshuset

Plejeboligområdet er i fuld gang med at overflytte beboere fra Albo Omsorgscenter til nye rammer i Plejecenter Albertshøj. De seneste år har flytningen fyldt meget i beboerne og personalets liv. Derfor er det vigtigt, at hverdagen genskabes så hurtig som mulig, så beboere og personale oplever en tryg og genkendelig hverdag.

Ud over nye rammer i Plejecenter Albertshøj, skal personalet desuden arbejde på en ny måde. Medarbejderne på plejeboligområdet skal gå fra at arbejde ud fra en plejekultur til en livs kultur, der skal sikre, at beboeren får mulighed for at leve eget liv - hele livet.

Plejeboligområdet skal de kommende år være åbne og nysgerrige overfor at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungerer som "livinglab" og deltage i udviklingen af "learninglab" eller simulatorrum.

Sundhedshuset skal de kommende år danne rammen for Albertslund Kommunes ambition som sundhedsfyrtårn i "Greater Copenhagen" samtidig med det sikres, at borgere og foreninger i Albertslund Kommune benytter sig af husets tilbud og lokaler.

Mål: Øge beboerne i plejecenter Albertshøj sundhed og trivsel gennem dynamisk LED belysning.

Dokumentation: Der er en voksende opmærksomhed på lysets helende og sundhedsfremmende effekter. Bedre belysning som et af de redskaber, der kan medvirke til at holde en generelt aldrrende befolkning frisk og funktionsdygtig. Albertslund Kommune deltager i et netværk i samarbejde med private virksomheder, forskningsinstitutioner med henblik på at måle lysets sundhedseffekter.

Netværkets resultater offentliggøres og præsenteres for kommunalbestyrelsen.

Mål: Der er etableret et simulatorrum i Sundhedshuset Albertslund eller Plejecenter Albertshøj.

Etablering af simulatorrum udvikles i samarbejde med Gate 21, og er med til at understøtte den Regionale Udviklingsstrategi - REVUS.

Dokumentation: Simulatorrummet er etableret og bliver anvendt til uddannelse og efteruddannelse af Social- og Sundhedsassistenter, Sygeplejersker og andet sundhedsfagligt personale.

Simulatorrummet anvendes af uddannelsesinstitutioner, Albertslund Kommune, Private virksomheder og andre kommuner.

Mål: Sundhedshuset gennemfører en gang årligt en Sundhedsfestival, der inddrager frivillige og den øvrige bymidte.

Dokumentation: Hvert år udarbejdes en redegørelse for sundhedsfestivalens gennemførelse og aktiviteter.

Mål: Sundhedshuset vil muliggøre, at patientorganisationer m.fl. anvender sundhedshuset.

Dokumentation: Liste over hvem der har anvendt sundhedshusets lokaler.

Mål: Beboerne i byens plejeboliger oplever en tryg og genkendelig hverdag.

Dokumentation: Sundhed, Pleje & Omsorg udarbejder en brugerundersøgelser, der behandles i velfærdsudvalget.

Brugerundersøgelsen foretages hver andet år.

Mål: Plejeboligområdet vil gå fra en plejekultur til en livskultur og sikre borgeren mulighed for at leve eget liv hele livet.

Dokumentation: Alle personaler gennemfører et kompetenceudviklingsforløb i rehabilitering.

Inden tildeling af indsatser udarbejdes en tværfaglig vurdering. Vurderingen beskriver borgerens ressourcer, og hvordan plejepersonalet kan understøtte borgeren i at leve eget liv. Vurderingen journaliseres i omsorgsjournalen.

Mål: Plejeboligområdet vil sikre borgeren det sunde

Dokumentation: Der udarbejdes

og rigtige tilbud om kost.

ernæringsvurderinger af den enkelte borger for at imødekomme borgers ernæringsbehov.
Dokumenteres i borgers journal

Mad, måltider og ernæringsvurderinger indgår som centrale elementer i det rehabiliterende arbejde.
Dokumenteres i borgers journal.

Alle personaler gennemgår undervisning i, hvad sund kost er for ældre.

Mål: Plejeboligområdet vil sikre beboerne mulighed for at dø en værdig død i trygge rammer.

Dokumentation: Hvordan kan plejepersonalet samarbejde med lægen ved uafvendelig død.

Der udarbejdes undervisningsmateriale til undersining i den palliative indsats.

Mål: Medarbejderne i plejeboliger og Sundhedshuset vil være åbne og nysgerrige over for at afprøve og bruge nye velfærdsteknologiske løsninger og fungere som "livinglab" og "learninglab".

Dokumentation: Der udarbejdes en årlig opgørelse over hvilke projekter og netværk plejeboligområdet har deltaget i og været netværks leder for.

4. Hjælpemiddelcentret

Hjælpemiddelcentret servicerer borgere i Albertslund og Glostrup Kommuner. Hjælpemiddelcentret har til opgave at leve, hjemtage og reparere de hjælpemidler, som borgene har fået bevilget. Formålet med hjælpemidlerne er, at borgene bliver mere selvhjulpne. Derfor er det vigtigt, at hjælpemiddelcentret hele tiden er opdateret med den nyeste viden om teknologiske hjælpemidler / velfærdsteknologiske løsninger .

Borgernes hjælpemidler kan samtidig være med til at understøtte Sundhed, Pleje & Omsorg i det rehabiliterende arbejde.

Mål: Med udgangspunkt i kommunens serviceniveau oplever borgerne, at Hjælpemiddelcentret yder en god service overfor borgerne.

Dokumentation: Sundhed, Pleje & Omsorg udarbejder en brugerundersøgelse, der behandles i velfærdsudvalget. Brugerundersøgelsen foretages hver andet år.

Mål: Hjælpemiddelcentret deltager i netværk og samarbejder, der er med til at understøtte det rehabiliterende arbejde i Sundhed, Pleje & Omsorg.

Dokumentation: Der udarbejdes en årlig opgørelse over hvilke netværk og samarbejder medarbejderne i Hjælpemiddelcentret har deltaget i og været netværks leder for

Mål: Hjælpemiddelcentrets vil gøre vaskeri i stand til at håndtere stadig flere hjælpemidler, der er inficeret med multiresistente bakterier, så centret ikke er smittebærer.

Dokumentation: Medarbejderne i Hjælpemiddelcentret er kompetenceudviklet i at håndtere multiresistente bakterier.

I 2016/17 er der foretaget fysiske ændringer i vaskeriet, der forebygger spredningen af multiresistente bakterier.

Mål: Hjælpemiddelcentret vil optimere og udvikle viden om højteknologiske hjælpemidler og sikre denne videns udbredelse tværfagligt.

Dokumentation: Der udarbejdes en årlig opgørelse over hvilke projekter og netværk medarbejderne i hjælpemiddelcentret har deltaget i og været netværks leder for.

Opfølgning

I det følgende afsnit følges op på Sundhed, Pleje & Omsorgs virksomhedsplan for 2015.

1. Vision for arbejdet i Sundhed, Pleje & Omsorg

Formålet med at arbejde med en samlet vision for Sundhed, Pleje & Omsorg er, at sikre retning så de indsatser, der igangsættes decentralt understøtter den samlede vision i afdelingen.

Mål: At alle områder i Sundhed, Pleje & Omsorg arbejder efter samme vision.

Opfølgning: Strategiske mål for Sundhed, Pleje & Omsorg 2015-2017 er udarbejdet 1 halvår 2015.

Dokumentation: Der skal udarbejdes et visionspapir i 1 halvår 2015.

2. Styrke rehabiliteringsindsatsen i Sundhed, Pleje & Omsorg

Formålet med at styrke det rehabiliterende arbejde, er at borgerne bliver mindst mulig afhængig af hjælp, og opleve livskvalitet uanset graden af svækkelse. Arbejdet med rehabilitering skal også forebygge (gen) indlæggelser. Arbejdet med rehabilitering foregår i et samarbejde med visitationen, hjemmeplejen, hjemmesygeplejen, genoptræningen, plejeboligområdet og praktiserende læger.

Mål: At plejepersonalet skal opkvalificeres, så personalet i højere grad bliver i stand til at udøve plejen i et rehabiliterende perspektiv. Opkvalificering skal – bortset fra et kort introduktionskursus – foregå i hjælpernes praksis ude hos borgeren.

Dokumentation: Alle medarbejdere skal gennemføre et kort introduktionskursus i rehabiliterende pleje. Der er ansat 2 terapeuter, der skal vejlede og undervise i plejepersonalets praksis i hjemmene.

Opfølgning: Der er ansat 2 terapeuter i hjemmeplejen, og der har været afholdt et kort introduktionskursus i rehabiliterende pleje.

Mål: Det tværfaglige arbejde skal styrkes

Opfølgning: Udviklingen af rehabiliteringspakker

yderligere. Derfor skal arbejde med udvikling af rehabiliteringspakker fortsætte i 2015.

Dokumentation: Der skal føres statistik over antallet af borgere som tilbydes en rehabiliteringspakke, og effekten skal dokumenteres.

fortsatte i 2015. Ca. 100 borgere har været igennem et rehabiliteringsforløb. Arbejdet med at dokumentere de rehabiliterende indsats fortætter i 2016.

I 2015 er arbejdet med implementering af §83 a sat i gang. §83 a sætter netop fokus på det tværfaglige arbejde med borgren, og forventes fuldt ud implementeret i 2017.

Mål: Effekten af de rehabiliterende indsats skal dokumenteres.

Dokumentation: Der skal udarbejdes en model, der kan dokumentere og måle effekten af de rehabiliterende indsats

Opfølgning: Målet er ikke nået på grund af IT tekniske udfordringer, men arbejdet med at udvikle en model, der kan dokumentere de rehabiliterende indsats fortætter i 2016/17.

3. Styrke sundhedsindsatserne i forhold til borgeren

Albertslund Kommune skal styrke sundhedsindsatserne, så borgene har mulighed for at leve det gode, sunde og lange liv. Flere borgere skal være uafhængig af behandling, pleje og hjælp.

Mål: Den nye sundhedsaftale (2015-2018) skal implementeres i Albertslund Kommune. I forbindelse med den nye sundhedsaftale udarbejdes der i samarbejde mellem kommunerne og regionen årlige implementeringsplaner.

Dokumentation: implementeringsplanen for 2015 skal være gennemført i Albertslund Kommune.

Opfølgning: Arbejdet med implementeringsplanen er i gang med de arbejdsgrupper som regionen har nedsat. Indsatserne for implementeringsplanen 2015 er under udarbejdelse i de arbejdsgrupper som regionen har nedsat.

Implementeringsplanerne fortætter 2016

4. Styrke sundhedsindsatserne i overfor borgerne

Det er vigtigt, at arbejde med forebyggende indsats over for borgene, da man gennem dette arbejde kan forebygge hospitalsindlæggelser, forværring af borgers funktionsniveau og dermed borgernes afhængighed af hjælp.

Mål: I Albertslund Kommunes kvalitetsstandarder for træning, er der en frist på 15 hverdage til opstart af træning efter sundhedsloven, og en frist på en måned for opstart af træning efter serviceloven. Denne ventetid skal reduceres, således at alle borgere skal kunne starte træning indenfor 1 uge efter henvendelse er modtaget.

Dokumentation: Der udarbejdes kvartalvise opgørelser over ventelisterne, således at det opgøres, hvor mange borgere der har kunne starte træning indenfor 1 uge efter henvendelsen er modtaget, og hvor mange borgere har ventet længere.

Mål: Medarbejderne i den kommunale hjemmepleje og plejeboligområdet skal have endnu mere fokus på tidlig opsporing sygdomstegn.

Dokumentation: Den kommunale triagemodel skal indføres i hjemmeplejen og på plejeboligområdet. Indførelsen betyder konkret, at alle sundhedsmedarbejdere får IT adgang.

Mål: Der skal etableres et netværk, hvor borgerne inddrages til udvikling af kommunens sundhedstilbud i det kommende sundhedshus.

Dokumentation: Netværket har undersøgt borgernes forståelse af sundhed, og ønsker til nye sundhedstilbud.

Mål: Der skal implementeres forebyggelsespakker for overvægt og fysisk aktivitet i 2015. Forebyggelsespakker vedr. mad og måltider, alkohol samt rygning fortsætter i 2015.

Dokumentation: Status for implementering skal afferapporteres til Kultur, Bevægelse & Sundhedsudvalget.

Opfølgning: ca. 90 % af alle borgere, der modtager genoptræning efter sundhedslov og servicelov, opstarter indenfor 7 dage.

Både sundhedslov og servicelov.

Opfølgning: Den kommunale triagemode er delvist implementeret i hjemmeplejen. Arbejdet med at implementere modellen i hele hjemmeplejen og plejeboligområdet fortsætter i 2016.

Opfølgning: I foråret 2015 blev der nedsat et netværk, der havde fokus på udvikling af kommunens sundhedstilbud i det nye sundhedshus.

I netværket har der været inddraget borgere, patientforeninger, interesseforeninger, praktiserende læger og medarbejdere i Albertslund Kommune. Netværkets arbejde blev præsenteret på §17 stk. 4 udvalgsmøde i juni måned 2015.

Opfølgning: Målet er nået. Status for implementering er behandlet politisk på møde i Velfærdsudvalget den 19. november 2015.

Mål: Der fastsættes konkrete mål indenfor de 5 ud af 11 forebyggelsespakker. Data hentes fra sundhedsprofilen, som udgives hver 4. år.

Dokumentation: Der udarbejdes en årlig status over hvilke indsatser, der har været igangsat indenfor de 5 forebyggelsespakker med henblik på at opnå de konkrete mål. Når Sundhedsprofilen offentliggøres (hver 4. år) udarbejdes en status over de konkrete mål.

Opfølgning: Målet er nået. Status for implementering er behandlet politisk på møde i Velfærdsudvalget den 19. november 2015.

Sundhed, Pleje & Omsorg vil i 2016 udarbejde en langsigtet plan for 2017 og frem. Planen skal sikre et kvalitetsløft og en målrettet prioritering hvor Albertslund Kommune har de største udfordringer.

OM VIRKSOMHEDSPLANEN

Sundhed, Pleje & Omsorgs vision er, at livet skal leves (sundt) hele livet.

Sundhed, Pleje & Omsorg arbejder med sundhedsfremme, forebyggelse, behandling, pleje, lindring og rehabilitering i et kontinuerlig og sammenhængende borgerforløb. Udgangspunktet er borgerens ressourcer, og formålet er at styrke livsmod og ressourcer samt skabe nye muligheder.

Fokusområderne de kommende år er Rehabilitering, Velfærds-teknologi, Kompetenceudvikling og trivsel samt En åben, nytæn-kende og udviklingsorienteret organisation. Disse fokusområder skal understøtte Albertslund Kommunes målsætninger i "Vision & Strategi".

