

Virksomhedsplan

Lions Park Birkerød 2017



Udarbejdet af

Plejhjemsleder Charlotte Bakke

Souschef Lene Ullmann

Ledende Ergoterapeut Annie Ulla Petersen

Køkkenleder Kirsten Marcussen

INDHOLD

Faktaoplysninger	3
Præsentation og Profiler	4
Rudersdal Kommunes Ældre- og værdighedspolitik:.....	4
Organisationen Lions Park Birkerød	4
Vision	6
Værdigrundlag	7
Lions Park Birkerøds indsatsområder – mål og handleplaner for 2017	8
Indsatsområde 1: Ombygning af Lions Park Birkerød.....	8
Indsatsområde 2: Vision	9
Indsatsområde 3: Tværgående Sundhed	11
Indsatsområde 4: Udvikling og fornyelse	11
Indsatsområde 5: Samarbejder med borgerne	12
Indsatsområde 6: Fremmer et aktivt hverdagsliv	12
Indsatsområde 7: Styrker sociale netværk og tilbud.	15
Indsatsområde 8: Sikrer høj kvalitet og sammenhæng	19
Evaluering af indsatsområder og mål fra virksomhedsplan 2016	25
Indsatsområde 1: Ombygning af Lions Park Birkerød.....	25
Indsatsområde 2: Vision	27
Indsatsområde 3: Sundhed, Sygepleje, forebyggelse og rehabilitering.....	29
Indsatsområde 4: Teknologi	38
Indsatsområde 5: Personale.....	41
Kompetenceudvikling 2016	42
Nøgletal.....	45

Faktaoplysninger

Den selvejende institution

Lions Park Birkerød

Bregnerødvej 83

3460 Birkerød

Tlf: 46112600

Email : lions.park.birkerod@mail.dk

Administrator

Bjarne Johnsen

Bestyrelsesformand

Erik Bjørn Andersen

Plejhjemsleder

Charlotte Bakke

Tlf: 46112603

Email: chb@rudersdal.dk

Souschef

Lene Ullmann

Tlf: 46112604

Email: leul@rudersdal.dk

Ledende Ergoterapeut

Annie Ulla Petersen

Tlf: 46112605

Email: annp@rudersdal.dk

Køkkenleder

Kirsten Marcussen

Tlf: 46112606

Email:kma@rudersdal.dk

Præsentation og Profiler

Rudersdal Kommunes Ældre- og værdighedspolitik:

En ældre- og værdighedspolitik afspejler den vision og de værdier, som Rudersdal Kommune lægger til grund, når borgerne har brug for hjælp fra Sundheds- og ældreområdet. Ældre- og værdighedspolitikken er samtidig et værdibaseret redskab for de ansatte i det daglige arbejde:

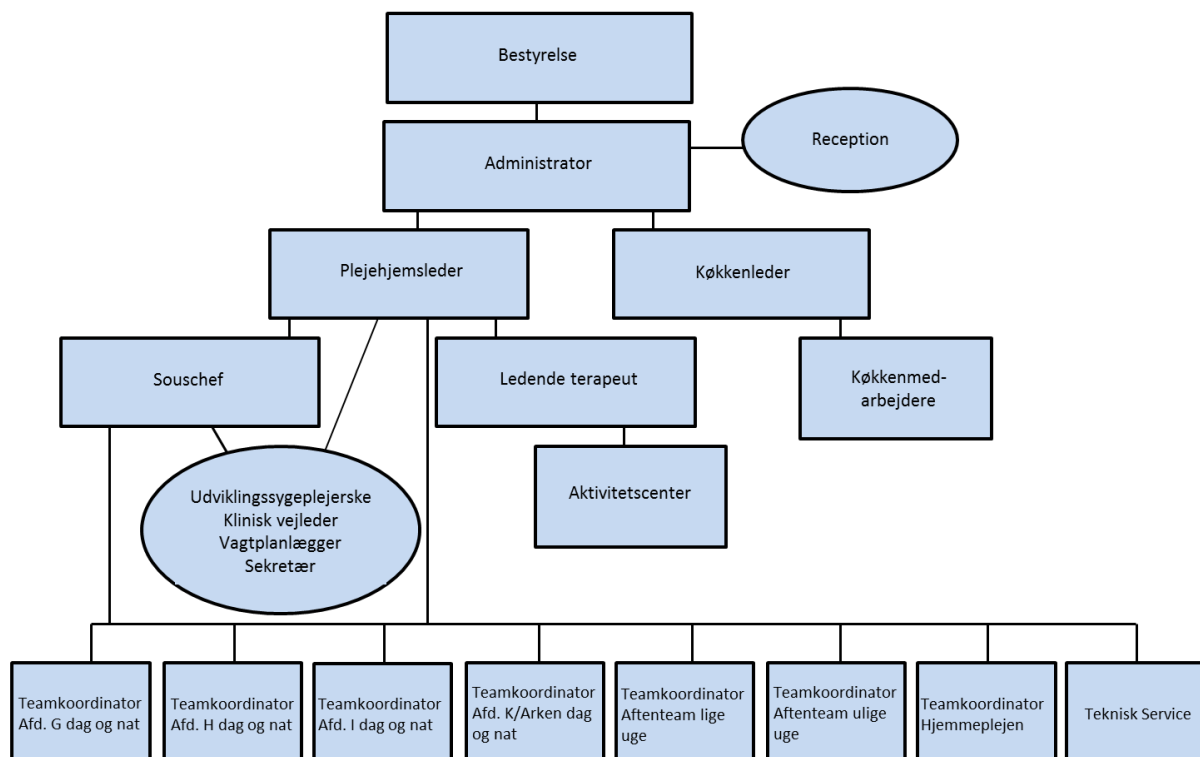
Rudersdal kommune:

- Samarbejder med borgerne
- Fremmer et aktivt hverdagsliv
- Yder en individuel hjælp
- Styrker sociale netværk og sundhed
- Sikrer høj kvalitet og sammenhæng.

For flere detaljer, se Rudersdal Kommunens virksomhedsplan på www.rudersdal.dk

Organisationen Lions Park Birkerød

Lions Park Birkerød



Lions Park Birkerød er en selvejende institution, stiftet på initiativ af Lions Club Birkerød og institutionen har driftsaftale med Rudersdal kommune.

Lions Park Birkerød ledes af en bestyrelse. Bestyrelsen består dels af medlemmer fra Lions Club Birkerød, dels af medlemmer udpeget af kommunalbestyrelsen. I bestyrelsesmøderne deltager også beboerrepræsentanten for seniorboligerne. Bestyrelsen har ansat en administrator, som sammen med plejehjemsleder, souschef, køkkenleder og ledende terapeut, står for den daglige drift af plejehjemmet.

Bebyggelsen Lions Park består dels af 100 seniorboliger og dels af 81 ældre- og /plejeboliger. Der er i alt 10 blokke, som sammen med deres forbindelsesgange omkranser gårdhaven.

Seniorboliger.

Seniorboliger udlejes på almindelig lejebasis, og udlejningen styres af administrator. Boligerne er tænkt som "ældrevenlige boliger" og ikke som handicapboliger. Borgere der ønsker at flytte ind i en seniorbolig forventes ved indflytning at være selvhjulpne, dog kan der ydes hjemmehjælp til rengøring og tøjvask, såfremt der visiteres til det. Lions Park Birkerød har sin egen hjemmeplejegruppe, der er godkendt som privat leverandør i Rudersdal kommune.

Medarbejderne er ansat af Lions Park Birkerød, og arbejder tæt sammen med kommunens bevillingsenhed, der visiterer til alle former for hjemmehjælp og samarbejder med de sagsbehandlende ergoterapeuter omkring bevillingen af hjælpemidler.

Plejehjemmet.

Plejehjemmet er ombygget og rummer nu 81 plejeboliger. Plejehjemmet består i dag af 4 afdelinger.

- Afd. G, 22 boliger er åbnet i august 2013.
- Afd. H, 22 boliger er åbnet i maj 2015.
- Afd. I, 22 boliger er åbnet i september 2016
- Afd. K, 15 boliger, hvoraf de 8 boliger er skærmede demenspladser. Afdelingen blev opført i 1997.

Udlejningen administreres af Lions Park Birkerøds administrator. Visitation til alle former for plejeboliger sker via Rudersdal Kommune efter gældende regler.

I bebyggelsen findes desuden:

- Aktivitetscenter med ergo- og fysioterapi
- Køkken, restaurant og festsal (Løvesalen)
- Reception med kiosk
- Frisør
- Bibliotek
- Sanserum
- Mindestue (oprettes i 2017)

Vision

Lions Park Birkerød er plejehjemmet, hvor alle er medvirkende til det gode liv. Plejehjemmet hvor hver dag leves aktivt, lærerigt og i nuet, omgivet af sjæl og hjertevarme.

Lions Park Birkerød

Leve aktivt – der skabes liv i
huset, hvor passive deltagere
også betragtes som aktive



Leve lærerigt – vi tænker i
ressourcer og muligheder og
alle vil betragte sig selv som
medvirkende til det gode liv

Plejehjem – vi stræber efter
at beboerne føler sig hjemme

Sjæl og hjertevarme – at føle
sig set og hørt

At leve – vi lever livet,
mens vi lever

Værdigrundlag

Vores værdigrundlag blev udarbejdet af medarbejdere og ledelse i 2009 via flere temadage. Værdigrundlaget bruges aktivt i hverdagen i samarbejdet beboer - medarbejder, kollegialt samt mellem ledelse – medarbejdere.

Anerkendelse og respekt

forstås ved at:

- respektere forskellighed i forhold til køn, alder, uddannelse, livshistorie og nationalitet
- give og modtage ros og påskønnelse
- have respekt for sig selv
- vise tillid, stole på hinanden
- holde fast i aftaler og respektere, at alle har brug for koncentration og fordybelse

Tværfagligt samarbejde og loyalitet

forstås ved at:

- undre sig, spørge, lytte, forstå
- vise åbenhed over for forskellige faglige indfaldsvinkler
- være fleksibel
- tage ansvar for fælles beslutninger og egne handlinger

Omstillingsparathed og faglig udvikling

forstås ved at:

- deltage i kvalitetsudvikling
- være indstillet på personlig og faglig udvikling
- se muligheder i stedet for begrænsninger
- være indstillet på at modtage viden og give viden til andre

Empati og nærvær

forstås ved at:

- være til stede med opmærksomhed, faglighed og hjerte

Positivt arbejdsmiljø

forstås ved at:

- der sættes pris på godt humør og humor
- hjælpe hinanden
- kunne glæde sig med hinanden
- have fokus på gode oplevelser
- dele gode historier med hinanden

Lions Park Birkerøds indsatsområder – mål og handleplaner for 2017

Lions Park Birkerød har driftsaftale med Rudersdal Kommune og yder sygepleje og omsorg i et tværfagligt samarbejde, til de af kommunens borgere der bor på Lions Park Birkerød. Virksomhedsplanen for Lions Park Birkerød er bygget op med de samme overordnede indsatsområder som i virksomhedsplanen fra Ældreområdet i Rudersdal Kommune. Der er udvalgt relevante indsatser og handlinger, som Lions Park Birkerød arbejder med. Desuden har Lions Park Birkerød sine egne lokale indsatsområder, der også fokuseres på i 2017.

Indsatsområde 1: Ombygning af Lions Park Birkerød

Mål 1.1

Mål indikatorer:

Selve byggeprojektet er afsluttet i 2016, men der mangler naturligvis en del ting og vi skal have en plan for hvordan det færdiggøres.

Generelt mangler de renoverede lokaler tilhørende afd. K at blive møbleret og indrettet, så de kan tages i brug.

Mindestuen skal indrettes og det skal besluttes, hvordan vi ønsker det skal bruges. Vi vil i dialog med kommunen mhp at have demensgrupper, for hjemmeboende med demens.

Sanserummet. Vi vil være i dialog om, hvordan det skal bruges fremadrettet. De seneste år har vi fået mange ting (dobbelcykel, DUKA, mm) men vi har erfaret, at det er svært at finde ressourcer (tid og kompetencer) til at anvende det i hverdagen. Derfor er det vigtigt at vi får indrettet et lokale der giver merværdi og dermed bliver brugt.

Haveanlægget mellem bygningerne. Der skal træffes beslutning om, hvordan det skal se ud, mht bænke, buske, gynges eller lign.

Drivhuset indrettes og tages i brug.

Efter ombygningen af afd. K er der behov for at de nye områder skiltes og der er opstået enkelte mangler efter den første skiltning, der blev opsat.

I forbindelse med omorganisering og omstrukturering i 2016 blev der implementeret nye funktionsbeskrivelser. Funktionsbeskrivelserne, opgaver og indhold er implementeret og i 2017 arbejdes der med en forankring af disse.

Borgerinddragelse

Beboere samt beboer-pårørenderådet inddrages i det omfang det er relevant.

Handleplan:	<p>Afd. K's nye lokaler færdigindrettes og møbleres.</p> <p>Plan for indretning af mindstue udarbejdes og der søges fonde, således at der er økonomi til indretning af denne.</p> <p>Plan for fremtidig brug af sanserum udarbejdes ultimo 2017.</p> <p>Plan for indretning af gårdhave mellem bygningerne G/H, H/I og ved I udarbejdes. Der er muligvis behov for fondssøgning for at dette kan lykkes.</p> <p>Drivhuset indrettes og tages i brug.</p> <p>Vi afventer økonomisk status mhp indkøb af det sidste skiltning.</p> <p>Forankring af de nye funktionsbeskrivelsers opgaver og indhold.</p>
--------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Indsatsområde 2: Vision

Mål 2.1

Arbejdet med udvikling, implementering og forankring af vores vision har været i gang i mange år og den fortsætter en del år frem endnu. Grunden til at perioden er langstrakt og langsommelig skyldes bl.a. at visionen tager afsæt i det nye byggeri og implementeres etapevis i afdelingerne, i takt med at bygningerne er færdige. Det skyldes også, at der er tale om en kultur-, holdnings- og arbejdsmetodeændring, hvor der er høj grad af medarbejderindflydelse.

Dette er et komplekst indsatsområde, som handler om at være i et hus, hvor livet leves i nuet og alle betragter sig selv som medproducenter på det gode liv. Beboernes ønsker og ressourcer er i fokus og der arbejdes med en holdning om at gøre hinanden glade. Der arbejdes med en inkluderende betragtning om, at beboeren på trods af at han/hun ikke kan eller ikke ønsker at være aktiv, godt kan deltage i aktiviteter, som en passivt nydende deltager.

Vores indsatser vil række vidt fra inddragelse af pårørende, opbygning af frivilligt arbejde, indretning af de nye bygninger, undervisning og oplæring af personale med henblik på en kulturændring og videndeling på tværs af faggrupper og afdelinger.

Vi vil øge aktiviteten blandt seniorerne til brugen af de nye faciliteter.

Visionen er: "Lions Park Birkerød er plejehjemmet, hvor alle er medvirkende til det gode liv. Plejehjemmet hvor hver dag leves aktivt, lærerigt og i nuet, omgivet af sjæl og hjertevarme."

Desværre har der de sidste måneder af året været et fald i antallet af daglige brugere af aktivitets-

centret til ca. 25 beboere. Vi ønsker at minimum 35 beboere bruger aktivitetscentret dagligt.

Vi oplever at de temaudstillinger der er i afdelingerne kun bruges af de beboere der bor der. Vi ønsker at flere går en tur og kommer på besøg i de andre afdelinger.

Etablering af flere temaudstillinger på forbindelsesgangene, afd. G, H og I.

Afdelingerne og aktivitetscentret har fortsat fokus på planlægning og udførelse af oplevelser og aktiviteter i hverdagen for beboerne.

Udarbejdelse af plan for forbedring af informationsniveau og koordinering af arrangementer på tværs i huset, således at der opnås større synlighed og overblik. Relevante medarbejdere arbejder med dette.

Borgerinddragelse

Inddrages i hverdagen i kontakten med plejepersonalet samt gennem hverdagsrehabilitering, livshistorie og sygeplejefaglig udredning.

Handleplan:

I 2017 skal vi arbejde med hvordan vi får beboerne til at besøge hele huset, således at det sansende hus kan opleves. En mulighed er at lave events fx Vandreture.

Terapeuterne vil arbejde på at flere beboere benytter aktivitetscentret i dagligdagen.

Vi forsøger i 2017 at finde en arbejds metode, således at koordinering af arrangementer på tværs i huset fungerer bedre. Vi vil arbejde med vores information mellem medarbejdere, beboere og pårørende vedr. arrangementer.

Vi har endelig fundet ud af hvordan "Nyhedsbrevsmodulet" på hjemmesiden virker. Dette skal tages i brug i 2017. Der skal udarbejdes en politik og etik omkring indhold.

Bussen tages i brug og der skal skabes tid til ture med beboerne og seniorerne. Medarbejdere skal læres op i at køre bussen. Målet er at alle afdelinger har 2 månedlige ture. Der oprettes en buskalender.

Indsatsområde 3: Tværgående Sundhed

Mål 3.1

Rudersdal Kommune vil sikre effektive forløb og en ensartet høj kvalitet i indsatserne til borgere med kroniske sygdomme.

Mål indikatorer:	Rudersdal Kommune har blandt flere, følgende mål: De reviderede forløbsprogrammer for KOL og type 2 diabetes implementeres inden årets udgang. Sundhedsstyrelsens anbefalinger til indsatser for borgere med kroniske sygdomme er implementeret ved årets udgang.
Borgerinddragelse	Borgere inddrages i egne forhold.
Handleplan:	Vi implementerer forløbsprogrammerne for KOL og Type 2 Diabetes, så snart de er udarbejdet. Vi deltager i undervisning eller lignende, der i denne forbindelse vil blive arrangeret af Rudersdal Kommune, såfremt Lions Park Birkerøds medarbejdere bliver inviteret. Vi deltager i implementeringen af KMD Nexus modulet, "Sundhed og Træning", når det er klart.

Indsatsområde 4: Udvikling og fornyelse

Mål 4.1 Ældreområdet udmønter tilpasninger af budgettet på 11,445 mio. kr. inden udgangen af 2017 og sikrer inddragelsen af MED-udvalg på alle arbejdspladser.

Mål indikatorer:	Rudersdal Kommune har følgende mål: Ved budgetopfølgning ultimo 2017 ses en tilpasning på 11,445 mio. kr. Alle MED-udvalg er løbende inddraget i forbindelse med udmøntningen af besparelsesforslagene.
Borgerinddragelse	Borgere inddrages i det omfang tilpasningerne berører dem.
Handleplan:	Besparelse på rengøringsområdet, både på plejehjemmet og i hjemmeplejen primo 2017. Lions Park Birkerød forventer at blive orienteret vedr. besparelser, af Rudersdal Kommune.

Indsatsområde 5: Samarbejder med borgerne

Mål 5.1 Ældreområdet implementerer den nye borgerdialogpolitik på alle arbejdspladser.

Mål indikatorer:	Ældreområdet fremlægger områdets implementeringsplaner til politisk møde maj 2017.
Borgerinddragelse	Beboer-pårørenderådet inddrages i implementering af politikken. Den enkelte borger inddrages omkring egne forhold.
Handleplan:	Lions Park Birkerød udarbejder handleplan for implementering af borgerdialogpolitikken.

Indsatsområde 6: Fremmer et aktivt hverdagsliv

Mål 6.1 Ældreområdet understøtter borgernes selvhjulpethed gennem udbredelse af velfærdsteknologiske og telemedicinske løsninger, herunder virtuel hjemmepleje, demensteknologier, Digi-Rehab, Icura Activity, samt bedre brug af hjælpemidler.

Mål indikatorer:	Ved årets afslutning tilkendegiver minimum 80 procent af terapeuterne på plejecentrene, at de føler sig fagligt bedre klædt på end tidligere i forhold til hensigtsmæssig brug af hjælpemidler.
Borgerinddragelse	Borgerne inddrages i forbindelse med afprøvning af velfærdsteknologier og evaluering.
Handleplan:	Vi fastholder det høje faglige niveau blandt Lions Park Birkerøds terapeuter i forhold til kendskab og anvendelse af såvel teknologiske som øvrige hjælpemidler. Vi deltager i undervisning og videndeler blandt plejepersonale.

Mål 6.2 Hverdagsrehabilitering skal være med til at sikre, at borgere støttes i at udvikle og/ eller bevare deres funktionsevne ved at forankre og tværfagligt koordinere rehabiliterende indsatser og arbejdsgange.

Mål indikatorer:	At der systematisk arbejdes med hverdagsrehabilitering. Dette mål blev vi ikke helt færdige med i 2016 og fortsætter derfor i 2017.
-------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	Sikre en ensartethed i sygeplejen og de tilbud der er til beboerne, uanset hvilken afdeling de flytter ind på, på Lions Park Birkerød.
Borgerinddragelse	Der samarbejdes med borgeren og de pårørende i forhold til individuelle mål og handleplaner.
Handleplan:	Modtagelsesprocedure og flowchart udarbejdes.

Mål 6.3 Fysisk Aktivitet skal være med til at fremme et aktivt og sundt hverdagsliv, for såvel beboere, seniorer og personale.

Mål indikatorer:	<p>Dobbeltcyklen er i brug 2-3 gange ugentlig i de varmere måneder og mindst 1 gang ugentlig i de koldere måneder. Den benyttes af terapeuter, medarbejdere og frivillige, sammen med en borger.</p> <p>Gårdhaven er færdigetableret og er nu klar til at vores 3 stk. udetræningsredskaber kan opsættes.</p> <p>Styrke medarbejdernes fysiske sundhed.</p>
Borgerinddragelse	Borgere inddrages i egne fysiske aktiviteter.
Handleplan:	<p>Der laves events for beboere, seniorer, pårørende, frivillige og medarbejdere i 2017, mhp at skabe øget interesse for dobbeltcyklen samt at få flere oplært til at benytte den.</p> <p>Vi håber at vores fondsansøgning bliver godkendt, så vi kan bruge "Vidrehab" i den daglige træning til primært beboere og seniorer, men også til personale.</p> <p>Træningsredskaber etableres i gårdhaven. Der instrueres til disse via 4 events for beboere, seniorer, pårørende, frivillige og medarbejdere.</p> <p>I 2017 vil vores fysioterapeut oprette et ryghold for personalet.</p> <p>Vi deltager i nationale events der er målrettet arbejdspladser fx vi cykler på arbejde, skridttælling.</p>

Mål 6.4 Teknologiske hjælpemidler bruges som velfærdsteknologi, og det bruges i plejen, som et pædagogisk redskab til aktiviteter, oplevelser, samvær og stjernestunder.

Mål indikatorer:	<p>DUKA, som er en ældrevenlig PC, har vi forsøgt at få flere beboere til at anvende, men det er kun lykkedes med en enkelt. Vores vurdering pt. er, at det ikke er et relevant aktivitetstilbud til beboerne på plejehjemmet. Årsagerne er flere, men den primære er at mange ikke kan bruge den, samt at de ældre ikke er vokset op med dette elektroniske apparat og derfor ikke ser anvendelsesmulighederne. DUKA bliver nærmest ikke brugt og da vi betaler abonnement for at have dem, vil det i 2017 blive overvejet om de skal afleveres tilbage. Terapeuterne i aktivitetscentret vil give det et sidste forsøg, inden beslutningen træffes.</p> <p>Vi har meget vanskeligt ved at få tilkoblet teleslynger i afdelingernes spise- og opholdsstuer. Dels er der fejl på det elektroniske, dels har moderne TV og radio kun én udgang, der gør at man enten kun kan høre det i teleslyngerne eller kun kan høre lyden almindeligt i rummet. Behovet er at lyden kan høres begge steder.</p> <p>IPAD og Apple-tv som pædagogisk redskab bruges kun af enkelte medarbejdere fra plejen. Dels er der modstand mod brug af denne teknologi. Dels pga af tekniske udfordringer og forhindringer. Der har været mange fejlmeddelelser og netværket er jævnligt ustabil. Dette er i løbet af 2016 blevet mindsket væsentligt. Sidst på året i 2016, er der dog flere medarbejdere, der har udtrykt ønske om at lære det, men det tager lang tid at bruge det i hverdagen imens kompetencer opnås. Dette er en forhindring for at komme i gang. Når IPAD og Apple-tv bruges, opleves stor tilfredshed og relevans hos beboerne og medarbejderne.</p> <p>I aktivitetscentret bruges IPAD og Apple-tv hyppigt til socialt samvær, minder, musiske oplevelser, samfundsmæssige begivenheder mm.</p>
Borgerinddragelse	<p>At beboere, seniorer og pårørende informeres om de teknologiske muligheder på Lions Park Birkerød samt inviteres til at bruge dem.</p> <p>De borgere det er relevant for inddrages i forbindelse med afprøvning af velfærdsteknologier og evaluering.</p>
Handleplan:	<p>DUKA gives et sidste forsøg mhp at blive implementeret som et redskab i de daglige aktiviteter.</p> <p>Vi arbejder videre på at få teleslyngerne i spise- og opholdsstuer til at virke.</p> <p>IPAD og Apple-tv forsøges fortsat at blive implementeret i afdelingerne, således at de bruges dagligt, frem for almindeligt tv.</p> <p>Vi støtter de borgere der afprøver velfærdsteknologiske hjælpemidler.</p>

Mål 6.5 Medarbejderne understøtter borgernes selvhjulpethed gennem et aktivt, hyggeligt og meningsfuldt hverdagsliv.

Mål indikatorer:	Afdelingernes medarbejdere sætter primo 2017 mål for aktiviteter med borgerne. Tovholder for målene er teamkoordinatoren i de enkelte afdelinger. Målene for afdelingerne er individuelle og kan være forskellige, idet de tilpasses borgere der bor på afdelingen. Målene tager afsæt i hverdagsrehabiliteringens tankegang.
Handleplan:	<p>Afd. K har allerede lavet mål:</p> <ul style="list-style-type: none">• Finde en rytme i hverdagen, hvor de nye lokaler ibrugtages• Fokus på det gode måltid• Fokus på fejring af højtider og årstider – påske, pinse, Sankt Hans,• Aktiviteter tager udgangspunkt i beboernes ressourcer - gerne hverdagsaktiviteter som fx borddækning, havearbejde, vande blomster mm.• Der arrangeres en bustur til indkøb til haven.• Sommerens aktiviteter skal handle om haven, med havedage, planter, buske, spisning mm.• Prioritering af stjernestunder frem for oprydning• Workshop i april omhandlende havens indretning og aktivitetsmuligheder <p>Afd. G, H og I udarbejder konkrete mål for aktiviteter med beboerne.</p>

Indsatsområde 7: Styrker sociale netværk og tilbud.

Mål 7.1 Ældreområdet ønsker at styrke livskvaliteten for borgere med demens ved at udvide paletten af kommunale tilbud.

Mål indikatorer:	<p>Ældreområdet har inden udgangen af 2017 gennemført kompetenceudvikling af medarbejdere på kommunens plejecentre i redskabet NORD.</p> <p>Redskabet NORD anvendes i forbindelse med plejecentrenes planlægning af meningsfulde aktiviteter for borgere med demens.</p> <p>Ældreområdet ønsker at evalueringen af musikarrangementer på plejecentrene viser at der gennemsnitligt har deltaget 20 borgere ved hvert arrangement.</p> <p>Ældreområdet ønsker at evalueringen af de individuelle musikterapifor-</p>
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	løb og de fælles musikarrangementer viser at borgernes adfærd ændrer sig positivt og således bliver mere aktivt deltagende, initiativrige og på andre måder giver udtryk for livsglæde.
Borgerinddragelse	Ved hjælp af redskabet Nord får medarbejderne på plejecentrene mulighed for at opfange basale aktivitetsønsker og behov hos moderat til svært demente borgere. Således får borgere med demens, som kan have svært ved at tilkendegive deres ønsker og præferencer, mulighed for at få indflydelse på plejecentrenes aktivitetstilbud.
Handleplan:	<p>Lions Park Birkerøds medarbejdere deltager i ældreområdets kompetenceudvikling i redskabet NORD.</p> <p>Lions Park Birkerød udarbejder handleplan for hvordan redskabet NORD bliver en naturlig del af plejehjemmets planlægning af aktiviteter for borgere med demens.</p> <p>Lions Park Birkerød undersøger om der er mulighed for fælles musikoplevelser på Lions Park Birkerød. Såfremt det er muligt samarbejdes med musikterapeut og projektgruppe vedr. en plan for fælles musikoplevelser på plejehjemmet.</p> <p>Medarbejderne på afd. K, terapeuterne og musikterapeut vurderer og planlægger individuelle musikterapiforløb.</p> <p>Vi arbejder med projektgruppe og musikterapeut mhp at en af vores medarbejdere på afd. K bliver uddannet musikambassadør.</p>

Mål 7.2 Ældreområdet styrker borgernes mulighed for at mestre og mindske oplevelsen af ensomhed gennem kompetenceudvikling og målrettede netværks- og netværksskabende aktiviteter på Kommunens aktivitetscentre.	
Mål indikatorer:	<p>Ældreområdet uddanner mindst 20 gruppeledere til "Fortæl for livet"-grupper.</p> <p>Ældreområdet igangsætter 40 "Fortæl for livet"-grupper for 5-7 deltagere på aktivitetscentre, daghjem, plejecentre og i lokalmiljøet fx boligforeninger.</p> <p>Der er uddannet mindst 20 læseguider til læsegrupper og der er igangsat mindst 20 læsegrupper for 6-8 deltagere på aktivitetscentre, daghjem, plejecentre og biblioteket.</p>

Borgerinddragelse	Beboerne i seniorboliger og på plejehjem inviteres til deltagelse, såfremt det bliver aktuelt på Lions Park Birkerød.
Handleplan:	Vi undersøger i Ældreområdet i Rudersdal Kommune hvad dette handler om, da vi ønsker at vores borgere også får glæde af dette projekt.

Mål 7.3 Ældreområdet vil styrke borgernes mentale sundhed ved at bruge konceptet "5 veje til et godt liv".	
Mål indikatorer:	<p>Der er i 2017 anvendt redskaber fra værktøjskassen til kompetenceudvikling af medarbejderne via MED-udvalg og på afdelingsmøder.</p> <p>Der er synlige og konkrete tegn i hverdagen på, at 5 veje til et godt liv anvendes af medarbejderne.</p> <p>Inden årets udgang er 5 veje til et godt liv implementeret i mestringsdelen af rehabiliteringsindsatserne til borgere med kroniske sygdomme.</p>
Borgerinddragelse	Borgerne inddrages individuelt i rehabiliteringsindsatser og gennem de indsatser, der iværksættes i forbindelse med projekt 5 veje til et godt liv.
Handleplan:	<p>Lions Park Birkerød ønsker at være en del af denne indsats, da det ligger i tråd med vores vision. Vi undersøger på hvilken måde Rudersdal Kommune vil inddrage Lions Park Birkerød og det vil kun blive aktuelt såfremt det er muligt at indhente informationer om projektet og tilhørende værktøjskasse.</p> <p>Ældreområdet er således nået til 2. etape af arbejdet med implementering af 5 veje til et godt liv. Der vil i denne periode være opmærksomhed på yderligere kompetenceudvikling af medarbejderne samt iværksættelse af indsatser og aktiviteter, der kan styrke borgernes/beboernes mentale sundhed.</p> <p>Ældreområdets institutioner arbejder med redskaberne fra projektets værktøjskasse i forbindelse med medarbejdernes kompetenceudvikling indenfor 5 veje til et godt liv. Værktøjskassen implementeres via MED-strukturen i Ældreområdet og på afdelingsmøder.</p> <p>Ældreområdets institutioner udarbejder handleplaner for årets indsatser og aktiviteter indenfor projekt 5 veje til et godt liv.</p> <p>5 veje til et godt liv implementeres i mestringsdelen af rehabiliteringsindsatserne til borgere med kroniske sygdomme.</p>

Mål 7.4 Rudersdal Kommune ønsker at styrke borgernes funktionsniveau og livskvalitet ved forankring af kostindsatser, der henholdsvis forebygger underernæring og overvægt.

Mål indikatorer:	<p>Inddragelse af kostområdet i afklarende samtaler om hverdagen</p> <ul style="list-style-type: none">• Der er udviklet en spørge- og observationsguide til afklarende forebyggende samtaler om hverdagen.• Færre borgere indlægges med ernæringsbetinget blodmangel. <p>Forankring af kompetenceudvikling på dysfagiområdet</p> <ul style="list-style-type: none">• Der er etableret en tovholdergruppe, som har tilrettelagt forankringen af viden om dysfagi og dysfagiindsatser i Ældreområdet.• At der udarbejdes tværfaglige handleplaner for ernæringsindsatser når opsporing og screening afdækker et behov.• Den fremtidige levering af dysfagimad er afklaret inden årets udgang.• Færre borgere er indlagt med luftvejssygdomme forårsaget af dysfagi ved årets udgang.
Borgerinddragelse	<p>Sammen med borgeren, og gerne pårørende, skabes afsættet for det gode måltid – med afsæt i borgerens livshistorie, funktionsevne samt nuværende ønsker og behov.</p>
Handleplan:	<p>Lions Park Birkerød implementerer spørge- og observationsguide, når den er udviklet.</p> <p>Lions Park Birkerøds køkkenleder deltager i tovholdergruppen vedr. forankring af viden om dysfagi og dysfagiindsatser.</p> <p>FOTT-uddannelse til terapeut søges igen i 2017.</p> <p>Vi ønsker at viden om ernæring og dysfagikost implementeres i nye medarbejders introduktionsprogram. Der planlægges at lave 3-4 kurser årligt for nye medarbejdere samt medarbejdere, der har behov for at blive holdt ajour. Der vil eksempelvis blive undervist i FOTT, ernæring til ældre og småtspisende, diabeteskost, dysfagikost, mundpleje og ernærings-screening.</p>

Mål 7.5 Rudersdal Kommune ønsker at understøtte bæredygtighed og miljø i forbindelse med indkøb af fødevarer.

Mål indikatorer:	Ved udgangen af 2018 skal minimum 60 % af Ældreområdet fødevarerindkøb være økologiske.
Borgerinddragelse	Ikke relevant
Handleplan:	<p>Kostfagligt personale i Ældreområdet deltager i et kompetenceforløb om omlægning til økologiske måltider. Målet med kompetenceløftet er, at det kostfaglige personale kan ændre strategi fra konventionel produktion til økologisk produktion uden at det belaster økonomien.</p> <p>Lions Park Birkerøds køkkenleder og kostfaglige personale deltager i kompetenceforløbet.</p>

Indsatsområde 8: Sikrer høj kvalitet og sammenhæng

Mål 8.1 Ældreområdet nedbringer antallet af unødvendige indlæggelser gennem oprettelse af en akutfunktion, kompetenceudvikling og implementering af nyeste viden, jf. sundhedsstyrelsens "Handleplan for Den ældre medicinske patient".

Ældreområdet bidrager til opbyggelse af en tværkommunal akutfunktion på det somatiske område i et Frikommuneforsøg i samarbejde med 4K, Herlev Gentofte Hospital, PLO med flere.

Mål indikatorer:	<p>Den stigning, der ses i Rudersdal Kommune, for de forebyggelige indlæggelser pga. nedre luftvejssygdomme, er stagneret med udgangen af 2018.</p> <p>Der arbejdes videre med Triage, et redskab til tidlig opsporing af forebyggelige indlæggelser.</p>
Borgerinddragelse	Der samarbejdes med borgeren i forhold til identificering af ændringer i borgerens tilstand og behov.
Handleplan:	<p>Vi deltager i Rudersdal Kommunens systematiske kompetenceudvikling indenfor de områder der er relevante i forhold til den ældre medicinske patient.</p> <p>Udarbejdelse af understøttende intern instruks, til den triagevejledning der ligger på intranettet, således at sygeplejefaglige indsatser iværksæt-</p>

	<p>tes tidligt.</p> <p>Instruksen skal være synlig og tilgængelig for alle medarbejdere samt med en klar rolle- og ansvarsfordeling, således at alle beboere triageres i 2017.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Mål 8.2 Rudersdal Kommune vil sikre, at alle kommunens plejecentre har fasttilknyttede læger inden udgangen af 2019.

Mål indikatorer:	<p>Implementering af ordningen med fasttilknyttede læger på plejecentre er et flerårigt mål for perioden 2017-2019. Der foretages en årlig evaluering af mål indikatorerne:</p> <p>Inden udgangen af 2019 er samtlige beboere på plejecentre i Rudersdal Kommune blevet tilbudt at vælge en praktiserende læge, som er fast tilknyttet plejecentret.</p> <p>Inden udgangen af 2019 har samtlige plejecentre i Rudersdal Kommune indgået en konsulentkontakt mellem plejecentret og en eller flere fast tilknyttede læger om generel sundhedsfaglig rådgivning til plejecentres personale.</p> <p>Der er inden udgangen af 2019 udarbejdet en fælles model for samarbejdet mellem plejecentret og den praktiserende læge.</p>
Borgerinddragelse	<p>Beboere inddrages i egne forhold.</p> <p>Beboer-pårørenderådet orienteres løbende og inddrages i det omfang det er relevant.</p>
Handleplan:	<p>Der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentation fra plejecentre og almen praksis. Arbejdsgruppen skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • udarbejde en fælles model for samarbejdet mellem plejecenter og den fast tilknyttede læge. • fastsætte tidsforbrug til sundhedsfaglig rådgivning af plejepersonalet. • vurdere det hensigtsmæssige antal fast tilknyttede læger pr. center. • udarbejde rekrutteringsstrategi. • aftale principper for kommunikation til beboere om mulighed for valg af den fasttilknyttede læge. <p>Der udpeges kontaktperson(er) for den/de fasttilknyttede læger på det enkelte plejecenter.</p>

	<p>Kontakt-læge-udvalget formidler opslag om fast tilknyttede læger til plejecentre.</p> <p>Kontakt-læge-udvalget udfylder konsulentkontrakten ved indgåelse af konkrete aftaler med fast tilknyttede læger.</p> <p>En leder fra Lions Park Birkerød er en del af arbejdsgruppen.</p> <p>Lions Park Birkerød udarbejder, sammen med de kommende læger, en samarbejdsmodel for samarbejdet mellem fast tilknyttet læge og plejehjemmet.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Mål 8.3 Ældreområdet styrker det tværfaglige samarbejde i palliation, så borgere og deres familie oplever større sammenhæng.

<p>Mål indikatorer:</p>	<p>Der er udviklet tværfaglige handleplaner til palliation i KMD Nexus inden årets udgang.</p> <p>80% af handleplanerne til borgere i palliative forløb er udarbejdet tværfagligt.</p>
<p>Borgerinddragelse</p>	
<p>Handleplan:</p>	<p>Palliationsmappen for sygepleje, som blev udviklet i 2016 implementeres i hjemmesygeplejen, på plejecentre og midlertidige pladser. Lions Park Birkerød har modtaget palliationsmappen og den er i brug i de enkelte afdelinger. Vi afventer yderligere implementeringsplan.</p> <p>Palliationsmappen suppleres, så den udgør en tværfaglig palliationsmappe. Lions Park Birkerød afventer yderligere information.</p> <p>Ældreområdet udvikler tværfaglige handleplaner til KMD Nexus og underviser i brugen heraf. Lions Park Birkerød implementerer de tværfaglige handleplaner i Nexus når de kommer.</p> <p>Alle plejecentre udpeger en ressourceperson fra hver faggruppe, der er tovholder for udvikling af det tværfaglige samarbejde i palliative forløb. Lions Park Birkerød opretter et tværfagligt tovholderteam bestående af spl, fys, kostansvarlig.</p> <p>På hvert plejecenter udvikles arbejdsgangsbeskrivelser til planlægning, indsats og dokumentation tværfagligt, således, at sygepleje, fysioterapi, ergoterapi og kostfaglighed er inddraget. Lions Park Birkerød udarbejder en arbejdsgangsbeskrivelse i forhold til ansvars- og kompetencefordeling i de palliative forløb.</p>

	<p>Ældreområdet etablerer møde for tovholdergrupperne 3 gange i 2017, med det formål at udvikle fælles tværfaglig viden om den palliative indsats.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Mål 8.4 Ældreområdet vil styrke den sundhedsfaglige dokumentation (EOJ) i forbindelse med implementeringen af KMD Nexus og Fælles sprog III kaldet FSIII (og PPS). (To-årigt mål)</p>	
<p>Mål indikatorer:</p>	<p>Generel opfølgning via journalaudit på udvalgte borgere. Der udføres 10 audits på KMD Nexus i april-maj, og som en del af opfølgningsfasen i FSIII udføres 10 audits.</p> <p>Alle relevante medarbejdere dokumenterer i KMD Nexus og anvender PPS efter kommunens retningslinjer og instrukser inden udgangen af april 2017, når adgang til CaseFlow lukkes.</p> <p>Relevante rapporter er opdaterede og tilgængelige i KMD Nexus inden udgangen af april 2017.</p> <p>Alle relevante medarbejdere dokumenterer efter FSIII metoden inden udgangen af 2017.</p> <p>Relevante FSIII rapporter er tilgængelige i KMD Nexus inden udgangen af 2017.</p> <p>Borgerportalen er implementeret på udvalgte områder inden udgangen af juni 2018.</p>
<p>Borgerinddragelse</p>	<p>Dokumentationen skal afspejle borgerens personlige målsætninger.</p> <p>Der arbejdes på at tilbyde borgerne elektronisk adgang til egne data i omsorgsjournalen (borgerportal).</p> <p>Borgerne inddrages med henblik på validering og kvalificering.</p>
<p>Handleplan:</p>	<p>Lions Park Birkerød implementerede KMD Nexus sommeren 2016. I efteråret 2016 lavede vi 2 journalaudits.</p> <p>Lions Park Birkerød er klar til at implementere FSIII, (PPS) og Modulet Sygeplejeplanlægning, såfremt Rudersdal Kommune vælger dette.</p> <p>Vi afventer fortsat at ældreområdet udarbejder kompetenceprofiler for sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter samt social- og sundhedshjælpere mhp en klar rolle og ansvarsfordeling i forhold til dokumentation.</p>

Mål 8.5 Ældreområdet implementerer indsatserne under værdighedspuljen til understøttelse af kommunens Ældre – og værdighedspolitik.

Værdighedspuljen indeholder projekter inden for områderne: Livskvalitet, Selvbestemmelse, Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, samt mad & ernæring.

Mål indikatorer:	Projekterne er gennemført og midlerne er blevet anvendt som planlagt inden udgangen af 2017.
Borgerinddragelse	Borgerne inddrages i egne forhold.
Handleplan:	Plejhjem, hjemmepleje, genoptræning og aktivitetscentre udarbejder handleplaner for relevante indsatser i henhold til værdighedspuljen for 2017. Vi undersøger hvilke indsatser fra værdighedspuljen der tilfalder borgerne på Lions Park Birkerød.

Mål 8.6 Rudersdal etablerer sammen med Lyngby-Taarbæk Kommune og Hørsholm Kommune et fælles hjælpemiddeldepot i Nærum, som åbner i september 2017.

Mål indikatorer:	Samarbejdsaftale og fælles kvalitetsstandarder for hjælpemidler er politisk godkendt i alle tre kommuner primo 2017. Rudersdal kommune har inden september 2017 fået implementeret et nyt hjælpemiddelsystem. Det fælles hjælpemiddeldepot åbner september 2017.
Borgerinddragelse	Det fælles hjælpemiddeldepot får åben ekspedition, hvor borgerne selv kan henvende sig. Borgerne bliver inddraget i planlægningen af dette initiativ.
Handleplan:	Lions Park Birkerød implementerer retningslinjerne fra Rudersdal Kommune i takt med at de udarbejdes og besluttet.

Mål 9.1 Vi sikrer det gode arbejdsmiljø på Lions Park Birkerød, ved kontinuerligt at have fokus på såvel det fysiske som det psykiske arbejdsmiljø.

Mål indikatorer:	<p>MUS-arbejdsgruppen udvikler koncept for indhold, form, navn og fremtidig afholdelse af strukturerede samtaler for medarbejdere. Samtaler planlægges til afholdelse efteråret 2017.</p> <p>Der har igennem årene været fokus på "Nej tak til mobning" og det er nu relevant at der udarbejdes en antimobbepolitik.</p> <p>Vi oplever at flere medarbejdere bliver længere tid på arbejdsmarkedet og en del ud over pensionsalderen. For at sikre at arbejdsmængde, byrde mm bliver bedst mulig for den enkelte i de sidste år af deres arbejdsliv ønsker vi at udarbejde en seniorpolitik.</p> <p>Lions Park Birkerød arbejder med at alle nye medarbejdere oplever sig onboardet efter introduktionsperioden.</p>
Borgerinddragelse	Ikke relevant.
Handleplan:	<p>Udarbejdelse af koncept for stukturede samtaler med medarbejderne udvikles og samtaler afholdes.</p> <p>Antimobbepolitik udarbejdes og implementeres via Arbejdsmiljøgruppen.</p> <p>Seniorpolitik udarbejdes af MED-udvalget.</p> <p>Der udarbejdes en arbejdsgangsbeskrivelse for den gode modtagelse af nye kolleger.</p>

Evaluering af indsatsområder og mål fra virksomhedsplan 2016

Indsatsområde 1: Ombygning af Lions Park Birkerød

Mål 1.1

Der udvides med 1 afdeling mere sept. 2016 – Afd. I. Det betyder at 22 nye beboere skal flytte ind og der skal ansættes mere personale. I det Lions Park Birkerød i 2016 bliver et stort plejehjem med 81 beboere og 100 seniorer, (4 afdelinger, et hjemmeplejeteam, et aktivitetscenter og eget køkken) er der i 2015, på ledelsesniveau, arbejdet med en omstrukturering i personalegruppen, således at de nye udfordringer kan imødekommes bedst muligt. Organisationsdiagram, funktionsbeskrivelser og normeringer er revideret. Disse ændringer skal i 2016 implementeres i personalegruppen.

Med udvidelsen følger en del praktiske opgaver, bl.a. indretning, indkøb af brugsgenstande til pleje, køkken, varedepoter, oprettelse af låse, kaldeanlæg og meget mere.

I år, hvor sidste hånd er ved at være lagt på byggeriet er det aktuelt at få skiltningen udenørs og indendørs på plads.

Have i gårdrummet er ved at blive anlagt og de sidste detaljer skal besluttes, så den kan ibrugtages sommeren 2016.

I den lange byggeperiode, har flere lokaler fra den eksisterende afdeling K været brugt til genhusning og i 2016 skal der lægges en plan for reetablering af disse.

At det rigtige antal personaler med de rigtige kompetencer er ansat senest medio august 2016, således at Lions Park Birkerød lever op til kvalitetsstandarderne, driftsaftalen med Rudersdal kommune samt overholder driftsøkonomien fremadrettet.

Handling:

Strukturtilpasning og opnormering af kompetencer.

- 2 stormøder for personale i januar.
- Stormøde for beboere og pårørende i januar.
- Ansættelse af nyt personale i april og juni, med start 1/6 og 15/8.
- "Åbent hus arrangement" 2 dage for fastansat personale mhp afklaring af den enkeltes ønsker om basisafdeling, således at vi kan sikre en fremtidig bemanning med en kombination af "nye" og "gamle" medarbejdere.
- Samarbejde med udviklingspsygeplejerske, klinisk vejleder, teamkoordinatorer og faglige koordinatorer vedr. implementering af deres nye funktionsbeskrivelser. Dette vil være en løbende proces gennem hele 2016.
- Februar – september: Indretning af ny afdeling besluttes og udføres.
- Januar – september: Skiltning besluttes og udføres.
- Hele året: Færdiggørelse og ibrugtagning af gårdhave.
-

- September: Plan for øvrig del af haveanlæg besluttet.
- Hele året: Plan for reetablering af eksisterende bygninger samt opstart af dette.

Evaluering:

Der er afholdt 2 stormøder for alt personale i januar, hvor der er informeret om organisationsændringer i form af nye funktionsbeskrivelser, nye titler, ansættelse af medarbejdere med flere kompetencer og en rokadeplan for aftenvagten. Generelt set er der taget godt imod beslutningerne, de er implementeret og fungerer efter hensigten.

I beboer- og pårørenderådet samt til stormøde for beboere og pårørende i januar, er der i relevant omfang informeret om det, der har direkte betydning for beboerne. Også her er det taget godt imod.

Der er holdt åbent hus arrangement for kommende ansøgere to gange og det er lykkedes os at ansætte nyt kvalificeret personale til den nye afdeling, til åbningsdagen.

Alle medarbejdere har haft mulighed for at genønske, hvilken afdeling de ønskede som basisafdeling. Dette af hensyn til beboerne, således at vi fik et mix af "nyt og gammelt" personale i alle afdelinger.

Vi har oprettet 2 nye sygeplejerskefunktioner – klinisk vejleder og udviklingssygeplejerske, hvilket har givet et kvalitets- og styringsløft i forhold til de elever og studerende vi har samt de faglige tiltag der skal udvikles og implementeres i sygeplejen.

Gruppekoordinatorerne har ændret titel til teamkoordinatorer og de SSA'er der var gruppekoordinatorer har ændret titel til faglig koordinator. Tilhørende funktionsbeskrivelser er opdateret, således at der er sammenhæng mellem nuværende krav og opgaveløsning i sygeplejen.

Som planlagt åbnede vi afdeling I, den 1. september. 22 beboere flyttede ind over 3 måneder. Det var dog planlagt til at skulle have været i løbet af den første måned, men der var ikke nok beboere på ventelisten. Derfor blev det en langstrakt proces, som har taget tid fra andre opgaver fx er der mål fra virksomhedsplanen der ikke er nået.

Alle nye beboere er taget godt imod og hverdagen har indfundet sig i afdelingen.

Der er opsat skilte indendørs og udendørs, men der mangler fortsat lidt. Dels fordi renoveringen af afd. K er færdig og dels fordi der er kommet flere ønsker.

Gårdhaven er genetableret med blomster, buske og stier, så man nu kan gå/køre sig en tur rundt. Strange Consult og Arkitekt Per Dybro har sponsoreret et drivhus til gårdhaven. Det glæder vi os til at tage i brug allerede i det tidlige forår 2017. Vi arbejder meget med at mærke årstiderne med sanserne og målet er at flere ældre kan være ude uden at fryse samt få det naturlige lys.

Fællesarealer tilhørende afd. K, er genetableret efter at det i ombygningsfasen har været brugt til genhusning af forskellige funktioner.

- Det rene og urene rum nu er skilt ad.
- Opholdsstuen, med adgang til gårdhaven er genetableret.
- Der er oprettet lokaler der planlægges at bruges til mindstue, sanserum, undervisning og mødelokale.
- Derudover er køkkenet renoveret og kan fremadrettet bruges som træningskøkken, idet der er etableret hæve-sænkebord mm.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Selve byggeprojektet er afsluttet i 2016, men der mangler naturligvis en del ting som vi skal have en plan for hvordan det færdiggøres.

- Generelt mangler de renoverede lokaler tilhørende afd. K at blive møbleret og indrettet, så de kan tages i brug.
- Det sidste skiltning skal på plads.
- Det øvrige haveanlæg mellem bygningerne skal der træffes beslutning om, hvordan det skal se ud mht bænke, buske og evt. gyngelign.
- Mindstue, skal indrettes. Muligvis bliver vi nødt til at søge fonde, således at der er økonomi til dette. Desuden skal det besluttes hvordan rummet skal bruges. Vi vil i dialog med kommunen mhp at have demensgrupper, for hjemmeboende med demens.
- Sanserummet skal vi være i dialog om, hvordan skal bruges fremadrettet. De seneste år har vi fået mange ting (dobbelcykel, DUKA, mm) som vi har erfaret er svært at finde ressourcer (tid og kompetencer) til at bruge i hverdagen. Derfor er det vigtigt at vi får indrettet et lokale der giver merværdi og dermed bliver brugt.
- Drivhuset indrettes og tages i brug.

De nye funktionsbeskrivelsers opgaver og indhold er implementeret og i 2017 arbejdes der med en forankring af de disse.

Indsatsområde 2: Vision

Mål 2.1.

Arbejdet med udvikling, implementering og forankring af vores vision begyndte ultimo 2010 og den fortsætter en del år frem endnu. Grunden til at perioden er langstrakt og langsommelig skyldes bl.a. at visionen tager afsæt i det nye byggeri og implementeres etapevis i afdelingerne, i takt med at bygningerne er færdige. Det skyldes også, at der er tale om en kultur-, holdnings- og arbejdsmetodeændring, hvor der er høj grad af medarbejderindflydelse.

Dette er et komplekst indsatsområde, som handler om at have et hus, hvor livet leves i nuet og alle betragter sig selv som medproducenter på det gode liv. Beboernes ønsker og ressourcer er i fokus og der arbejdes med en holdning om at gøre hinanden glade. Der arbejdes

med en inkluderende betragtning om, at beboeren på trods af at han/hun ikke kan eller ikke ønsker at være aktiv, godt kan deltage i aktiviteter, som en passivt/nydende deltager.

Vores indsatser vil række vidt fra inddragelse af pårørende, opbygning af frivilligt arbejde, indretning af de nye bygninger, undervisning og oplæring af personale med henblik på en kulturændring og videndeling på tværs af faggrupper og afdelinger.

Vi vil øge aktiviteten blandt seniorerne til brugen af de nye faciliteter.

Visionen er: "Lions Park Birkerød er plejehjemmet, hvor alle er medvirkende til det gode liv. Plejehjemmet hvor hver dag leves aktivt, lærerigt og i nuet, omgivet af sjæl og hjertevarme."

Handlinger:

Etablering af flere temaudstillinger på forbindelsesgangene, afd. G og afd. H.

Afdelingerne og aktivitetscentret har fortsat fokus på planlægning og udførelse af oplevelser og aktiviteter i hverdagen for beboerne.

Udarbejdelse af plan for forbedring af informationsniveau og koordinering af arrangementer på tværs i huset, således at der opnås større synlighed og overblik. Relevante medarbejdere arbejder med dette.

Evaluerings:

I 2016 er der på afd. G i samarbejde med medarbejderne lavet en temaudstilling om "at samle". Den hænger på gangen på 1. sal. Ligeledes er der på afdeling H, sammen med medarbejderne lavet en "sportsudstilling" og en "håndarbejdsudstilling".

På afd. I er der lavet en "Dansk Designudstilling" med FDB-møbler og på forbindelsesgangen er der lavet en håndværksudstilling. Alle er velkomne til at komme forbi og sanse den. Temaudstillingerne inspirerer ofte til en hyggesnak om diverse minder fra eget liv. De gør det nemmere at tale sammen og der opnås hurtigt en stjernestund. Vi oplever dog at de temaudstillinger der er i afdelingerne kun bruges af de beboere der bor der. Vi ønsker at flere går en tur og kommer på besøg i hele huset.

På alle afdelinger arbejdes der dagligt med at skabe god stemning og stjernestunder.

Aktivitetscentret er åbent for beboere hver formiddag i hverdagene. Der laves et bredt udvalg af aktiviteter tilpasset de beboere der benytter tilbuddet. Beboerne inddrages i valg af aktiviteter, idet der spørges hvad de ønsker. Personalet er desuden opsøgende på hvilke interesser beboerne har/har haft i deres liv og tager udgangspunkt i dette i valget af aktiviteter. Aktivitetscentret har fokus på musik og har fredagsklaver. Alle højtider følges og fejres lige såvel som der følges med i det der foregår i samfundet, når der fx er valg, olympiade, royale fester og meget mere. Desværre har der de sidste måneder af året været et fald i antallet af daglige brugere af aktivitetscentret til ca. 25 beboere. Vi ønsker at minimum 35 beboere bruger aktivitetscentret dagligt.

Af større arrangementer har aktivitetscentret i år arrangeret ZOO-tur for alle, ringriderfest med sønderjysk kagebord og besøg af hest, Sankt Hans fest og diverse koncerter. Julen blev på vanlig vis fejret med mange arrangementer – Lucia, Vedbækgården, Politiorkester, bagning og naturligvis den store julefest, hvor der i år var 145 deltagere.

Desværre er vores koordinering af arrangementer på tværs i huset ikke blevet forbedret, da vi endnu ikke har fundet et godt redskab til dette. Vores informationsniveau til beboerne er forenklet lidt, således at megen viden kan hentes i Løveposten og ved informationsområdet ved begyndelsen af forbindelsesgangen.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
		X	

Opfølgning på længere sigt:

I 2017 skal vi arbejde med hvordan vi får beboerne til at besøge hele huset, således at de kan opleve det sansende hus – en mulighed er at lave "Vandreture".

Terapeuterne vil arbejde på at flere beboere benytter aktivitetscentret i dagligdagen.

Vi forsøger i 2017 at finde en arbejdsmetode, således at koordinering af arrangementer på tværs i huset fungerer bedre samt får højnet vores informationsniveau til medarbejdere, beboere og pårørende vedr. arrangementer.

Vi har endelig fundet ud af hvordan "Nyhedsbrevs-modulet" på hjemmesiden virker. Dette skal tages i brug i 2017.

Indsatsområde 3: Sundhed, Sygepleje, forebyggelse og rehabilitering

Mål 3.1

Hverdagsrehabilitering skal være med til at sikre at borgere støttes i at udvikle og/eller bevare deres funktionsevne ved at forankre og tværfagligt koordinere rehabiliterende indsatser og arbejdsgange.

Mål 1:

Der arbejdes på at implementere et redskab til samtale med borgeren om trivsel og livskvalitet i hverdagen på baggrund af et oplæg fra ergoterapeutforeningen: "*Det skal du vide om mig*". Det er en længere proces både at anvende og at implementere. Det er afprøvet to gange, og oplevelsen er, at det giver et fint indblik i, hvad der skal til, i borgerens perspektiv, for at trives godt i hverdagen.

Der arbejdes ikke p.t. systematisk med livshistorien som en del af indflytningen. Over tid får man dog indsigt i borgerens livshistorie, og der er et ønske om i højere grad at dokumentere denne information.

Borgerens mål/ønsker ændrer sig løbende og skal derfor evalueres.

Der er ønske om en større systematik i indflytningsprocedurerne, herunder eventuelt at dele indflytningssamtalen i to:

- En samtale der handler om praktisk information
- En samtale der handler om borgerens hverdagsliv og livskvalitet - en trivselssamtale (rehabilitering)

Det overvejes, om trivsels-/rehabiliteringssamtalen skal foretages tværfagligt med borgeren og de pårørende for at sikre tværfaglig koordinering.

Mål 2:

Der afholdes nu 2 tværfaglige konferencer hver måned, på hver afdeling, hvor der foretages en tværfaglig vurdering af beboerens tilstand, behov og ønsker og samtidig revideres handlingsplaner. Der drøftes 3-4 beboere pr.gang.

Man sikrer sig systematisk at alle borgere tages op på den tværfaglige konference minimum 2 gange årligt.

Man vil fremover sikre sig at borgerens egne mål for trivsel i hverdagen evalueres i denne sammenhæng. Det aftales endvidere hvordan, og hvem der efterfølgende samler op med borgeren.

Derudover er der sygeplejefaglig udredning 1 gang årligt for alle beboere.

Effekt: Den tværfaglige refleksion og videndeling over beboerens aktuelle status, gør at der kan igangsættes relevante handlinger til gavn og glæde for beboeren.

Det opleves at det er nemmere at fastholde mål og handlinger i dagligdagen i samarbejdet med beboeren.

Handlinger:

Modtagelsesproceduren revideres, således at det sikres at der systematisk arbejdes med livshistorien som en del af indflytningssamtalerne.

Fastholdelse og forankring af mål 2.

Der udarbejdes arbejdsgangbeskrivelse (flowchart), instrukser og evt. skemaer, der kan hjælpe med at sikre en ensartethed i hverdagsrehabilitering, for alle beboere på plejehjemmet. Heri tydeliggøres rolle- og ansvarsfordeling blandt plejepersonalet samt en systematisk inddragelse af beboere og pårørende.

Evaluerings:

Modtagelsesproceduren er ikke udarbejdet, ligesom arbejdsgangbeskrivelsen heller ikke er. Der arbejdes videre med dette i 2017.

Mål 2 er fastholdt og er forankret idet der er udarbejdet rulleplaner for medarbejderne der systematisk understøtter, at de sygeplejefaglige udredninger og tværfaglige møder kan afholdes.

Alle afdelingers kontorer er LEAN'et, således at der er skabt overblik og synlighed over instrukser, skemaer, ansvarsfordeling mm. De sidste instrukser er netop under udarbejdelse. Dette understøtter en ensartethed på hele plejehjemmet.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
		X	

Opfølgning på længere sigt:

Modtagelsesprocedure og flowchart skal udarbejdes i 2017.

Mål 3.2

At reducere antallet af forebyggelige indlæggelser hos borgere ved at forankre arbejdsgange for tidlig opsporing.

Triagering er i brug på såvel plejehjemmet som i hjemmeplejen. Men på plejehjemmet mangler der ibrugtagning af ændringsskemaer.

Målet for 2016 er at arbejdsgange vedr. tidlig opsporing og triagering tilpasses, således at der arbejdes ensartet, systematisk og LEAN-venligt i personalegruppen.

Effekten er synliggørelse af borgerens tilstand, således at sygeplejefaglige indsatser hurtigt kan tilpasses.

Handlinger:

Ibrugtagning af ændringsskemaer på plejehjemmet.
Intern instruks med fokus på arbejdsmetode udarbejdes.

Evaluering:

Ændringsskemaer udgår på plejehjemmet, da vi dokumenterer ændringer direkte i den elektroniske omsorgsjournal, hvorimod de bruges aktivt i hjemmeplejen.

På intranettet ligger en instruks vedr. Triage. Vi har i 2016 haft fokus på om denne kunne anvendes. Men for mange medarbejdere kan den være vanskelig at finde. Vi har besluttet at udarbejde en simpel instruks i 2017, der skal være synlig og tilgængelig for alle medarbejdere. Med en klar rolle- og ansvarsfordeling, således at alle beboere triageres i 2017

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Udarbejdelse af understøttende intern instruks til den triagevejledning der ligger på intranettet, således at sygeplejefaglige indsatser iværksættes tidligt.

Mål 3.3

At sikre borgerne en høj ensartet kvalitet i sygeplejen med særligt fokus på patientsikkerhed og systematisk dokumentation.

PPS (Praktiske Procedurer i Sygeplejen) og sygeplejefaglige instrukser er der kendskab til og de er taget i brug i journalføringen. Men da det er nyt, er målet at der i 2016 arbejdes på en systematisk rutine i anvendelsen af disse.

Der er generelt et behov for LEAN på dokumentationsområdet efter indførelse af ny elektronisk journal, nye sygeplejeinstrukser, hverdagsrehabilitering, flytning af afdelinger mm, som alt sammen har medført ændrede arbejdsgange i forhold til dokumentation.

Handlinger:

Alle borgere, som modtager sygepleje skal have foretaget en sygeplejefaglig udredning, som dokumenteres i omsorgsjournalen. (Se mål 3.1).

Det prioriteres at få oprettet de handleplaner der mangler.

Afventer at ældreområdet udarbejder instruks for arbejdstilrettelæggelse og delegation af sygepleje, som efterfølgende implementeres i vores hjemmepleje og på plejehjemmet. IT-modulet "Sygeplejeplanlægning".

Afventer at ældreområdet udarbejder kompetenceprofiler for sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, med henblik på læring og kompetenceudvikling.

Hjemmeplejen og plejehjemmet arbejder systematisk med forankring af faglig kvalitet, arbejdsgange for sygeplejefaglig dokumentation, herunder inddragelse af PPS. Der udarbejdes intern instruks for arbejdsmetode, rolle og ansvarsfordeling.

Evaluerings:

Der er udarbejdet rulleplaner for medarbejderne der systematisk understøtter, at møder hvor der udarbejdes sygeplejefaglige udredninger kan holdes. Og der arbejdes kontinuerligt med at holde dokumentationen opdateret.

Vi har skiftet udbyder af elektronisk omsorgsjournal nogle gange de seneste år – senest juni 2016, hvor vi overgik til KMD-Nexus. Det har været en stor opgave at implementere, først Avaleo og derefter KMD-Nexus, da det meste dokumentation skulle overføres manuelt. Det gav en stor arbejdsbyrde, der naturligvis har taget tid fra andre opgaver. Nye IT-systemer har en del "børnesygdomme", som forsinker arbejdet og desuden kræver det en del tilvæning når der implementeres nye IT-systemer. Alle afdelinger er "up to date" mht udarbejdelse af sygeplejefaglige udredninger, på trods af at der dagligt er ændringer i beboernes almen tilstand. For de 3 af afdelingerne er de desuden fint med vedr. udarbejdelse af handleplaner og en enkelt afdeling vurderer sig selv til at være over halvvejs.

Der er i 2016 arbejdet med forankring af PPS og der er udarbejdet instruks således at den

senest opdaterede udgave kan findes på nettet.

Vi afventer at ældreområdet er klar til at implementere IT-modulet "sygeplejeplanlægning".
Vi er klar til at implementere det lokalt.

Vi afventer fortsat at ældreområdet udarbejder kompetenceprofiler for sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, med henblik på læring og kompetenceudvikling.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Vi afventer at ældreområdet er klar til at implementere IT-modulet "sygeplejeplanlægning".
Vi er klar til at implementere det lokalt.

Vi afventer fortsat at ældreområdet udarbejder kompetenceprofiler for sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, med henblik på læring og kompetenceudvikling.

Mål 3.4

Borgere tilbydes palliative forløb af høj kvalitet, kendetegnet ved borgerinddragelse, tidlig indsats, fokus på livskvalitet, faglighed og tværfaglighed.

I 2015 har der været fokus på palliativ pleje. Effekten har været en oplevelse af bedre borgerforløb, med kvalificerede beslutninger, der kan handles på. Der opleves en større tryghed og kvalitet for både beboere, pårørende og personale. Undervisningsforløbene blev afsluttet ultimo 2015.

Mål for 2016 er forankring af indsatserne fra 2015.

Handlinger:

Undersøge muligheder for at nye medarbejdere, særligt sygeplejersker, modtager undervisning vedr. palliation, så det erhvervede høje faglige niveau fastholdes.

Afventer at palliationsmappe/redskab fra projektgruppe i Rudersdal Kommune udkommer. Det forventes, at det vil være et redskab til sikring af det gode palliative forløb.

Plejehjemmet og hjemmeplejen arbejder systematisk med forankring af arbejdsgange for tidlig opsporing af palliative behov og iværksættelse af palliative tiltag.
Der udarbejdes intern instruks for arbejdsmetode, rolle og ansvarsfordeling.

Vi undersøger muligheder for palliativ fysioterapi.

Evaluering:

Nye sygeplejersker har været på palliationskursus, arrangeret af kommunen og terapeuterne har alle fået 2 timers undervisning i palliation.

Vi har undersøgt mulighederne for at en terapeut uddannes som palliativ fysioterapeut. Men det er en større uddannelse, hvor der næppe vil være nok opgaver lokalt i forhold til erhvervede kompetencer.

Palliationsmappen fra Rudersdal Kommune er ankommet og omdelt i alle afdelinger . Alle sygeplejersker kender til den. Da denne er udkommet er det besluttet ikke at lave yderligere en instruks.

Der har været afholdt journalaudit på et palliativt forløb med fokus på læring.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Vi vil være i dialog med Rudersdal Kommune mhp at LPB har en ressourceperson med i den kommunale palliationsgruppe.

Mål 3.5**Styrke patientsikkerheden for borgere med medicinadministration, ved at implementere og forankre kommunens arbejdsgange for FMK – Fælles medicin Kort.**

FMK blev implementeret i 2015 og alle medicinkort er færdigsynkroniseret ved udgangen af december. I 2016 arbejdes der på forankring af arbejdsgange vedr. FMK

Handlinger:

Afventer relevante evalueringsparametre for korrekt medicindokumentation, fra ældreområdet.

Der udarbejdes intern instruks for arbejdsmetode, rolle og ansvarsfordeling for FMK, i henhold til arbejdsgangsbeskrivelser, vejledninger og manual for FMK samt vejledning for medicinhåndtering.

Projektgruppen for FMK står for løbende kvalitetssikring /-udvikling og tilretter arbejdsgangsbeskrivelser, vejledninger og manual i henhold hertil, herunder vejledning for korrekt medicindokumentation i Avaleo CaseFlow. Lions Park Birkerøds udviklingssygeplejerske er en del af denne arbejdsgruppe. Vi holder os orienteret og implementerer løbende ændringer.

Evaluering:

Vi følger Rudersdal Kommunes instrukser vedr. arbejdsmetode, rolle- og ansvarsfordeling for FMK og har derfor valgt ikke at lave vores egen.

Vi har revideret vores interne medicinbehandlingsvejledning. Den kliniske vejleder eller en teamkoordinator underviser alle nyansatte i medicinbehandling.

Der er fortsat centrale problemer med dokumentationen i FMK, således at den lever op til embedslægens krav. De problemer vi oplever melder vi til arbejdsgruppen i Rudersdal Kommune og afventer at de elektroniske problemer bliver rettet.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			X

Opfølgning på længere sigt:

Vi holder os orienteret og implementerer løbende ændringer i FMK.

Mål 3.6

At øge livskvaliteten for borgere, som bor i plejebolig, ved at styrke kulturen og fællesskabet omkring mad og måltider, som en del af det gode hverdagsliv.

Medarbejderne oplever at mad og måltider er en tværfaglig højt prioriteret del af det gode hverdagsliv, som skaber glæde, mening og fællesskabsfølelse i de enkelte boenheder/midlertidige afsnit.

Der samarbejdes med den enkelte borger om afdækning af dennes kost og ernæringsbehov, samt sammensætning af kost, der dækker borgerens behov.

Handlinger:

Dette mål ligger i tråd med vores vision og har derfor gennem flere år været et højt prioriteret område. Der arbejdes i hverdagen målrettet og tværfagligt med fokus på det gode måltid. Dette sker via kontakten med borgeren, mono- og tværfagligt samarbejde samt i form af handleplaner. Forudsætningerne for det gode måltid er høje, idet køkkenet serverer frisklavet mad, er omstillingsparate og uddannet til diætvejledning til borgere på såvel plejehjemmet som borgere i seniorboligerne.

En af Lions Parks Birkerøds ergoterapeuter søger FOTT-uddannelse i 2016. Vi har en ergoterapeut tilknyttet ca. 5 timer ugentlig, som er uddannet i FOTT-grundkursus og FOTT-advanced.

Undersøge muligheden for at dette faglige fokus indarbejdes som en systematisk del i hverdagsrehabiliteringen.

Anbefalingerne fra Forebyggelsespakkerne vedr. Mad og Måltider jf. mål 1.8.undersøges nærmere og implementeres i det omfang det er relevant.

Hjemmeplejen skal implementere ernæringscreening og –vurdering af borgerne. Lions Park Birkerød afventer initiativ fra kommunens kostfaglige medarbejder vedr. implementerings-

plan. Desuden tilbydes udsatte borgere individuel rådgivning fra kommunens kostfaglige medarbejder.

Kendskab til kommunens overvægtspolitik samt viden om henvisningsmuligheder og forebyggelsestilbud i kommunen og regionen.

Afventer plan fra det Forebyggende team vedr. tidlig opsporing af overvægt. Muligheder for intern undervisning om forebyggelse af overvægt undersøges.

Evaluering:

FOTT-uddannelsen, som vores ergoterapeut søgte, blev desværre ikke oprettet. Vi har fortsat en ergoterapeut ansat der er til stede 1 dag pr. uge, som er FOTT-uddannet. Disse kompetencer benyttes til de beboere der har behov og til videndelig i medarbejdergruppen.

Mange medarbejdere har været på kursus i Dysfagi kost. Ernæringsassistenterne og enkelte sygeplejersker har været på heldagskursus. Der har i hele 2016 været lavet dysfagikost til beboere med behov. I 2017 købes der yderligere køkkenmaskiner, så kvaliteten kan højnes yderligere.

Borgerne i seniorboligerne har været inviteret til foredrag om kost tilpasset ældre. Foredraget blev afholdt på Lions Park Birkerød og arrangeret af kommunens kostansvarlige, Britta Thage og Lions Park Birkerøds køkkenleder, Kirsten Marcussen. I receptionen ligger der pjecer vedr. kost til ældre.

Ca. 2/3 af al personale på Lions Park Birkerød har modtaget undervisning vedr. kost tilpasset den ældre borger.

Der har ikke været initiativ fra Rudersdal Kommunes kostfaglige medarbejdere vedr. implementering af ernæringscreening eller tidlig opsporing af overvægt i hjemmeplejen. Derfor er dette ikke implementeret. Fagligt har medarbejderne i deres pleje af borgerne, dog opmærksomheden rettet på om nogle har behov for særlige ernæringsmæssige tiltag.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
		x	

Opfølgning på længere sigt:

FOTT-uddannelse søges igen i 2017.

Forankre viden og anvendelse af dysfagikost.

Vi ønsker at viden om ernæring og dysfagikost implementeres i nye medarbejders introduktionsprogram. Der planlægges at lave 3-4 kurser årligt for nye medarbejdere samt medarbejdere der har behov for at blive holdt ajour. Der vil blive undervist i FOTT, ernæring til ældre, diabetes, dysfagi, mundpleje og ernæringscreening.

Mål 3.7

Styrke borgernes sundhed ved blandt andet at implementere Forebyggelsespakkernes anbefalinger i relevant omfang på grund - og udviklingsniveau i 2015-17 i henhold til politisk beslutning.

Ældreområdet opretter en velfungerende hygiejneorganisation.
Anbefalinger vedr. hygiejne implementeres på Lions Park Birkerød.

Handlinger:

Hygiejne:

Ressourceperson udpeges internt.
Plan for implementering af anbefalingerne udarbejdes, herunder undersøges mulighederne for en koordineret implementering sammen med den kommende hygiejneorganisation og de øvrige plejehjem og hjemmepleje.

Alkohol og Stoffer:

Vi sikrer formidling af kommunens tilbud, herunder tilbud om en kort rådgivende samtale til borgere med storforbrug eller skadeligt forbrug af alkohol og stoffer, med afsæt i Rusmiddelrådgivningens (RR) nye pjecce. RR tilbyder besøg på institutioner. Vi tager kontakt til RR mhp undervisning af relevant personale.

Der er fokus på tidlig opsporing af alkoholproblemer.

Mad og måltider.

Se mål 3.6

Fysisk aktivitet:

Vi har fokus på fysisk aktivitet for borgerne i hverdagen og både inde- og udearealer er eller bliver indrettes med relevante aktivitetstilbud.

Vi undersøger forbedringsmuligheder således at anbefaling om "Aktive arbejdsrutiner i det daglige arbejde" indarbejdes. Det drøftes i MED-udvalget.

Hvert år deltager arbejdspladsen i skridttællingskonkurrence og i Slotsstistafetten.

Mental sundhed:

Vi holder i 2016 fortsat fokus på forebyggelse af ensomhed. Restauranten på Lions Park Birkerød giver et antal gratis spisebilletter til nyindflyttede borgere i seniorboligerne, således at de nye borgere hurtigere integreres og inddrages i det daglige liv på Lions Park Birkerød. Vores aktivitetsmedarbejder tager på opsøgende og informerende besøg hos alle nyindflyttede borgere i seniorboligerne.

Derudover er der tæt samarbejde mellem hjemmeplejen, aktivitetscentret, restauranten og receptionen i forhold til borgere i seniorboligerne der har særlige behov eller udfordringer.

Evaluering:**Hygiejne:**

Vores ressourceperson i hygiejne har i 2016 fulgt hygiejekampagnerne, hængt opslag op i alle afdelinger og talt med kollegerne om dette.

Alkohol:

Vi har ikke nået at kontakte RR Rusmiddelrådgivningen mhp undervisning. Men vi har drøftet problematikken på koordinatormøder og der er generelt fokus på at RR kan bruges som sparingspartner i relevante situationer. Vi har i flere konkrete situationer været i dialog og sparing med RR.

Fysisk aktivitet:

Vi har søgt fondsmidler til at købe "Video-Rehab". En cykelfilm der vises i forbindelse med cykling, således at "turen" opleves mere spændende. Dette kan både benyttes at beboere og personale. Vi krydser fingre for at vi får denne i 2017.

Vi har i år igen deltaget i Slotsstistafetten , hvor ca. 20 medarbejdere deltog.

Vores fysioterapeut har spændende planer mht. personalegymnastik med fokus på rygtræning. Pt. er han på orlov, men vender tilbage i foråret 2017.

Mental sundhed:

Aktivitetsmedarbejder har i 2016, i samarbejde med en borger fra seniorrådet, fortsat sine opsøgende besøg til nye beboere i seniorboligerne.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
			x

Opfølgning på længere sigt:

I 2017 vil vores fysioterapeut forsøge at lave personalegymnastik med fokus på rygtræning.

Vi håber at vores fondsansøgning bliver godkendt, så vi kan bruge "Vidorehab" i den daglige træning til primært beboere og seniorer, men også til personale.

Indsatsområde 4: Teknologi**Mål 4.1**

Via ældremillarden har vi i 2015 fået flere velfærdsteknologiske ting og vi har også selv anskaffet nogle. Da Lions Park Birkerød er under ombygning tager det os længere tid at få disse implementeret end almindeligvis og vi vil derfor i 2016-18 arbejde videre med nedenstående.

Handlinger:

At personalet får øget kendskab til DUKA og IPAD's muligheder. At der er superbrugere i huset, som dels har til opgave at finde, beskrive og implementere anvendelsesmulighederne for brug af DUKA og IPAD. Et mål over længere tid er at personalet får integreret DUKA og IPAD som en naturlig del af hverdagen sammen med beboerne.

Derudover er der behov for at udbrede kendskabet til Wellness-stolen både blandt personale, men også blandt beboere og pårørende.

Dobbeltcyklen kan køre ret hurtigt da der er motor på. Anvendelsen af denne kræver oplæring af brugeren samt at passageren er vurderet til at kunne være passager. I 2016 tilstræbes det at flere personaler oplæres til anvendelse af dobbeltcyklen og der arbejdes på at flere pårørende og frivillige kunne have lyst til at anvende den.

3 stk. havetræningsredskaber sættes op i haverummet og i første omgang vil fysioterapeuterne og aktivitetsmedarbejdere præsentere dem for beboere og seniorer, samt udarbejde en implementeringsplan.

I de nye afdelinger samt i aktivitetscentret er der integrerede teleslynger i rummene. I boligerne er der forberedt til teleslynge, således at beboere med behov har muligheden. I 2016 er det et mål at elektroniske apparater (TV, radio mm) tilkøbes disse og personalet lærer at bruge det.

Som en del af skiltningen er der indkøbt 2 elektroniske Wayfindere, som placeres ved vores 2 hovedindgange. Det er 47" touchskærme, som udover at vise vej til den enkelte beboer på enten plejehjemmet eller i seniorboligerne, også kan vise vej til husets øvrige faciliteter. Der vil være en oversigt over det fastansatte personale, busplaner, vejrudsigt mm. Disse forventes i brug marts 2016.

Placering af sanserum i bebyggelsen flyttes, så snart der er flere lokaler til rådighed centralt beliggende i huset, således at det er mere synligt.

Evaluerings:

DUKA, som er en ældrevenlig PC, har vi forsøgt at få flere beboere til at anvende, men det er kun lykkedes med en enkelt. Vores vurdering er at det ikke er et relevant aktivitetstilbud til beboerne på plejehjemmet. Årsagerne er flere, men det primære er at mange ikke kan bruge den samt at de ældre er ikke vokset op med dette elektroniske apparat, og derfor ikke ser anvendelsesmulighederne. DUKA bliver nærmest ikke brugt og da vi betaler abonnement for at have dem, vil det i 2017 blive overvejet om de skal afleveres tilbage. Terapeuterne i aktivitetscentret vil give det et sidste forsøg, inden beslutningen træffes.

Wellness stolen har nu fået en plads centralt i huset, i vores kommende sanserum. Den bruges dagligt af 1-5 beboere. Der er endnu ingen endelig plan for indretning og brug af sanserummet. Men i løbet af 2017 vil det som minimum blive gjort hyggeligere med lidt indretning. Wellnessstolen er en succes og der er stigende interesse for den.

Vi har en frivillig der cykler på dobbeltskyklen en gang ugentligt med beboere. Og fysioterapeuterne bruger den med beboerne. Men der er ingen pårørende eller medarbejdere fra plejen der bruger den.

Haven i gårdrummet er genetableret og stod færdig oktober 2016. Der er ved at blive opsat et drivhus med borde og bænke til brug for beboere der ønsker at være ude, men som er kuldske. Drivhuset bygges helt færdigt i foråret 2017. Haven er klar til opsætning af træningsredskaber i 2017.

Vi har meget vanskeligt ved at få tilkoblet teleslynger i afdelingernes spise- og opholdsstuer. Dels er der fejl på det elektroniske, dels har moderne TV og radio kun én udgang, der gør at man enten kun kan høre det i teleslyngerne eller kun kan høre lyden almindeligt i rummet. Behovet er at lyden kan høres begge steder.

Wayfinderne fungerer helt efter hensigten. Mange er glade for dem og især glade for at få et overblik over hvilke personaler der er ansat på de forskellige afdelinger.

IPAD og Apple-tv som pædagogisk redskab, bruges kun af enkelte medarbejdere fra plejen. Dels er der modstand mod brug af denne teknologi formentlig pga manglende viden og manglende interesse. Dels pga af at der er tekniske udfordringer og forhindringer. Der har været mange fejlmeddelelser og netværket er jævnlige ustabil. Dette er i løbet af 2016 blevet mindsket væsentligt. Der er dog flere medarbejdere, der har udtrykt ønske om at lære det, men det tager lang tid at bruge det i hverdagen imens kompetencer opnås. Dette er en forhindring for at komme i gang. Når IPAD og Apple-tv bruges, opleves stor tilfredshed og relevans hos beboerne og medarbejderne.

I aktivitetscentret bruges IPAD og Apple-tv hyppigt til socialt samvær, minder, musiske oplevelser, samfundsmæssige begivenheder mm.

Skiltningen er på plads, men efterfølgende er der dukket ønsker op om mindre forbedringer, så alle områder er dækket.

Vi har i ultimo december 2016 fået en bus via ældremilliarden. Den skal ud og trille på landevejen i 2017 og give vores beboere nogle gode oplevelser.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
		X	

Opfølgning på længere sigt:

Doppeltskyklen kan køre ret hurtigt da der er motor på. Anvendelsen af denne kræver oplæring af brugeren samt at passageren er vurderet til at kunne være passager. I 2017 tilstræbes det at flere personaler oplæres til anvendelse af dobbeltskyklen og der arbejdes på at flere pårørende og frivillige kunne have lyst til at anvende den. Der laves 1-2 event i 2017 mhp udbredelse.

Vi arbejder videre på at få teleslyngerne i spise- og opholdsstuer til at virke.

Medarbejdere skal oplæres i at køre bussen og der skal skabes tid til ture med beboere og seniorer.

Drivhuset bygges færdigt, indrettes og tages i brug.

Træningsredskaber etableres i gårdhaven.

Sanserummet indrettes hyggeligt og det drøftes hvordan det skal bruges fremover.

DUKA-pc'en gives et sidste forsøg mhp at blive implementeret som et redskab i de daglige aktiviteter.

IPAD og Apple-tv forsøges fortsat at blive implementeret i afdelingerne, således at de bruges dagligt, frem for almindeligt tv.

Såfremt vi har økonomi til det, vil den sidste skiltning komme på plads i 2017.

Indsatsområde 5: Personale

Mål 5.1

MUS samtaler er det fra 2016 muligt at afholde igen, da den nye organisering i medarbejdergruppen åbner op for dette. MUS er i et vist omfang uddelegeret til Teamkoordinatorerne. Medio 2016 nedsættes en arbejdsgruppe, der vil udvikle koncept og skemaer, således at samtaler kan afholdes i 2016.

Der har i 2015 været fokus på mobning. 6 medarbejdere samt ledelsen har været på kursus med "Nej tak til mobning" i 2015 og det er besluttet at vi i 2016 udarbejder en antimobbepolitik.

Vi oplever at flere medarbejdere bliver længere tid på arbejdsmarkedet og en del ud over pensionsalderen. For at sikre at arbejdsmængde, byrde mm bliver bedst mulig for den enkelte i de sidste år af deres arbejdsliv, ønsker vi at udarbejde en seniorpolitik.

Handlinger:

MUS koncept, skemaer udvikles og samtaler afholdes.

Antimobbepolitik udarbejdes via MED-udvalget.

Seniorpolitik udarbejdes af MED-udvalget.

Evaluerings:

Ingen af målene er nået.

Målet er (sæt x):	Ikke nået	Delvis nået	Nået
	x		

Opfølgning på længere sigt:

Vi arbejder videre med dette i 2017

Kompetenceudvikling 2016

Kursus	Varighed	Internt/ Eksternt	Antal deltagere	Deltagerforudsætning
4 x Forflytning	Hel dag	Intern	29	SSH, SSA, Elever
Forflytningskursus	5 dage	Ekstern	1	SSA, forflytningsvejleder
Palliation	3 dage	Ekstern	2	SPL
Opsamling Palliation	½ dag	Eksternt	2	SPL. SSA
Palliation for fysioterapeuter	4 timer	Rudersdal Kommune	2	Fysioterapeuter
Palliation for tværfagligt	2 timer	Rudersdal Kommune	2	Terapeuter Sygeplejersker
Dysfagi-kursus	1 dag	Eksternt	12	SPL. SSA. SSH, ernæringsassistenter
Foredrag om ernæring 28/4	3 timer	Internt med ekstern foredragsholder		Alle
Dysfagikursus	1 dag	Rudersdal Kommune	2	Ergoterapeuter
Undervisning vedr. urinvejsinfektion	2 timer	Internt med ekstern foredragsholder	15	SPL. SSA. SSH
Hygiejnekursus for resourceperson	1 dag	Eksternt	1	SSA
E-learning ABC-demens	4 mdr.	Internt	15	SPL. SSA SSH

Demens netværk	3 x 3 timer	Rudersdal Kommune	1	Terapeuter Sygeplejersker
Brandkursus	2½ time	Internt	18	SPL. SSA. SSH
Medicinadministration	5 dage	Rudersdal Kommune	1	SSA
Nexus terapeutdokumentation	1 dag	Rudersdal Kommune	4	Fysioterapeuter Ergoterapeuter
Nexus for SSA	1 dag	Rudersdal Kommune	1	SSA
Grundlæggende dokumentation Nexus	1 dag	Rudersdal Kommune	8	SSH
DASYS Dokumentation	2 dage	Comwell Bella Sky	2	Leder og udviklings- sygeplejerske
Praktikvejledning af PAU og Sosu-elever	10 dage	Eksternt	3	SSH
Temadage for sygeplejersker	4 x 2 timer	Rudersdal Kommune	3-4	SPL
Temadage for SSA'er	2 x 2 timer	Rudersdal Kommune	4	SSA
Hjælpemiddelmesse incl. seminarer	1 dag	Bella Center	4	Sundhedsprofessionelle
Teambuilding på afd. I	2 dage	Internt	14	Leder, spl., SA, SSH
Arbejds miljøkonference	1 ½ dag	Rudersdal Kommune	1	AMR'er
Arbejds miljøkursus i trivsel	2 dag	Rudersdal Kommune	4	Spl. SSA, SSH, sygehjælper

Temadag Trivsel	1 dag	Rudersdal Kommune	5	Arbejdsmiljøledere
Foredrag om Forandring af Helen Eriksen	2 timer	Internt, men ekstern foredragsholder	45	Alle
Diplom-update	4 x 3 timer	Rudersdal Kommune	2	Leder
Velfærdsdag	1 dag	Børsen	2	Leder
Augustseminar	2 dage	UUC Hillerød	1	Fysioterapeut

Nøgletal

Beboerstatus	Uge 40		
Antal beboere i permanent plejebolig:	2014	2015	2016
- 0-66 år		0	
- 67-79 år		13	
- 80-89 år		23	
- 90- år		23	
- Gennemsnitlig alder for beboere i plejebolig		85,83	

Boligstatus:	Uge 40		
-	2014	2015	2016
- Antal alm. permanente plejeboliger		51	73
- Antal boliger til borgere med demens		8	8

Belægningsstatus	01.01 – 30.09		
Gennemsnitlig belægningsprocent på:	2014	2015	2016
- permanente plejeboliger		97,80	94,24

Opholdstid i permanente plejeboliger	01.11. -01.11.		
	2014	2015	2016
Antal indflytninger - alm. plejeboliger		19	18
Gns. antal opholdsdage for fraflyttede beboere – alm. plejeboliger		904	794

Personalestatus						
Uge 40						
Faggrupper:	2014		2015		2016	
	Antal	Årsværk	Antal	Årsværk	Antal	Årsværk
Sygeplejersker			8	7,32	10	9,03
Sosu. hj / Sosu. ass. /Sygehjælper			49	40,00	67	54,03
Pædagog			1	0,76	1	0,76
Ufaglærte			4	2,57	5	3,14
Ergo - / fysioterapeu- ter			5	3,43	5	3,43
Køkkenpersonale			10	8,40	11	9,35
Andet personale			6	4,76	5	3,76
Tilkaldevikarer i alt			35	8,60	29	5,23
Personale i alt			118	75,84	133	88,05

Sygefravær:	
2016	5,55%
2015	4,63%
2014	5,08%
2013	4,48%