

Ansøgningskema til ansøgningspuljen til faste teams i ældreplejen

Ansøgningskemaet udfyldes i henhold til vejledning til ansøgning om støtte fra ansøgningspuljen til faste teams i ældreplejen. Det er kun muligt at indtaste oplysninger i de grå felter.

Når ansøgningskemaet er udfyldt, skal det indsendes i PDF-format. Budgettet indtastes i budgetske maet til ansøgningspuljen og indsendes i excel-format. Ansøgningen kan indsendes via ansøgningspuljens side på Socialstyrelsens hjemmeside, hvor der findes et link til indsendelse af ansøgning.

Bilag til ansøgningen

Der foretages en vurdering af projektet ud fra oplysningerne i ansøgningen og budgettet, herunder eventuelle budgetnoter. Bilag til ansøgningen indgår alene i vurderingen, såfremt det fremgår af ansøgningsvejledningen, at et bestemt bilag skal eller kan vedlægges ansøgningen. Øvrige bilag, som fremsendes, vil ikke indgå i sagsbehandlingen.

Afvisning af ansøgning ved manglende opfyldelse af formalia

Socialstyrelsen har ret til at afvise ansøgninger, som ikke opfylder formalia. Det vil f.eks. være tilfældet, hvis ansøgningspuljens ansøgningskema og budgetske maet ikke er udfyldt, samt hvis alle obligatoriske bilag ikke er vedlagt ansøgningen.

Anslagsbegrænsning

Det skal bemærkes, at der er anslagsbegrænsning i tekstfelterne. Socialstyrelsen har ret til at afvise ansøgninger, som ikke overholder kravene til anslagsbegrænsning.

Generelle oplysninger Projektets titel

Her anføres projektets titel.

Sammen om borgeren

Organisationens navn

Her anføres den ansøgende organisations navn.

Ishøj Kommune

Organisationens adresse

Her anføres den ansøgende organisationens adresse. Den angivne adresse skal stemme overens med den adresse, som p-nummeret er tilknyttet i CVR-registret.

Ishøj Kommune, Ishøj Store Torv 20, 2635 Ishøj

Organisationens e-mail

Her anføres den ansøgende organisationens hovedmailadresse.

ishojkommune@ishoj.dk

Organisationens CVR-nummer

Her anføres den ansøgende organisationens CVR-nummer (Findes evt. på www.cvr.dk).

11931316

Organisationens p-nummer

Her anføres den ansøgende organisationens p-nummer (Findes evt. på www.cvr.dk).

1010351290

Kontaktpersons navn

Her anføres navnet på en kontaktperson i den ansøgende organisationen.

Dina Munk, leder af Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen.

Kontaktpersons e-mail

Her anføres kontaktpersonens e-mail.

dmunk@ishoj.dk

Kontaktpersons telefonnummer

Her anføres kontaktpersonens telefonnummer.

43 57 77 06

Beskrivelse af projektet

Projektets formål

Beskriv kort projektets formål. Læs om ansøgningspuljens formål i ansøgningsvejledningens afsnit 2 samt afsnit 9 (maksimalt 2400 anslag).

Formål:

Projektets primære formål er at udvikle og afprøve nye veje til at sikre mere stabilitet, kontinuitet og helhedsorientering i ældreplejen, gennem etablering af faste, reflektive, selvstyrende og tværfaglige teams. Den helhedsorienterede tilgang skal sikre forståelsen og kompleksiteten i ældre borgernes plejebestanden og effektivisere organisatoriske strukturer fra flere forskellige perspektiver, samt sikre at kommunen kan handle på denne kompleksitet. Det skal være den særlige kobling af forståelse og handling, som bliver afgørende for, hvorvidt en helhedsorienteret tilgang til pleje- og omsorgsarbejdet i tværfaglige selvstyrende team bliver mere end blot en hensigtserklæring. Endvidere skal de selvstyrende teams være med til at forankre og implementere den rehabiliterende tilgang til borgerne, da teamsene i høj grad bliver en platform for faglig sparring og erfaringsudveksling.

Ishøj Kommune vil med projektet skabe grobund for at skabe en kultur i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, hvor udgangspunktet for et helhedsorienteret syn på pleje- og omsorgsopgaven er at koordinere tværfaglige indsatsen med afsæt i borgerens behov, og forstå, at opgaverne kan have et større perspektiv end lige det,



man selv varetager. Projektets formål er desuden at styrke den igangværende indsats/metode Tidlig Opsporing, hvor de medarbejdere, der kommer i borgerens hjem, trænes i at identificere ændringer i borgernes habituelle tilstand og handle på eventuelle ændringer i rette tid. Endelig forventes projektet at bidrage til en mere ensartet og fyldestgørende dokumentationspraksis, da dokumentation bliver et tværfagligt og fælles ansvar på tværs af teamet. Et yderligere formål er desuden at få oplyst Social- og Sundhedudvalget i Ishøj Kommune i projektet, som skal være med til understøtte et øget politisk fokus på sammenhæng og kontinuitet i den kommunale hjemmepleje.

Projektets målgruppe

Beskriv kort og præcist den målgruppe, der er omfattet af projektet. Læs om ansøgningspuljens målgruppe i ansøgningsvejledningens afsnit 4 samt afsnit 9 (maksimalt 2400 anslag).

Projektets målgruppe er ishøjborgere, der modtager hjemmehjælp i eget hjem, og indbefatter således borgere, der er visiteret til ydelser efter servicelovens § 83 a og 83. Målgruppen indbefatter endvidere borgere, der modtager ydelser efter sundhedslovens § 138. Målgruppen skal som udgangspunkt helst være visiteret til ydelser efter begge lovgivninger for at være en del af projektet, men dette er ikke et krav. Målgruppen er borgere, der modtager ydelser fra den kommunale hjemmepleje. Projektets målgruppe er derudover også udvalgte borgere, der kun er visiteret til praktisk hjælp og støtte efter servicelovens § 83. Også for disse borgere, er der behov for kontinuitet og genkendelighed i forhold til, hvem der kommer i hjemmet.

Antal forskellige borgere i projektet

Angiv hvor mange forskellige borgere, der modtager hjemmehjælp i eget hjem, som indgår i projektet. Hvis projektet løber over flere år, skal antallet af borgere i hvert projektår så vidt muligt angives (maksimalt 1200 anslag).

Der tilknyttes 30 borgere til hvert af de to teams med pleje/sygeplejeopgaver. Borgerne har som udgangspunkt flere daglige besøg. Det antages, at der i løbet af hver måned kommer ca. to nye borgere til teamet. I nogle perioder vil der være færre end 30 borgere tilknyttet, og i andre perioder vil der være flere. Forventningen er, at der i 2022 og 2023 vil være følgende antal borgere tilknyttet projektet: De to omsorgsteams (team 1 og 2): 60 borgere ved opstart samt løbende tilgang/afgang, hvormed der kommer 2 nye borgere til pr. team pr. måned, i alt 24 borgere pr. år. I 2022 er der således 84 borgere (unikke cpr-numre) tilknyttet de to teams. I 2023 er yderligere 24 borgere (unikke cpr-numre) tilknyttet de to teams. For borgere, der kun modtager praktisk hjælp (team 3), vil der være muligt at tilknytte flere borgere til teamet, da borgerne i gennemsnit får praktisk hjælp en gang om ugen/hver 14 dag. Det anslås, at de 6 medarbejdere kan have tilknyttet 30 borgere (unikke cpr-numre), i alt 180 borgere. For borgere, der kun modtager praktisk hjælp er borgerflowet mindre. Det forventes, at der vil komme 6 borgere til pr. mnd. I alt 216 borgere i 2022 og 36 i 2023 (unikke cpr-numre)

Hvordan opgøres antallet af borgere i projektet?

Beskriv på hvilken måde antal borgere fra målgruppen i projektet vil blive opgjort. Beskriv systematikken i registrering af antal borgere (maksimalt 1200 anslag).

Borgerne i projektet registreres i fagsystemet Cura. I planlægningssystemet vil vi oprette selvstyrende faste teams, hvortil vi tilknytter borgere i projektet. På den måde kan vi løbende følge til- og afgang fra projektet på måneds-, kvartals- og årsbasis.

Projektets aktiviteter

Beskriv aktiviteterne i projektet, og hvordan aktiviteterne bidrager til opfyldelse af de forventede resultater.

Kommunen skal beskrive:

- *Hvordan aktiviteterne hænger sammen med projektets formål og målsætninger. Det vil indgå i vurderingen, om det er sandsynliggjort, at de beskrevne aktiviteter vil føre til opfyldelse af projektets formål.*
- *Hvordan aktiviteterne modsvarer målgruppens udfordringer, herunder i hvilken grad projektet konkret understøtter mere stabilitet og kontinuitet i ældreplejen, og hvilke gevinster det giver til borgeren. Se ansøgningsvejledningens afsnit 7 samt afsnit 9 for yderligere information (maksimalt 7200 anslag).*

Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen i Ishøj Kommune ønsker at oprette tre selvstyrende teams med inspiration fra den hollandske Buurtzoog-model; ét team (team 3), der kun udfører praktisk hjælp og støtte og to teams (team 1 og 2), der udfører både personlig pleje, praktiske opgaver og sygeplejeydelser. Organisatorisk vil team 1 og 2 blive forankret i henholdsvis distrikt 1 og 2 i Hjemmeplejen/Hjemmesygeplejen, mens team 3 vil gå på tværs af distrikter. Team vil bestå af 6 faste medarbejdere, der kun udfører praktiske opgaver, så som rengøring, indkøb via Intervare m.v. Team 3 vil bestå af 6 medarbejdere, både faglærte og ufaglærte. Team 1 og 2 vil bestå af 10 medarbejdere. Bemandingen vil primært være faglærte social- og sundhedsmedarbejdere samt sygeplejersker og en planlægger, men der vil løbende være sparring med øvrige medarbejdergrupper, fx koordinerende sygeplejersker, rehabiliteringskoordinatorer, ergoterapeuter m.fl. Vurderingen er, at denne fordeling af medarbejdere, matcher med de behov, borgerne har.

Der ansættes en projektleder med sundhedsfaglig baggrund 37 timer/ugentligt, som skal bruge ca. 12 timer/ugentligt på projektledelse af projektet, og 25 timer ugentligt på at være mere hands on i opgavevaretagelsen. Den konkrete projektlederfordeling i de tre teams er ikke endeligt besluttet, men i opstartsfasen vil projektleder indgå på lige fod i alle tre teams, og vil senere hen indgå som en ressource i ét team, men med projektlederfunktion for alle 3 teams. Projektlederen vil desuden få en vigtig funktion i at være bindeled til natte- og aftenvagter, så der så vidt muligt sikres kontinuitet for borgerne hele vejen rundt.

Hvert team vil få ansvaret for alle praktiske opgaver samt omsorgs- og sygeplejefaglige opgaver relateret til de borgere, der hører til teamet, fordeling og planlægning af opgaver i teamet samt koordinering af vagter fx i forbindelse med ferie, sygdom og andet fravær samt rekruttering, herunder jobopslag, afholdelse af samtaler samt afklaring af teamroller, vagtplanlægning/system hertil, disponering, ressourceallokering, feedbackkultur. Projektlederen har løbende sparring med arbejdsgruppen og ad hoc-sparring med projektledere fra andre kommuner, der har fået midler fra puljen. Projektleder har endvidere ugentlige møder med ledergruppen i Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen. Det er forventningen, at disse møder på sigt kan overgå til månedsbasis.

Koordinering i teamet: Medarbejderne i teamsene har ansvaret for at fordele opgaverne (borgerbesøg, administrative opgaver m.v.) mellem sig. Det vigtigste parameter er i den forbindelse kontinuitet og genkendelighed for borgeren, hvilket betyder, at det så vidt muligt er de samme medarbejdere, der kommer

i borgerens hjem. Derfor skal hver borger i team 1 og 2 have to primære social- og sundhedsmedarbejdere tilknyttet og én primær sygeplejerske. For borgere tilknyttet team 3 team vil de blive tilknyttet én primær medarbejder og to sekundære medarbejdere, som kan tage over, når den primære medarbejder er fraværende.

Alt i alt forventes denne organisering at medføre et bedre samarbejde mellem borgeren, dennes pårørende og Hjemmeplejen/Hjemmesygeplejen. Organiseringen vil betyde større grad af kontinuitet for borgeren, som forventes at medvirke til øget grad og trykthed og dermed også tilfredshed, med den hjælp og støtte, der modtages. Det forventes også, at fagligheden i opgaveløsningen optimeres, da der skabes en sammenhæng og vidensgrundlag for hjælpen, når man i et fælles team kommer kontinuerligt hos de samme borgere. På medarbejdersiden er der en forventning om, at muligheden for, at mere medbestemmelse i det daglige arbejde vil føre til mere arbejdsglæde, lavere sygefravær, bedre samarbejde samt øget faglighed. Det er desuden forhåbningen, at muligheden for at arbejde i selvstyrende teams kan anvendes positivt i rekrutteringsøjemed både ift. social- og sundhedshjælpere/assistenter samt sygeplejersker.

Tids- og milepælsplan

Beskriv projektets tids- og milepælsplan

Kommunen skal beskrive:

- *En tidsplan for projektperioden, som løber fra december 2021 til december 2023.*
- *En milepælsplan for projektet, herunder beskrivelse af indsatsområder, milepæle og leverancer. Som led i milepælsplanen angives afhængigheder mellem milepæle, og om der er særlige kritiske betingelser, der skal være opfyldt, før projektet fortsættes. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9 for yderligere information (maksimalt 2400 anslag).*

Overordnet tidsplan, dec. 2021-dec. 2023

Dec. 2021: Projektmidler udmeldes

Jan. - feb, marts 2022: Organisering af projektet

Maj 2022: Igangsættelse af selvstyrende teams

Sept. 2022: Intern evaluering

Dec. 2022/jan. 2023: midtvejsevaluering

Sept. – dec. 2023: overgang til drift planlægges

Dec. 2023: Slutevaluering og afrapportering

Milepælsplan (milepælene er fortløbende afhængige):

1. Midler bevilges: dec. 2021

2. Styregruppemøde, hvor profil for projektleder drøftes og besluttet: januar 2022. Ansvarlig: PE

3. Stillingsopslag og ansættelse af projektleder: jan. – feb. 2022. Ansvarlig: PE

4. Endelig projektorganisering, opgaveportefølje for de selvstyrende teams fastlagt, herunder afklaring af juridiske forhold ift. BUM-modellen: feb. – marts 2022. Ansvarlig: PE, PL/projektgruppe

5. Etablering af selvstyrende teams: marts - april 2022. Ansvarlig: PL

6. Efteruddannelse og supervision af selvstyrende teams med udgangspunkt i aktionslæringen, planlægning, samarbejde og roller i teams. Ansvarlig: PL

7. Udvælgelse af målgruppe samt fordeling af primære borgere samt : april 2022. Ansvarlig: PL, de

selvstyrende teams, planlægger

8: BASELINEMÅLING: intern/ekstern. Ansvarlig: PL

9. Informationsmateriale udarbejdes og uddeles: april 2022. Ansvarlig: PL

10. De udvalgte borgere orienteres om projektet, og hvad det betyder for deres hjælp/støtte samt at de vil blive inddraget ift. Løbende evaluering: maj 2022. Ansvarlig: PL

11. De selvstyrende teams opstarter: maj/juni 2022. Ansvarlig: PE, PL

12. Afprøvningsperiode for de selvstyrende teams: juni-sept. 2022. Ansvarlig: De selvstyrende teams, PL

12. Intern evaluering af de første 3 mnd. for de selvstyrende teams og efterfølgende justeringer: sept./okt. 2022. Ansvarlig: PL/projektgruppe, PE

13. Midtvejsevaluering vha spørgeskemaundersøgelse for målgruppen samt interviews med to borgere tilknyttet hvert af de tre teams: dec. 2022/jan. 2023. Ansvarlig: PL/projektgruppe.

14. Tilretning af arbejdsgange m.m. i de selvstyrende teams ud fra konklusioner i midtvejsevalueringen: jan. - feb. 2023. Ansvarlig: PL, de selvstyrende teams.

15. De selvstyrende teams forfiner og afprøver arbejdsgange: feb. – nov. 2023. Ansvarlig: De selvstyrende teams, PL

16. Overgang til eventuel drift planlægges: sept.- dec. 2023. Ansvarlig: PL

17. Slutevaluering og afrapportering: nov.- dec. 2023. Ansvarlig: PL

Organisering

Beskriv kort projektets organisering, og hvordan den har sammenhæng med projektets formål og aktiviteter. Kommunen skal beskrive:

- *Projektets organisering, herunder projektets ledelsesmæssige forankring, organisationsstruktur og organisatoriske placering, herunder omfanget af organisationen, som omfattes af udviklingsarbejdet.*
- *De faste, selvstyrende og tværfaglige teams, herunder antallet af medarbejdere, fordelt på faggrupper som forventes at indgå i de enkelte teams.*
- *Projektmedarbejdernes kompetencer og erfaring med målgruppen, herunder antallet af medarbejdere i projektet og deres faglige baggrund og opgavefordelingen. Medarbejdere i projektet forstås som alle medarbejdere, som er tilknyttet projektet, dvs. projektorganisationen og medarbejdere i driften som må indgå direkte i projektarbejdet.*
- *Eventuelle samarbejdspartnere, deres bidrag og opgavefordeling. Se ansøgningsvejledningens afsnit 7 og 9 for yderligere information (maksimalt 7200 anslag).*

Projektet er overordnet organiseret i Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen under Center for Voksne og Velfærd (CVV), Ishøj Kommune under leder Dina Munk.

Projektet organiseres med styregruppe, referencegruppe, arbejdsgruppe, projektleder og projektejer og med de tre selvstyrende teams, som det bærende element, hvor projektleder fungerer som bindeled til den øvrige organisation.

Styregruppen består af:

Helle Madsen, centerchef CVV, Dina Munk, leder af Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen, Vivian Eriksen, teamleder Hjemmeplejen, Ina Borup, teamleder Hjemmesygeplejen, teamleder for visitation, demens og rehabilitering samt projektleder.

Projektleder: Der vil blive ansat en projektleder med sundhedsfaglig baggrund 37 timer/ugen, ønskeligt en profil med erfaring inden for selvstyrende teams. Arbejdsgruppe: 2 social- og sundhedsmedarbejdere fra Hjemmeplejen, én sygeplejerske, én koordinerende sygeplejerske, én planlægger samt projektlederen.

Referencegruppe: MED-udvalgene for Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen.

Projektejer: Dina Munk, leder af Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen.

Team 1 og 2: 10 medarbejdere i hvert team, herunder sygeplejersker, som aktuelt er ansat i Hjemmesygeplejen og derigennem har erfaring med målgruppen samt koordinering og planlægning af borgernes forløb i kommunen, herunder koordinering af forskellige indsatser omkring borgeren, fx ifm. hospitalsforløb, indsatsder hos praktiserende læge m.fl. Derudover social- og sundhedsmedarbejdere, der ligeledes er ansat i Hjemmeplejen og har erfaring og viden om borgerens konkrete behov for og støtte i det daglige. Dertil indtænkes Hjemmeplejens planlæggere at få en aktiv rolle i teamsene, også ude hos borgerene og vil desuden spille en rolle i at oplære teamsene i planlægning af ydelser. Der vil blive holdt ad hoc-sparringsmøder med koordinerende sygeplejersker, for at få deres viden om borgerne bragt i spil, fx ift. nye borgere, der udskrives fra hospital til teamsene.

Team 3 vil bestå af 6 medarbejdere, der har erfaring med de praktiske opgaver, men også den personrettede omsorg, herunder at identificere ændringer i borgerens habituelle tilstand.

Vidensindsamling

Beskriv kort hvordan projektets erfarings- og vidensindsamling anvendes lokalt i projektet samt har sammenhæng med projektet formål og aktiviteter.

Kommunen skal beskrive:

- *Hvordan der lokalt i projektet indsamles viden og erfaring under projektperioden, for løbende at tilpasse og justere projektet for at opnå de forventede mål.*
- *Hvordan viden og erfaring fra projektet forventes anvendt lokalt i kommunen. Se ansøgningsvejledningens afsnit 7 samt 9 for yderligere information (maksimalt 2400 anslag).*

Der vil blive udarbejdet en drejebog/håndbog for arbejdsmetoderne i projektet, som hele tiden skal opdateres ift. best practice, altså de erfaringer, der gøres undervejs. Til slut vil der være en samlet beskrivelse af "Ishøjmodellen" for arbejdet i selvstyrende teams. Det er projektlederen, der er tovholder på drejebogen i tæt sparring med medarbejderne i teamsene. Viden vil desuden blive opsamlet dels via borgerens erfaringer med de selvstyrende teams dels via medarbejdernes erfaring med at arbejde på denne måde. Der udarbejdes hvert andet år en tilfredshedsundersøgelse af Hjemmeplejen. I den kommende undersøgelse vil det være muligt for borgerne at krydse af om de får hjælpen fra selvstyrende teams. Derigennem kan det sammenlignes, om der er større tilfredshed blandt projektets målgruppe. Her vil der særligt være opmærksomhed på parametre der vedrører kontinuitet og stabilitet i plejen og de medarbejdere, der kommer i borgerens hjem. Indledningsvist i projektet laves en BASELINE-undersøgelse (spørgeskema) af målgruppens tilfredshed med den hjælp, de modtager. Jf. milepælsplanen vil der ligeledes blive udarbejdet intern evaluering, hvor medarbejderne i de selvstyrende teams drøfter den nye måde at arbejde på og på den baggrund foretager justeringer, som tilføjes den drejebog, der udarbejdes som led i projektet. Den interne evaluering vil desuden have fokus på trivsel, herunder sygefravær.

Der udarbejdes midtvejs- og slutevaluering, som sammenlignes med BASELINE, hvor borgerne dels spørges via spørgeskemaundersøgelse og via kvalitative interviews med 2 borgere tilknyttet hvert team (interviews foretages kun ved slutevaluering).

Det er vigtigt, at projektet ikke bliver isoleret fra den øvrige del af Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen. Derfor vil projektleder i samarbejde med projektejer få til opgave løbende at vidensdele med den øvrige organisation, herunder Social- og Sundhedsudvalget. Her er der som nævnt jævnlige møder med ledergruppen i Hjemmeplejen/Hjemmesygeplejen, og det planlægges, at projektet sættes på som fast orienteringspunkt på de respektive MED-udvalgsmøder (MED-udvalgene er nedsat som referencegruppe).

Projektet drøftes ligeledes på de kontinuerlige styregruppemøder, hvor også teamleder for visitation, demens og rehabilitering, sidder, hvilket understøtter den bredere vidensdeling på tværs af organisationen.

