

Chefteamindstilling: Effektmål for klyngeansvarsområderne

Den 2. sept. 2019, Strategi og Udvikling

Baggrund:

Udfaldet af en klyngerundtur i Sundhed og Omsorg er en øget opmærksomhed på den strategiske styring af klyngerne i forhold til mål, effekt og kommunikation. På et opsamlingsmøde besluttede chefteamet, at klyngerne skal deltage på chefteammøder, hvor formålet er en strategisk sparring og en godkendelse af effektmål for klyngeansvarsområderne.

Klyngerne indgår som en del af MSO's arbejde med strategi og datainformeret ledelse. Derfor arbejder alle klyngeansvarlige, klyngetovholdere og strategiske partnere med effektmål for klyngeansvarsområderne.

MSO's 15 klynger har alle deltaget på tværgående chefmøder med det formål at få kvalificeret effektmålene, da målene er et fælles ansvar, hvor der skal være sammenhæng og koordinering. Klyngerne er med afsæt i ledetrådene og snitflader i deres opgaveansvarsområder indtelt i fire blokke. Klyngerne i de fire blokke deltager sammen for at opnå fælles læring.

Blok 2:

- Klyngesamarbejde om frivillighed og medborgerskab (Henriette/Maj)
- Oplevelsesklyngen (Lene)

Blok 3:

- Sår-klyngen (Anette)
- Klyngesamarbejde på demensområdet (Elisabeth/Anders Kristian)
- Ernæring (Tina/Line/Dorthe)
- Klyngen for lindrende pleje og behandling (Vibeke/Line)

Beslutninger:

Chefteamet skal:

- give strategisk sparring på klyngens retning og prioriteret fokus
- godkende klyngens effekt/effektmål

Effekt:

Klare effektmål for alle klyngeansvarsområderne og en meningsfuld opfølgning skal:

- skabe værdi for og sammen med borgerne
- være motiverende for de fagprofessionelle og for borgerne
- give transparens og gennemskuelige prioriteringer

Kommunikation:

Et opmærksomhedspunkt for klyngerne er et behov for at styrke kommunikationen. Klyngerne skal sikre, at deres side på Intranettet er opdateret. Nyt fra klyngen skal kommunikeres i Det Faglige Hjørne, så ledere m.fl. ved, hvilken effekt klyngen arbejder på at opnå, og hvilken rolle de spiller for at nå målene i et fællesskab.

Opfølgning:

Klyngen udarbejder en plan for hvordan og med hvilken kadence, der skal følges op på målene. Således at målene og de dertil knyttede data understøtter de beslutninger og prioriteringer, som skaber mest værdi for borgeren.

Denne indstilling er:

Åben indstilling	X	Lukket indstilling
Koordineret med andre afdelinger, hvilke: Kvalitet & Borgersikkerhed (Elin/Mette), Mål & Økonomistyring (Ina), Sundhed (Kirstine), Kommunikation og analyse (Thomas), HR-Udvikling (Trine)		
Ansvarlig leder/afdeling: Kirstine Markvorsen/Elin Kallestrup		Deltager på mødet: Mette Hammerschmidt (faciliterer)

Direkte udgifter

2019	2020	2021	2022

Udgiften finansieres inden for:

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

Klyngerundtur

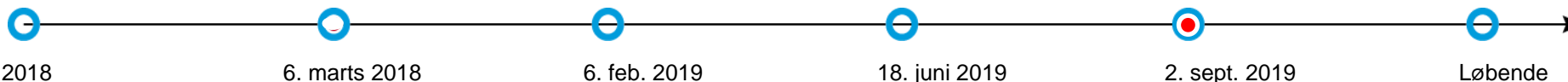
Opsamling med chefteamet og direktionerne

Kick-off-møde om effektmål for klyngerne

Kvalificering af effektmål på tværgående chefmøde

Chefteam godkendelse

Opfølgning på effektmål



REFERAT:

Baggrund for mødet

Udfaldet af en klyngerundtur i Sundhed og Omsorg er en øget opmærksomhed på den strategiske styring af klyngerne i forhold til mål, effekt og kommunikation. På et opsamlingsmøde besluttede chefteamet, at klyngerne skal deltage på chefteammøder, hvor formålet er en strategisk sparring og en godkendelse af effektmål for klyngeansvarsområderne. Klyngerne indgår som en del af MSO's arbejde med strategi og datainformeret ledelse. Derfor arbejder alle klyngeansvarlige, klyngetovholdere og strategiske partnere med effektmål for klyngeansvarsområderne. MSO's 15 klynger har alle deltaget på tværgående chefmøder med det formål at få kvalificeret effektmålene, da målene er et fælles ansvar, hvor der skal være sammenhæng og koordinering. Klyngerne er med afsæt i ledetrådene og snitflader i deres opgaveansvarsområder inddelt i fire blokke. Klyngerne i de fire blokke deltager sammen for at opnå fælles læring.

Formålet med mødet

Chefteamet giver strategisk sparring på klyngens retning og prioriteret fokus og godkender klyngens effekt/effektmål. På mødet gav chefteamet deres tilbagemeldinger til mål og indsatser i forhold til følgende klynger:

- Klyngesamarbejde om frivillighed og medborgerskab
- Oplevelsesklyngen
- Sår-klyngen
- Klyngesamarbejde på demensområdet
- Ernæring
- Klyngen for lindrende pleje og behandling

Referat fra mødet

Frivillighed og medborgerskab

Klyngens forslag til effektmål:

Effektmål 1: Andelen af borgere der er uønsket alene reduceres (Måles via tilfredshedsundersøgelsen)

Godkendt.

Effektmål 2: Antallet af borgere der engagerer sig på lokalcentre og plejehjem fastholdes eller stiger (måles via ny frivilligportal)

Opmærksomhedspunkter fra CT:

- Mål to er nok mere et procesmål.
- Forslag om at der skal formuleres et fællesmål på tværs af klyngerne, hvor frivillighed, medborgerskab og samskabelse ses som middel til at realisere forskellige effektmål. Og som har udgangspunkt i værdi for borgeren.
- Drøftelse af om sundhed skal indtænkes som et effektmål, og øget frivillighed skal ses som et middel til at øge sundheden og mindske ensomheden.

Oplevelsesklyngen:

Klyngens forslag til effektmål:

Effektmål 1: Antallet af lokale samarbejdsaftaler skal stige hvert år

Effektmål 2: Gode oplevelser i hverdagen” skal være stigende

Effektmål 3: Mindst 50% af oplevelserne skal være kontinuerlige

Effektmål 4: Social kontakt / erindringsmobilisering skal indgå i alle aktiviteter

Opmærksomhedspunkter fra CT:

- Der var enighed om, at der med fordel kan reduceres i de fire effektmål og måske kun kan nøjes med to effektmål, idet nogle af effektmål nok i overvejende grad er procesmål.
- Effektmålet skal have udgangspunkt i hvad der skaber værdi for borgeren – fx i retning af hvad der skaber livsglæde for borgeren. Se på om der er spørgsmål fra tilfredshedsmålingerne på plejehjemmene, der kan indgå i den efterfølgende målopfølgning.
- Forslag om, at oplevelsesmedarbejdernes arbejdsfelt skal udvides til også at omfatte dagcentre skal overvejes fremadrettet.

Sårklyngen:

Klyngens forslag til effektmål:

Effektmål 1: At 80 % borgere med ødem i underbenet er behandlet med optimal kompression i løbet af 2 år. (Fra afvanding til vedligeholdende behandling)

Effektmål 2: At antallet af borgere med et kirurgisk sår der er behandlingskrævende i mere end 5 uger, reduceres med 20% i løbet af 2 år (fokus på abdominal; lysken; ben efter karkirurgisk indgreb)

Opmærksomhedspunkter fra CT:

- Hvorfor er effektmål 1 ikke sat til 100% ?
- Formuleringen bør ses i en større kontekst og rammesættes i forhold til fx ledetråde og budgetmål.
- Kan der laves et tværgående mål ved inddragelse af andre klynger, herunder ikke mindst hvordan forebyggelse og egenbehandling kan tænkes ind.
- Forslag om at velfærdsteknologi også tænkes ind som en del af ydelsesmålene.

Demensklyngen

Klyngens forslag til effektmål:

Sammenhængende forløb:

Effektmål 1: Alle borgere med demens og deres pårørende skal opleve at blive hjulpet i velkoordinerede forløb fra diagnose til palliation. Den demensfaglige indsats skal være tidssvarende og matche et stigende

antal nydiagnosticerede aarhusianere.

”Min Demensguide” Demenspakken

Effektmål 2: ”Min Demensguide” skal realisere borgeres og fagpersoners ønske om tydeligere kontaktveje og øget viden om tilbud.

Kompetenceløft

Effektmål 3: Borgere med demens skal opleve øget livskvalitet og bedre behandling i mødet med demensfagligt kompetent personale, herunder i overgangene mellem kommune og hospital. Derfor skal det

sundhedsfaglige frontpersonales demensrelaterede viden og kompetencer på plejehjem øges.

Demensvenlig By

Effektmål 4: Der skal skabes et mere demensvenligt Aarhus med uddannelse af nye demensvenner, flere demensvenlige virksomheder

Opmærksomhedspunkter fra CT:

- Der er fire overordnede mål og 19 procesmål. Det skal overvejes om der kan ske en sanering, og i den sammenhæng se på hvordan målene kan rammesættes og pege op i de politiske mål samt ledetrådene.
- Ønske om at effektmålene skal understøtte borgerne i at kunne bo længst muligt i eget hjem, herunder se på om der kan laves fællesmål, med andre klynger (fx Frivillighed og medborgerskab, oplevelse). Herunder også om effektmål kan pege i retning af understøtning af pårørende.

Ernæringsklyngen

Klyngens forslag til effektmål:

Effektmål 1: at forebygge fejlernæring og styrke tidlig opsporing

Effektmål 2: at videreudvikle og forankre de gode måltider på plejehjem og i caféer

Effektmål 3: at skabe en helhedsorienteret indsats omkring borgerens ernæringstilstand

Effektmål 4: at styrke, forankre og synliggøre visionære indsatser på ernæringsområdet

Opmærksomhedspunkter fra CT:

- Overvej at få mere borgerrettede effektmål fremfor systemmål, fx at få mere madglæde hos borgerne
- Tænke forebyggelse ind.
- Få så mange data som muligt fra eksisterende datakilder, fx tilfredshedsundersøgelsen.
- Økonomisk problemstilling i forhold til at få lokalt produceret mad. Ikke nødvendigvis at hvert plejehjem skal kunne producere specialkost.
- Overvej inddragelse af frivillige Mange har ikke appetit når de er ensomme, men appetitten stiger når de er sammen med andre.

Klyngen for lindrende pleje og behandling

Klyngens forslag til effektmål:

Effektmål 1: At 80% af alle borgere i MSO med palliative behov senest 1.8.2020 oplever at få den pleje og behandling de ønsker og har behov for.

Opmærksomhedspunkter fra CT:

- Kan pårørende tænkes ind, da mange gerne vil dø hjemme ?. Og kan velfærdsteknologi tænkes ind her som tryghedsskabende værktøj.
- Kan samarbejdet med sygehuset tænkes ind, da mange dør på sygehuset ?
- Der lægge søjle til nye målinger. Obs på ikke at vi ikke iværksætter for mange nye ressourcekrævende målinger. Omvendt er det ikke nødvendigvis selve målingen der er ressourcekrævende, men derimod den efterfølgende analyse og opfølgning.

