



Referat fra 17,4-udvalgsmøde Buurtzorg

Dato: Den 14. september 2020

Deltagere: Politisk repræsentation: Ib Lauritsen (formand), Henrik Engedahl, Frank Heidemann, Bo Sand Kristensen, Heinrich Rune og Henrik Kraglund.

Embedsmænd: Flemming Storgaard, Karen Heebøll (KH) og Kenneth Jensen og Dorthe Jepsen (DJ). (Lisa Gramkow Østergaard deltog som referent).

Gæst: Bjørn Kassøe Andersen fra Lokalpleje Danmark (LPDK) deltog under punkt 1 og 2.

Referat:

1. **Fakta – tal siden sidst**

KH/DJ orienterede om udviklingen i visiterede borgere til projektet, som er svagt stigende samt timer/ydelser og afregning som er steget i endnu højere grad. Sandsynligvis pga. borgernes kompleksitet.

17,4-udvalget ønsker tal for antal borgere i den kommunale sygepleje og fritvalg/hjemmepleje i Bording-Engesvang - til næste gang eller snarest muligt derefter, så der kan sammenlignes. Det er umiddelbart vurderingen fra ældrechefen, at langt hovedparten af borgerne modtager ydelser via LPDK.

2. **Orientering fra Lokalpleje Danmark** v. Bjørn Kassøe Andersen

Bjørn takkede udvalget for muligheden for at afprøve Buurtzorg i DK. Det har været en svær opgave at få startet projektet op blandt andet pga. Corona (manglende løn-kompensation og udskudt opstart), sommerferie, IT-problemer og minutbaseret visitation (medarbejderne har ikke tidl. brugt "Cura").

Mange nye samarbejdsflader, men god hjælp og god faglig dialog med Ikast-Brande ligesom der er dialog og coaching via Holland.

Budgettet går efter forventningen - blot to måneder forsinket.

LPDK har ansat 5 (snart 6) sygeplejersker, 2 assistenter + 3 faste vikarer med stor erfaring, som er involveret i cirka 75 borgere – inkl. nødkald.

Cirka halvdelen af disse har "helhedspleje" - målet er 80 %.

Teamet mødes en gang ugentlig for at organisere arbejdet. Bjørn læste citater op fra sine medarbejdere, som virker glade for den nye måde at arbejde på.

Der er en udfordring omkring natdækning, som ikke hænger sammen. Niveauet ligger på opkald 1-2 gange om ugen.

Så... man er lykkedes på nogle parametre, og mangler på andre, men en evaluering må afdække resultaterne yderligere.

Kommentarer fra 17,4-udvalget:

Vil det være en fordel at skalere op? - Der er indbygget opskalering inden for hjemmepleje. Før dette skal der ikke indtænkes anden opskalering.

Er nogle borgere stoppet med at modtage ydelser fra LPDK? - Ikke Bjørn bekendt.



Det vigtigste er, at det vi gør, er bedre for borgerne.

3. **Sidste nyt om evaluering**

KH gennemgik den nye aftale om evaluering, som ikke er aftalt i detaljer. Det bemærkes, at evaluering ift. økonomi og opnåede resultater først indgår i slutevalueringen, mens midtvejsevalueringen vil fokusere på tilfredshed, organisering mv. Der er en udfordring med finansiering af slutevalueringen.

Det er vigtigt for 17,4-udvalget, at evalueringen dækker hele perioden.

4. **Puljeansøgning**

DJ gennemgik planer med ansøgning til pulje hos Sundhedsstyrelsen (SST). Puljeprojektet skal være afsluttet med udgangen af 2021 (+/- et par måneder), så slutevalueringen kan ikke indgå, men midtvejsevaluering vil. Der skal søges min. 5 mio. kr. – vi forventer ansøgningen bliver højere.

Delvist tilsagn er en mulighed, men bevillingen bliver ikke mindre end fem mio. Hvis vi ikke bruger det hele, så skal vi betale pengene tilbage.

I puljeprojektet vil bl.a. indgå innovativ udvikling af IBK – herunder styringsmodel/BUM-model. Et af puljens kriterier er desuden mindsket dokumentation.

Evaluering vil være en mindre del af projektet. Der forventes behov for to projektledere samt samarbejde/videndeling med andre kommuner.

Den politiske behandling vil være i SOU-ØU-BY, ansøgningsdeadline 19. oktober og start (hvis tilsagn) 1. december 2020.

§17,4-udvalget ser frem til at se ansøgningen, som også må være nationalt interessant.

5. **Eventuelt, opsamling og konklusion**

DJ gav en orientering fra administrationen om status p.t.

Vi har som myndighed en vigtig opgave med tilsyn og kontrol, det foregår bl.a. via dokumentationen, vagtplaner mv. ligesom der skal udarbejdes et egentligt tilsynskoncept. I vagtplanerne ses et pres på hviletid og fridøgn for LPDK's ansatte.

Midlertidig aftale om natdækning er på vej – som tillæg til kontrakten. Det går lidt imod Buurtzorgs grundtanke – dog er der i Holland også særlige teams, der dækker nat.

Der skal laves samarbejdsaftaler ift. LPDK's samarbejde med andre parter fx træningsområdet.

Det bemærkes, at alle nødkald i området går til LPDK. §17,4-udvalget ønsker statistik på hvor mange af nødkaldsborgerne, der også får hjemme- og/eller sygepleje. Natdækning går lidt i mod "grundtanken", men i Holland har man også teams, der dækker nat.

§17,4-udvalget udtaler, at der er stor respekt for indsatsen fra alle parter side, for at få samarbejde og projekt til at fungere.