

**Projektbeskrivelse Fremfærd Ældre:**

# **Demens**

**- fra ambitioner på papir til handling i praksis**

**31. Oktober 2016**

## Baggrund

Demensområdet er for alvor kommet øverst på den politiske dagsorden. Regeringen fremlagde i august en ny national demenshandlingsplan, der skal pege frem mod 2025 – men der mangler viden og konkrete eksempler på hvordan, de gode intentioner og initiativer omsættes i praksis.

## Ramme for projektet

Fra fem kommunale institutioner skal udspringe 5 selvstændige projektbeskrivelser med det fælles formål at få bedre kvalitet i *pleje, omsorg, rehabilitering, den palliative fase eller behandlingen af ældre med demens* gennem at højne kompetenceniveauet hos medarbejderne og ledere samt styrke og udvikle de organisatoriske kompetencer. Det er essentielt, at projekterne opstår og formes lokalt ud af de problemstillinger, der fylder meget ude på de enkelte arbejdspladser, hvorfor inddragelse af kommuner og medarbejdere skal ske tidligt i processen.

De fem kommunale institutioner får fra start mulighed for at have en lokal udvalgt projektleder, tilbud om løbende sparring og processtøtte fra parterne og videnspersoner samt tilbud om deltagelse i en række fælles aktiviteter og ERFA-grupper.

## Målet med projektet

Målet med projektet er at omsætte den eksisterende viden og få demenshandlingsplanens initiativer vedr. kompetenceudvikling implementeret i de daglige arbejdsgange gennem praksisnær læring.

## Succeskriterier

- At der sker et kompetenceløft hos medarbejdere og ledere i projektinstitutionerne
- At projekterne bliver lokalt forankret og skaber varige løsninger
- At projekterne kan inspirere andre kommuner og plejecentre til at arbejde med praksisnær læring

## Fire pejlemærker

Projektet har 4 pejlemærker:



- 1. Praksisnær læring:** Udgangspunktet for projektet er, at læring sker ved at medarbejdere og ledere faktisk gør noget andet i morgen end de gør i dag. Projektet vil skabe nye veje til dette.
- 2. Lærende organisationer:** Der kommer hele tiden ny viden som moderne organisationer skal inkorporere og forholde sig til. Derfor vil projektet forsøge at understøtte kommunerne i at blive lærende organisationer.
- 3. Lokale udfordringer og løsninger:** Udgangspunktet for projektet er, at de bedste løsninger kommer, hvis de er forankret lokalt. Derfor vil de i projektet være projektkommunerne der selv skal på banen og finde frem til, hvordan de kan forbedre demensindsatsen.
- 4. Fra enkelt initiativ til samlet indsats (strategi):** Der sker rigtig meget i kommunerne – både på demensområdet og ift. praksisnær læring – men udgangspunktet for projektet er, at det kan blive mere systematisk og sammenhængende end det er i dag. Det er her vigtigt også at de på den organisatoriske kapacitet. Samt hvordan bliver samspillet ind i kommunens demenspolitik.

### **Kompetenceløft**

Et kompetenceløft skal resultere i udvikling og ændring af praksis. Fokus på, *hvordan* og *hvorfor* bevægelsen fra viden til handling sker hos den enkelte medarbejder og for den samlede arbejdsplads, er derfor vigtig.

Der kan være tale om individuelle, kollektive og organisatoriske kompetencer, der alle skal løftes sammen for det bedste resultat. Forskellige medarbejderfunktioner kræver forskellige grader af specialisering og viden om demenssygdomme ift. den dertilhørende pleje, omsorg og rehabilitering. Et sammenhængende kompetenceløft kræver medarbejdere og ledere med kompetencer til at agere som et sammenhængende team, og et stabilt og udviklende kompetenceløft kræver en organisering, der understøtter processen hele vejen igennem.

### **Målgruppe**

*Den direkte målgruppe:*

Medarbejdere og ledere, der arbejder med demensområdet på plejecentre. Det vil sige alle faggrupper på et plejecenter – rengøring, madlavning, service, pleje, træning og ledelse.

*Den indirekte målgruppe:*

Den ældre, demente borger og de pårørende.

### **Projektets organisering og styring**

KL og FOA udgør projektledelsen.

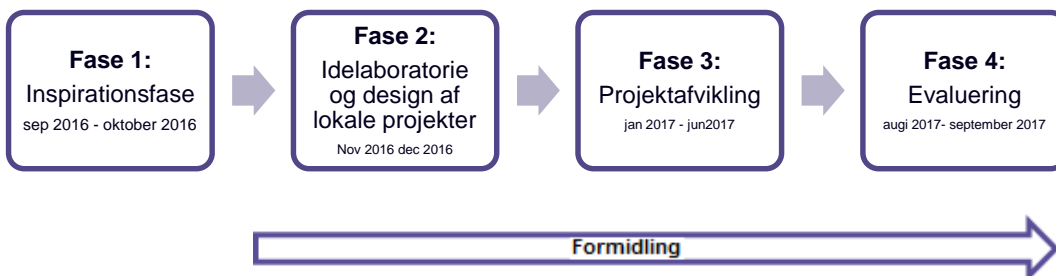
Den konkrete projektmodel udvikles i forhold til det endelige projektdesign.

Der vil blive etableret et sparringspanel, der kan give gode råd og indspil til det samlede projekt. Til panelet inviteres f.eks. Videnscenter for demens, sundhedsstyrelsen, personer med særlig viden om området.

### Tilbud til plejecenteret

- At være et ud af 5 kompetenceplejecentre
- At få hjælp til at designe udviklingsprocesser og strategi af FOA og KL konsulenter, hjælp til projektdesign, projektledelse, adgang til viden, kobling til videnspersoner
- At få mulighed for at frikøbe lokal projektleder i et ½ år
- At blive del af læringsforløb for lokal projektleder og leder
- At få adgang til fælles udviklingsrum (seminarer for de 5 plejecentre 3 gange i projektforløb)
- Transport udgifter og udgifter til ophold ved fælles aktiviteter betalt
- Udgifter til forplejning ved egne aktiviteter betalt
- Sparring fra eksperter indenfor demens og praksislæring
- Adgang til at kommunikations hjælp via vpt

### Projektets faser:



### Projektet skal følges

Projektet skal udvikle sig i tæt dialog med de 5 kommuner og de 5 plejecentre. For at sikre læring til andre kommuner vil projektet blive fulgt af en ekstern part. Det kan f.eks. være forskere fra Antropologi på Københavns universitet. Formålet er at få indblik i processerne løbende i projektet. Der vil være dialog med eksterne følgere fra starten af projektet. Ideen er at der laves konkrete analysenedslag, der hvor det giver mening for de enkelte projekter og for det samlede projekt.

Der vil derudover blive udarbejdet en kommunikationsplan i tæt samarbejde mellem projektledelse og VPT.

### Fase 1: Inspirationsfase

*September 2016 – oktober 2016*

I denne fase hentes der inspiration til, hvordan ambitionerne på demensområdet kan indfries i praksis.

- Besøg på Plejecenter Sjælsø i Rudersdal Kommune. Udveksling af ideer mellem medarbejdere og fremfærd ældre projektgruppen.
  - Besøg i Lyngby-Tårnbæk kommune
  - Arbejdsdag om praksisnær læring med oplægsholdere og deltagere med viden om praksisnær læring på forskellige områder for at inspirere til, hvad man kan sætte fokus på i projektet.
  - Møde med Karen Tannebæk, Videnscenter for Demens
- I inspirationsfasen færdiggøres den overordnede projektbeskrivelse og tilpasses løbende ift. nye input.

## **Fase 2: Idelaboratorie og design af lokale projekter**

*November 2016 – december 2016*

Ambitionen med fase 2 er at få afklaret og nedskrevet 5 selvstændige projektbeskrivelser, der kan igangsættes efterfølgende. De fem valgte kommunale institutioner vil her få sparring både mht. projektbeskrivelse og faglige indspark afhængig af behovet. Det kan fx foregå ude hos den enkelte institution med tilstedeværelse af alle de involverede eller som et to-dags idelaboratorie med udvalgte deltagere. Kravet til projekterne er, at de skal være med til at forbedre indsatsen over for demente. Samtidig skal projekterne forholde sig til de fire pejlemærker for projektet: praksisnær læring, den lærende organisation, lokale udfordringer og løsninger samt fra enkelt initiativ til samlet indsats.

Den 28. november afholdes et fælles opstartsmøde for de interesserede kommuner med projektledelse og partskonsulenter. Der inviteres 2-3 deltagere fra hver kommune.

## **Fase 3: Projektafvikling**

*Januar 2017 – juni 2017*

Hovedideen er at plejecentrene får mulighed for at ansætte lokal projektleder og få støtte og inspiration fra parterne i form af partskonsulenter. Derfor afsættes 250.000 kr. pr. arbejdsplads og 600.000 til partskonsulenter til støtte og udvikling på arbejdspladserne samt produktion af materiale, design og afholdelse af møder/arbejdsdage på tværs af arbejdspladserne.

Den konkrete beskrivelse afhænger af de valg plejecentrene træffer. Deres projekter skal følges tæt og understøttes. Fx gennem faglige indspark/oplæg, facillitering af ERFA-grupper (samling af projektlederne) osv.

## **Fase 4: Evaluering**

*August 2017 – september 2017*

Projektet evalueres, og der vil være en opsamling på den formidling, der er sket i projektet.