

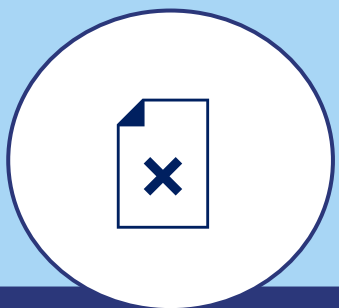
Erfaringsopsamling

Frisættelsesprojekt ift.
dokumentationspraksis på
plejehjemmet Kærbo

Center for Ældrelev og Innovation, Afdeling for Omsorg
Center for Sundhed og Rehabilitering, Afdeling for det Nære Sundhedsvæsen



FRISÆTTELSESFORSØGETS ELEMENTER



Nationale og kommunale regler

Fritagelse fra at opdatere funktionsevnetilstande

Afprøvningen har kvalificeret beslutningen i FSIII-forenklingen om at medarbejdere på plejehjem fremover ikke opdaterer *funktionsevnetilstande* i Cura.

Forenkling af dokumentation på sygepleje

Afsøgning af mulighed for anvendelse af funktionaliteten 'Kvittering af levering' som dokumentation af sygeplejeindsats. Afprøvning ikke opstartet endnu.



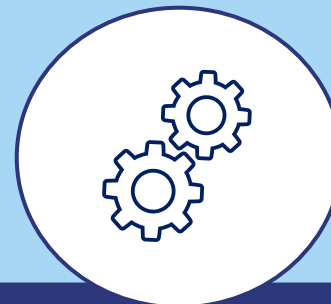
Lokale arbejdsgange og tolkninger af regler

Fleksibel opgaveoverdragelse

Forenkling af lokale arbejdsgange ift. administration af opgaveoverdragede sygeplejeindsatser. Arbejdsgange skabt lokalt pga. usikkerhed om dokumentationskrav. Ibrugtagning af redskaber til brug for den fleksible opgaveoverdragelse.

Sygeplejeblokke

Indledningsvis drøftelse af potentialer for blokke på sygeplejeindsatser på plejehjem. Afprøvning ikke opstartet.



Systemtekniske løsninger

Nye funktionaliteter i Cura

I en travl hverdag kan det være vanskeligt at få implementeret nye funktionaliteter i Cura.

Hermed også nye funktionaliteter, som giver en bedre understøttelse og mulighed for forenkling. Det er f.eks. kompetencer på sygeplejeindsatser, *planlægning af levering* samt brugen af "stjernemarkering" i Cura.



Fremtidige muligheder for data fra Cura

Logdata

Med nærværende frisættelsesforsøg er muligheder og potentialer for adgang til - og anvendelse af såkaldte *logdata* fra Cura afsøgt.

Adgang til mere nuanceret logdata i nærmeste fremtid samt en styrket forståelse af muligheder og perspektiver for anvendelse, vil fremover medbringe nye muligheder i det fremtidige udviklings- og kvalitetsarbejde på dokumentationsområdet.

DOKUMENTATION ER EN DEL AF KERNEOPGAVEN

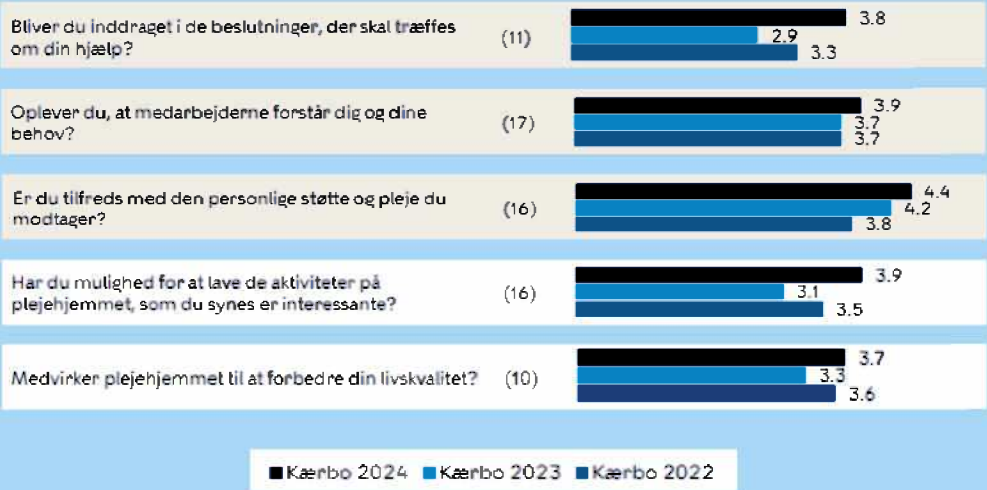
Et af frisættelsesprojektets væsentligste resultater er den afsmittende effekt, der synes at være på Kærbos kvalitetsarbejde. En afsmittende effekt der bl.a. afspejler sig i BRUS-resultater.

I figur 1 ses fx at beboere i højere grad oplever at blive inddraget i beslutninger, der skal træffes om hjælpen, at de i højere grad oplever at medarbejderne forstår deres behov og mener at plejehjemmet medvirker til at forbedre deres livskvalitet.

Kærbos systematiske arbejde med borgerens stemme og ønsker i journalen, bl.a. som en konsekvens af ikke at skulle dokumentere borgers mål fragmenteret i funktionsevnetilstande, antages at være en del af forklaringen på denne udvikling. Den nye praksis for dokumentation af borgerens stemme opleves mere meningsfuld for medarbejderne, der ligeledes giver udtryk for at beboerne har fået en endnu større stemme ind i Cura. Resultaterne tolkes som værende et billede på at meningsfuld dokumentation i højere grad bliver en del af kerneopgaven i stedet for et 'add on', og derfor afspejler sig i beboernes oplevelser af hjælpen og dagligdagen på Kærbo.

Konklusioner fra ældretilsyn i december 2024 (udpluk af tilsynsrapport indsat til højre), understøtter ligeledes denne betragtning.

Figur 1: Udvalgte resultater fra brugerundersøgelse. Spørgsmål besvaret på skalaen fra "Slet ikke" (1) til "I meget høj grad" (5).



Figuren viser udviklingen i udvalgte BRUS-resultater fra Kærbo i 2022, 2023 og 2024.

*"Den social- og plejefaglige dokumentationspraksis understøttede de sammenhængende social- og plejefaglige indsatser til borgerne. Enhver medarbejder kunne således varetage hjælp, pleje og omsorg ud fra **de faglige beskrivelser i dokumentationen, der på systematisk vis afspejlede borgernes behov for pleje, omsorg og hjælp.** Medarbejderne havde et særdeles godt kendskab til borgerne og deres behov for pleje, hjælp og omsorg, og de kunne således redegøre for, hvordan de i samarbejde med den enkelte borger planlagde og udførte opgaverne, så flest mulige færdigheder blev bevaret." (Tilsynsrapport dec. 2024)*

*"Det er styrelsens vurdering, at der i plejeenheden ingen problemer er af betydning for den fornødne kvalitet i forhold til den hjælp, pleje og omsorg, der ydes til borgerne. **Plejeenheden fremstod med et særdeles højt fagligt niveau.**" (Tilsynsrapport dec. 2024)*

KÆRBO FORTÆLLER



Meningsfuld dokumentation beskrives af Kærbo som "dokumentation som gør at personalet nemt og enkelt kan varetage helbreds­mæssige interesser samt støtte beboeren i at leve det liv, som er vigtigt for dem".

Kærbo oplever, at dele af dokumentationspraksis er blevet forenklet, og at dokumentationstiden er blevet reduceret. Samtidig opleves en dokumentationspraksis, der er mere meningsfuld ift. opgaven og dagligdagen på plejehjem. Herunder en tydeligere sammenhæng mellem *borgerens stemme* og det dokumenterede i borgerens journal samt en forbedret systematik i dette arbejde.

Der synes således at være en positiv spiral hvad angår arbejdet med meningsfuld dokumentation og faglig kvalitet. Dette afspejles i resultat fra hhv. BRUS og Ældretilsyn og Kærbos egne oplevede resultater.

Denne erfaring understøtter vigtigheden af at SUFs principper for dokumentation fortsat sætter retningen for beslutninger om faglig dokumentation:

1. Dokumentation skal give mening
2. Dokumentation skal være nemt
3. Dokumentation skal udfordres (løbende)
4. Dokumentation skal afspejle vores opgave

"Vi ser nu dokumentation som giver bedre mening, og som er tidsbesparende" Citat Kærbo

"[...] den tid vi har brugt på [dokumentation i] funktionsevnetilstande, som nu er fjernet, bliver til ATA-tid i stedet." Citat Kærbo

"Dokumentationen er på nogle områder blevet simplificeret. Borgeren har fået en endnu større stemme ind i Cura. Vi har fået øje for at dokumentationen kan simplificeres endnu mere." Citat Kærbo

"Vi har skulle have mod til at lukke ned for funktionsevnetilstande for så at åbne op for "Hvad er vigtig for dig..." Citat Kærbo

INDLÆGGELSESRAPPORTER



Med afprøvningen om fritagelse fra dokumentation i funktionsevnetilstande i Cura vil det være nødvendigt med ekstra opmærksomhed på videregivelse af information til hospital ifm. indlæggelse.

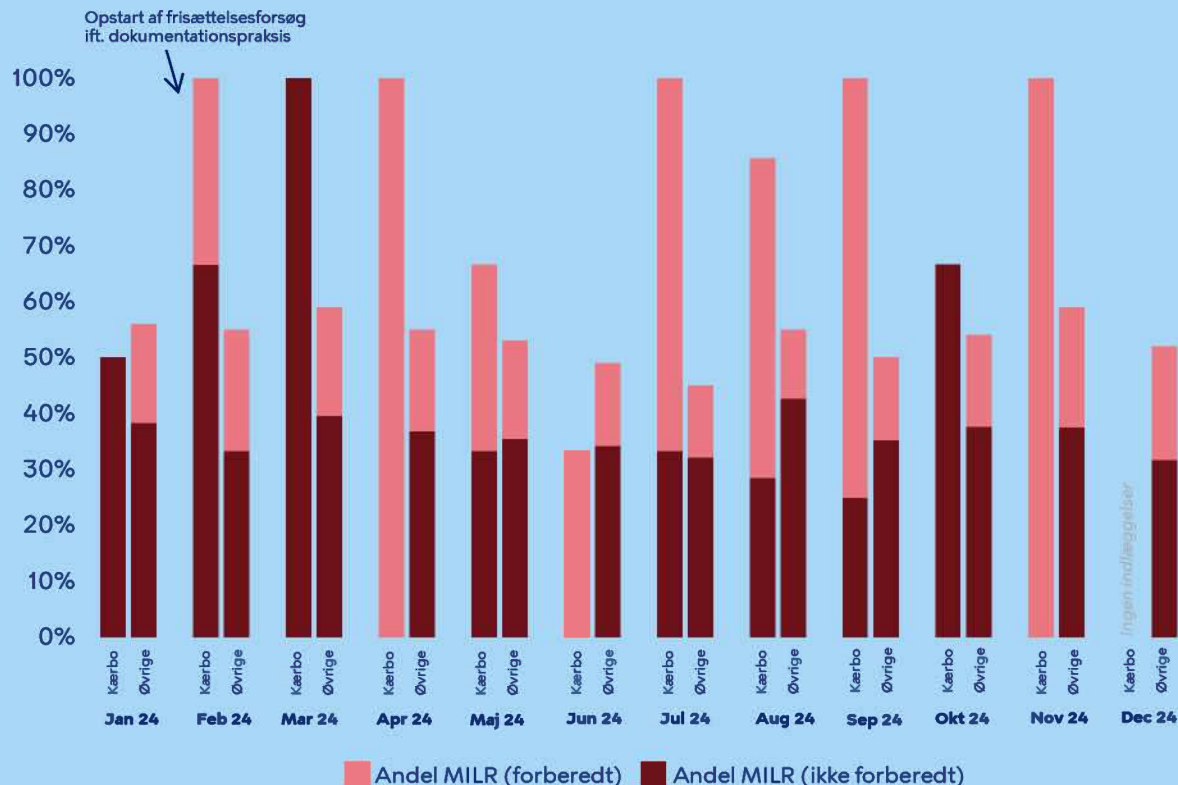
Data fra funktionsevnetilstande er en del af en automatisk genereret indlæggelsesrapport, der sendes til hospitalet ved en indlæggelse. Når funktionsevnetilstande lukkes ned, vil der være data om borgeren, der ikke automatisk medsendes til hospitalet.

Det har derfor været en vigtig opmærksomhed, at Kærbo sikrer videregivelse af eventuel relevant information gennem en *manuel indlæggelsesrapport (MILR)*. En *forberedt indlæggelsesrapport* bør anvendes når muligt.

Oprettelse af MILR ifm. indlæggelse følger eksisterende arbejdsgang for beboere på plejehjem, og er således ikke ny praksis.

I graf 2 ses at Kærbo i løbet af 2024 har oprettet relativt væsentligt flere MILR sammenlignet med øvrige plejehjem i SUF. Kærbo anvender samtidig hyppigere en forberedt indlæggelsesrapport.

Graf 2: Andel manuelle indlæggelsesrapporter Kærbo vs. Øvrige plejehjem



Grafen viser udviklingen over andel indlæggelser af beboere fra hhv. Kærbo og fra øvrige plejehjem i SUF, hvor der er oprettet en manuel indlæggelsesrapport (MILR). MILR er ligeledes opgjort i 'forberedt' og 'ikke forberedt'.

LOGDATA

Logdata fra Cura er opgjort for hhv. én social- og sundhedshjælper, én social- og sundhedsassistent og én sygeplejerske ved frisættelsesprojektets opstart og efter frisættelsesprojektets afslutning, jf. graf 1.

Med denne opgørelse er det muligt at få et indblik i de udvalgte medarbejders tidsforbrug i Cura.

Udviklingen indikerer, at de udvalgte medarbejdere anvender mindre tid i Cura pr. borger pr. arbejdsdag.

Opgørelsen bygger på et meget spinkelt datagrundlag, og bør derfor tolkes i dette lys.

Det bør dertil bemærkes, at nuværende tilgængelige logdata, der kan udtrækkes fra Cura, ikke nødvendigvis er reel aktiv dokumentations- eller læsetid. Data udregnes fra den tid medarbejderen trykker ind på et felt og indtil medarbejderen laver en ny handling i Cura. En "afbrydelse" eller lign. vil således kunne være indeholdt i data.

Med Cura-opdatering i efterår 2025 kommer en forbedret mulighed for at trække logdata på aktiv dokumentationstid. Der vil således være andre muligheder for anvendelse af logdata i fremtiden.

Graf 1: Cura logdata



Grafen viser det gennemsnitlige, daglige tidsforbrug i Cura pr. borger for hhv. én social- og sundhedshjælper, en social- og sundhedsassistent og en sygeplejerske før og efter frisættelsesprojektet ift. dokumentationspraksis.

De angivne tidsforbrug er den tid medarbejderen har haft et felt i Cura åbent, og er ikke nødvendigvis et udtryk for aktiv dokumentations- eller læsetid.

Logdata er trukket over en periode på 14 dage, hvorudfra den gennemsnitlige tid pr. borger pr. arbejdsdag er beregnet.

METODEMÆSSIG TILGANG

Organisatorisk læring

Projektet har fulgt følgende metodiske tilgang:

- Afprøvninger/udviklingen styres af Kærbo og gennemføres som trinvis afprøvninger
- Projektledere faciliterer, inspirerer og sikrer opbakning, ved behov, til afprøvning af plejehjemmets ønsker
- Fremdrift på Kærbos præmisser

Metoden har sikret lokalt ejerskab og forankring. Desuden har metoden sikret den nødvendige tid til forandringsarbejdet som en proces, og bl.a. derigennem opbakning blandt medarbejdergruppen.

Kærbo har via den opnåede forankring skabt gode forudsætninger for videre arbejde med faglig dokumentation med forenkling og meningsfuldhed for øje.

Projektets erfaringer er i tråd med nyudgivet rapport fra Rambøll, der beskriver fælleskommunale erfaringer med udviklingsarbejde vedr. dokumentation som en tidskrævende proces, der kræver vedholdenhed og kontinuerligt arbejde.

De metodiske erfaringer har medført en vigtig organisatorisk læring, der skaber nye perspektiver på fremtidig udviklingsarbejde ift. dokumentation.

"Det har egentlig givet fin mening med de trinvis afprøvninger for at have hele medarbejdergruppen med. Det vil ikke være muligt hvis det gik for stærkt med afprøvningerne. [...]" Citat Kærbo

"Det har været dejligt at der har været tid til at arbejde med afprøvningerne. Der har ingen stress været undervejs. Det har gjort projektet til en positiv oplevelse. [...]" Citat Kærbo

Nytænkning af dokumentationspraksis er en proces, der kræver både tid og ressourcer". " [...] det kan indebære ændringer i dybt forankrede kulturer og normer omkring dokumentation. Erfaringen viser, at forandringer af dokumentation og dokumentationspraksis ikke sker fra den ene dag til den anden. De kræver vedholdenhed og en kontinuerlig indsats for at blive succesfuldt implementeret og forankret i praksis". (Meningsfuld dokumentation i ældreplejen, Rambøll, januar 2025)