

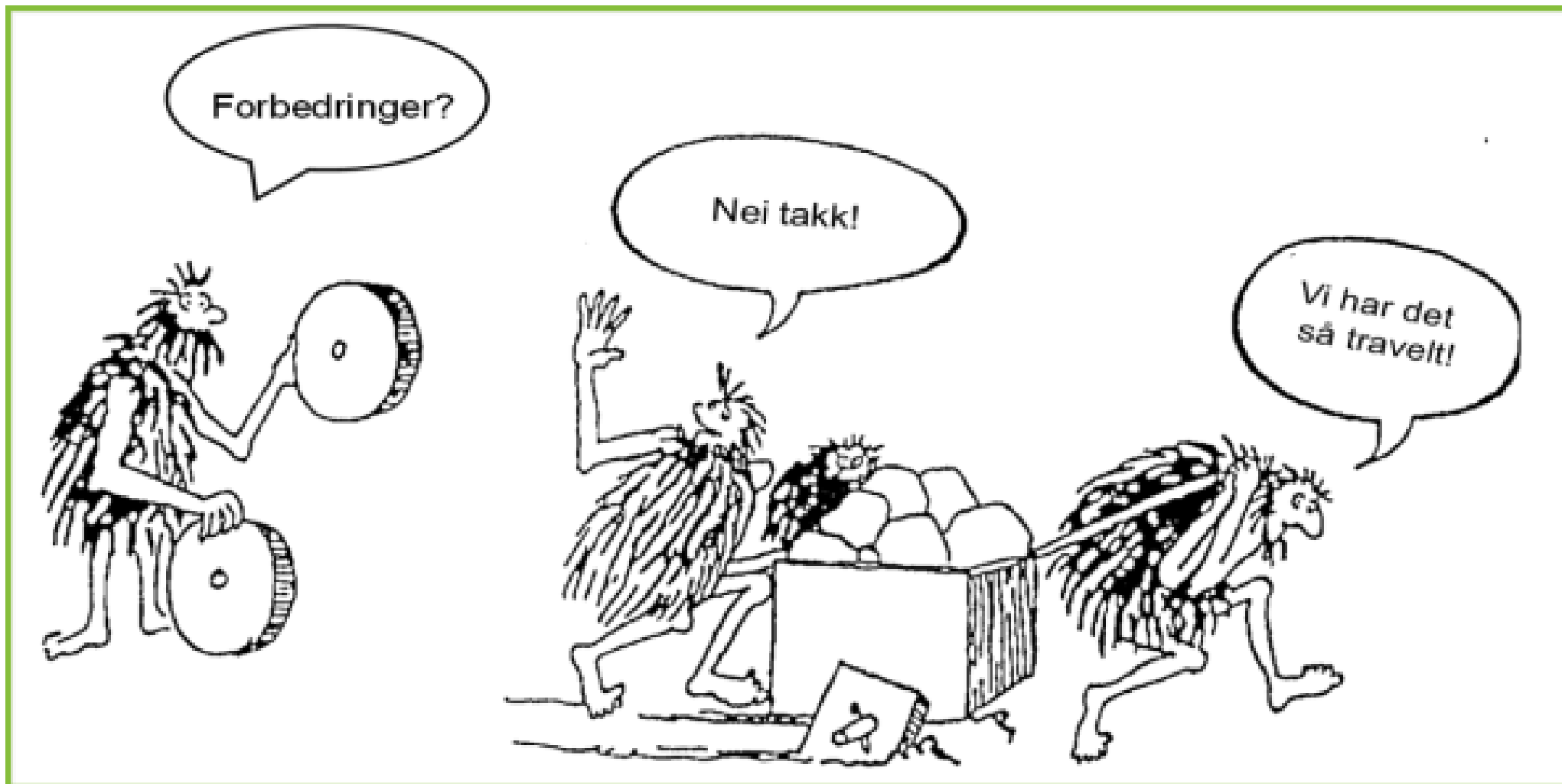


Evaluering av Utviklingskonferansen 2019

18/6 2019

26/8 2016





<https://www.vestvagoy.kommune.no/politikk-og-organisasjon/administrasjon/foransatte/kontinuerlig-forbedring-lean/hva-er-kontinuerlig-forbedring-lean/>



Plan:

- Gjennomgå forbedringsforslag
- Kategoriserte forbedringsforslag
- Finne ut av hva ønskene er
- Finne ut av hvordan USHT kan imøtekomme disse ønsker?

- Gjennomgå program
- Lage forbedringsforslag til Utviklingskonferansen 2020







Hvordan kan USHT og vår kommune arbeide enda bedre sammen for å nå samfunnsoppdraget – hva trenger vår kommune?

Kommunikasjon	Prosjekter	Sosiale medier, nyhetsbrev, nettsted etc.	Geografi	Kontaktpersoner til kommunene	Basiskompetanse-undervisning	Andre kurs/undervisning	Kompetanseheving	Rus, psykisk helse, UH	Rekruttering til USHT
Nyhetsbrev + tilbud om at kommuner må oppsøke hjemmesiden IKKE BRA NOK	<p>if. Prosjekter</p> <ul style="list-style-type: none"> → Forankre mer ute i tjenestene på forhånd → Kartlegge behov på forhånd – «snakke mer sammen» → Prosjekter samsvare med behov (implementering tar tid) → krevende 	Facebookgruppe, små filmsnutter, kort info nye satsninger, rapporter osv.	USHT skal serve alle kommuner i Agder	Jevnlige dialog (mail, møter, kurs) kontaktperson	Organisere basiskompetansen etter bestillinger fra sykehjem/hjemmesykepleie. Ikke tilby «masseproduksjon» som nå.	Gode tidsfrister for påmelding til ulike kurs (eks demens ABC) for å få de inn i årsplan	Mer fokus på samarbeid om kompetanseheving	Ønsker mer informasjon om basiskompetanse inne dette. UH tiltak rettet bredere ut. Nå flere ansatte/brukergrupper (eksempler er ofte somatisk rettet)	Benytte fagarbeidere fremfor sykepleiere i «stab» til USHT (stor mangel på sol. i tjenestetilbrukerne)
USHT sender kort mail til avdelingsledere/fagutviklere i X måned: <ul style="list-style-type: none"> → Hva jobber dere med for tiden? (Fokusområder) → Største utfordring → Forslag til kompetanseøkning 	Lengre fokustid på satsningsområde. Tar tid å implementere nye måter å jobbe på	Vurdere stil, innhold og lettere «tilgjengelig», innhold, språkbruk, mye tekst Hvem er målgruppen, -være bevisst på målgruppe (Utsatte, +)	Tilbudene kommer for sent og ikke ut i småkommunene	USHT's representant – kommune kommer på et ledermøte	Undersøke om hele fagdager gir bedre læringsutbytte enn små, korte kurs. Bakgrunn: <u>Turvasarbeidere</u> konsentrerer seg dårligere på 1-2 timers kurs i arbeidstiden enn «kontorarbeidere»	Ved ABC kurs MÅ videoene, permene og annet materiell være utprøvd/klar	USHT må inn i avdelingen Søgne kommune	Rus, psykisk helse	Hente kompetanse fra alle kommuner (USIKKER PÅ OM DEN SKAL HER ELELR UNDER GEOGRAFI)
Bedre «reklame» om kurs	Samsvar mellom vedtatte satsningsområder og USHT's prosjekter		Alle kommuner får mulighet til å dele sine erfaringer	Kontaktperson ut i kommunen og informere		Tilbudene som USHT gir må vi ute kjenne omfanget av/-konsekvensene av	Bruke hele regionen til kompetanseheving	Smittevern hjemmeboende ROP overdose utsatte m/risikoadferd.	
Informasjon direkte ut til de ansatte, markedsføre satsningsområder	Jevnlige møte med USHT <-> ledere i OMS for å kunne være samkjørte ift. satsningsområder		Forbedring: Lær av Songdalen – hva gjorde de + de var en <u>topp</u> 10	USHT må komme mer ut i kommunene å jobbe		Erfaringsutveksling: Eks: Gode ideer til hvordan komme i gang/utføre forbedringsarbeid i ernæring	Avsatte ressurser til nettverksarbeid og <u>arb.</u> i avdelingen for ressurspersonene ute	USHT være mer synlig for enhet UH	
Trenger mer informasjon om hva USHT kan tilby	Møter med USHT for å prioritere satsningsområder for enhetene		Bidra med undervisning i kommunen?	1 kontaktperson i kommunen Søgne kommune			Treffpunkt for utøvere		
Mer informasjon om pågående kompetansehevingstiltak	Forankre prosjektsøknader med tjeneste før søknad sendes		USHT må mer ut av Kristiansand – kurs legges midt i fylke (vestover)	Jevnlige kontakt m/kontaktperson Søgne kommune					
Øke informasjonsmengden/tilgangen	Sikre forankring av USHT sin aktivitet i egen kommune – f. eks halvårlige møter		USHT må bli flinkere til å inkludere små kommuner						
	Gjensidig informasjon om utfordringsområder og aktuelle tiltak på avd. leder nivå								
	La utviklingsarbeidet bygge på utfordringsbildet i postene/avd. Gjerne med utgangspunkt i suksesser fra tavle (?) arbeidet. Kontakt med avd.								
7 forbedringsforslag	9 forbedringsforslag	2 forbedringsforslag	7 forbedringsforslag	6 forbedringsforslag	2 forbedringsforslag	4 forbedringsforslag	5 forbedringsforslag	4 forbedringsforslag	2 forbedringsforslag



Eksempel:

VOC: Kommunikasjon

Behovsutsagn
innovativ og fleksibel

Imøtekomme
fleksibel

Skjema, besvarelse

KOM Y; MÅLER AVV
IFT HVA SOM ER SKI EDD.

VOC	Behovsutsagn	Egenskaper ved output av vår prosess	CTQ		
			KOM Y	Mål	Toleranse
Mer komplisert enn forespeilet	Jeg har behov for forutsigbarhet	Samsvar mellom kalkulerte timer og virkelig medgåtte timer	Virk. Timer / kalk. timer	1,0	+/- 4%
Feil/avvik i materialmengde (armering og IG)	Jeg ønsker at kalkulerte og virkelige mengder stemmer overens	Samsvar mellom kalk/virkelig armering og IG	Virk. Mengder/kalk mengder	1,0	+/- 5%
Tegninger kommer for sent	Jeg ønsker at produksjonstegninger foreligger i hht frister	Tegningsleveranse i hht avtalte frister	Andel tegn. For sent levert	0	+5% -0

Communications



Behovsutsagn, **Kommunikasjon:**

Vi ønsker mer informasjon om fokusområder, hva USHT kan tilby, pågående kompetansehevingstiltak og at satsningsområder blir markedsført til ledere og medarbeidere.

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

USHT sender kort mail til avdelingsledere + fagutviklere (medarbeidere) en gang/måned

- > Fokusområder
- > Største utfordring
- > Forslag til kompetanseheving
- > Markedsføre satsningsområder



Behovsutsagn **Prosjekter**

Ønsker større samarbeid mellom kommuner/USHT ift kartlegge behov på forhånd, samsvare med vedtatte satsningsområder, forankre prosjektsøknader med tjeneste. Ønsker at det gis tid til implementering.

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

Samsvar mellom USHT og kommunene ift valg av prosjekter, kommunikasjon før søknad sendes. Plan for oppfølging av prosjekter(?)



Behovsutsagn **Sosiale medier, nyhetsbrev, nettsted etc**

Ønsker facebookgruppe med filmsnutter, kort info nye satsninger etc. Nyhetsbrev ønskes lettere tilgjengelig, mindre tekst, at stil og innhold vurderes, og at det tenkes på målgruppe (helsefagarbeidere etc).

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

Opprette åpen/lukket facebooksguppe, revidere Nyhetsbrev, gjøres mer brukervennlig.



Behovsutsagn **Geografi**

Ønsker USHT inkluderer alle kommunene, også de små. Tilbud kommer rettidig ut. Ønsker at USHT blir lik Songdalen, og at kurs legges midt i fylket.

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

Alle henvendelser «ut» gis rettidig til alle kommuner, USHT må være synlig og lett å komme i kontakt med.

Lage prioritering over steder i fylket arrangementer legges, evt lage avtaler med disse.



Behovsutsagn **Kontaktpersoner til kommunene**

Kommunene ønsker kontaktperson i USHT som er i jevnlig dialog på mail, ledermøter og kurs.

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

At kommunenes kontaktpersoner er synlige og i jevnlig dialog, på mail, ledermøter og kurs. **MÅ** avklare USHT'enes oppgave.



Behovsutsagn **Basiskompetanseundervisning**

Ønsker fagdager i stedet for korte kurs, og at basiskompetanse organiseres etter bestilling (ikke som fastlagte kurs).

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

Basiskompetanseundervisning gjøres mer fleksibel med fagdager, etter bestilling.

(Undersøke om påstand om at turnusarbeidere konsentrerer seg dårligere på 1-2 timers kurs er korrekt)



Behovsutsagn **Andre kurs/undervisning**

Ønsker gode tidsfrister til å legge kurs inn i Årsplan, at kurs må være helt klar.

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

Informasjon om kurs til kommunene innen: **DATO**



Behovsutsagn **Kompetanseheving**

Ønsker mer fokus på bruke hele regionen for samarbeid om kompetanseheving.

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

Etterspørre relevante ressurser i kommunene ift kompetanseheving(?)



Behovsutsagn **Rus, psykisk helse, UH**

Ønsker mer informasjon om basiskompetanse som ikke er somatisk rettet, mer synlig for Rus, psykisk helse og UH.

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

Basiskompetansemodulene inkluderer også Rus, psykisk helse og UH



Behovsutsagn **Rekruttering til USHT**

Ønsker det benyttes fagarbeidere fremfor sykepleiere i USHT pga sykepleiemangel, ønsker kompetanse fra alle kommuner.

Hvordan kan USHT imøtekomme dette?

Vurdere andre faggrupper enn sykepleiere ansatt i USHT, og konsekvens av dette.



Oppsummering

Informasjon om kurs til kommunene innen:
DATO

Etterspørre relevante ressurser i kommunene ift kompetanseheving(?)

Basis-kompetanse modulene inkluderer også Rus, psykisk helse og UH

Alle henvendelser «ut» gis rettidig til alle kommuner, USHT må være synlig og lett å komme i kontakt med. Lage prioritering over steder i fylket arrangementer legges, evt lage avtaler med disse.

At kommunenes kontaktpersoner er synlige og i jevnlig dialog, på mail ledermøter og kurs. **MÅ** avklare USHT'enes oppgave.

Samsvar mellom USHT og kommunene ift valg av prosjekter, kommunikasjon før søknad sendes. Plan for oppfølging av prosjekter(?)

USHT sender kort mail til avdelingsledere + fagutviklere (medarbeidere) en gang/måned
-> Fokusområder
-> Største utfordring
-> Forslag til kompetanseheving
-> Markedsføre satsningsområder

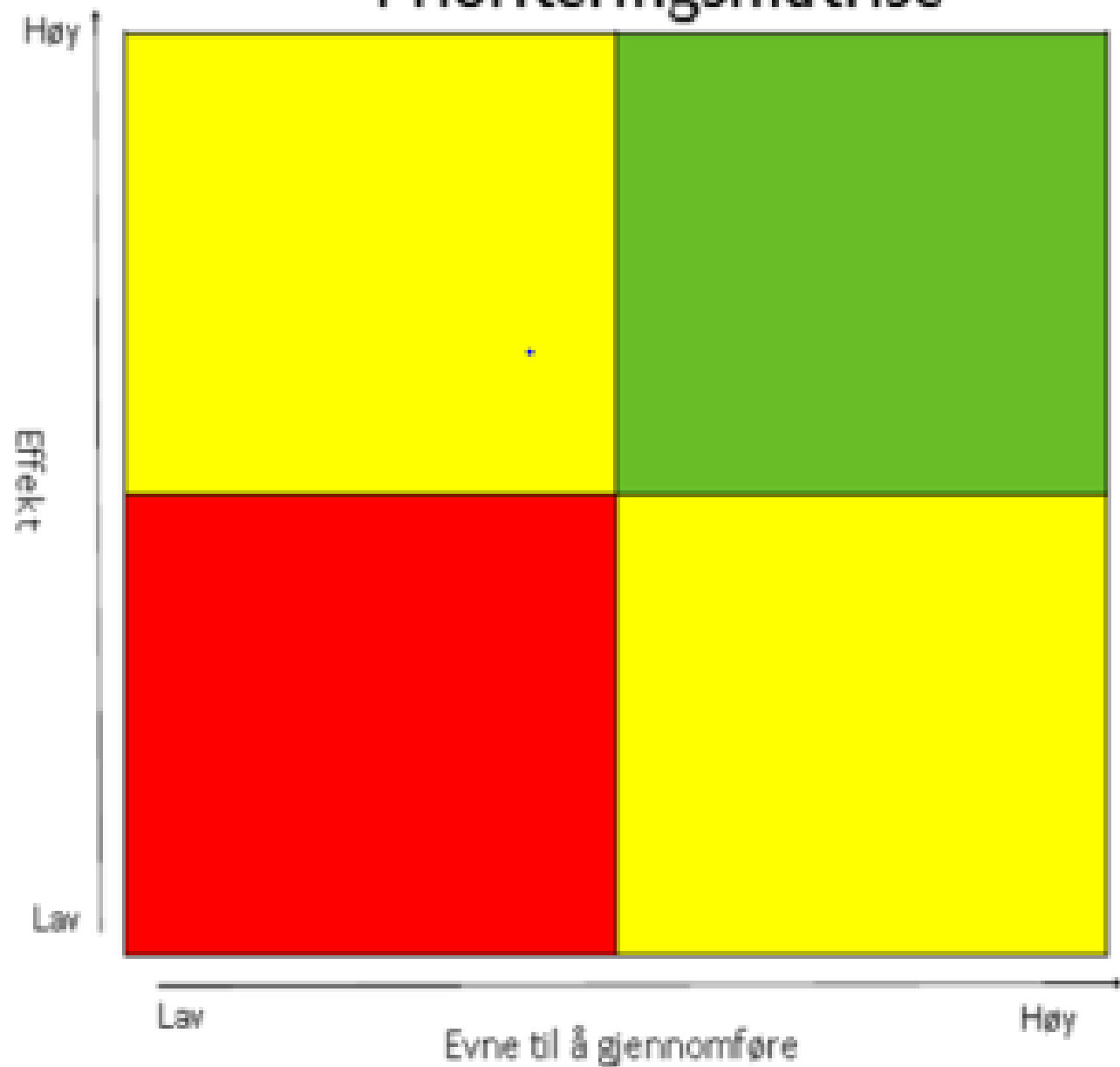
Vurdere andre faggrupper enn sykepleiere ansatt i USHT, og konsekvens av dette.

Basis-kompetanse-undervisning gjøres mer fleksibel med fagdager, etter bestilling.

Opprette åpen/lukket facebookgruppe, revidere Nyhetsbrev, gjøres mer brukervennlig



Prioriteringsmatrise



k

PDSA-sirkelen

Mål: Hva er det vi ønsker å oppnå

Målinger: Hvordan vet vi at endringer er forbedringer?

Tiltak: Hvilke endringer kan vi gjøre som vil føre til forbedringer?





Kristiansand kommune

Telefon 38 07 50 00

postmottak@kristiansand.kommune.no

kristiansand.kommune.no

Ved spørsmål kontakt:

ellida.g.henriksen@kristiansand.kommune.no