



FAABORG-MIDTFYN
KOMMUNE

Projekt Aktiv Pleje Midtvejsevaluering





Midtvejsevaluering

Projektet Aktiv Pleje

Baggrund for projektet

I lov om social service § 1 stk.2. står: ”Formålet med hjælpen efter denne lov er, at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten

Faaborg-Midtfyn Kommunes kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp beskriver, at indsatsen overfor borgeren skal gives som hjælp til selvhjælp. Det vil sige, at indsatsen gives som supplerende hjælp til opgaver, som modtageren midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun vanskeligt kan udføre på egen hånd

Indsatsens primære mål vil altid være at gøre modtageren i stand til at klare sig selv. Hvis dette ikke er muligt, bør indsatsen sigte mod at gøre modtageren i stand til at klare så meget som muligt selv.

Jf. ovenstående er det overordnede formål med projekt ”Aktiv Pleje”:

At plejepersonalet i hjemmeplejen øger fokus på borgernes evner og muligheder for at klare sig selv

For at understøtte dette, er der ved projektets start ansat to terapeuter, hvis primære opgaver er:

- At gøre borgeren bevidst om eget udviklingspotentiale trods evt. helbredsmæssige/sociale besværligheder
- At borgeren oplever en målrettet indsats til bedre at kunne klare dagligdagens opgaver
- At øge fokus på hjælp til selvhjælp i organisationen og i befolkningen
- At plejepersonalet oplever øget udfordring ved konkret sparring med anden faggruppe
- At styrke det tværfaglige samarbejde

Midtvejsevaluering

Projektet ”Aktiv Pleje” står for et målrettet og tidsbegrænset tilbud om en aktiverende indsats overfor borgere, der er tilknyttet hjemmeplejen. Dette gøres ved gennem hverdagsaktiviteter at hjælpe borgeren til at opnå større selvhjulpenshed og tilfredshed med egen tilværelse. Projektet har en række SMART-sikre mål i forhold til såvel borgere som plejepersonalet. Denne midtvejsevaluering vil forsøge at tilnærme sig en vurdering af, om målene i forhold til

borgerne bliver opfyldt. Dette gøres udelukkende på baggrund af kvantitativt data, som kommunen har produceret i projektforløbet.

De kritiske succeskriterier (SMART-sikre mål) i forhold til borgerne:

1. At det gennemsnitlige timetal reduceres, svarende til med 1.3 mio. kr. fordelt på
 - a. Funktionsniveau 2 - 2/3 (Fælles Sprog II)
 - b. Funktionsniveau 3 – 1/3 (Fælles Sprog II)
2. At 15 % af borgerne rykker til et bedre funktionsniveau i Fælles Sprog II
3. At 70 % af borgerne oplever øget selvhjulpethed

Kommunernes Landsforening har udviklet ”redskabet” ”Fælles Sprog II”.

”Fælles Sprog II” anvendes ved udarbejdelse af det retningsgivende mål og funktionsvurdering.

”Fælles Sprog II” opererer med nedenstående 5 funktionsniveauer:

Funktionsniveau 0: Ingen / ubetydelige begrænsninger.

Funktionsniveau 1: Lette begrænsninger

Funktionsniveau 2: Moderate begrænsninger

Funktionsniveau 3: Svære begrænsninger

Funktionsniveau 4: Totale begrænsninger

Målgrupper

De borgere, der har modtaget ydelsen, kan opdeles i 4 målgrupper, skønt der i indeværende periode ingen eksempler har været på målgruppe 3.

Målgruppe	Beskrivelse	Antal borgere
Målgruppe 1	Borgere, der har tidsbegrænset bevilling	17
Målgruppe 2	Borgere, der har en varig bevilling og som i en tidsbegrænset periode har behov for ekstra ydelser	3
Målgruppe 3	Borgere, der har en varig bevilling og der kan blive behov for 2 personer til at udføre hjælpen	0
Målgruppe 4	Borgere, der har en varig bevilling og hvor plejepersonalet sporer et potentiale for udvikling af færdigheder	39

* n = 59

Funktionsniveau er i daglig tale lig med plejetyngden.

Borgere inden for hver af målgrupperne kan have forskelligt funktionsniveau. Disse fastsættes ved hjælp af et redskab udviklet af Kommunernes Landsforening kaldet Fælles Sprog II. Dette anvendes til at skabe en helhedsvurdering af borgeren ud fra 17 aktiviteter, der indgår i dagligdagen.

Funktionsniveau 0 beskriver en borger med ingen eller ubetydelige begrænsninger, funktionsniveau 1 en borger med lette begrænsninger, funktionsniveau 2 en borger med moderate begrænsninger, funktionsniveau 3 en borger med svære begrænsninger og endelig beskriver funktionsniveau 4 en borger med totale begrænsninger.

Kritisk succeskriterium nr. 1: udgiftsreduktion

I forhold til borgeren findes der tre SMART-sikre mål. For det første skal udgiften til borgere, der modtager hjemmehjælp reduceres med 1.300.000 kr.. Dette opnås ved at reducere udgifterne for borgere med funktionsniveau 2 med 866.666 kr., og udgifterne til borgere med funktionsniveau 3 med 433.333 kr..

Følgende tabel er lavet på baggrund af de ugentlige udgifter forbundet med aktiv pleje ydelser.

Udgifter og besparelse						
	<i>Projektstart</i>		<i>Nuværende status</i>		<i>Besparelse</i>	
	Minutter	Udgift i kr.	Minutter	Udgift i kr.	Minutter	Udgift i kr.
<i>Funktionsniveau 1</i>						
Målgruppe 1	391	2241,73	43	246,53	348	1995,20
Målgruppe 2	83	475,87	23	131,87	60	344,00
Målgruppe 4	1502	8611,47	1118	6409,87	384	2201,60
I alt	1976	11.329,07	1184	6788,27	792	4540,80
<i>Funktionsniveau 2</i>						
Målgruppe 1	1331	7631,07	475	2723,33	856	4907,74
Målgruppe 2	90	516,00	23	131,87	67	384,13
Målgruppe 4	3487	19.992,13	2594	14.872,27	893	5119,86
I alt	4908	28.139,20	3092	17.727,47	1816	10.411,73
<i>Funktionsniveau 3</i>						
Målgruppe 1	2629	15.072,93	1825	10.463,33	804	4609,60
Målgruppe 2	483	2769,20	378	2167,20	105	602,00
Målgruppe 4	4987	28.592,13	3242	18.587,47	1745	10.004,66
I alt	8099	46.434,26	5445	31.218,00	2654	15.216,26
Samlet	14.983	85.902,53	9721	55.733,74	5262	30.168,79

* n = 58

* Alle tal er udregnet pr. uge.

Dette viser en ugentlig besparelse på lidt over 30.000 kr. Da der er 52,5 uge på et år, kan den årlige besparelse for hver funktionsgruppe udregnes. Ved udregningen er benyttet fritvalgstaksten for 2009 personlig pleje hverdags timer på 344,00 kr. pr. time.

Taksten er udregnet på baggrund af de seneste regnskabsdata med pris og lønfremskrivning til 2009. Dog kan vedtagne effektiviseringer og konsekvenser af organisatoriske ændringer medtages.

For hjemmeplejens vedkommende er der taget højde for, at hjemmeplejens ledelse er ændret fra 4 til 2 områdeledere. Endvidere er der jf. fagsekretariatets notat til direktionen af 30. marts 2009 indregnet en 5 pct. effektivisering, som forudsættes gennemført i 2009.

Delkonklusion

Årlig besparelse		
	<i>Minutter</i>	<i>Udgift i kr.</i>
Funktionsniveau 1	41.580	238.392
Funktionsniveau 2	95.340	546.616
Funktionsniveau 3	139.335	798.854
Samlet	276.255	1.583.862

* Udregnet for et arbejdsår bestående af 52,5 uger.

Den samlede besparelse, der er opnået i forbindelse med borgere, som modtager hjemmehjælp, er dermed knap 1.600.000 kr. Det overordnede mål er dermed opnået. Besparelserne er dog ikke opnået på den forventede måde. Der

har været opnået en stor besparelse blandt borgerne med funktionsniveau 1, blandt hvilke en besparelse ikke var blandt målene. Samtidig har den opnåede besparelse på funktionsniveau 3 ikke været mulig, da ingen borgere ved projektets start befandt sig på dette niveau. Denne besparelse er dog fundet – og overgået – på funktionsniveau 4. Blandt borgerne på funktionsniveau 2 har der dog blot været en besparelse på lidt over halvdelen af det forventede.

Kritisk succeskriterium nr. 2: funktionskategorier

For det andet skal 15 % af borgerne få et bedre funktionsniveau. Dette måles ved hjælp af Fælles Sprog II, hvor de skal rykke til en bedre funktionskategori. Udviklingen for hver enkelt borger viser i nedenstående tabel:

Målgrupper	Ændring i funktionsniveau					
	Ikke målt	Forværret med 1 niveau	Samme niveau	Forbedret med 1 niveau	Forbedret med 2 niveau	Forbedret med 3 niveau
Målgruppe 1	1	0	5	5	5	1
Målgruppe 2	0	0	1	2	0	0
Målgruppe 4	0	2	21	13	1	2
Samlet	1	2	27	20	6	3

*n = 59

På baggrund af dette kan den samlede ændring findes.

Delkonklusion

Målgrupper	Samlet ændring			
	Ikke forbedret		Forbedret	
	Antal	Procent	Antal	Procent
Målgruppe 1	5	31,3 %	11	68,8 %
Målgruppe 2	1	33,3 %	2	66,7 %
Målgruppe 4	23	59,0 %	16	41,0 %
Samlet	29	50,0 %	29	50,0 %

*n = 58, da den borger i målgruppe 1, hvis funktionsniveau ikke er blevet målt – ikke er medtaget i procentudregningerne.

Målet er således opfyldt og målsætningen er endda overgået i stor stil for hver eneste målgruppe. Målet var således, at 15 % af borgerne skulle rykke til et bedre funktionsniveau, mens realiteten i dag er, at lige præcis halvdelen har foretaget et sådan ryk. Et meget imponerende resultat.

Kritisk succeskriterium nr. 3: selvhjulpethed

For det tredje er det et mål, at 70 % af borgerne, som er berørt af projektet, oplever øget selvhjulpethed. Dette måles ved hjælp af COPM.

COPM er et ergoterapeutisk redskab til resultatmåling, konstrueret med henblik på at opfange ændringer i en klients egen vurdering af tilfredshed med udførelsen af vigtige daglige aktiviteter. Dette gøres med udgangspunkt i identificering af aktivitetsproblematikker indenfor hvert af de tre områder: egen omsorg, arbejde og fritid.

Disse aktivitetsproblemer bliver tildelt point ud fra kriterierne udførelse og tilfredshed, på baggrund af hvilke en samlet totalscore kan udregnes. Skemaet giver mulighed for såvel en første vurdering og en revurdering og tilbyder dermed muligheden for at vurdere en udvikling i borgerens tilstand.

Resultatet fra de borgere, som har været målt med COPM viser i følgende tabel:

Delkonklusion

Målgrupper	COPM				Procent af målte, der har forbedret sig
	Målte		Gennemsnitlig ændring		
	Antal	Procent	Udførelse	Tilfredshed	
Målgruppe 1	9	56,25 %	2,6	2,3	88,9 %
Målgruppe 2	1	33,3 %	3	4	100 %
Målgruppe 4	6	15 %	3,45	4,0	100 %
Samlet	16	27,1 %	3,0	3,0	94 %

*n = 59

Dette tyder på, at også dette mål er opfyldt og overgået, da hele 94 % af borgerne havde oplevet øget selvhjulpnehed. Det lave antal af borgere, som er blevet målt skal dog holdes for øje. Af 59 borgere er det således kun 16, som er blevet målt. Dette skyldes at mange af de borgere, som allerede var kendte inden projektstart ikke ønskede at være selvhjulpne, hvorfor COPM ikke er blevet benyttet. Borgerne har ikke været motiveret for at komme af med hjælpen, trods det, at de var i stand til at klare dele eller det hele af den funktion de fik hjælp til. Derfor har det været svært at udføre en COPM, hvor det er borgerens vurdering af, hvad der har betydning for dem og deres tilfredshed som måles på. Borgerne har ikke kunnet motiveres til at opstille mål for dem selv, og ofte har de været afsluttet efter 1-2 besøg.

Øvrige mål

Der har været anvendt endnu et værktøj i forbindelse med projektet. Der er dog ikke stillet noget mål for, hvilket forbedring der ønskedes med dette. Barthel-20 indeks benyttes således til at måle borgerens afhængighed af enhver hjælp, verbalt som fysisk. Dette instrument tager udgangspunkt i fagpersonalets vurderinger og adskiller sig dermed fra eksempelvis COPM, hvor borgerens egne meninger om sin situation også tæller med i den samlede score. Det er muligt at score fra 0-20, hvor lav score indikerer en høj afhængighed og en høj score tyder på, at borgeren er uafhængig af hjælp. Funktionsniveauet vurderes ud fra alle tilgængelige oplysninger.

Barthel-20 indeks			
	Score ved start	Score ved slut	Ændring
Målgruppe 1	16,57	17,79	1,22
Målgruppe 2	18,33	19,33	1,00
Målgruppe 4	15,69	16,61	0,92
I alt	16,08	17,08	1,00

* n = 56

Hver eneste gruppe har opnået en forbedring i forhold til afhængighed af hjælp, således at også dette værktøj tyder på øget selvhjulpnehed.

Konklusion.

De tre SMART-sikre mål i forhold til borgeren kan således siges at være opnåede skønt udgiftsreduktionen har taget en uventet form.

Resultatet fra de borgere, som har været målt med COPM viser at 94 % har oplevet øget tilfredshed Resultatet er opnået på pga af 16 borgere. Havde det været muligt at udføre COPM`en på alle borgere, kunne resultatet dog givetvis have tegnet et mindre positivt billede.

Vedrørende evalueringen af plejepersonalet, har de i første omgang svaret på spørgeskemaet ud fra den viden og erfaring de havde om hjælp til selvhjælp før projektet startede. Mange oplevede at de generelt arbejdede efter hjælp til selvhjælp og at de havde tid nok til dette og derfor har de gradueret det til, at de i høj grad allerede dengang arbejdede efter hjælp til selvhjælp. Nu hvor projektet har kørt i nogle måneder, oplever plejepersonalet at der er flere måder at arbejde efter hjælp til selvhjælpsprincippet på og de er generelt blevet mere opmærksomme på det. De oplever også, at det indimellem er svært både i forhold til at have tiden til det og i forhold til at skulle stille krav til borgeren.

På baggrund af det nuværende spørgeskema vil det derfor blive svært at måle på, om personalet har oplevet flere udfordringer, større faglig kompetence, ændring af personlige holdninger og øget viden om hjælp til selvhjælp ved projektets afslutning. Dette er også set ud fra, at ikke alle medarbejder har endnu haft mulighed for at have en borger sammen med Aktiv Pleje, og de andre har ikke haft så mange borgere, at det vil gøre en markant forskel i deres besvarelser. Hjemmehjælpssektionerne har generelt oplevet mange forandringer indenfor det sidste år, derfor har projektgruppen valgt at vente med en ny spørgeskemaundersøgelse, hvor plejepersonalet selvevaluerer til projektets afslutning i håb om, at få så høj en svarprocent som muligt, til projektets afslutning.

Justering af projektet:

Opgørelsen er lavet på baggrund af dagtime-prisen for personlig pleje. Pr. 1. november 2009 vil Aktiv Pleje registrere redueringen af timer set ift. dag/aften/nat/weekend.

Projektgruppen
December 2009