

ET SUNDT, AKTIVT OG VÆRDIGT ÆLDRELIV

– STRATEGI FOR ÆLDREOMRÅDET 2023-2027

UDKAST, marts 2023

Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed



ET ÆLDREOMRÅDE I UDVIKLING

ET SUNDT, AKTIVT OG VÆRDIGT ÆLDRELIV

Frederikssund Kommune skal være et godt sted at leve, også som ældre. Selvom ældre generelt er sundere og mere aktive end tidligere, stiger behovet for støtte, omsorg og sundhedsydelser med alderen. For mange ældre betyder det, at kommunes tilbud bliver en del af deres hverdag. I løbet af et år har over 4.000 borgere i Frederikssund Kommune således kontakt med kommunens ældreområde.

Det giver den største frihed og livskvalitet for den enkelte at kunne klare mest muligt selv og ikke være afhængig af andre. Udgangspunktet er derfor at støtte borgeren til en hverdag, hvor de kan udfolde sig og varetage mest muligt uden hjælp fra kommunen. Hjælpen kan være forskellig og involvere mange medarbejdere, og den kan være både kortvarig og livsvarig. Uanset hvad skal borgeren opleve et sammenhængende tilbud, hvor han eller hun bliver set, hørt og mødt i sine ønsker og behov. Hvad der er et godt ældreliv, er nemlig forskelligt fra borger til borger, og den rigtige støtte og hjælp skal derfor findes sammen med den enkelte borger.

Visionen for ældreområdet er, at:

Frederikssund Kommune støtter den ældre borger i at leve et sundt, aktivt og værdigt liv.

Uanset om borgerens behov for omsorg og støtte er stort eller lille, er vi optaget af, at vi møder borgeren på en måde, som understøtter borgerens værdighed. Mødet med borgeren hviler på de tre kerneværdier i kommunens værdighedspolitik: tryghed, medindflydelse og fleksibilitet.

FLERE ÆLDRE, NYE OPGAVER OG FÆRRE MEDARBEJDERE

Frederikssund Kommune vil – ligesom resten af landet – opleve en markant vækst i antallet af ældre i de kommende år. Flere ældre betyder også flere borgere med kroniske sygdomme og større

efterspørgsel efter kommunale ydelser som hjemmepleje, hjemmesygepleje, daghjem og plejebolig.

Parallelt er kommunernes rolle på sundhedsområdet under forandring. Opgaverne ændrer sig gradvist, bliver flere og mere komplekse. Vi udskrives hurtigere end tidligere efter operation og anden indlæggelse på hospitalet og har derfor brug for en anden hjælp og støtte, når vi kommer hjem. Samtidig flytter mere og mere egentlig behandling ud fra hospitalerne og helt hjem i borgernes stuer. Udviklingen stiller større krav til samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis og tilføjer en større kompleksitet i støtten til ældre.

Der kommer ikke til at være nok medarbejdere til blot at gøre mere af det samme. Området står over for massive udfordringer med at skaffe uddannet personale. Allerede i dag har vi udfordringer med at besætte stillinger, og fremskrivninger viser, at det kun bliver værre over de næste mange år. Der er altså behov for, at vi gør noget anderledes.

Disse tre tendenser – flere ældre, flere opgaver i det kommunale sundhedsvæsen og færre medarbejdere – stiller nye krav til, hvordan vi som kommune løser opgaverne på ældreområdet. Med denne strategi søger vi at adressere, hvordan vi kan imødekomme udfordringerne og derved sørge for, at Frederikssund Kommune bliver ved med at være godt sted at leve som ældre borger i fremtiden.

Strategien sætter retning på den udvikling, vi allerede er i gang med, og rammesætter derfor en række igangværende konkrete handleplaner, politikker og projekter. Strategien udmøntes via disse og ved, at vi på tværs af ældre- og sundhedsområdet bruger den som pejlemærke, når vi udvikler området. Det vil for eksempel være i forbindelse med politiske drøftelser og beslutninger, forslag til budgetforhandlingerne og løbende i udvikling af den daglige drift.

STRATEGIENS FUNDAMENT OG INDHOLD

VÆRDIGHEDSPOLITIK FOR FREDERIKSSUND KOMMUNE

“Et sundt, aktivt og værdigt ældre liv – strategi for ældreområdet 2023-2027” står “på skuldrene af” værdierne og målsætningerne i Frederikssund Kommunes Værdighedspolitik. Værdighedspolitikken blev forlænget i 2022 og gælder frem til udgangen af 2024.

Værdighedspolitikken beskriver, hvordan medarbejdernes faglighed og borgernes ønsker sammen sætter retningen for, hvordan vi bedst muligt støtter borgerne til en hverdag, hvor de kan udfolde sig og varetage mest muligt uden hjælp fra kommunen. Udgangspunktet er kerneværdierne: tryghed, medindflydelse og fleksibilitet.

SAMMEN OM FREDERIKSSUND

Strategien for ældreområdet bygger også på Frederikssund Kommunes strategi “Sammen om Frederikssund”. Den handler om at løse kommunens opgaver bedst muligt inden for de politiske, økonomiske og lovgivningsmæssige rammer. I “Sammen om Frederikssund” er hjørnestenene de tre udviklingsspor: attraktive arbejdspladser, udvikling af opgaveløsningen og samarbejdet om de gode løsninger. Disse tre udviklingsspor er også centrale for, at vi kan håndtere udfordringerne på ældreområdet, og afspejles derfor også i nærværende strategi.

SAMMEN OM SUNDHED

Strategien skal derudover ses i sammenhæng med Frederikssund Kommunes sundhedspolitik 2022-26, “Sammen om sundhed”, der sætter mål og retning for vores arbejde med borgernes sundhed. Den fokuserer på de tre temaer mental sundhed, sundhedsfremme og det nære sundhedsvæsen, der alle spiller ind i arbejdet med at understøtte den ældre borger i at leve et sundt, aktivt og værdigt liv.

INDHOLD

Side 4-6 beskriver de **lovgivningsmæssige** og **økonomiske rammer** for ældreområdet. Herunder ny **ældrelov** og **reformer af sundhedsområdet**.

Side 7 beskriver **tre centrale udfordringer for ældreområdet**

På side 8-14 skitseres **seks veje til at arbejde med udfordringerne**:

- Værdighed, inddragelse og frivillighed
- Forebyggelse og rehabilitering
- Sammenhæng for borgeren
- Udvikling af opgaveløsning og tilbud
- Klædt på til opgaven
- Rekruttering og fastholdelse

Under hvert tema fremgår eksempler på nuværende eller planlagte tiltag i boksene “Vi er i gang”.

I et **bilag til strategien** underbygges og udfoldes de udfordringer for ældreområdet, der er beskrevet på side 7, med tal og figurer.

NATIONALE REFORMER

NY ÆLDRELOV PÅ VEJ

Ældreområdet reguleres i dag af serviceloven og sundhedsloven.

Serviceloven sætter rammerne for den hjælp, støtte og rådgivning, som kommunerne skal tilbyde borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Det handler for eksempel om personlig hjælp, omsorg og pleje samt hjælpemidler.

Sundhedsloven beskriver de opgaver inden for sundhedsområdet, som kommunerne skal løse, og hvordan de skal løses.

Regeringen varsler en ny **ældrelov**, som forventes at erstatte en del af den nuværende lovgivningen på området. Ældreloven vil have fokus på klare værdier, valgfrihed, selvbestemmelse og få dokumentationskrav. Ældreområdet skal ifølge regeringsgrundlaget (december 2022) nytænkes og frisættes, og der skal være mindre bureaukrati og kontrol. Dette må vi forvente også giver kommunerne en større frihed i tilrettelæggelsen af de kommunale indsatser – til gavn for borgerne. Vi regner derfor med, at den nye ældrelov får central indflydelse på, hvordan vi udvikler de kommunale indsatser på ældreområdet.

SUNDHEDSOMRÅDET UNDER FORANDRING

I maj 2022 indgik et bredt flertal af Folketinget en **aftale om en sundhedsreform**. Aftalen indebærer, at flere opgaver fremover skal håndteres i det nære sundhedsvæsen. Altså i sundhedstilbud fysisk tæt på borgerne – først og fremmest praktiserende læger og kommuner.

Vi kender endnu ikke alle konsekvenserne af reformen, men vi ved at:

- Der skal etableres **nærhospitaler**, hvor borgerne kan få foretaget ukomplicerede, ambulante undersøgelser, og som også kan rumme kommunale sundhedstilbud. Frederikssund er ét af de steder, hvor der skal være et nærhospital.
- Der skal vedtages en **national kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen**. Kvalitetsplanen vil stille forpligtende krav til kommunerne, så tilbuddene på sundhedsområdet bliver mere ensartede.
- Som første led i den nationale kvalitetsplan forventes i 2023 **kvalitetspakker** målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettede forebyggelsestilbud for borgere med kroniske sygdomme. Kvalitetspakkerne skal sikre bedre og mere ensartede kommunale tilbud.

Med regeringsgrundlaget nedsættes også en **strukturkommission**, der skal se på den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Et af målene er, at fordelingen af opgaver mellem sygehuse og det nære sundhedsvæsen understøtter, at patienten er i centrum og får en sammenhængende plan for sin behandling. Afrapporteringen forventes klar i foråret 2024.

DEN ØKONOMISKE RAMME

FREDERIKSSUND KOMMUNES BUDGET

Budgettet til ældreområdet i Frederikssund Kommune fastlægges hvert år på baggrund af sidste års budget plus pris- og lønfremskrivning. Budgettet reguleres med besparelser eller tillæg, som er besluttet af Byrådet i budgetaftalen. Derudover er der såkaldte tekniske korrektioner, som blandt andet omfatter regulering af budgettet, når der kommer flere ældre.

Budgettet til serviceudgifter på ældre- og sundhedsområdet er i 2023 på 520 mio. kr.

De største poster på ældre- og sundhedsområdet er:

- Personlig og praktisk hjælp
- Sygepleje
- Plejeboliger
- Midlertidige pladser
- Træning og genoptræning
- Daghjem

En lille del af serviceudgifterne går derudover til regionen til specialiseret genoptræning og færdigbehandlede patienter.

Derudover er der midler til aktivitetsbestemt medfinansiering, når en borger er indlagt på hospitalet.

REGULERING AF BUDGETTET NÅR DER KOMMER FLERE ÆLDRE

Når antallet af ældre og kronisk syge stiger, skal der bruges flere penge, hvis serviceniveauet skal være det samme. Hvert år fordeles såkaldte **demografimidler** til dele af ældreområdet, som skal sikre

et uændret serviceniveau, selvom der kommer flere ældre borgere. Demografimidlerne kommer fra Frederikssund Kommunes eget budget. Det er kun nogle tilbud, der reguleres automatisk, når der kommer flere ældre, jf. tabel 1.

Demografireguleringen tager højde for, at der bliver flere ældre, men ikke for at kommunen skal varetage flere opgaver i det nære sundhedsvæsen. For eksempel at flere borgere kommer hurtigt hjem fra sygehuset og derfor har behov for hjælp og pleje i hjemmet end tidligere, hvor indlæggelserne var længere.

Tabel 1: Automatisk regulering af budgettet

Budgettet reguleres automatisk	Budgettet reguleres ikke automatisk
Hjemmepleje	Sygepleje
Sygeplejeydelser, der leveres af hjemmeplejen (delegerede sygeplejeydelser)	Plejeboliger
Hjælpemidler	Midlertidige pladser
	Daghjem
	Genoptræning

UDGIFTSNIVEAU PÅ ÆLDREOMRÅDET

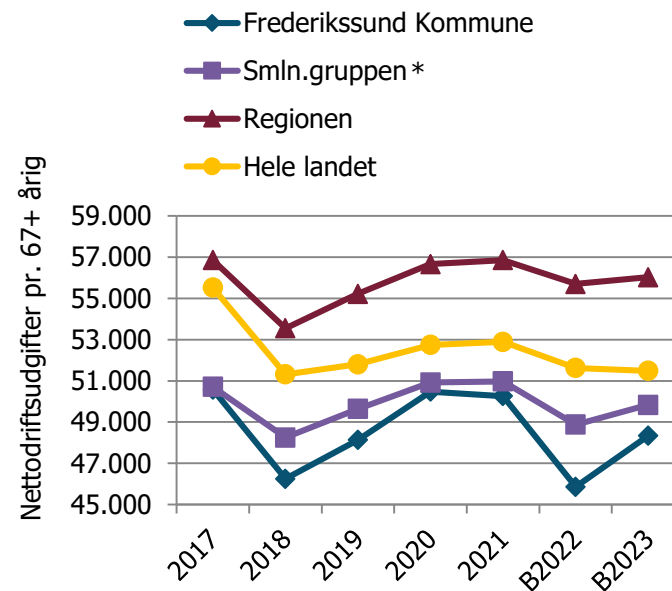
I figur 1 sammenlignes Frederikssund Kommunes samlede udgiftsniveau på ældreområdet med en gruppe af sammenlignelige kommuner, med Region Hovedstaden og med hele landet. Grafen viser den gennemsnitlige udgift i de tre sammenligningsgrupper.

Grafen viser, at Frederikssund Kommune har brugt færre penge på ældreområdet pr. borger over 67 år i 2018-2021 end alle tre sammenligningsgrupper.

En forklaring på det relativt lave udgiftsniveau i Frederikssund skal findes i sammensætningen af ældrebefolkningen (i denne sammenhæng defineret som 67+ årige). Her har Frederikssund Kommune flere borgere i de yngre aldersgrupper (67-84 år) og færre borgere over 84 år end de grupper, vi sammenlignes med. Dette har betydning for udgifterne, idet de ældste borgere typisk har brug for mest støtte.

NB: Bemærk at tallene for 2022 og 2023 er budgettal, og tillægsbevillinger på cirka 25 mio. kr. i 2022 er ikke indregnet. Figuren vil blive opdateret med ECO-nøgletal for regnskab 2022.

Figur 1: Sammenligning af udgiftsniveau



Kilde: Eco-nøgletal (Vive)

*) Sammenligningsgruppen består af: Frederikssund, Roskilde, Halsnæs, Høje-Taastrup, Gribskov, Billund, Hillerød, Furesø, Helsingør, Dragør, Ballerup og Hørsholm kommuner.

TRE CENTRALE UDFORDRINGER FOR DET KOMMUNALE ÆLDREOMRÅDE



#01

DER KOMMER FLERE ÆLDRE OG FLERE BORGERE MED KRONISKE SYGDOMME

Der kommer flere ældre i de kommende år. Antallet af borgere i Frederikssund Kommune på 80 år og derover vil således i løbet af de næste 10 år vokse med knap 1.800 personer.

Den voksende gruppe af ældre får i stigende grad flere gode og sunde leveår. Alligevel betyder flere ældre også flere borgere med behov for støtte og hjælp i form af for eksempel hjemmepleje, sygepleje eller plejebolig.

Parallelt kommer vi til at se flere borgere med to eller flere kroniske sygdomme – også kaldet multisygdom. Den udvikling går på tværs af alle aldersgrupper. Jo flere sygdomme man har, jo mere komplekst bliver sygdomsbilledet.

Stigningen i antallet af ældre gør, at vi må forvente, at endnu flere får kroniske sygdomme og multisygdom i fremtiden.



#02

KOMMUNERNE SKAL VARETAGE EN STØRRE DEL AF OPGAVERNE I SUNDHEDSVÆSENET

Borgerne er indlagt på hospitalerne i kortere tid end tidligere, og mere af behandlingen foregår nu i eget hjem. Det stiller krav til kommunerne, der skal kunne håndtere langt mere komplekse og ustabile behandlingsforløb end for nogle år siden.

Det kræver samtidig et endnu tættere samarbejde mellem hospitaler, kommuner og almen praksis end tidligere.

Den nationale aftale om en sundhedsreform (maj 2022) fokuserer på at styrke det nære sundhedsvæsen, herunder kommunerne. Som led i reformen kommer en national kvalitetsplan. Den vil medføre, at de kommunale sundhedsindsatser skal opfylde nye nationale krav til indhold og kvalitet.

Med de nye opgaver kommer ikke nødvendigvis ny økonomi. Meget vil skulle løses inden for den eksisterende ramme.



#03

DER MANGLER MEDARBEJDERE I SUNDHEDSVÆSENET

En grundlæggende forudsætning for en god og omsorgsfuld ældrepleje er, at der er nok medarbejdere til at løfte opgaven.

Allerede i dag er der udfordringer med at få nok uddannet personale på ældreområdet. Fremskrivninger fra KL viser, at udfordringerne stiger i de kommende år. En stor gruppe medarbejdere på ældreområdet vil gå på pension, og samtidig er der få ansøgere til SOSU-uddannelserne – og et højt frafald blandt dem, der starter på uddannelserne.

Ældre- og sundhedsområdet i Frederikssund Kommune kæmper også med et højt sygefravær og en stor personaleomsætning. Samtidig arbejder 8 ud af 10 af SOSU-medarbejderne i Frederikssund på deltid.

Udfordringerne bliver ikke mindre af, at både kommuner og sygehusvæsen mangler arbejdskraft og konkurrerer om de dygtige medarbejdere.

SEKS VEJE

TIL AT ARBEJDE MED UDFORDRINGERNE

Frederikssund Kommune står allerede midt i den udvikling, hvor vi på samme tid får flere ældre og flere med kronisk sygdom, flere opgaver for det kommunale sundhedsvæsen og færre medarbejdere. Og udviklingen fortsætter i de kommende år. Derfor har det stor betydning, at vi arbejder målrettet med at håndtere udfordringerne.

På de næste sider skitseres seks veje eller temaer, som vi skal arbejde med for fortsat at kunne levere en god service i fremtiden, selvom rammevilkårene ændrer sig.

Uanset om der bliver flere med behov for støtte, skal borgere og pårørende altid opleve værdighed og tryghed. "Værdighed,

inddragelse og frivillighed" er derfor overskriften på det første tema, som er en grundsten i forhold til visionen om at støtte den ældre borger i at leve et sundt, aktivt og værdigt liv.

De øvrige fem temaer er "Forebyggelse og rehabilitering", "Sammenhæng for borgeren", "Udvikling af opgaveløsning og tilbud", "Klædt på til opgaven" og "Rekruttering og fastholdelse".

Frederikssund Kommune er allerede i gang med at ruste sig til forandringerne gennem indsatser inden for alle seks temaer. Man kan læse eksempler på nuværende eller planlagte tiltag i boksene "Vi er i gang". I de kommende år vil de seks temaer danne ramme for nye initiativer og prioritere den samlede udviklingsretning.

FREDERIKSSUND KOMMUNE STØTTER DEN ÆLDRE BORGER I AT LEVE ET SUNDT, AKTIVT OG VÆRDIGT LIV

UDFORDRING #01:
DER KOMMER FLERE ÆLDRE OG FLERE
BORGERE MED KRONISKE SYGDOMME



UDFORDRING #02:
KOMMUNERNE SKAL VARETAGE EN STØRRE
DEL AF OPGAVERNE I SUNDHEDSVÆSENET



UDFORDRING #03:
DER MANGLER MEDARBEJDERE I
SUNDHEDSVÆSENET



TEMA #1: VÆRDIGHED, INDDRAGELSE OG FRIVILLIGHED

TEMA #2: FOREBYGGELSE OG REHABILITERING

TEMA #3: SAMMENHÆNG FOR BORGEREN

TEMA #4: UDVIKLING AF OPGAVELØSNING OG TILBUD

TEMA #5: KLÆDT PÅ TIL OPGAVEN

TEMA #6: REKRUTTERING OG FASTHOLDELSE

TEMA #1

VÆRDIGHED, INDDRAGELSE OG FRIVILLIGHED

Når en borger har brug for hjælp, støtter vi borgeren til fortsat at kunne mest muligt selv. Kan borgeren ikke selv, skal vi være klar med omsorg og god pleje.

Som beskrevet i kommunens værdighedspolitik ønsker vi, at borgeren oplever en værdig støtte. Værdighed handler om at føle sig set og respekteret. Mødet med borgeren skal være præget af trykthed, medindflydelse og fleksibilitet.

Det betyder, at selvbestemmelse et nøgleord, uanset hvor meget eller lidt borgeren kan. Det handler om at have indflydelse på sin egen hverdag. Vi skal være nysgerrige på borgerens egne ressourcer og ønsker, og vi skal søge efter løsninger, der passer til den enkeltes behov.

De fleste ældre har pårørende, der spiller en vigtig rolle i deres liv. Et godt samarbejde mellem kommunens medarbejdere og de pårørende er centralt for at levere en ordentlig hjælp eller støtte. Det er vigtigt for det gode samarbejde, at borgeren, de pårørende og medarbejderen afstemmer, hvilke forventninger vi har til hinanden.

Hver dag yder mennesker i Frederikssund Kommune en frivillig indsats på ældreområdet. Frivillighed er en meningsfyldt og aktiv indsats med en helt særlig værdi for både den, der tilbyder og den, der modtager. Samtidig er det et væsentligt supplement til vores kommunale tilbud. Vi vil derfor skabe gode rammer for frivillighed.

VI ER I GANG:

Kommunens **Værdighedspolitik** beskriver de politiske værdier og målsætninger for ældreplejen.

Hvert år revideres kommunens **kvalitetsstandarder**, hvor serviceniveauet for støtte fastlægges.

Hele sundheds- og ældreområdet har i 2021-2022 implementeret "**Retningslinjer for det gode samarbejde med pårørende**".

Vi implementerer **beboer- og pårønderåd** på kommunens omsorgscentre.

Vi inddrager frivillige på baggrund af kommunens **Frivillighedsstrategi**.

TEMA #2



FOREBYGGELSE OG REHABILITERING

Det er en uundgåelig del af alderdommen, at kroppen ældes, og at man ikke kan det samme som tidligere. Nogle forandringer sker gradvist over mange år. Andre forandringer indtræffer pludseligt i forbindelse med sygdom.

Med alderen får mange borgere kroniske sygdomme som type 2-diabetes, slidgigt eller hjertekarsygdom. Mange bliver endda multisyge, det vil sige, at de lever med flere kroniske sygdomme. De forskellige sygdomme påvirker typisk hinanden og kan gøre medicineringen og behandlingen ekstra kompliceret.

For at sikre, at borgerne længst muligt kan leve et selvstændigt liv i eget hjem, har vi fokus på at forebygge sygdom og udskyde forværring af eksisterende sygdom.

Samtidig skal rehabilitering være et nøgleord i al vores støtte til ældre borgere. Formålet med rehabilitering er, at borgeren i så høj grad som muligt kan klare dagligdags aktiviteter og deltage i livet omkring sig – på trods af fysiske eller psykiske begrænsninger. Rehabilitering handler således om livskvalitet og om at være så uafhængig af andre som muligt.

Gennem velfærdsteknologi og træning arbejder vi derfor sammen med borgeren om at sikre, at han eller hun kan klare mest muligt, længst muligt selv. Ambitionen er så vidt muligt at sætte ind, inden problemerne vokser sig store og sætter begrænsninger for borgerens frihed og livskvalitet.

VI ER I GANG:

Alle borgere, der er fyldt 80 år tilbydes et **forebyggende hjemmebesøg**. Derudover har alle borgere mulighed for at få en **sundhedssamtale**.

Der tilbydes gratis **"Lær at tackle-kurser"** til borgere med kroniske smerter, angst og depression, hvor borgerne får redskaber til en bedre hverdag.

Som led i Frederikssund Kommunes "Demensstrategi 2021-2025" er der etableret et **holdtræningstilbud til demensramte**.

Vi har tilbud om **vejlednings- og træningsforløb** til borgere med KOL, type-2 diabetes og hjerte-kar-forløb.

I 2023 starter et **telemedicinsk hjemmemonitoreringstilbud** til borgere med KOL, der støtter borgerne i at lære deres sygdom bedre at kende og tage forværringer i opløbet.

Vi tilbyder **genoptræning** efter operation, indlæggelse eller efter funktionstab i forbindelse med sygdom.

TEMA #3



SAMMENHÆNG FOR BORGEREN

Hvis en borger får hjælp fra mere end ét sted, er der ofte brug for koordinering. Vi har derfor en ambition om, at borgerne oplever en sammenhængende indsats og ét sundhedsvæsen. Det kræver et tæt samarbejde mellem hospitalet, den praktiserende læge og de sygeplejersker, terapeuter og hjemmehjælpere, der ser borgeren. Dette er særligt vigtigt i overgangen fra indlæggelse til eget hjem. Det vil sige i tiden op til udskrivelsen fra hospitalet og den første tid i eget hjem eller på en midlertidig plads efter udskrivelsen.

Vi skal også være gode til at samarbejde og koordinere internt i kommunen og med de private leverandører af hjemmepleje og plejeboliger. Det skal vi, når borgeren får støtte fra flere steder samtidig, eller når "nogle andre" overtager en opgave. Det kan for eksempel være en borger, som både får hjemmepleje og sygepleje i eget hjem. Eller det kan handle om at sikre en god overgang for en borger, der flytter fra et midlertidigt døgnophold til behandling og genoptræning i eget hjem.

Udefra kan kommunen være en kompleks og forvirrende organisation. Derfor er der behov for tydelig kommunikation til borgere og pårørende om, hvilken hjælp de kan få hvor.

VI ER I GANG:

Sammen med regionen arbejder vi henimod **et fælles tværsektorielt sundhedshus/nærhospital** i Frederikssund, hvor regionale, kommunale og private tilbud ligger dør om dør, og borgerne oplever større sammenhæng. Det giver også bedre muligheder for sparring og samarbejde på tværs af kommunale tilbud.

Vi forbereder udskrivelse fra hospitalet ved, at vi besøger den indlagte borger og er i løbende dialog med den udskrivende afdeling (**fremskudt visitation**). Når en borger er på midlertidigt ophold mødes personalet med Døgnplejen og Visitationen og lægger en fælles plan for hjælpen (**fælles borgerkonferencer**).

Døgnplejen indfører **selvstyrende teams**, der skaber kontinuitet og kvalitet for borgerne.

Der vedtages i 2023 en **handleplan for højere kvalitet for ældre borgere med mange kontakter til sundhedsvæsenet**.

"Demensstrategi 2021-2025" sætter fokus på **forløbskoordination** for borgere, der er ramt af demens.

TEMA #4



UDVIKLING AF OPGAVELØSNING OG TILBUD

Flere ældre og kronisk syge og færre kvalificerede medarbejdere gør det tvingende nødvendigt at løse opgaverne på nye måder.

Det betyder, at vi skal være nysgerrige på udviklinger i for eksempel teknologier, digitale løsninger og faglige metoder. Vi skal undersøge, om udviklingen giver anledning til at ændre vores arbejdsgange og opgaveløsning. Vi følger området tæt gennem data, herunder ledelsesinformation.

Vi skal også se på, om der er tilbud, der skal organiseres anderledes, udvides eller erstattes af andre. Tilbuddene skal passe til borgernes behov og skal samtidig kunne drives på en effektiv måde.

Velfærdsteknologi og digitalisering har allerede i dag en helt central rolle på ældreområdet. Den rolle bliver endnu større fremover i takt med at teknologierne udvikler sig. Teknologierne må dog aldrig blive et mål i sig selv. De er redskaber til at skabe mere effektive arbejdsgange, udnytte begrænsede ressourcer og/eller skabe bedre tilbud til borgerne.

Når vi skal ændre måden, vi løser opgaverne, er det centralt at lytte til viden og gode idéer fra både borgere, pårørende og medarbejdere. Vi arbejder med forandringer på mange niveauer – fra de små prøvehandling i hverdagen til de store udviklingsprojekter.

VI ER I GANG:

Vi arbejder på at samle flere af kommunens tilbud i et **sundhedshus**, hvor de fysiske rammer støtter op om en **fælles indsats** med udgangspunkt i borgerens behov.

Nye **selvstyrende teams i Døgnplejen** ændrer måden, vi tilrettelægger arbejdet på.

Vi afprøver og ibrugtager velfærdsteknologi og digitaliserer – rammen er sat i "**Det velfærdsteknologiske spor**" i Frederikssund Kommune.

Med budget 2022 er der afsat penge til **nye fysiske rammer til dagtilbud** til ældre.

Vi har fokus på, at små konkrete ændringer kan gøre en forskel. Og vi evaluerer løbende, så vi får brugt vores erfaringer og fejl konstruktivt. Dette er en del af kommunens strategi "**Sammen om Frederikssund**".

TEMA #5



KLÆDT PÅ TIL OPGAVERN

Når kommunerne skal løse en større del af opgaverne på sundhedsområdet, stiller det krav til, at medarbejderne kan håndtere sundhedsfaglige opgaver – både de enkle og de komplekse. Det kræver løbende kompetenceudvikling, så medarbejderne er klædt på til opgaven.

Vi skal samtidig fastholde og udvikle den måde, vi varetager plejeopgaverne, så vi sikrer et trygt og godt ældreliv, blandt andet for et stigende antal borgere med demensdiagnoser. Derudover er der i ældreplejen brug for, at vi er stærke i at koordinere, kommunikere og dokumentere.

Formålet med et højt fagligt niveau er selvfølgelig at sikre tilbud, hvor borgerne trives, og hvor patientsikkerheden er høj. Som medarbejder er det også helt afgørende at vide, at du har de kompetencer, der skal til for at løse opgaverne. Det giver arbejdsglæde at vide, at fagligheden er i orden.

VI ER I GANG:

Det er et fokus i kommunens sundhedspolitik, "Sammen om sundhed", at vi **holder faglige kompetencer ajour**.

Der afholdes **fælles introduktion** for nye medarbejdere på sundheds- og ældreområdet. Vi arbejder også med lokalt med systematisk **introduktion til nye medarbejdere**.

Medarbejderne på sundheds- og ældreområdet lærer om medicinbehandling, hygiejne og magtanvendelse ved hjælp af **e-learning**.

Frederikssund Kommune modtager i perioden 2021-2024 midler fra puljen "**Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen**", som skal sikre, at ufaglærte medarbejdere på ældreområdet tager en SOSU-uddannelse.

I "Demensstrategi 2021-2025" indgår en indsats om **kompetenceudvikling i demens**.

Et **fælles kvalitetsteam** på tværs af ældreområdet understøtter kvalitet og faglig udvikling.

TEMA #6



REKRUTTERING OG FASTHOLDELSE

Der mangler medarbejdere – særligt uddannede – på sundheds- og omsorgsområdet. Derfor er det helt centralt, at vi kan tiltrække og fastholde medarbejderne.

Vi skal sikre, at Frederikssund Kommune er et attraktivt sted at være ansat. Hvad der gør en arbejdsplads attraktiv, kan være forskellig fra medarbejder til medarbejder. Nøgleord kan være høj faglighed, anerkendelse og tydelighed om, hvad vi gør og hvorfor.

Uddannelse af social- og sundhedshjælpere, -assistenter og sygeplejersker er en væsentlig del af fødekæden til at sikre et rekrutteringsgrundlag på sundheds- og ældreområdet. Vi prioriterer derfor uddannelsesområdet højt.

Medarbejderne i Frederikssund Kommune skal gerne være så glade for deres arbejdsplads her, at de er med til at tiltrække nye kolleger. Tilfredse medarbejdere er de bedste ambassadører en arbejdsplads kan få.

Når vi ansætter, er det vigtigt at få nye medarbejdere godt ind ad døren, så de får en tryk start og har lyst til at blive hos os. Det handler blandt andet om god og systematisk introduktion, så man bliver klædt på til opgaverne.

VI ER I GANG:

Medio 2023 vedtages en **uddannelsesstrategi for elevområdet**, der stiller skarpt på tiden før, under og efter uddannelse.

Jobcentret har fokus på at spotte egnede kandidater til området, der tilbydes en **virksomhedspraktik**, så de kan prøve faget af.

Der er i Budgetaftalen 2023 indgået **aftale om personlige vejledere**, hvor én vejleder følger eleven gennem hele uddannelsen.

Vi gennemfører i perioden 2022-2024 et projekt om **nedbringelse af sygefravær** blandt andet på omsorgscentrene og i Døgnplejen.

Vi afprøver **alternative vagtplaner**, og Hoved-MED arbejder på en **seniorpolitik**. Dette udspringer af kommunens Rekrutterings-, Uddannelses- og Fastholdelsesstrategi.

Omsorgscentrene arbejder på at **ansætte unge under 18 år** for at inspirere til uddannelse inden for SOSU-området.