

10. Afprøvning af Koncept for sygeplejeklinikker (2008-121488)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen afprøver i perioden oktober 2008 - januar 2009 Koncept for sygeplejeklinikker på fire lokaliteter.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager afprøvning af Koncept for sygeplejeklinikker til efterretning.

Problemstilling

Kommunerne skal varetage flere og stadig mere komplekse opgaver på sundhedsområdet. Dette skyldes bl.a. opgaveglidning fra hospital til kommune og vækst i antallet af borgere med kroniske lidelser. Der er derfor behov for både en faglig og organisatorisk udvikling af den kommunale sygepleje, herunder etablering af sygeplejeklinikker.

Løsning

Baggrund

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i 2008 udviklet et Koncept for sygeplejeklinikker.

Formålet med etablering af sygeplejeklinikker er:

- at skabe større fleksibilitet, kontinuitet og kvalitet for borgeren
- at understøtte borgernes ressourcer og fremme den fysiske aktivitet
- at styrke og forankre faglig udvikling af sygeplejen i lokalområderne
- at styrke det fysiske arbejdsmiljø i form af bedre arbejdsstillinger, lys mv.
- at fremme det faglige miljø - og styrke rekrutterings- og fastholdelsesmuligheder
- at sikre en høj hygiejnisk standard bl.a. i forbindelse med sårpleje
- at sikre bedre udnyttelse af sygeplejefaglige ressourcer.

Sygeplejeklinikkerne leverer sygeplejeydelser til borgere, der er visiteret til kommunal hjemmesygepleje. Konkret betyder det, at sygeplejeydelser, som tidligere blev leveret i borgerens hjem, i videst muligt omfang leveres på sygeplejeklinik. For borgerne betyder det, at de ikke skal vente i hjemmet på sygeplejen, men kan møde op til aftalt tid på sygeplejeklinik, eller modtage sygeplejeydelser i forbindelse med besøg på daghjem, træningscenter hvor sygeplejeklinikker er samlokalisert med disse.

Som udgangspunkt kan al visiteret sygepleje leveres på sygeplejeklinik. Undtaget er dog sygepleje til borgere, hvis fysiske og/eller psykosociale funktionsniveau gør, at de ikke er i stand til at modtage ydelser på sygeplejeklinik.

I aften- og nattetimer, weekender og helligdage vil borgerne fortsat modtage sygepleje i hjemmet.

Det er som hidtil Pensions- og Omsorgskontorerne der visiterer til sygepleje, mens det er den kommunale sygepleje, der vurderer, hvilke borgere der skal modtage sygepleje hhv. på sygeplejeklinik og i eget hjem. Vurderingen sker på baggrund af borgerens funktionsniveau/diagnoser.

Sygeplejeklinikkerne lokaliseres, så de er let tilgængelige for borgerne, både hvad angår placering i lokalområdet, mulighed for offentlig transport og adgangsforhold på den enkelte klinik. Endvidere indtænkes der, i etableringen af sygeplejeklinikker, synergi med andre tilbud - sundhedscentre, hjemmepleje, plejehjem, træningscenter, og dagtilbud. Sygeplejeklinikker vil derfor så vidt muligt samlokaliseres med eksisterende tilbud.

I en senere fase kan Koncept for sygeplejeklinikker udvides til at omfatte åbne sundhedsfremmende og forebyggende tilbud - også til borgere, der ikke er visiteret til sygeplejeydelser.

Afprøvning af Koncept for sygeplejeklinikker

Konceptet for sygeplejeklinikker afprøves i perioden 1. november 2008 - 31. januar 2009.

Koncept for sygeplejeklinikker bliver afprøvet i fire nyetablerede klinikker. Klinikkerne er etableret i eksisterende lejemål og er samlokaliseret med andre borgerrettede tilbud og/eller hjemmeplejeenheder. Afhængigt af den enkelte sygeplejekliniks lokalisering betyder det, at borgerne kan modtage sygeplejeydelser samtidig med, at de er på eksempelvis aktivitets-, trænings- eller sundhedscenter.

Bispebjerg: Dortheagården (Huser dagtilbud, træningscenter, rehabiliteringsafsnit samt hjemmeplejeenhed)
Indre By: Nybodergården (Plejehjem)
Valby: Valbyholm (Ældreboligkompleks, som huser en hjemmeplejeenhed)
Østerbro: Randersgade 60 (Huser aktivitets-, trænings- og sundhedscenter samt hjemmeplejeenhed).

Sygeplejeklinikkerne er indrettet, så der kan leveres sygepleje af høj klinisk kvalitet, særligt indenfor sårbehandling. Klinikkerne er endvidere brugervenligt indrettet og sikrer et godt fysisk arbejdsmiljø for medarbejderne.

Sygeplejeklinikkerne tages gradvist i brug i oktober 2008 i takt med, at de færdiggøres.

Der er udarbejdet pjecer til borgere vedr. sygeplejeklinikker. Eksempel på borgerpjece for Sygeplejeklinik Bispebjerg er vedlagt som bilag 1.

Der foretages en systematisk evaluering af sygeplejeklinikkerne. Evalueringen har fokus på følgende:

1. *Målopfyldelsesevaluering:* Lever sygeplejeklinikkerne op til formålet, herunder at øge medarbejder- og brugertilfredsheden, sikre kontinuitet, kvalitet og fleksibilitet for borgerne, øge fagligheden og forbedre udnyttelsen af de sygeplejefaglige ressourcer?
2. *Afdækning af brugergruppen:* Hvilke brugergrupper anvender klinikkerne, og er der nogle særlige parametre, som er afgørende for, hvilke brugergrupper klinikkerne har?

3. *Organisationsanalyse/komparativt studie*: Hvilken betydning har samlokalisering med forskellige borgerrettede tilbud/hjemmeplejeenheder for målopfyldelse og brugergruppe?
4. *Sygeplejefaglig kvalitet*: Hvordan vurderer sygeplejerskerne, at kvalitet af bl.a. sårbehandling påvirkes ved flytning af ydelserne fra borgers hjem til klinik?
5. *Brugeroplevet kvalitet*: Brugernes oplevelse af klinikkerne, herunder tilfredshed med service og fleksibilitet i forhold til modtagelse af sygeplejeydelser på klinik.
6. *Kapacitetsudnyttelse og driftsoptimering*: I hvilket omfang udnyttes de fysiske rammer og de personalemæssige ressourcer på sygeplejeklinikkerne, og hvad er driftsudgifterne for sygeplejeklinikker sammenholdt med sygepleje leveret i borgers hjem?

Sygeplejeklinikkerne vil i afprøvningsperioden påbegynde indsamling af kliniske data i forbindelse med bl.a. sårbehandling m.h.p. faglig udvikling af området.

Nærværende indstilling har været i høring i ældrerådene. De københavnske Ældreråd tilslutter sig, at der etableres sygeplejeklinikker og er tilfredse med at der foretages en afprøvning af sygeplejeklinikker før der etableres klinikker i hele kommunen.

Ældreråd Bispebjerg anbefaler, at borgere der visiteres til sygeplejeklinik tilbydes kørsel. Det bemærkes hertil, at det kun er borgere, der er i stand til at transportere sig til sygeplejeklinik ved egen hjælp, der henvises til sygeplejeklinik. Det betyder, at svage borgere fortsat vil modtage sygepleje i hjemmet. Endvidere vil der ved henvisning af borgere til sygeplejeklinik tages hensyn til geografiske afstande. Høringssvar er vedlagt i bilag.

Økonomi

Udgifter til etablering af sygeplejeklinikker finansieres ved det mindre forbrug, der var i hjemmesygeplejen under strejken.

De samlede etableringsudgifter er ca. 1.650.000 kr. Beløbet dækker udgifter til istandsættelse af lokaler, indkøb af inventar og sygeplejeudstyr, uddannelse af medarbejdere samt udgifter til projektleder.

Driften er udgiftsneutral, idet serviceniveauet og timeprisen for hjemmesygepleje forbliver uændret. Der er dog en forventning om en mindre driftsoptimering som følge af, at sygeplejens vejtid undgås.

Videre proces

Med udgangspunkt i evalueringen af de fire sygeplejeklinikker vil Koncept for sygeplejeklinikker blive revideret, og der vil blive udarbejdet en plan for etablering af yderligere sygeplejeklinikker, herunder sygeplejeklinikker på Amager og i Vanløse/Brønshøj/Husum.

Evalueringsrapport, revideret Koncept for sygeplejeklinikker og udrulningsplan sendes til høring i ældreråd og forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til godkendelse i februar 2009.

/ Birgitte Bo Christensen

bilag

[Bilag 1: Folder Bispebjerg.doc](#)

[Bilag 2: Høringssvar - Sygeplejeklinikker De københavnske ældreråd.doc](#)

[Bilag 3: Høringssvar vedr. sygeplejeklinikker - Bispebjerg.doc](#)

