

10. Midtvejsorientering om Evaluering af BUM på Plejehjem (2009-102970)

Sagen vedrører midtvejsorientering om Evaluering af BUM på Plejehjem.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager orientering om den foreløbige status på evalueringen af Bum på Plejehjem til efterretning.

Problemstilling

Der blev på mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 22. jan. 2009 stillet et medlemsforslag fra Trine Schaltz om at afskaffe BUM på plejehjem. Sundheds- og Omsorgsudvalget afviste forslaget og afventer evaluering af BUM på plejehjem.

Ifølge serviceloven er der krav om sondring mellem myndighedsfunktion og løsning af leverandøropgaver, dvs. adskillelse af ”Bestiller”, som visiterer borgeren, og ”Udfører”, der leverer ydelsen. Derfor anvendes BUM-modellen.

For hjemmeboende borgere har BUM-modellen været gennemført i adskillige år, og i takt med at plejehjemmene i København moderniseres, og boligerne får status som almennyttige boliger, bliver de enkelte beboere i disse boliger betragtet som borgere i eget hjem.

BUM på plejehjem har været implementeret i et par år, og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har derfor besluttet at evaluere anvendelsen af BUM-modellen i København.

Evalueringen blev igangsat i maj og har overordnet tre hovedfokusområder:

- 1) Effekt herunder værdi for borgeren.
- 2) Økonomi og ressourcestyring.
- 3) Identifikation af områder for udvikling i forhold til BUM-modellen.

Evalueringen gennemføres i samarbejde med et eksternt konsulentfirma.

Løsning

Evalueringen forløber over fem faser:

- Fase 1 – Udarbejdelse af endeligt evalueringsdesign
- Fase 2 – Evaluering af BUM modellens effekt
- Fase 3 – Evaluering af BUM modellens styringspotentiale
- Fase 4 – Identifikation af områder for læring og for udvikling af BUM modellen
- Fase 5 – Udarbejdelse af rapport

Fase 1 er nu gennemført, og status er baseret på resultaterne fra interessentanalyse, hvor der er blevet foretaget en række interviews med interessenter, som spiller en rolle ift. BUM-modellen. Formålet med interviewene har været at identificere opmærksomhedspunkter gennem centrale interessenters vurdering af BUM på plejehjem. På baggrund af evalueringen vil Sundheds- og Omsorgsforvaltningen tilpasse BUM-modellen.

Foreløbige resultater

Blandt grupperne af interessenter og de enkelte interessenter imellem er der mange forskellige opfattelser, forståelser og holdninger til BUM på plejehjem og de understøttende redskaber og værktøjer.

Der tegner sig imidlertid et mønster, hvor interessenterne peger på en række forhold ved konstruktionen af BUM modellen, som bør undersøges nærmere. Det drejer sig om følgende områder.

- Pakkekonstruktionen, hvor behovet opleves at række udover den nuværende pakkekonstruktion.
- BUM som ramme for arbejde og vilkår ift. faglighed, dokumentation og administration.
- Økonomi og ressourcestyring.
- Kompetencer ift. håndtering af BUM-modellen og anvendelse af værktøjerne i BUM.
- Borgerinddragelse.

På baggrund af de mange interviews er fokus blevet yderligere skærpet i den videre proces med evalueringen. Opmærksomhedspunkter er blevet identificeret og vil blive nærmere undersøgt og belyst i forbindelse med de næste faser af evalueringen. En nærmere uddybning af de nævnte områder vil derfor først være mulig senere i forløbet.

Økonomi

Evalueringen er internt finansieret.

Videre proces

Evalueringen forventes afsluttet nov. 2009, og resultater præsenteres efterfølgende for Sundheds-

og Omsorgsudvalget.

Hanne Baastrup

/Eva Berg

bilag

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 20.08.2009

Indstillingen blev godkendt.

