

Ældreområdet Hegnsgården Virksomhedsplan 2017



RUDERSDAL
KOMMUNE

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	2
Fakta oplysninger	3
Præsentation og profiler	4
Hegnsgårdens indsatsområder – mål og handleplaner for 2017	8
Indsatsområde 1: Budgettilpasninger	8
Indsatsområde 2: Samarbejde med borgere, familie og eksterne samarbejdspartnere	9
Indsatsområde 3: Rehabilitering, De 5 Veje til et godt liv	11
Indsatsområde 4: Høj faglig kvalitet og sammenhæng	14
Indsatsområde 5: Trivsel	20
Evaluering af indsatsområder og mål fra virksomhedsplan 2016	22
Indsatsområde 1: Rehabilitering, Tidlig Opsporing, sundhed og Sygepleje	22
Indsatsområde 2: Udvikling og fornyelse	28
Indsatsområde 3: Ud- og ombygningsplan	31
Indsatsområde 4: Trivsel og arbejdsmiljø	32
Andre større opgaver 2016	33
Kompetenceudvikling 2016	33
Økonomi	34
Økonomi	35
Nøgletal - Hegnsgården	36

Fakta oplysninger

Navn: Hegnsgården

Adresse: Alleén 7, 2850 Nærum

Telefon: 46115120

E-mail: Pleje-Hegnsgaarden@rudersdal.dk

Fax: 46115138

Leder: Pernille Bidsted Andersen

Præsentation og profiler

Rudersdal kommunes Ældre – og værdighedspolitik

En Ældre- og værdighedspolitik afspejler den vision og de værdier, som Rudersdal Kommune lægger til grund, når borgere har brug for hjælp fra Sundheds- og Ældreområdet. Ældre- og værdighedspolitikken er samtidig et værdibaseret redskab for de ansatte i det daglige arbejde.

Samarbejder med borgerne

Et aktivt samarbejde mellem borgere og kommune, tager udgangspunkt i ligeværdighed og respekt i relationen.

Samarbejdet tager afsæt i borgernes personlige baggrund, erfaringer og behov og medarbejdernes faglige viden. Borgerne har indflydelse på beslutninger og planer, der vedrører den enkelte.

Borgerne bidrager i planlægning og udformning af politikker, indsatser og projekter, som vedrører borgere i kommunen. Borgernes erfaringer og input indgår i videreudvikling af tilbud og arbejdsgange.

Fremmer et aktivt hverdagsliv

Et aktivt hverdagsliv styrker borgernes funktionsevne og livskvalitet. Som følge heraf er der fokus på rehabilitering.

Rehabilitering tager udgangspunkt i et grundlæggende behov for at kunne klare sig selv. Rehabiliteringen understøtter borgernes muligheder for fysisk, mentalt og socialt at kunne fungere selvstændigt i hverdagen.

Velfærdsteknologiske og telemedicinske løsninger understøtter borgernes selvstændighed, hvor det er muligt og relevant i forhold til den enkeltes behov.

Yder en individuel hjælp

I de situationer hvor en borger ikke længere kan klare sig selv, modtager borgeren kortere eller længerevarende hjælp og pleje tilpasset den enkeltes behov.

Hjælpen tilrettelægges i samarbejde med den enkelte for at sikre størst mulig indflydelse på egen situation, og hjælpen integreres respektfuldt i borgerens liv.

Ved kritisk og alvorlig sygdom tilbydes en lindrende behandling og en værdig afslutning på livet i trygge rammer. Borgere og pårørende får tæt støtte og omsorg i respekt for borgerens ønsker for den sidste tid.

Styrker sociale netværk og sundhed

For at mindske risikoen for ensomhed arbejdes der på at styrke nærheden i sociale netværk og at skabe naturlige kontaktflader mellem ældre og andre borgere.

Pårørende, frivillige og organisationer i lokalmiljøet involveres og engageres aktivt i forebyggende, sundhedsfremmende og netværksskabende aktiviteter til udbygning og etablering af sociale netværk.

Der arbejdes på at styrke kulturen og fællesskabet omkring måltider for at øge livskvaliteten. Desuden fokuseres der på en varieret og ernæringsrigtig kost.

Sikrer høj kvalitet og sammenhæng

Borgerne tilbydes en sammenhængende hjælp af høj faglig kvalitet, hvor hjælpen koordineres og integreres på tværs af faggrupper og sektorer.

Hjælpen tager udgangspunkt i det politisk besluttede serviceniveau og borgerens egne mål og ressourcer. Hjælpen tilrettelægges, så borgerne møder en genkendelig medarbejdergruppe, for at skabe kontinuitet og et godt samarbejde.

Der arbejdes systematisk med en tidlig sundhedsfremmende og forebyggende indsats for at bevare funktionsevne og for at mindske sygdomsudvikling.

Rudersdal Kommunes overordnede personalepolitik

Rudersdal Kommune er en moderne arbejdsplads i stadig udvikling. Medarbejderne er kommunens vigtigste aktiv i løsningen af opgaverne. Rudersdal Kommune tilbyder arbejds- og udviklingsbetingelser, der sætter medarbejderne i stand til at indfri de krav og forventninger, der stilles på den enkelte arbejdsplads. Forventninger, der har deres udspring i kommunens målsætninger og værdier.

Rudersdal Kommune er således kendetegnet ved:

Vi er en attraktiv arbejdsplads

- Med et godt arbejdsmiljø – fysisk og psykisk
- Med indflydelse og ansvar
- Vi værdsætter og anerkender hinanden
- Vi prioriterer balancen mellem arbejdsliv og privatliv

med kompetente og engagerede medarbejdere

- Vi uddanner os
- Vi lægger vægt på fagligt kompetente løsninger
- Vi lærer af hinanden og udvikler os sammen
- Vi sætter vore kompetencer i spil og tænker nyt

der arbejder effektivt med kvalitet i arbejdet

- Vi sætter mål og følger op
- Vi arbejder smidigt og rationelt
- Vi samarbejder og tænker i helheder
- Vi er førende i udnyttelsen af IT

og har en fremsynet ledelse på alle niveauer

- Der arbejder strategisk med udvikling af organisationen
- Der har øje for både proces og resultat
- Der motiverer og inspirerer gennem dialog og handling
- Der er synlige med personlig og faglig integritet

Fysiske rammer:

Pleje- og rehabiliteringscenter Hegnsgården rummer i alt 66 boliger.

Pladserne fordeler sig som følger:

- Lindegangen 22 midlertidige pladser, 1 plejebolig.
- Birkegangen 23 midlertidige pladser
- Pilegangen 20 boliger, som bebos af plejehjemsbeboere

Birke- og Pilegangen ligger ud til en park og en sø. Lindegangen har en tagterrasse. Der er adgang til en stor lukket fælles have fra alle døgnafdelinger.

Derudover er der:

Produktionskøkken, der leverer alt mad til Hegnsgården, samt varm mad til tre af de øvrige institutioner i Ældreområdet.

Terapi, med et træningsrum hvor beboere og borgere kan træne under vejledning af terapeuter eller selvstændigt efter instruktion.

Vaskeri, der vasker beboernes og borgernes tøj

Administration, bestående af centerleder og administrativ medarbejder.

Organisation:

Hegnsgården ledes af centerleder.

Følgende ledere refererer til centerlederen:

- afdelingsleder for Lindegangen
- afdelingsleder for Birkegangen
- afdelingsleder for Pilegangen
- leder for køkkenet og service
- leder for terapien

Institutionens væsentligste arbejdsopgaver:

Yde omsorg, pleje og rehabilitering til den enkelte borger efter egenomsorgsprincipperne og sikre, at dette sker i overensstemmelse med Rudersdal Kommunes Ældre- og værdighedspolitik, vedtaget kvalitetsstandarder samt gældende lovgivning.

Borgere på midlertidige pladser er borgere indlagt midlertidigt til rehabilitering, genoptræning, aflastning, til observation med henblik på muligheder og ønsker for fremtiden samt pleje af døende.

Institutionens egne værdier:

Vi har defineret vores kerneopgave, som er:

At støtte borger i et for borgeren meningsfuldt liv. Ved at tage udgangspunkt i den enkeltes livshistorie, værdier, ressourcer og ret til selvbestemmelse.

Vi har defineret vores mantra, som er:

På Hegnsgården har vi en anerkendende tilgang og møder hinanden med respekt og tillid.

På Hegnsgården har vi et godt fagligt og socialt fællesskab.

På Hegnsgården møder vi hinanden med et smil.

Hegnsgårdens indsatsområder – mål og handleplaner for 2017

Indsatsområde 1: Budgettilpasninger

Mål 1.1

Hegnsgården udmønter budgettilpasninger på 459.000 kr. inden udgangen af 2017 med inddragelse af vores Lokal-MED.

Mål indikatorer	Ved budgetopfølgning ultimo 2017 ses en budgettilpasning på 459.000 kr.
Borgerinddragelse	Beboerpårørenderådet og borgerne inddrages i det omfang tilpasningsforslagene berører dem.
Handleplan	<p>Gåture</p> <p>I henhold til budgettilpasningsforslag 7 tilbydes ugentlige gåture til de borgere som modtager besøg mindre end én gang ugentligt. Det svarer til en personalebesparelse på ca. 131.000 kr.</p> <p>Afdelingslederen vil i samarbejde med borgernes kontaktperson og terapeut vurdere, hvilke borgere der skal tilbydes ugentlig gåtur.</p> <p>Rengøring</p> <p>I henhold til budgettilpasningsforslag 8 ændres rengøringsniveauet til at rengøring i boligerne foretages hver 2. uge, badeværelserne rengøres 2 gange ugentligt. Besparelse 94.000 kr.</p> <p>Der er en rengøringsvogn i skyllerummet på hver afdeling, oldfrue er ansvarlig for denne. Alt personale er ansvarlig for at sikre boliger og badeværelser er i hygiejnemæssigt forsvarlig stand.</p> <p>Indkøb</p> <p>I henhold til budgettilpasningsforslag 12 har vi et øget fokus på indgåelse af og konsekvent anvendelse af indkøbsaftaler. Besparelse 20.000 kr.</p> <p>Indkøbsansvarlige for respektive områder deltager i informationsmøder med Indkøbsafdelinger om indkøbsaftaler på bl.a. køkkenvarer, sygeplejeartikler, forbrugsvarer mv.</p>

	<p>Rammebesparelse Besparelse 235.000 kr.</p> <p>Denne besparelse findes bl.a. ved færre i fremmøde i ydertimerne, vacante stillinger besættes med lavere timetal, omlægning af arbejds gang i køkkenet, hvilket betyder én medarbejder mindre i fremmøde om søndagen.</p>
<p>Hver måned</p>	<p>Budgetopfølgning, og evt. justering mhp at sikre at budgettilpasninger opnås.</p>

Indsatsområde 2: Samarbejde med borgere, familie og eksterne samarbejdspartnere

<p>Mål 2.1 Hegnsgården vil styrke kommunikationen både internt og eksternt ved at implementere Rudersdal Kommunes Borgerdialogpolitik og Ældre- og værdighedspolitik.</p>	
<p>Mål indikatorer</p>	<p>Personalet har kendskab til Borgerdialogpolitikken.</p> <p>Personalet har kendskab til Ældre- og værdighedspolitikken.</p> <p>Vi har en strategi for eksternt og intern kommunikation.</p> <p>Borgere, pårørende og øvrige samarbejdspartnere oplever os nemt tilgængelige.</p>
<p>Borgerinddragelse</p>	<p>Den enkelte borger inddrages omkring egne forhold.</p> <p>Beboerpårørenderådet høres med særligt fokus på de for dem vigtigste elementer i politikkerne, og implementering af disse</p> <p>Dialog med- og inddragelse af borgere og pårørende i forhold til den kommende proces med udarbejdelse af virksomhedsplan 2018.</p>
<p>Handleplan</p>	

1.kvartal	Ledelsen sikrer at vores skriftlige informationsmateriale er i overensstemmelse med Borgerdialog- samt Ældre- og værdighedspolitikken, samt implementerer disse i afdelingerne.
1.- 2.kvartal	MED-udvalget udarbejder en ekstern kommunikationsstrategi, herunder stillingtagen til bl.a. indhold på hjemmeside, Facebookside, for hvordan vi møder borgere, familie og samarbejdspartnere både personligt, digitalt og telefonisk.
1.- 4.kvartal	Svarende til de månedlige familieaftener på Pilegangen inviteres til kvartalsvise familieaftener på de midlertidige pladser, hvor der vil være ledelsesrepræsentanter tilstede.
1.- 2.kvartal	Alle medarbejdere undervises i anerkendende kommunikation som redskab med særligt fokus på den vanskelige dialog.

Mål 2.2

Skabe kontinuitet og smidighed i borgerforløb mellem Hjemmepleje og midlertidige pladser ved at skabe øget fokus på samarbejdet i denne overgang

Mål indikatorer	Der er udarbejdet en vejledning, der sikrer smidige arbejdsgange i overgangen.
Borgerinddragelse	I dialog med borger inddrager relevante samarbejdspartnere i overgang mellem Hjemmepleje og midlertidige pladser
Handleplan 2.kvartal	<p>Invitere Hjemmeplejen til et dialogmøde med henblik på at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udarbejde smidige arbejdsgange mellem Hjemmepleje og midlertidige pladser. • Bruge hinandens informationer i borgerjournal. • Implementere arbejdsgang for visitering til døgnpladser fra Hjemmeplejen

Indsatsområde 3: Rehabilitering, De 5 Veje til et godt liv

Mål 3.1

Hegnsgården understøtter borgernes selvhjulpnehed gennem bedre brug af hjælpemidler og velfærdsteknologi.

Mål indikatorer	<p>I slutningen af året skal alt tværfagligt personale på Hegnsgården have et bredt kendskab til hensigtsmæssig brug af hjælpemidler og velfærdsteknologi.</p> <p>Borgere, der kan profitere af velfærdsteknologiske hjælpemidler visiteres til dette. Der er evalueringsskemaer til nogle af hjælpemidlerne.</p> <p>Borgerne er blevet mere selvstændige i forflytninger.</p> <p>Borgerne har i højere grad mulighed for at klare personlige forhold på nettet.</p>
Borgerinddragelse	<p>Borgerne inddrages i forbindelse med afprøvning af velfærdsteknologier og evaluering.</p>
Handleplan	<p>DUKA-pc'er installeres på rulleborde, så borgerne har mulighed for at anvende dem på egen stue.</p> <p>Terapeuterne anvender programmet Exorlive til at udarbejde selvtræningsprogrammer til borgerne.</p> <p>Terapeuter og plejepersonale deltager i undervisning i bedre anvendelse af hjælpemidler. Undervisningen tilbydes af sagsbehandlende ergoterapeuter i Rudersdal.</p>
1.kvartal	<p>Der installeres to forskellige typer skylle-tørretoiletter til afprøvning til borgere på midlertidige pladser. Der udpeges en ansvarlig ergoterapeut, som modtager undervisning i brug og vedligeholdelse af toiletterne. Ansvarlig ergoterapeut udbreder viden til plejepersonalet i brugen af toiletterne.</p> <p>Formålet er, at borgere der kan blive selvhjulpne ved toiletbesøg, kan visiteres til at få installeret et skylle-tørretoilet i hjemmet efter udskrivelse. (Værdighedspuljeprojekt)</p>

2.kvartal	<p>Hegnsgården får spiseroboter til afprøvning. Der udpeges ansvarlig ergoterapeut som kontaktperson til udbyder. Ergoterapeuterne modtager undervisning af udbyder i anvendelse og vedligeholdelse af spiseroboterne. Plejepersonalet undervises efterfølgende. Formålet er afprøvning for borgerne, der med hjælpemidlet kan spise selvstændigt.</p> <p>Der medfølger et evalueringsskema med henblik på at sikre, at det er de rette borgere, der efterfølgende visiteres til spiseroboter. (Værdighedspuljeprojekt)</p> <p>Anlæggelse af trænings- og sansehave fordelt i begge gårdhaver (overført Værdighedspuljeprojekt fra 2016)</p>
-----------	--

Mål 3.2

Hegnsgården ønsker at styrke livskvaliteten for borgere med demens ved at tilbyde målrettede aktiviteter og pleje til denne gruppe borgere.

Mål indikatorer:	Måles på tilslutning til, samt evaluering af de forskellige tilbud.
Borgerinddragelse	Borgernes behov og ønsker afdækkes ved dialog samt ved at anvende Projekt Nord.
Handleplan:	<p>Øge personalets kompetencer ved intern undervisning i Demens.</p> <p>Anvende Marte Meo metoden til at øge kvaliteten af plejen bl.a. i forhold til borgere med demens.</p> <p>Der vil i starten af 2017 blive uddannet yderligere en medarbejder i erindringsdans så vi har to medarbejdere, der kan være tovholdere. Der skal herefter i 2017 afholdes danseeftermiddage.</p>
1.kvartal	I samarbejde med musikterapeuten, der er ansat via Værdighedspuljen, udarbejdes en strategi for dennes virke på Hegnsgården.
2.kvartal	<p>Ressourcepersoner uddannes i at anvende scoringsværktøj fra Projekt Nord. Herefter vil der være introduktion og plan for oplæring af øvrigt personale.</p> <p>Udarbejde og implementere en opgavebeskrivelse og strategi for</p>

	<p>demensvejledernes funktion og opgaver på Hegnsgården.</p> <p>Der etableres trænings- og sansehaver for at øge mulighed for udendørs aktiviteter.</p>
--	---

<p>Mål 3.3 Hegnsgården vil styrke borgernes mentale sundhed ved fortsat at have fokus på konceptet "5 veje til et godt liv"</p>	
Mål indikatorer	Der anvendes redskaber fra projekt "5 veje til et godt livs" værktøjskasse
Borgerinddragelse	Borgerne inddrages individuelt i de rehabiliteringsindsatser og gennem de indsatser der iværksættes i forbindelse med "5 veje til et godt liv"
Handleplan: 1.kvartal	<p>Der indrettes bogudlånsreoler rundt omkring i afdelingerne og på fællesarealerne.</p> <p>Der oprettes en netværksgruppe i tråd med "Fortæl for livet," gerne i samarbejde med frivillige.</p> <p>Der arrangeres danseeftersmiddage, gerne i samarbejde med frivillig.</p> <p>Hegnsgården arbejder med redskaberne fra projektets værktøjskasse i forbindelse med medarbejdernes kompetenceudvikling indenfor <i>5 veje til et godt liv</i>.</p>

Indsatsområde 4: Høj faglig kvalitet og sammenhæng

Mål 4.1

Hegnsgården imødekommer den stigende efterspørgsel og behov for midlertidige pladser fra Hjemmepleje og region ved at have fleksibel kapacitet.

Mål indikatorer	Alle borgere der har behov for en midlertidig plads på Hegnsgården får en plads.
Borgerinddragelse	Forventningsafstemning med borger og pårørende i forhold til målsætning for ophold.
Handleplan	Sikre fokus på flow på vores borgerforløb ved overholdelse af kvalitetsstandarder bl.a. i forhold til afholdelse af plan-, status, og udskrivningsmøder. Hjemtagelse af færdigmeldte borgere, samt undgå indlæggelse af borgere via Hjemmeplejen, som ikke kræver hospitalsophold, ved udvidelse af vores kapacitet med 5 ekstra pladser i de eksisterende boliger.
2.kvartal	Invitere Hjemmeplejen til dialog om smidige forløb og sikker kommunikation i sektorovergangen. (se også mål 2.2)

Mål 4.2

Hegnsgården ønsker at styrke borgernes funktionsniveau og livskvalitet ved forankring af kost- og træningsindsatser til borgere med geriatriske problemstillinger.

Mål indikatorer	Ved journalaudit findes stillingstagen til relevant kost- og træningsindsats hos alle borgere
Borgerinddragelse	Borgerne inddrages ved afklarende samtaler, ernæringscreening med videre om deres forventninger og behov ift. madvaner og rehabiliteringsindsatser i hverdagen

Handleplan 1.kvartal	<p>Kostfaglige medarbejdere undervises i fremstilling af dysfagi-kost.</p> <p>Den nationale kliniske retningslinje; Ernærings- og træningsindsatser til ældre med geriatriske problemstillinger samt den sundhedsfaglige instruks for underernæring præsenteres på personalemøder i alle afdelinger</p>
1.-2.kvartal	<p>Mad- og måltidspolitik implementeres i afdelingerne af de ansvarlige i kostudvalget.</p> <p>Udarbejdelse af tværfaglige retningslinjer for måltidværterne.</p> <p>Øge fokus på styrketræning som en del af fællesgymnastikken. Tilbyde energisnack efter træningen / fællesgymnastik.</p>
2.kvartal	<p>Ergoterapeuterne undervises i opfølgende behandling af dysfagi.</p> <p>Undervisning af plejepersonalet ved ergoterapeuter og kostfagligt personale i forhold til en øget opmærksomhed på fejlsynkning, siddestilling og motivation af borgere der skal have dysfagi-kost.</p> <p>Fortsætte oplæring af ernæringsassistenter i ernæringscreening.</p> <p>Indføre "Fristevogn" som et supplement til mellemmåltiderne om eftermiddagen.</p> <p>Der etableres sansehaver med henblik på flere udendørs oplevelser/aktiviteter til gavn for funktionsniveau og livskvalitet.</p>

Mål 4.3

Styrke medarbejdernes viden om den ældre medicinske patient ved at tilbyde og sikre en løbende kompetenceudvikling til alt personale.

Mål indikatorer	De sundhedsfaglige instrukser og PPS bruges aktivt med henvisninger, i de handleplaner som medarbejderne udarbejder i KMD Nexus.
Borgerinddragelse	Borgerne inddrages i egne forhold.
Handleplan:	Der sættes fokus på brugen af de sundhedsfaglige instrukser ved at gøre dem tilgængelige i afdelingerne og gennem undervisning. Samt fokus på

1.kvartal	<p>PPS for derigennem at reducere antallet af indlæggelser med de forebyggelige diagnoser.</p> <p>Der gøres en særlig indsats mhp. at forebygge indlæggelser pga. luftvejssygdomme ved at:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Styrke tidlig opsporing af lungesygdom mhp. tidlig diagnostik og behandling. - Sikre at borgere med dysfagi-problematikker bliver behandlet efter gældende retningslinjer. (se mål 4.2) <p>Alle medarbejdere undervises i triage med udgangspunkt i den sundhedsfaglige instruks for triage samt brugen af denne.</p> <p>Gennem en oplysningskampagne på Hegnsgården sættes der fokus på indberetning af utilsigtede hændelser med henblik på at sætte fokus på patientsikkerhed. (uge 12)</p>
2.kvartal	<p>Der laves en strategi for hvordan personalet deler deres viden med kollegerne, når de har været på kursus.</p> <p>Der sættes fokus på mundpleje. Omsorgstandplejen inviteres til at undervise plejepersonalet.</p>
3.kvartal	<p>Der planlægges kompetenceudvikling i forhold til borgere med hjerneskade for terapeuter og plejepersonale.</p> <p>Der planlægges struktureret kompetenceudvikling – undervisning for alle personalegrupper, ved gennemførelse af kompetence- eller fokusuger.</p>

Mål 4.4

Sikre at der hos borgere, der er decubitustruet iværksættes relevant forebyggende intervention med udgangspunkt i den sundhedsfaglige instruks for decubitus.

Mål indikatorer

Der opstår ikke decubitus hos borgere på Hegnsgården

For borgere der har decubitus ved ankomst til Hegnsgården, sikres helingsproces

Borgerinddragelse	Borgerne inddrages i egne forhold
Handleplan	<p>Med udgangspunkt i den sundhedsfaglige instruks for decubitus; Ved indflytning i plejebolig samt ved indlæggelse på midlertidig afdeling vurderes borger i forhold til decubitusforebyggelse.</p> <p>Én gang årligt eller ved ændringer i borgers tilstand vurderes borger i forhold til decubitusforebyggelse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det tværfaglige personale undervises i brugen af Bradenscore som redskab til vurdering af behov for trykafastende foranstaltninger. • Plejepersonalet undervises af terapeuterne i anvendelse af trykafastende foranstaltninger og anvendelse af lejringspuder mv. • Borgers behov for trykafastende foranstaltninger og lejringspuder vurderes tværfagligt, og beskrives i en handleplan, som løbende evalueres. • Sagsbehandlende ergoterapeuter indgår, ved behov, i vurdering af positionering i seng og kørestol. • Hegnsgårdens terapeuter ansøger- og sagsbehandlende ergoterapeuter bevilliger tryksårsforebyggende madrasser og puder til varigt brug.

Mål 4.5

Hegnsgårdens faste beboere skal have mulighed for at vælge en fast tilknyttet læge på Pilegangen inden udgangen af 2019. (Flerårigt mål)

Mål indikatorer	<p>Inden udgangen af 2019 er der ansat en fast tilknyttet læge på Pilegangen.</p> <p>De beboere, der ønsker den fast tilknyttede læge, har mulighed for at vælge lægen.</p>
Borgerinddragelse	<p>Alle borgere er spurgt i november 2016 om de ønsker at skifte til en fast tilknyttet læge, de spørges igen når der er ansat en læge tilknyttet Pilegangen.</p>
Handleplan	<p>Der skal ansættes en læge tilknyttet Pilegangen.</p> <p>Der skal laves strategi for arbejdsgangen med lægen på Pilegangen.</p> <p>Afdelingsleder er kontaktperson mellem borger og læge.</p>

Mål 4.6

Hegnsgården styrker det tværfaglige samarbejde i det palliative forløb, så borgere og familier oplever sammenhæng i forløbet ved at tilgodese borgerens individuelle behov.

Mål indikatorer:	<p>Den tværfaglige indsats er beskrevet i en handleplan</p>
Borgerinddragelse	<p>Borgerens behov og ønsker afdækkes ved løbende samtaler med borger, pårørende og tværfagligt personale.</p>
Handleplan: 1.kvartal	<p>Palliationsmappen og de sundhedsfaglige instrukser for palliation præsenteres i alle afdelinger på personalemøder, og implementeres herefter.</p> <p>Personalet informeres om hvilke tilbud der findes på Hegnsgården fra køkkenet og terapien.</p> <p>Der oprettes handleplaner ud fra de behov borgeren har i forhold til de forskellige fagområder. Dette vil forgå i et tæt samarbejde med borgeren.</p>

	<p>For at sikre det tværfaglige forløb, drøftes borgerens aktuelle tilstand og behov ved de ugentlige tværfaglige konferencer samt efter behov.</p> <p>Borgere med behov for palliativ fysioterapi tilbydes dette.</p> <p>Borger tilbydes individuelt tilpasset kost.</p> <p>Løbende journalaudit for at sikre kontinuitet i det palliative forløb.</p> <p>Efter et palliativt forløb skal der være en tværfaglig debriefing / evaluering med henblik på sparring og udvikling af fagligheden.</p> <p>På Pilegangen tilbydes pårørende opfølgende samtale med afdelingslederen og kontaktperson efter beboerens død.</p>
--	--

<p>Mål 4.7 Hegnsgården vil styrke kvaliteten i den sundhedsfaglige dokumentation i forbindelse med implementering af KMD Nexus og Fællessprog III.</p>	
Mål indikatorer	<p>Generel opfølgning via journalaudit på udvalgte borgere. Der udføres tværfaglig journalaudit på udvalgte områder i hver sengeafdeling.</p> <p>Alle relevante medarbejdere er fortrolige med at dokumentere i KMD Nexus og anvender PPS efter Ældreområdet's vejledning for sundhedsfaglig dokumentation, inden udgangen af april.</p> <p>Alle relevante medarbejdere dokumenterer efter FS III metoden inden udgangen af 2017.</p>
Borgerinddragelse	<p>Borgerne inddrages mhp validering og kvalificering af sundhedsfaglige behov.</p>
Handleplan:	<p>Der afholdes seks KMD caféer i løbet af 2017, hvor Hegnsgårdens superbrugere stiller sig til rådighed for resten af personalet.</p> <p>Der afholdes journalaudit ved slutningen af hvert kvartal.</p>
1.kvartal	<p>Hegnsgården overgår til udelukkende at dokumentere i KMD Nexus i henhold til Ældreområdet's overordnede handleplan.</p>

2.kvartal	<p>Arbejdsgang for anvendelse af PPS i journaldokumentationen implementeres samtidig med overgangen til KMD Nexus</p> <p>Øget fokus på brugen af PPS og KMD Nexus. Dette sker gennem caféer og oplysning i afdelingerne ved superbrugerne.</p> <p>Der undervises afdelingsvist i brugen af handleplaner.</p>
3.-4.kvartal	<p>Der sættes fokus på udarbejdelse af tværfaglige handleplaner. Dette sker i et samarbejde mellem plejepersonale, ernæringsassistenter og terapeuter.</p> <p>Implementere Fælles Sprog III i henhold til Ældreområdetets handleplan.</p>

Indsatsområde 5: Trivsel

Mål 5.1

Fokus på trivsel, arbejdsmiljø, herunder sygefravær ved at arbejde målrettet med en anerkendende kultur, samt fortsat implementering af vores mantra og kerneopgave. (2-årigt mål)

Mål indikatorer	<p>Faldende sygefravær</p> <p>Effekt på trivselsmålingen i 2018</p>
Borgerinddragelse	Ikke relevant
Handleplan:	<p>Italesættelse og fokus på Hegnsgårdens <i>kerneopgave</i> på personalemøder. MED-udvalgs-medlemmer har en særlig opgave i forhold til dette.</p> <p>Italesættelse og fokus på Hegnsgårdens <i>mantra</i> på personalemøder. MED-udvalgs-medlemmer har en særlig opgave i forhold til dette.</p> <p>Efterleve Rudersdal Kommunes sygefraværspolitik.</p>

1.kvartal	<p>Fokus på opfølgning på sygefraværspolitikken i ledergruppen hver måned.</p> <p>Synliggørelse af månedlig sygefraværstatistik i hver afdeling</p> <p>Udlevere individuelle sygefraværsmålinger til alle medarbejdere hver måned.</p> <p>Udarbejde fysisk APV i de midlertidige boliger på Lindegangen, i køkkenet og terapi samt fællesarealer.</p> <p>Sikre opfølgning på handleplaner fra den psykiske APV udarbejdet i 2016.</p>
2.kvartal	<p>Konflikthåndteringspolitik, udarbejdes i MED-regi</p> <p>Anerkendende kultur, alle medarbejdere og ledere undervises i denne. (se mål 2.1)</p>

Indsatsområde 1: Rehabilitering, Tidlig Opsporing, sundhed og Sygepleje

Mål 1.1

Hegnsgården vil sikre, at borgerne støttes i at udvikle og/eller bevare deres funktionsevne ved at forankre og tværfagligt koordinere Hegnsgårdens og Rudersdal Kommunes rehabiliterende indsatser og arbejdsgange.

Evaluerings:

For de nye beboere, afholdes der et indflytningsmøde, hvor deres pårørende også inviteres. Afdelingsleder, kontaktperson i plejen samt fysio- og /eller ergoterapeuter deltager. Med udgangspunkt i borgers funktionsniveau samt interesser og ønsker for at deltage i Hegnsgårdens aktiviteter, lægges en plan for aktiviteter og vedligeholdende træning ud fra en hverdagsrehabiliterende tankegang.

Planen dokumenteres i en handleplan i borgerjournalen. Aktivitetsplanen evalueres løbende, så den til enhver tid passer til borgers behov, ønsker og aktivitetsniveau.

For de midlertidige borgere udarbejdes der på planmødet i samarbejde med dem tværfaglige målsætninger, hvor der sættes mål for borgers ophold med fokus på rehabilitering og aktiviteter, som dokumenteres i en handleplan. Mål og indsatser evalueres og justeres løbende under borgers ophold.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Fortsætte dette relativt nye tiltag for de faste beboere. Fortsat fokus på rehabilitering i de midlertidige borgerforløb, samt udarbejde en strategi for, hvordan borgerne inddrages mest muligt i hverdagens gøremål med ergoterapeuterne som tovholder.

Mål 1.2

Hegnsgården vil arbejde målrettet på at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser hos faste beboere og midlertidige borgere ved at forankre arbejdsgange for tidlig opsporing.

Evaluerings:

Vi arbejder målrettet med triage i alle 3 afdelinger. Desværre kan vi ikke trække statistik på indlæggelser fra de midlertidige afdelinger. Vi har selv registreret alle indlæggelser det sidste halvår af 2016, hvor der har været en overvægt af borgere indlagt med luftvejsproblematikker.

På Pilegangen er der udarbejdet en lokal procedure for at sikre opfølgning på borgere med kroniske sygdomme. Der er lavet audit på 2 indlæggelsesforløb, som viser, at der er tegn i forløbet op til indlæggelsen på at borgers funktionsniveau og almen velbefindende er dalende.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Fortsat fokus på tidlig opsporing ved brug af triage og sundhedsfaglige instrukser. Se mål 4.3 i dette års virksomhedsplan.

Mål 1.3

Beboere og borgere i palliative forløb sikres høj kvalitet, kendetegnet ved borgerinddragelse, tidlig indsats, fokus på livskvalitet, faglighed og tværfaglighed.

Evaluerings:

Alle fysioterapeuter har modtaget 1½ dags undervisning i lindrende behandling til palliative borgere. Undervisningen har været både teoretisk og praktisk.

En del af den halve dag var målrettet tværfaglig vidensdeling, hvor sygeplejersker og ernæringsassistenter også deltog.

Ernæringsassistenterne i køkkenet er undervist i palliative forløb med særligt fokus på kostens betydning.

Palliationsmappen er udkommet medio 2016, men er ikke fuldt implementeret endnu.

Vi har tværfaglige ressourcepersoner for palliation, som deltager i Ældreområdet netværk for palliation.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Vi arbejder videre i år på at forankre en mere tværfaglig indsats i det palliative forløb, jvf. mål 4.6 i dette års virksomhedsplan.

Mål 1.4

Hegnsgården sikrer borgerne en høj ensartet kvalitet i sygeplejen med særligt fokus på patientsikkerhed og systematisk dokumentation.

Evaluering:

Der har på Hegnsgården i 2016 været tilbudt undervisning i KMD Nexus til alle personalegrupper. Sygeplejersker og SSA er primært undervist i handleplaner og udfyldelse af sygeplejefagligudredning samt PPS. Hjælpergruppen er undervist i generel dokumentation, og opfølgning i handleplaner.

Der er udpeget personale på hver afdeling der skal udføre løbende journal audit for at sikre og ensrette sygeplejen. Ydermere er der udført journalaudit på plejeafdelingen med en konsulent fra Ældreområdet.

Der indberettes og følges op på utilsigtede hændelser, disse omfatter primært områderne medicin, fald og sektorovergange.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Der arbejdes videre med elementer fra dette mål i 2017 i mål 4.7.

Kompetenceprofilerne implementeres når de udkommer fra Ældreområdet

Retningslinjer for delegering af sygeplejen implementeres når de udkommer fra Ældreområdet

Mål 1.5

Hegnsgården vil styrke patientsikkerheden for borgere med medicinadministration, ved at implementere og forankre kommunens arbejdsgange for FMK – Fælles medicin kort.

Evaluering:

Alle SSA og sygeplejersker har været på FMK kursus, og der bookes kurser til alle nyansatte.

Afdelingslederne har udpeget de sosu-assistenten der har udvidet medicinkompetencer.

Der er en sygeplejerske og en afdelingsleder der er superbruger i FMK som står til rådighed for resten af personalet på Hegnsgården.

Arbejdsgangene i for holdt til FMK er implementeret, og er kendt af personalet. Sygeplejersker og SSA kender deres ansvarsområder.

Der indberettes løbende UTH når der opleves medicin fejl, både internt og i sektorovergange.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Der nedsættes en intern medicingruppe på Hegnsgården, som skal arbejde med at ensrette arbejdsgangene omkring medicin håndtering, modtagelse samt opbevaring af medicin.

Den nye medicininstruks fra Ældreområdet, skal implementeres i 2017.

Der arbejdes fortsat med at have fokus på indberetninger af medicin UTH samt opfølgning på disse.

Mål 1.6

Hegnsgården vil styrke den faglige kvalitet i kontinensydelser via effektivisering af arbejdsgange og optimering af bevillingsproces.

Evaluerings:

Borgerne på Pilegangen er blevet vurderet af kontaktperson og ressourceperson mhp behov for kontinens-hjælpemidler, og bevillinger er givet, når det var relevant. I samme ombæring er der oprettet individuelle handleplaner, hvilket gør at alle beboere nu har rette kontinens-hjælpemiddel. Der er ved at blive lavet en procedure for arbejdsgangen i forhold til vurdering/valg og anskaffelse af kropsbårne hjælpemidler.

På de midlertidige afdelinger er der ressourcepersoner for kontinens-hjælpemidler, som står til rådighed med vejledning i forhold til rette valg af kontinens-hjælpemiddel.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Fortsat fokus på forbedrede arbejdsgange og oprettelse af individuelle handleplaner.

Mål 1.7

Hegnsgården ønsker at øge livskvaliteten for borgerne, ved at styrke kulturen og fællesskabet omkring mad og måltider, som en del af det gode hverdagsliv.

Evaluerings:

Der er oprettet et tværfagligt kostudvalg, som har holdt 3 møder i efteråret. Kostudvalget har udarbejdet en mad og måltidspolitik, som skal implementeres i 2017.

Der er udpeget og oplært ernæringsassistenter i at ernæringssscreene borgerne efter anbefalingerne fra Socialstyrelsen.

Relevante borgere er blevet ernæringsscreenet og der er oprette handleplaner for ernæring. Ergoterapeuterne har screenet relevante borgere for dysfagi.

Ernæringsassistenter, plejepersonale og ergo- og fysioterapeuter er blevet undervist i dysfagi.

Kostkonsulenten i kommunen er blevet inddraget, hvor det har været relevant at lave opfølgende hjemmebesøg i forhold til ernæring.

Ved frokostmåltidet er der tværfaglige måltidsværter, 4 ud af 5 hverdage, er det ernæringsassistenter eller fysio- og ergoterapeuter. Der er altid sygeplejefagligt personale tilstede ved måltiderne.

I 3. kvartal overgik vi til at servere smør-selv smørrebrød til frokost, og varm mad om aftenen. Borgerne er meget glade for dette, og vi oplever, at borgernes samlede kostindtag over døgnet er øget.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Oplære flere ernæringsassistenter i at ernæringssscreene borgerne på HG.

Mad og måltidspolitikken skal implementeres i huset.

Udarbejde en tværfaglig vejledning for det gode måltid, og rammerne omkring dette. Se mål 4.2 i dette års virksomhedsplan.

Mål 1.8

Hegnsgården vil styrke borgernes sundhed ved blandt andet at implementere Forebyggelsespakkerne anbefalinger i relevant omfang i henhold til politisk beslutning.

Evaluerings:

Fysisk aktivitet: Der er fælles stole- eller stående gymnastik 3 gange ugentlig for alle interesserede. Der er gåtur som fast ugentlig aktivitet. Borgerne opfordres til at være så aktive i hverdagen som muligt. Der er aktiviteter som spil og leg, som også opfordrer til fysisk aktivitet.

Hygiejne: Der er udpeget en sygeplejerske som ressourceperson. Vi arbejder lokalt efter anbefalingerne på grundniveau i Hygiejnepakken.

Alkohol: Vi har en ressourceperson indenfor dette område. Vi har afholdt dialogbaseret undervisning i emnet med en familierapeut fra Rusmiddelcenteret, med en præsentation af hvordan kan vi bruge Rusmiddelcenteret, og temaet: hvordan vi bedst kan støtte vores borgere, der har en udfordring med deres alkoholforbrug.

Mad og måltider, samt overvægt:

Se evaluering af mål 1.7.

Mental sundhed: Vi har arbejdet med elementer af dette i mål 1.1 ift. rehabilitering, mål 1.7 ift. det gode måltid, mål 1.9 ift. aktiviteter, desuden har vi i det daglige "5 veje til et godt liv" som baggrund.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Vi arbejder videre med elementer fra ovenstående, med særligt fokus på aktivitet, ernæring og mental sundhed, jvf. dette års mål 4.2 og mål 3.3.

Mål 1.9

Hegnsgården vil styrke borgernes livskvalitet ved at tilbyde et bredt spekter af aktiviteter.

Evaluerings:

Der er et fast ugentligt aktivitetsprogram med aktiviteter, der giver mulighed for fysisk aktivitet, socialt samvær, intellektuelle udfordringer, ture med dobbeltcykler og Hegnsgårdens bus. Aktiviteterne er planlagt, så de når så bredt som muligt.

Derudover er der aktiviteter i de enkelte afdelinger samt fællesarrangementer som f.eks. fester, fællesspisning og arrangementer ved støttekredsen.

Der er fin tilslutning til aktiviteterne, og flere borgere – især de faste beboere – har givet udtryk for stor tilfredshed med udbuddet af aktiviteter.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Fortsætte med tilpassede aktiviteter.

Indsatsområde 2: Udvikling og fornyelse

Mål 2.1

Hegnsgården vil styrke den sundhedsfaglige dokumentation og kvalitetssikring ved implementering og forankring af arbejdsgange i Avaleo Caseflow.

Evaluerings:

Alle medarbejder har i forbindelse med implementeringen af Avaleo været på kommunens obligatoriske kurser.

Nyansatte kommer alle på kursus.

Der er afholdt journal audit omhandlende medicin, forebyggelige indlæggelser, sygeplejefagligeudredninger og handleplaner.

Der er i samarbejde med Skovbrynet udarbejdet vejledninger for terapeutisk dokumentation i KMD, gældende alle terapeuter på plejecentre og midlertidige pladser.

Alle terapeuter har været på KMD kursus i sidste kvartal af 2016.

Der er udpeget og uddannet superbruger på alle tre plejeafdelinger samt i terapien.

Der arbejdes aktivt med at udarbejde tværfaglige handleplaner, særligt plejepersonale og terapeuter men også med inddragelse af ernæringsassistenter, hvor dette er relevant.

Der har været afholdt interne kursuseftermiddage for SSA og sygeplejersker i KMD Nexus i sidste kvartal af 2016.

Alle medarbejdere dokumenterer dagligt i Avaleo/KMD efter gældende retningslinjer.

Der er foretaget journalaudit på udvalgte områder.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Der arbejdes fremadrettet med implementeringen af KMD Nexus for at sikre, at alt personale er trygge i brugen af det nye system.

Fortsat fokus på brugen af PPS.

KMD cafeer i 2017.

Se mål 4.7 i dette års virksomhedsplan.

Mål 2.2

Hegnsgården vil styrke borgernes grad af selvhjulpethed, uafhængighed og livskvalitet ved at indtænke velfærdsteknologiske løsninger, hvor det er relevant.

Evaluerings:

Der er installeret trådløst netværk på Hegnsgården.

En tværfaglig delegation har besøgt Rudersdal Kommunes prøvelejlighed mhp. at få viden om velfærdsteknologiske muligheder og løsninger.

Behovet for velfærdsteknologi er vurderet, og i forbindelse med Velfærdspuljen har Hegnsgården fået tildelt en del af de ønskede effekter, som kan støtte op om ovenstående:

Senge, forskellige typer bækken/bade stole, kørestole, skylle-tørre-toiletter, spiserobotter, El-talerstole mm.

El-talerstole samt nye senge med flere funktioner har øget borgernes livskvalitet samt selvstændighed i forflytninger. Nye kørestole giver bedre sidde- og transport-komfort. Skylle-tørre-toiletter og spiserobotter er ved at blive installeret, og er derfor ikke afprøvet.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Fortsat vurdere og indtænke muligheder for velfærdsteknologiske løsninger til gavn for borgerne.

Se mål 3.1 i dette års virksomhedsplan.

Mål 2.3

Borgernes udskrivelser fra hospital til midlertidige plads/ varig bolig effektiviseres og kvalificeres, således at der er minimalt antal venteplaceringer på hospital og midlertidige pladser. Fælles mål med Bevillingsenheden.

Evaluerings:

Vi har haft særligt fokus på overholdelse af kvalitetsstandarderne ift. optimering af borgerforløb.

Vi har haft et tæt samarbejde med Bevillingsenheden, de kordinerende sygeplejersker ved at de deltager i de tværfaglige ugentlige konferencer i begge afdelinger bl.a. mhp. at sikre smidige borgerforløb i de interne overgange i Ældreområdet.

Vi har siden marts måned haft tomme midlertidige pladser, hvorfor det har været muligt at hjemtage alle færdigbehandlede borgere fra hospitalerne fra denne måned.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Fortsat fokus på effektive forløb, samt mulighed for ekstra belægning i spidsbelastningsperioder. Se mål 4.1 i dette års virksomhedsplan.

Mål 2.4

At gennemføre et forsknings- og udviklingsstudie i samarbejde med Gentofte/Herlev hospital og genoptræningsområderne i Gentofte og Lyngby-Taarbæk Kommune. Studiet undersøger om De Morton Mobility Index (DEMMI) testen er egnet til at måle ændringer i borgers mobilitet i et rehabiliteringsforløb på tværs af sektorer, samt om testen kan forudsige i hvilken udstrækning borgere er selvhjulpne efter et rehabiliteringsforløb. Fælles mål med Skovbrynet.

Evaluerings:

DEMMI-projektet startede i februar, hvor fem fysioterapeuter fra Hegnsgården og Skovbrynet henover foråret deltog i en tværkommunal og tværsektoriel kalibreringsproces. Formålet med processen var at sikre, at fysioterapeuter i de tre kommuner og på Gentofte Hospital anvender og tolker DEMMI-test og øvrige måleredskaber i projektet ensartet. Projektleder har efterfølgende på baggrund af kalibreringsprocessen udarbejdet en testmanual for projektet, som projektfysioterapeuterne anvender, når de tester borgere.

Kalibreringsprocessen er afviklet så effektivt, at det har været muligt at fremrykke opstart for

dataindsamling til september i år i stedet for som planlagt 1. januar 2017.

Hegnsgården og Skovbrynet har d.d. inkluderet otte borgere. Vi erfarede hurtigt, at de udarbejdede arbejdsgange både tværsektorielt og internt i egen kommune i forhold til registrering og oplysninger om, at borger var inkluderet i projektet, hverken var detaljerede nok eller aftalt med alle projektdeltagere. Vi har fået rettet op på dette, og forventer nu at arbejdsgange mm er på plads, således at dataindsamling foregår så hensigtsmæssigt som muligt.

De fysiske forhold på Hegnsgården er tilpasset, så testene kan udføres i henhold til rammerne for projektet.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Projektet fortsætter i 2 år.

Indsatsområde 3: Ud- og ombygningsplan

Mål 3.1

Borgere, pårørende og medarbejdere på Hegnsgården og Margrethelund er bekendte med de, i ud- og ombygningsplanen 3 processer, der vedrører dem.

Evaluerings:

Margrethelund:

Borgere, pårørende og personale er blevet inddraget og orienteret via Beboerpårørenderåd, MED-udvalg og personalemøder. Hørsholm Kommune overtog driften den 1. maj.

Birke-Bøgegangen til Frydenholm:

Frydenholms centerleder har i samarbejdet med afdelingsleder stået for denne proces, Birke-Bøgegangens beboere og personale flyttede til Frydenholm den 18. april.

Hegnsgårdens og Margrethelund midlertidige pladsers personale fusionerede med indflytning den 25. april. Borgere, der var på ophold på Margrethelund og deres pårørende, blev informeret om flytningen ved et brev med mundtlig opfølgning. Personalet på Margrethelund og Hegnsgården har været inddraget og orienteret om processen via en tværfaglig nedsat projektgruppe med repræsentation fra alle faggrupper, vagtlag og afdelinger, et fælles MED-udvalg samt kaffe- og personalemøder.

Hegnsgårdens personale og borgere er løbende blevet informeret og inddraget i processen, via MED-udvalg og beboerpårørenderåd.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

Indsatsområde 4: Trivsel og arbejdsmiljø

Mål 4.1

Vi har fortsat fokus på en nedbringelse af sygefraværet, således at vores sygefravær reduceres. (Videreførelse af mål fra Virksomhedsplan 2015).

Evaluerings:

Sygefraværet i 2016 er 7.2 %

Fordelt på kortidssygdom (under 14 dage); 3.94 % og langtidssygdom (over 14 dage); 3.28 %.

En enkel medarbejders langtidssygdom er arbejdsmiljørelateret, de øvrige skyldes andre årsager.

Vi har arbejdet aktivt med nedbringelse af vores sygefravær.

Personalet er bl.a. inddraget via en digital spørgeskemaundersøgelse, som Rudersdals Kommunes arbejdsmiljøkonsulent forestod, og som MED-udvalget efterfølgende bearbejdede og opsatte handleplaner for.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
		x	

Opfølgning på længere sigt:

Sygefraværet fordeler sig meget spredt i de enkelte afdelinger med en margin fra 2.9 % til 11.9 %

De respektive afdelingsledere vil lave individuelle indsatser i afdelingerne.

Se også mål 5.1 i dette års virksomhedsplan.

Mål 4.2

Fokus på vores trivsel, psykisk arbejdsmiljø samt fysisk arbejdsmiljø ved at foretage APV i 2016.

Evaluerings:

Primo maj, kort efter sammenflytningen havde vi en fælles temadag for alle ansatte på Hegnsgården med det formål at lære hinanden at kende og få et fælles grundlag ift. vores kerneopgave (borgerrettet) og mantra (interkollegialt).

Alle afdelinger har lavet psykisk APV, og arbejder videre med handleplaner i forhold til denne. Der er lavet fysisk APV i alle plejeboliger samt i de midlertidige boliger på Birkegangen.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

1.kvartal 2017 udarbejdes APV på Lindegangen, køkken, terapi og fællesarealer, jf. mål 5.1 i dette års virksomhedsplan.

Andre større opgaver 2016

2016 har stået i fusionens tegn på Hegnsgården.

Vi blev et nyt Hegnsgården i slutningen af april måned med 45 midlertidige pladser og 21 faste pladser.

I starten af maj måned holdt vi en fælles temadag for hele huset, hvor vi havde konsulent Anders Seneca til at holde et foredrag om *kerneopgaven*, som oplæg og input til vores arbejde med kerneopgaven. Vi arbejdede også med værdier i forhold samarbejdskulturen på Hegnsgården. Dagen sluttede med et orienteringsløb, så vi alle lærte Hegnsgårdens indendørs- og udendørsfaciliteter at kende, samt ikke mindst hinanden i andre rammer.

Vi har desuden løbende haft vacante stillinger på de midlertidige pladser, som har krævet særlige indsats ift. at sikre høj faglighed og kontinuitet. Pr 1. januar 2017 er alle stillinger besat.

Kompetenceudvikling 2016

Al kompetenceudvikling er foregået i henhold til de opsatte mål i virksomhedsplanen for 2016, og kan derfor læses ud af evalueringen for denne.

Økonomi

Margrethelund

Konto nr.	Tekst	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016	Forventet mer-/mindre forbrug
030	Mindre/merforbrug overført fra sidste år:	8.229.394	5.427.008	-2.802.306
400	Personaleudgifter	7.063.541	4.870.590	-2.192.951
500	Materiale- og aktivitetsudgifter	688.139	472.247	-218.892
600	IT, inventar og materiel	31.531	43.650	12.119
700	Grunde og bygninger	446.183	267.269	-178.914
902	Øvrige indtægter	-	-	-

Bemærkninger til mer- / mindre forbrug:

Margrethelund var tildelt budget til 4 måneder, Rudersdal Kommunen stod for driften i 5 måneder.

Økonomi

Hegnsgården

Konto nr.	Tekst	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016	Forventet mer-/mindre forbrug
030	Mindre/merforbrug overført fra sidste år:	42.038.726	42.769.275	730.549
400	Personaleudgifter	35.578.160	35.786.005	207.845
500	Materiale- og aktivitetsudgifter	3.753.850	3.793.742	39.892
600	IT, inventar og materiel	834.446	795.647	-38.799
700	Grunde og bygninger	4.646.006	2.862.144	-1.783.862
902	Øvrige indtægter	-	-	-

Bemærkninger til mer- / mindre forbrug:

Hegnsgården er kommet ud med et samlet overskud på 730.000 kr.

Vi har i år udskiftet gulve i 15 boliger på Birkegangen, hvilket bl.a. er årsag til et væsentligt merforbrug på konto 700, af øvrige investeringer kan vi nævne at vi i sommer fik installeret trådløst netværk med nyt tele- og borgerkaldssystem.

Nøgletal - Hegnsgården

Beboerstatus	Uge 40		
	2014	2015	2016
Antal beboere i permanent plejebolig:	2014	2015	2016
- 0-66 år	0		0
- 67-79 år	5		3
- 80-89 år	17		7
- 90- år	23		10
- Gennemsnitlig alder for beboere i plejebolig	89,8	87,0	89,0

Boligstatus:	Uge 40
- Antal alm. permanente plejeboliger	21
- Antal midlertidige pladser	45

Belægningsstatus	01.01 – 30.09		
	2014	2015	2016
Gennemsnitlig belægningsprocent på:	2014	2015	2016
- permanente plejeboliger	98,7	97,5	96,7
- Midlertidige pladser	98,6	95,6	83,2
-antal ophold på midl.pladser			174

Opholdstid i permanente plejeboliger	01.10.2015 - 30.09.2016		
	2014	2015	2016
Antal indflytninger - alm. Plejeboliger	20	11	6
Gns. antal opholdsdage for fraflyttede beboere – alm. Plejeboliger	1493,63	586	663

Udskrivningsstatus:	01.01- 30.09		
Antal udskrivninger fra midlertidigt ophold:	2014	2015	2016
- Eget hjem	58	106	147
- Eget hjem med hjemmepleje	-	-	-
- Plejebolig	21	39	56
- Hospital	7	18	41
- Hospice	1	1	0
- Genoptræning på andet plejecenter	-	2	0
- Død	17	12	19

Personalestatus	Uge 40					
Faggrupper:	2014		2015		2016	
	Antal	Årsværk	Antal	Årsværk	Antal	Årsværk
Sygeplejersker *	6	5,46	6	4,86	11	9,4
Sosu. hj / Sosu. ass	47	38,7	41	33,5	40	35
Ufaglærte	2	1,5	8	5,6	3	1,7
Ergo-/fys. terapeuter	5	3,9	4	3,2	7	6,33
Køkkenpersonale	9	6,3	9	7,2	9	7
Rengøringspersonale	-	-	-	-	-	-
Andet personale	10	9,8	9	8,8	10	9,6
Personale i alt	78	65,66	77	63,16	80	69,03

Personaleomsætning:	
2016	27,2 %
2015	18,5 %
2014	32,1 %
2013	12,2 %
2012	19,3 %

Sygefravær:	
2016	7.2 %
2015	7.7 %
2014	8,4 %
2013	7,2 %
2012	7,2 %

**RUDERSDAL
KOMMUNE**

Ældreområdet

Stationsvej 36

3460 Birkerød Aeldre@rudersdal.dk

Åbningstid

Mandag-onsdag kl. 10-15

Torsdag kl. 10-17

Fredag kl. 10-13