

# Rådmandsindstilling: Ny organisering i et Demensteam

6. februar 2019, Sundhed

## Baggrund:

Chefteamet besluttede den 22.12.2016 at nøglepersonsstruktur på demensområdet skulle undersøges, for også i fremtiden at kunne sikre et højt basalt kompetenceniveau blandt demensfaglige medarbejdere. Således at borgerne til enhver tid kan forvente en faglig indsats af høj kvalitet og sikkerhed, uanset hvem der er på arbejde.

Demensklyngen fik derfor til opgave at igangsætte en afdæknings- og inddragelsesproces, for herefter at udforme forslag til ny organisering af den demensfaglige støtte for mennesker med demens og deres pårørende gennem hele sygdomsforløbet. Demensklyngen gennemførte i foråret 2018 enkeltinterviews og fokusgruppeinterview med borgere samt workshops med fagpersoner, for at få et solidt ståsted til at kunne beskrive den optimale organisering i forhold til aktuelle og fremtidige opgaver og udfordringer. Der er enighed om at en ny organisering skal:

- udviske systemskabte problemer i forhold til bedre sammenhængende forløb
- fremtidssikre den borgenære støtte gennem hele sygdomsforløbet
- understøtte forløbsmodellen
- sikre lige muligheder i støtte på tværs af geografiske områder
- sikre at det generelle demensfaglige kompetenceniveau løftes

Demensklyngen peger, med baggrund i ovenstående, på ét samlet demensteam, med demenskoordinatorer (alle med relevante diplommoduler i demens og erfaring fra området). Demenskoordinatorerne skal have samme stillingsbeskrivelse, men forskellige opgaveporteføljer, afhængig af om de har tværgående "flyvende" funktioner eller er lokalt forankrede. Det anbefales at lokale demenskoordinatorer har samme ramme for deres opgaveløsning, og at alle koordinatorer er fuldtidsansatte. Organiseringen skal således understøtte målet om et samlet team, med lighed i indsatsen på tværs af områder - med fordelene ved både lokalt kendskab og smidighed i den tværgående opgaveløsning (Bilag 1).

## Beslutninger:

Det indstilles til beslutning:

1. At der arbejdes videre med en fremtidig organisering i et demensteam, som beskrevet i bilag 1.
2. At demensteamet består af demenskoordinatorer med samme kompetenceniveau, som har samme stillingsbeskrivelse, men forskellige opgaveporteføljer.
3. At antal demenskoordinatorer opnormeres fra 7 nøglepersoner og 3 koordinatorer til 9 lokalt forankrede demenskoordinatorer, 6 tværgående demenskoordinatorer og 1 klyngekonsulent.
4. At den demensfaglige understøttelse og koordinering af teamet varetages af demensklyngen.

## Effekt og målopfølgning:

Effekten af ny organisering skal ses ved at:

- Borgere (demensramte som pårørende) oplever en rød tråd gennem forløbet og i kontakten til Aarhus Kommune, herunder en tydelighed ift. rolle og ansvar blandt MSOs medarbejdere.
- Medarbejdere i MSO oplever demensindsatsen som en fælles indsats på tværs af lokalområder (vi er sammen om demens), og at der altid er kompetent støtte, rådgivning og vejledning at hente, fx gennem praksisnær læring understøttet af demensteamet.

Monitorering sker gennem opstillede effektmål i de to særlige spor "Sammenhængende forløb" og "Min Demensguide", hvor det gennem kvalitativ dataindsamling registreres om borgerne oplever mere gennemsigthed og bedre sammenhæng i deres forløb (præsenteret i FOKUS 18).

## Kommunikation:

Budskabet i kommunikationen er at:

- Demensteamet er MSO's vigtigste og mest nærværende team for både borgere og medarbejdere med henblik på at gøre indsatsen omkring demens til et fælles anliggende baseret på tværgående relationelt koordineret indsats.
- Demensteamet signalerer tydelighed og sikkerhed, når vi guider borgeren gennem forløb i det kommunale system.

Overordnet set, skal kommunikationen i implementeringen sikre, at alle medarbejdere i MSO har samme ståsted og forståelse af teamets rolle, og at borgerne derfor er sikret en ensartethed i muligheder og tilbud på tværs af Aarhus.

Målgruppen for kommunikation i implementeringen er:

- Medarbejdere og ledere i MSO
- Medarbejdere i Udredningsklinikker og praktiserende læger
- Relevante medarbejdere i andre magistratsafdelinger
- Borgere med demens og deres pårørende

Implementeringen kommunikeres i og gennem forskellige fora, fx på tværgående chefmøde, i demensfaglige netværk og gennem samarbejdet med Demensklinikken. Indstillingen om forslag til ny organisering er sket i tæt samarbejde med demensklyngens strategiske partnere og direktioner i områderne.

## Denne indstilling er (Sæt X):

Åben indstilling	X	Lukket indstilling
Koordineret med andre afdelinger, hvilke: HR, Sundhedsstrategi og Økonomi		
Ansvarlig leder/afdeling: Elisabeth Flindt, Demenscentrum		
Deltager på mødet: Elisabeth Flindt og Susanne Sejr		

## Udgiften afholdes inden for: (Sæt X)

Afd. grundbudget	X	Afd. opsparing	MSO's fælles opsparing
------------------	---	----------------	------------------------

## Direkte udgifter (Angiv kr.)

2019	2020	2021	2022
<b>3,607 mio.</b>	<b>3,607 mio.</b>	<b>3,607 mio.</b>	<b>3,607 mio.</b>

Afledte udgifter til opnormering finansieres gennem tidligere afsatte DUT-midler øremærket ny organisering jf. CT beslutning den 28. november 2018 (Bilag 2). Ikke anvendte midler i første del af 2019 bruges på kompetenceudvikling til SOSU-hjælper, jf. drøftelse på CT møde den 28. november 2018 (Bilag 2).

Januar – December 2018

Dags dato

Februar 2019

Februar 2019

Februar 2019

April/Maj 2019

Behovsanalyse, beskrivelse af koncept og inddragelse

Chefteam-møde

Tilretning af stillingsbeskrivelse og udformning af opgaveporteføljer

Besætte stillinger i teamet og evt. ny-ansættelser

Sundhedsfaglig styregruppe

Ny organisering implementeres

**Referat:**

Chefteamet besluttede:

5. At der arbejdes videre med en fremtidig organisering i et demensteam, som beskrevet i bilag 1.
6. At demensteamet består af demenskoordinatorer med samme kompetenceniveau, som har samme stillingsbeskrivelse, men forskellige opgaveporteføljer.
7. At antal demenskoordinatorer opnormeres fra 7 nøglepersoner og 3 koordinatorer til 9 lokalt forankrede demenskoordinatorer, 6 tværgående demenskoordinatorer og 1 klyngekonsulent.
8. At den demensfaglige understøttelse og koordinering af teamet varetages af demensklyngen.

Chefteamet ønsker en nærmere beskrivelse af økonomi/opgaver ift. klyngekonsulent, tydelighed på mål og effekt - hvad vi er lykkedes med indtil nu og skarphed på hvad vi får ud af det, vi sætter i gang. Dette arbejde færdiggøres hurtigst muligt (1 måned - retur til CT), men processen ift. beslutning i den aktuelle indstilling kan sættes i gang samtidig. Charlotte / MØS inddrages.