

1. Projektets titel
Personcentreret omsorg – vejen til mere nærvær og omsorg i ældreplejen i Struer Kommune
2. Hovedansøger
Struer Kommune
3. Hvilket/hvilke tema(er) fra værdighedspolitikkerne tager projektet afsæt i? <i>Sæt minimum ét kryds</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Livskvalitet <input type="checkbox"/> Selvbestemmelse <input checked="" type="checkbox"/> Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen <input type="checkbox"/> Mad og ernæring <input checked="" type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> En værdig død <input type="checkbox"/> Bekæmpelse af ensomhed
4. Resumé af projektet (max 15 linjer)
<p>Struer Kommune ønsker at skabe mere nærvær og omsorg i ældreplejen ved at implementere personcentreret omsorg som en overordnet tilgang og holdning til ældreplejen, både på et strategisk plan og på praksisniveau. Det skal gøres ved at fokusere på at arbejdsgange og dokumentation understøtter personcentreret omsorg samt at borgere og pårørende inddrages langt mere som en essentiel del af, at skabe en nærværende og omsorgsfuld hverdag for borgernes. Der skal være fokus på at reducere den tid, der i dag bliver brugt på dokumentation og i stedet skal den tid bruges sammen med borgerne. Det indebærer også at dokumentationen flyttes fra kontormiljøer og ud til borgernes lejligheder. Det betyder at medarbejderne vil være mere tilgængelige og kommer til at bruge mere tid hos borgerne.</p>
5. Beskriv baggrunden for projektet, herunder det udviklingsområde/den problemstilling projektet tager afsæt i samt hvilken viden / hvilke erfaringer projektet bygger på
<p>Struer Kommune har gennem et tidligere projekt, arbejdet med personcentreret omsorg som en grundlæggende tilgang til borgere med demens. En tilgang som ikke kun er relevant for borgere med demens, men for alle borgere, som har brug for pleje og omsorg. Struer Kommune ønsker i dette projekt at bygge videre på denne grundtanke og tilgang. Struer kommune har påbegyndt denne 'rejse', særligt ift. borgere med demens sygdom, men ønsker at forankre denne tilgang, som en grundlæggende tilgang for alle borgere i ældreplejen.</p> <p>Personcentreret omsorg skal bidrage til, at der tilrettelægges en individuel pleje og behandling, som tager udgangspunkt i det særlige ved det enkelte menneske, hvor medarbejdere tager udgangspunkt i borgernes perspektiv og værner om borgernes selvbestemmelse, rettigheder og mulighed for medbestemmelse. Dette skal bidrage til at skabe tryghed, trivsel og livskvalitet hos borgere på kommunens plejecentre samt pladser for midlertidigt ophold (fremadrettet benævnes dette som MTO). Vi ønsker med dette projekt at skabe rammer for, at medarbejderne har de bedste forudsætninger for at praktisere personcentreret omsorg.</p> <p>Et særligt fokus i dette projekt, vil være at skabe en dokumentationspraksis, som kan understøtte personcentreret omsorg. Konkret ønsker vi at flytte fokus fra opgaven til fokus på borgeren. Den nuværende dokumentationspraksis har karakter af, at det er 'opgave' hos borgerne, som er det centrale i både dokumentations- og arbejdstilrettelæggelse. Det ønsker vi at ændre, så det er borgerens aktuelle daglige behov, som er det centrale udgangspunkt. Der skal gøres op med opgaveliste og unødvendige dokumentation og i stedet skal der fokus på borgerne, nærvær og omsorg. Desuden skal de pårørende gøres til en vigtig medspiller og inddrages i langt højere grad, som en ressource til at understøtte personcentreret omsorg.</p>
6. Beskriv hvordan projektet understøtter puljens formål om at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen med afsæt i mindst ét af de syv værdighedstemaer.

Formålet med nærværende projekt er at styrke omsorg og nærvær ved, at skabe personcentreret omsorg som en overliggende forståelsesramme og holdning til ældreplejen i Struer Kommune. Projektet tager afsæt i nedenstående værdighedstemaer

Vi ønsker at skabe et innovativt projekt, hvor nye og utraditionelle ideer omsættes til praksis, med det formål at skabe værdi for kommunens ældre borgere.

Livskvalitet

Ved at understøtte personcentreret omsorg i ældreplejen vil, der skabes mere livskvalitet for den enkelte. Personcentreret omsorg handler om at se den enkelte menneske som et unikt menneske. Som et menneske, der skal anerkendes og respekteres, og som har sin egen livshistorie og personlighed. Ved at dette er udgangspunktet i pleje- og omsorgsindsatser, kan vi tilbyde netop det borgerne ønsker og har behov for at skabe bedre livskvalitet for borgerne på Struer Kommunes plejecentre og MTO. Det handler om at sætte borgeren i centrum frem for opgaven, dokumentation og planlægning.

Pårørende

Med projektet vil vi i højere grad skabe en kultur, hvor pårørende er en aktiv del og en vigtig medspiller i borgerens hverdag. Pårørende er vigtige, hvis vi skal lykkes med personcentreret omsorg, konkret ved at hjælpe medarbejderne med viden om den enkelte borger. Der er brug for viden om borgerens livshistorie, personlighed og hvad der gør den enkelte borger til et unikt menneske. Der skal arbejdes aktivt med at gøre livshistorier til et hverdagsredskab for medarbejdere og de pårørende, som skal ses som en forpligtende medspiller i dette. Dialog, kommunikation og inddragelse vil være fokusområder, så de pårørende fortsat føler sig som en vigtig del af borgernes hverdag til trods for at borgeren bor på plejecenter.

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

Struer Kommune ønsker at arbejde systematisk med at ændre på nuværende dokumentationspraksis. Der skal skabes en dokumentationspraksis, som understøtter personcentreret omsorg. Der skal laves grundig analyse af udvalgte dokumentationsarbejdsgange, som er tidskrævende og potentiel unødvendige. I dette arbejde skal der desuden være fokus på, hvordan vi skaber en bedre tværfaglig dokumentation, så dobbeltdokumentation mindskes.

Projektet har 3 indsatsområder

- flytte dokumentation ud til borgernes lejligheder med det formål at skabe en dokumentationspraksis, der kan understøtte personcentreret omsorg og hvor man samtidig bruger tiden sammen med borgerne
- der skal iværksættes en systematisk analyse af dokumentationspraksis med henblik på at reducere den tid, der bruges på dokumentation, herunder fokus på nødvendigheden af den rette dokumentation. Dette for skabe mere tid sammen med borgerne.
- styrke samarbejdet mellem borgere, pårørende og medarbejdere ved at praktisere mere inddragelse af borgere og pårørende. Dette skal bidrage til, at alle parter har den rette viden som grundlag for at praktisere personcentreret omsorg og dermed skabe den rette pleje og omsorg for den enkelte borger samt bidrage til et stærkere samarbejde

7. Beskriv hvordan projektet understøtter puljens mål om at se på veje til at reducere unødvendige dokumentationskrav og optimere eksisterende dokumentationsprocesser til gavn for den enkelte ældre.

Analyse af dokumentationspraksis

På hvert plejecenter nedsættes der en arbejdsgruppe bestående af ledere og medarbejdere inkl. aktivitetspersonale. Kommunes dokumentationsansvarlige på området inddrages efter behov. Arbejdsgruppen skal identificere dokumentationsarbejdsgange, hvor der bliver brugt tid på unødvendig dokumentation eller som opleves meget tidskrævende samt afklare og beslutte nye arbejdsgange som er tidsbesparende. Arbejdsgangene skal understøtte personcentreret omsorg og dokumentation. De nye arbejdsgange skal implementeres som en del af læringsforløbet.

Læringsforløb med fokus på praksisnær læring

Formålet med læringsforløbet er at skabe en praksisnær tilgang til, at indlejre personcentreret omsorg som en overordnet tilgang og holdning til pleje og omsorg for borgerne. I læringsmøderne skal medarbejdere og ledere arbejde med, hvordan der kan skabes en dokumentationspraksis, som kan understøtte personcentreret omsorg. I dette arbejde skal resultater fra analyse af

dokumentationspraksis implementeres som en integreret del af en ny dokumentationspraksis, der understøtter personcentret omsorg. Et af elementerne til en ny dokumentationspraksis er at flytte dokumentation fra centrale kontormiljøer til borgerens lejligheder. Dette gøres ved at implementere borgerskærme fra Incare System i alle lejligheder på kommunens plejecentre og MTO.

Alle medarbejdere og ledere skal deltage i et læringsforløb. Det praksisnære læringsforløb skal sikre implementering samt løbende erfaringsopsamling og tilpasning. Læringsforløbet tilrettelægges sådan at alle medarbejdere samt ledere deltager i et forløb med 4 læringsmøder a 2,5 times varighed samt med mellemliggende perioder til praktisk afprøvning. (Forløbets opbygning illustreres i bilag 1.)

Opsamlingen og erfaringsudveksling vil efter afsluttet læringsforløb ske via tavlemøder. På den måde sikres et forum, hvor der kan ske erfaringsudveksling og videndele internt i enhederne. Det vil også være via tavlemøder, hvor viden og erfaringer fra andre plejecentre kan implementeres. Alle funktionsledere mødes i styregruppemøder og desuden vil de have tæt kontakt med projektlederen, som vil være gennemgående for alle plejecentre. Efter endt projektperiode er det ved tavlemøder, at forankringen af projektets resultater skal sikres. Alle plejecentre har tidligere arbejdet med tavlemøder med en fast struktur og er således kendt med metoden.

8. Beskriv projektets metoder og processer, og hvordan de understøtter formålet om at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen gennem *innovative* veje og skabe positiv forandring i praksis. Herunder overvejelser om inddragelse af borgere, involverede medarbejdergrupper og andre relevante parter.

Praksisnære læringsforløb

De praksisnære læringsmøder tager udgangspunkt i principper om aktionslæring, hvilket indebærer at viden gennem et struktureret forløb afprøves, reflekteres over og dermed indlejres i praksis. Forløbet planlægges som et samlet forløb, hvor der veksles mellem læringsmøder og perioder med afprøvning i praksis (aktioner i praksis), hvilket giver et reflektivt læringsrum med mulighed for at arbejde med daglige udfordringer. Resultatet vil være praksisviden, som kan anvendes i det daglige arbejde.

Faglig konsulent Henriette Wager Nielsen vil blive tilknyttet projektet, med det formål at bidrage med faglige viden om personcentreret omsorg. Nærmere beskrivelse og tilkendegivelse om samarbejde fremgår af bilag 2.

Procesværktøj til systematisk analyse af dokumentationsarbejdsgange

Procesværktøj til systematisk analyse af dokumentationsarbejdsgange, som opleves unødvendige eller tidskrævende, skal tage udgangspunkt i metoden 'borgerrejsen'. Metoden er udarbejdet af Socialstyrelsen. Resultatet af processen vil være en beskrivelse af, hvordan den fremadrettede dokumentationsproces skal være, herunder hvornår og hvordan der dokumenteres og af hvem. Undervejs i processen er der fokus på at frasortere alt unødvendig dokumentation, fokus på tværfaglig dokumentation og hvordan dokumentation understøtter personcentreret omsorg. Dette gøres ved at alle involverede aktører, herunder også borgere og pårørende, indtænkes. Processen er kendetegnet ved at styrke fokus på borgeren, skabe et visuelt overblik og forståelse af helheden samt en fælles forståelsesramme og et fælles sprog om processen. Se bilag 3 for yderligere beskrivelse.

Borgerskærme fra Incare

Borgerskærmene skal være en del af at skabe en ny dokumentationspraksis, hvor dokumentationen flyttes fra fælles kontormiljøer ud til borgerens lejligheder. Med det formål at understøtte personcentreret omsorg. Borgerskærmene har to funktionsområder.

Medarbejder/dokumentations del

Der er integration til kommunens omsorgssystem Nexus, dvs. at dokumentation kan foretages og vises på borgerskærmene. Konkrete informationer som f.eks. borgerens døgnrytmeplan og livshistorie er let tilgængelig, hvilket kan være med til at understøtte personcentreret omsorg. Kvittering for medicindispensering er ligeledes muligt. Medarbejderne kan tilgå informationer om den enkelte borger, lige når der er brug for det og de kan dokumentere sammen med borgerne efter endt plejeindsats. Det giver dokumentation af høj kvalitet og medarbejderne kan give slip på en arbejdsgang, hvor alt dokumentation samles til sidst i vagten med risiko for forglemmelser, fejl dokumentation osv. Andre kommuners erfaring med Incare borgerskærme, er desuden at det sikre et bedre arbejdsmiljø og mindre stress fordi de kan udføre dokumentationsopgaverne med det

samme og desuden ikke bliver forstyrret som de gør i kontormiljøerne.

(kilde:<https://www.kmd.dk/indsigter/incare-systems-og-kmd-nexus>)

Det sætter borgeren i centrum og skaber nærvær, omsorg og tryghed. Desuden er der integration til Incare personale-skærme, som allerede findes på flere af plejecentrene. Det vil give yderligere mulighed for at skabe sammenhængende dokumentation og arbejdstilrettelæggelse.

Borgerrettet del

- Alle kan bidrage til udformning af borgeren livshistorie, som er et centralt værktøj i personcentreret omsorg.
- Der er mulighed for at uploade billeder til et personligt fotoalbum, som kan være med til at give viden om borgerens liv og skabe relationer.
- Der kan uploades video og lydfiler, hvilket giver mulighed for at optage og uploade sessioner med kommunens musikterapeut. Sessioner med musikterapeuten skaber glæde og ro for borgerne. Effekten af dette kan på den måde udbredes og individualiseres
- Informationer om indhold af måltider os, skype og træningsøvelser

Der er udviklingsmuligheder og Incare Systems er fleksible ift. løbende lokale tilpasninger.

9. Beskriv projektets potentiale ift. at skabe ny praksis og løsninger, der kan overføres til andre kommuner, herunder hvordan evt. samarbejde med andre aktører understøtter dette.

Det vil være forventeligt at projektets resultater vil være direkte overførbare til andre kommuner. Der er ikke nogen særlige forudsætninger eller udfordringer, som kun gør sig gældende for Struer Kommune. Arbejdet med at reducere tiden brugt på dokumentation, placeres i dette projekt decentralt på hvert plejecenter. Det betyder at der kan skabes flere ideer, som kan implementeres på de forskellige plejecentre. Det er forventeligt at en ny dokumentationsarbejdsgang udarbejdet på ét plejecenter i Struer Kommune er overførbare til et andet plejecenter både i Struer Kommune og andre kommuner. Desuden vil personcentreret omsorg være almennyttig alle steder, ligesom Incare borgerskærme kan være relevante i andre kommuner på samme måde som i Struer Kommune.

10. Beskriv overvejelser om afsatte ressourcer i projektet til løbende at indsamle og anvende viden, erfaringer og resultater til løbende evaluering og tilpasning af projektet samt understøttelse af de af Sundhedsstyrelsen planlagte aktiviteter for videndeling mellem kommuner.

Med opbygning af læringsforløbet, sikres der tid og rum til at reflektere og bearbejde resultater og erfaringer, samt skabe tilpasninger og nye afprøvninger. Derudover iværksættes der tavlemøder, som giver mulighed for løbende at indsamle viden, evaluere og tilpasse indsatser. Dette som kontinuerlige møder med vedvarende fokus på opsamling og opfølgning også efter endt projektperiode.

Den gennemgående projektleder samt den eksterne faglige konsulent, vil være tovholdere, sammen med styregruppen. Herigennem sikres deling af viden og erfaringer mellem plejecentrene og MTO. Projektlederen vil være ansvarlig for at føre logbog over projektets erfaringer, resultater og evalueringer. Dette skal bruges internt, men også til vidensdeling mellem projektkommuner samt til den platform, som etableres i det overordnede projekt.

11. Beskriv projektets:

- organisering,
- ledelsesmæssige forankring og opbakning,
- tilknyttede kompetencer og erfaring,
- tids- og milepælsplan.

Beskriv herunder overvejelser om / argumentation for gennemførligheden af projektet i relation til disse.

Styregruppe

Følgende indgår i styregruppen: Centerchef, Centerleder, Funktionsledere fra hvert plejecenter/MTO, Funktionsleder fra Aktivitetsområdet, Projektleder og Faglig konsulent. Styregruppemøde planlægges en gang om måneden i perioden december 2020 - juni 2021. I perioden august 2021-december 2021 planlægges der styregruppemøde hver anden måned.

Arbejdsgruppe

Der nedsættes en arbejdsgruppe på hvert plejecenter/MTO bestående af 5 medarbejdere inklusiv en aktivitetsmedarbejder, Funktionslederen og Projektleder. Denne gruppe skal arbejde med en ny form for dokumentationspraksis jf. afsnit 7. Funktionslederne er en del af styregruppen, og skal sikre sammenhæng og dialog med arbejdsgruppen.

Nøglepersoner/superbrugere

En medarbejder fra hvert læringshold udnævnes til nøgleperson og skal sammen med lederne understøtte afprøvning og observationer i hverdagen. Der skal ligeledes uddannes en superbruger fra hvert læringshold, der kan understøtte implementering og forankring af Incare Borgerskærme. Nøgleperson og superbruger kan være samme medarbejder, men det er kompetencer, ressourcer og engagement som er afgørende.

Projektleder

Der ansættes en projektleder, som vil være gennemgående på alle plejecentrene. Projektlederen vil have sin daglige gang på de plejecentre eller MTO som er i implementeringsperiode. Projektlederen skal sikre sammenhæng på tværs af plejecentre, herunder vidensdeling og erfaringsopsamling, så de forskellige enheder drager nytte af viden på tværs. Projektlederen skal have et tæt samarbejde med den faglige konsulent samt styregruppe, arbejdsgrupper og funktionsledere. Projektlederen vil blive ansat på deltid 20 timer i ugen i december-marts 2021. I resten af projektperioden vil ansættelsen være fuldtid. Det er forventeligt at det vil blive en intern konsulent, som vil blive ansat som projektleder. Konsulenten varetager i dag andre opgaver i Center for Sundhed og Omsorg i Struer Kommune, men som vil blive frikøbt til nærværende projektlederstilling. Medarbejderen har en kandidat i folkesundhedsvidenskab, har kendskab til området og har erfaring med projekt- og procesledelse.

Faglig konsulent

Den faglige konsulent som Struer Kommune har indgået en forhåndsftale om samarbejde med, har i tidligere projekter været tilknyttet Struer Kommune, og har dermed allerede fra starten af projektet et fundament at stå på i form af, at der kan skabes forankring tilbage til tidligere forløb og metoder anvendt her. For uddybning af indhold jf. bilag 2.

Ledelsesmæssig forankring

Den øverste ledelse er og vil fremadrettet være tæt på projektet både i form af styregruppemøder, samt løbende opfølgning mellem centerchef og funktionslederne på plejecentrene på allerede planlagte sparringsmøder og fælles møder.

Funktionslederne vil deltage i arbejdsgruppemøder, læringsmøder og sikre forankringen ved løbende tavlemøder. Det vil medføre at lederne er tæt på praksis og at de kan få forrest, når der skal skabes forandring. Lederne og medarbejdere vil også få et fælles sprog for den nye praksis som skal skabes med dette projekt. Alle ledere har været inddraget forud for puljeansøgningen, der er stor opbakning samt opfattelse af at projektet er meningssskabende for både ledere og medarbejdere. De er motiverede for at skabe den forandring, der kræves for at lykkes med projektet. Funktionslederne er kendt med læringsmøder og tavlemøder fra tidligere projekter. Flere af plejecentrene praktiserer i dag løbende tavlemøder.

I Center for Sundhed og Omsorg arbejdes der med kerneopgaven, som omdrejningspunkt for opgaveløsningen. Det vil bidrage som et understøttende element til nærværende projekt ved at stille skarpere på afdelingernes kerneopgave.

Tids- og milepælsplan

Tids- og milepælsplanen tager højde for de udfordringer og uforudsigeligheder som covid-19 pandemien tilfører. Derfor starter implementeringen af projektets indsatser på plejecentrene og MTO først i maj 2021, hvor det forventes at covid-19 igen 'klinger af'. Struer Kommune har erfaret at det kan være svært at planlægge aktiviteter i ældreområdet, når der løbende er risiko for udbrud og lokal nedlukning af plejecentre og lokalområder. For nuværende er det lokale smittetryk i Struer Kommune meget højt. Der er en reel risiko for at det lokale smittetryk vil svinge hen over vinteren, ikke kun i Struer Kommune, men i hele landet. Se bilag 4 for tids- og milepælsplan.

Gennemførlighed

Det vurderes at projektets gennemførlighed er høj. De enkelte funktionsledere har været involveret i puljeansøgningen og finder projektet meget relevant. Alle involverede er meget motiveret. Det

overordnede emne for nærværende projekt er en del af Struer Kommunes strategi 2020-2021, hvorfor nærværende projekt vil være hovedprioritet i 2021-2022.