

Prøvehandlinger, der blev valgt i temaanalysen

Prøvehandling	Indhold	Status
Målrettet kommunikation om sygeplejeklinikkerne	Sygeplejeklinikkerne skal mere i spil, så de kan fungere både til opfølgende pleje og rehabilitering. En prøvehandling kunne gå på, hvordan vi kommunikerer og motiverer for klinikbrug. Det udfordrer holdninger til, hvad borgerne har krav på/behov for. Vi skal sikre, at klinikkerne er velfungerende og indbyder til besøg.	I gang. Følgende tiltag er igangsat: - Undersøgelse af potentialet i sygeplejeklinikkerne, som viser et potentiale 20% af sygeplejeindsatserne fra eget hjem til sygeplejeklinikkerne - Oprettelse af medicindoseringsklinikker - Den gode historie om sygeplejeklinikkerne set fra borgerens perspektiv - Informationsmateriale om klinikkerne til borgere og samarbejdspartnere.
Identifikation af borgere, der er i risiko for genindlæggelse	Det kan være svært at vurdere, hvilke borgere, der hyppigt genindlægges, men måske har vi ikke været undersøgende nok. Skrøbelige borgere uden stærke pårørende bliver ofte "tabere" på sygehuset. Det kunne der fokuseres på ved teammøderne. Hjemmeplejen kender borgerne, og deres viden skal bringes mere i spil for at vurdere omfanget af konkrete problematikker. Audit på hyppige genindlæggelser på baggrund af data fra hjemmeplejen.	I gang. Følgende tiltag er igangsat: Der har været fokus på om borgere som udskrives med vanlig hjælp har mange genindlæggelser på grund af kronisk sygdom, multisygdom (flere sygdomme på samme tid) og/eller et skrøbeligt netværk – uden effekt. Der er fokus på, hvordan vi kan forebygge disse borgeres genindlæggelser ved at kigge ind i konkrete borgerforløb. I det tværsektorielle samarbejde er der også fokus på den enkelte borgers forløb i sektorovergangen. Konkrete tiltag skal aftales nærmere med sygehuset.
Fast kontaktperson for individuelle borger – eller behandlingsforløb	Vi skal forsøge processer med følgeskab, hvor en medarbejder, der er tæt på borgeren bliver kontaktpersonen. Denne kontaktperson skal dels kunne fremskaffe de ønskede data og viden om borgeren, men også have mulighed for at tage ansvar og opnå arbejdsglæde/livsglæde. Der kan være tale om kombinationsstillinger, evt. via studerende. En plan/bog hos borgeren, der kan være omdrejningspunktet for de daglige vigtige oplysninger.	Indsatsen er i planlægningsfasen. Det undersøges, om der er en effekt af at definere en kontaktperson i sygeplejen. Der kan hos den enkelte borger være flere kontaktpersoner, men kun én forløbsansvarlig. Der arbejdes på at beskrive, hvad rollen som henholdsvis forløbsansvarlig og kontaktperson dækker. Effekten skal komme til udtryk: - Hos borgeren - Hos personalet omkring borgeren - I den sikre drift.

		Indsatsen evalueres ved at spørge borgeren, om borgeren ved, hvem der er "forløbsansvarlig" for deres forløb, og om det giver dem tryghed og værdighed.
Fokus på behovene hos de pårørende	De pårørende skal klædes bedst muligt på til, at de kan involvere sig i plejen eller opfølgningen, evt. ved visitationen, opfølgningen eller ved sektorovergange. Det skal, efter aftale med borgeren, ske ved at undersøge/afdække den pårørendes behov for at være godt informeret og hørt, og for at kunne deltage i forløbet. Der skal desuden ske en kort oplæring, så den pårørende kan magte opgaven.	I gang. Pårørendevejlederne har afprøvet: - Samarbejde med APV konsulenterne i de komplekse forløb Igangsættelse af: - Samarbejde i sektorovergangen. Specifikt på hjerte- og lungeafsnit. Det har ikke været muligt at deltage i de komplekse opstartsmøder i samarbejde med APV konsulenterne pga. kort tidsinterval fra udskrivelse til hjemsendelse. Den pårørende får tidligt i forløbet kontakt med vejleder, der kan støtte dem i de situationer hvor ansvaret og angsten for fremtiden overmander dem.
Rekruttering af kompetente medarbejdere direkte på uddannelserne	Forsøg med at brande kommunen som en attraktiv arbejdsplads ved at lave uddannelsesstillinger for talentmassen af de nyuddannede. Der skal kommunikeres til de studerendes ønsker om at være tæt på borgerne, kunne gøre en forskel for det enkelte menneske og innovere systemet indefra. Til at være spydspids og frontløber for livskvalitet. Der skal forsøges med uddannelsesstillinger, hvor de studerende hurtigt og målrettet indgår i prøvehandling og andre innovationstiltag	I gang. Prøvehandlingen var rettet mod at rekruttere nyuddannede sygeplejersker. Men at udøve kompleks sygepleje i primær sektor kræver mindst 2 års erfaring som uddannet sygeplejerske, så det er ikke relevant at fokusere på nyuddannede. Vi arbejder på at rekruttere sygeplejersker med erfaring, gerne mere end 2 år.
Telemedicin ved lange tværfaglige rehabiliteringsforløb og vedholdende følgeskab.	Det skal undersøges, om telemedicin er anvendelig til disse forløb.	Prøvehandlingen har været pauseret, men forventes igangsat i 2020 i forbindelse med nationalt Tele-KOL projekt.
Forebyggelse af urinvejsinfektion ved at udskifte	Der skal afprøves, om brug af engangsklude for patienter med urinvejsinfektioner og som hyppigt genindlægges grundet dette, kan nedsætte antallet af genindlæggelser.	Afsluttet. Der har været afprøvet en række tiltag: - Undervisning ved hygiejnesygeplejerske

halehåndklæder med engangsklude		<ul style="list-style-type: none"> - Undervisning ved inkontinenssygeplejerske - Brug af engangshåndklæder. <p>Opsamlingen viser, at der fortsat er mange, der indlægges med urinvejsinfektion- og at udskiftning af halehåndklæder til engangsklude ikke kan stå alene i forebyggelsen af urinvejsinfektioner.</p> <p>Prøvehandlingen har givet anledning til spørgsmål og afklaring om urinvejsinfektion i de enkelte borgersager. Medarbejderne har fået større viden om og fokus på området.</p>
Målrettet brug af forebyggelsesundersøgelserne	Forsøge med at motivere for at tage imod besøg af forebyggelseskonsulenterne. De borgere, der for nuværende tager imod besøg, er dem, der i forvejen er motiverede.	<p>Prøvehandlingen er pauseret.</p> <p>Der er forsøgt at sende et brev med tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Brevet motiverer ikke de skrøbelig ældre borgere til at tage imod et tilbud. Brevet til borgerne skal tilrettes. Der er udvalgt et geografisk område, hvor indsatsen i første omgang skal afprøves.</p>

Øvrige prøvehandlinger i Center for Sundhed og Ældre

Prøvehandling	Indhold	Status
Hjemmeplejens aften personale kører dobbelt rute i samme bil.	Forsøgsvis kører nogle aftenvagter dobbelttur efter eget ønske. Det sker for at minimere spild tid/ventetid ude ved borgerne på de besøg, hvor de skal være to personer.	Opstartes den 1. december
Arbejdsglæde blandt SSA'erne	Der er et ønske om, at SSA'erne i weekenderne skal arbejde som et samlet team i hjemmeplejen. De skal selvstændigt vagtplanlægge og ruteplanlægge. Målet er optimering, større ressourceudnyttelse og mere arbejdsglæde.	Opstartet den 1. november Forsøgsvis skal SSA'erne arbejde hver tredje weekend, og det skal vurderes om vagterne kan dækkes på denne måde.
Fokus på triagemøder	Langt fra alle i et område får triageret borgerne. Triagering betyder at borgere helbredstilstand scores ud fra farverne rød, gul og grøn.	Opstartet den 2. september

	<p>En hypotese er, at personalet ikke kan se, hvilket udbytte de får ud af deres arbejde. Derfor trækkes statistik over, hvor mange borgere, der er scoret hver uge. I stedet for to korte møder á 15 min, prøves med et møde på 30 min pr. uge.</p>	
Optimering på bestilling af kørsel til træning på sygehuset.	<p>Personalet på sygehusene i Region Sjælland bestiller selv kørsel hos Flextrafik til borgere, der skal til træning på sygehuset. Tidligere blev bestillingen afgivet til Slagelse Kommune som sendte bestillingen videre til Flextrafik. Kommunen har stadig budgettet.</p>	<p>Afsluttet. Personalet på sygehusene i regionen bestiller selv kørslerne direkte i et it-system. De oplever, at det er blevet væsentlig nemmere og mere fleksibelt.</p>
3½ års undersøgelser i dagtilbud. Et samarbejde med Sundhedstjenesten	<p>Formålet med besøget er at opspore overvægt tidligt og få en snak med forældrene om sunde vaner, for at forebygge overvægt senere i barndommen og voksenlivet. Prøvehandlingen med 3½ års besøg går ud på at flytte 3-års undersøgelsen fra hjemmet ud i dagtilbuddene med deltagelse af pædagogisk fagpersonale.</p>	<p>Opstartes den 1. januar 2020 Forventet effekt: - Øget gennemførselsprocent for undersøgelsen ved 3½ års alderen - Der udvikles handleplaner for alle børn med eventuelle udfordringer samt sikres opfølgning på disse - Styrket samarbejde mellem sundhedsplejerske, pædagoger og forældre.</p>
Indsats for borgere med hoftenære lårbensbrud	<p>Slagelse Kommune deltager i 2-årigt projekt sammen med Region Sjællands geriatriske afdeling på Slagelse Sygehus. Det løber i perioden juni 2018 til juni 2020. Baggrunden for indsatsen er, at patienter/borgere med hoftenære lårbensbrud har: - Risiko for væggtab, der gør, at de ikke har energi til at træne, og at deres sår heler dårligere - Risiko for smerter, der gør, at de ikke er motiverede for træning - Øget dødelighed. Indsatsen består blandt andet af tjeklister, der klæder social- og sundhedshjælperne på til at vejlede borgeren om mobilisering (bevægelse) og til at kende og kontakte relevante interne samarbejdspartnere. Hjemmeterapeuterne superviserer ved udskrivelser, så de kan støtte social- og sundhedshjælperne og involvere andre faggrupper.</p>	<p>Opstartet den 21. oktober 2019 Forventet effekt: - Øget livskvalitet hos patientgruppen ved hurtigere indgriben og kontakt til personale med rette kompetencer. - Social- og sundhedshjælperne føler sig klædt bedre på til at varetage patientgruppen, og at de bruger tjeklisten, når de oplever udfordringer. - Nedbragt dødelighed og antal genindlæggelser for patientgruppen. Slagelse Kommune samarbejder med Slagelse Sygehus om at få data, der kan måle dette.</p>
Tryghedsforløb – Forebygge genindlæggelse	<p>Slagelse Kommune samarbejder med Sorø Kommune, Slagelse Sygehus, Kompetencecentret for</p>	<p>Opstartet 1. juni 2019 Forventet effekt:</p>

<p>ser med borger med nedre luftvejssygdomme.</p>	<p>Lungesygdomme og lungeafdelingen på Næstved Sygehus om at screene borgere til et tryghedsforløb.</p> <p>Baggrunden for indsatsen er, at nedre luftvejssygdomme, herunder KOL, er en af de hyppigste årsager til indlæggelser, der er mulige at forebygge. Prøvehandlingens formål er at nedbringe antallet af indlæggelser for patientgruppen.</p> <p>Personalet på sygehuset screener patienterne, når de bliver udskrevet med henblik på om borgeren skal udskrives til et tryghedsforløb.</p> <p>Tryghedsforløbet består i, at kommunens akutteam besøger borgeren efter udskrivelse og laver en ny screening, der ligger til grund for tiltag i det videre forløb. Det kan fx være en afklarende samtale hos sundhedskoordinatorerne, besøg fra visitator, følge op-ordning hos egen læge eller sygepleje.</p>	<p>Forebygge genindlæggelser Foreløbige resultater:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Flere af borgerne har flere udfordringer end kun nedre luftvejssygdomme, herunder bl.a. sociale og psykiske udfordringer og har derfor behov for andre tilbud. - Kommunikationen vedr. borgers forløb i sektor overgangen er udfordret bl.a. pga. forskellige it systemer. <p>Tiltag:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undervisning af akutteam og andre personaler i kommunen. - Relationsdannelse på tværs, herunder møde med opsøgende gadeteam 99. - Fokus på tilbud fra foreninger mm. - Kvalificering af arbejdsgange på tværs i de forskellige sektorer. <p>Indsatsen fortsætter og evalueres løbende i samarbejde med Kompetencecenteret for lungesygdomme, NSR sygehus og Sorø kommune</p>
<p>Daglig trivselsmåling hos personalet på plejecenter Blomstergården</p>	<p>Der afprøves et værktøj, der kan medvirke til at skabe refleksion.</p>	<p>Opstartet den 1. september</p> <p>Forventet effekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Øget arbejdsglæde blandt personalet
<p>En vejleder til SSA elever hos hjemmeplejen område Kongehaven.</p>	<p>Der afprøves med en fast vejleder til SSA elever i hjemmeplejeområde Kongehaven.</p>	<p>Opstartet den 20. oktober</p> <p>Forventet effekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mere tryghed, ro og stabilitet - Mere viden til eleven - Tid til at fordybe sig i den enkelte elev.
<p>Selvbestemt arbejdstid på Plejecenter Blomstergården</p>	<p>Alle sosu medarbejdere i dagvagt er blevet tilbudt flere timer og/eller at arbejde hver 3. weekend frem for hver 2. weekend.</p> <p>Blomstergården ønsker at opnå:</p> <ul style="list-style-type: none"> - større arbejdsglæde hos medarbejderne - mere kontinuitet hos borgeren - mere attraktiv arbejdsplads/bedre rekrutteringsmuligheder 	<p>Opstartet den 2. juli</p> <p>Aktuel status:</p> <p>23 medarbejdere har ønsket at øge timer svarende til 77 timer pr. uge. 13 medarbejdere har ønsket at ændre weekendinterval til hver 3. weekend.</p>

		Der er ansat fast weekendpersonale, bl.a. sygeplejestuderende.
Mest mulig selvbestemmelse på vagtplanlægning i fire områder i hjemmeplejen	Med henblik på at øge arbejdsglæden afprøves bedre anvendelse af de nye muligheder i vagtplanlægningssystemet, så medarbejderne via appen kan angive ønsker om fridage, frihed, bytte internt m.m. Fire områder er udvalgt til at gå med i første led af afprøvningen, og Administrativ Service er involveret ift. at sikre information, og at alle regler inden for overenskomst m.m. følges. Medarbejderne og tillidsvalgte er involveret i, hvordan prøvehandlingen udrulles.	Opstartet den 1. september Der har været afholdt indledende møde med Administrativ Service. Der afholdes møde med udvalgte medarbejdere, ledere og tillidsrepræsentant fra hvert område. Der udarbejdes vejledninger. Der aftales lokalt, hvordan informationen kommer bedst ud til alle.