

Status på Paamiutaftalen 2021

En samarbejdsaftale mellem Det Grønlandske Sundhedsvæsen og Kommuneqarfik Sermersooq

Indledning:

Paamiutaftalen er en samarbejdsaftale mellem Det Grønlandske Sundhedsvæsen og Kommuneqarfik Sermersooq, som trådte i kraft juni 2019. Et tættere samarbejde er en fælles ambition for Sundhedsvæsenet og Kommuneqarfik Sermersooq, og Paamiutaftalen er derfor et spændende skridt mod tættere samarbejde.

Kommuneqarfik Sermersooq kunne i 2019 åbne nyt plejehjem i Paamiut. Plejehjemmet er anlagt, således at det er forbundet med sundhedscenteret. Dette var anledningen til, at Paamiut skulle gå forrest i forhold til at skabe et tættere samarbejde mellem kommune og sundhedsvæsen.

Paamiut-aftalen blev politisk indgået i juni 2019, og det blev fastlagt, at:

"Aftalen forpligter de administrative ledere på at afsøge mulighederne for samarbejde nævnt i bilag 1, samt levere en årlig status på, hvilke aftaler samarbejdet har mundet ud i."

Denne status vil gennemgå de etablerede samarbejdsområder samt en række indsatsområder for samarbejde, som der vil blive arbejdet med fremadrettet.

Overordnet status på samarbejdet

Et samarbejde som Paamiutaftalen, hvor medarbejdere og ledere skal koordinere og samarbejde på tværs af myndigheder kan være en vanskelig opgave. Det kræver fleksibilitet og tilpasningsevne. I Paamiut og centralt i Nuuk udviser begge parter stor villighed til at samarbejde, og det er med tilfredshed og optimisme for fremtiden, at ledere kan berette om en fortsat god dialog mellem Sundhedsvæsenet og Kommuneqarfik Sermersooq.

Der er allerede etableret samarbejder på flere områder. Det drejer sig eksempelvis om madudbringning til ældre i weekender, hvor portørerne hjælper plejehjemmet. På plejehjemmet har fysioterapeuten træningsudstyr, så der er mulighed for træning for både beboere på plejehjemmet og patienter på sundhedscenteret.

Siden seneste status, er målsætningen om en fælles aften- og nattilkaldevagt (i tidsrummet: 16-07) er også realiseret. Plejehjemmets medarbejdere kan nu – udenfor normal arbejdstid – kontakte skadestuen på Dronning Ingrids Sundhedscenter i Nuuk ved sundhedsfaglige problemstillinger. Skadestuen kan også henvise til den vagthavende sygeplejerske i Paamiut. Det frigør ressourcer, at der ikke længere skal være en bagvagt på plejehjemmet.

Der er endvidere enighed organisationerne imellem, om at nattevagten i sundhedscenteret skal indgå i vagtnormeringen på plejehjemmet, samt at pedelopgaver, rengøring og vaskeri skal løftes i fællesskab. Lederne arbejder på at få forudsætningerne – eksempelvis teknikken – på plads.

I Paamiutaftalen præsenterede parterne i bilag 1 en række områder med mulighed for samarbejde. Den lokale ledelse i Paamiut har fulgt strukturen i det nævnte bilag, og den praksis følger denne status også.

Konkrete tiltag

1) Delvist løst: Fælles nattevagt

Bemandingen om natten på plejehjemmet består af to medarbejdere. Plejehjemmet har derudover haft en tilkaldevagt/bagvagt. På sundhedscenteret er der én medarbejder om natten.

Med 4 medarbejdere på natarbejde, er der god grund til at afsøge mulighederne for at samarbejde om nattevagten. Aftaleparterne har konstateret, at det er nødvendigt med overvågningsudstyr samt samtaleanlæg. Det skyldes, at medarbejderne ikke kan forudsige, hvornår der kommer en patient til sundhedscenteret, så nattevagten skal være tilgængelig hele natten. Dermed skal medarbejderen opholde sig ved sundhedscenteret hele natten.

De tekniske udfordringer gør sig fortsat gældende. Sundhedsvæsenet arbejder på en løsning.

Det er lykket at realisere målsætningen om en fælles bagvagt/tilkaldevagt. Det frigør resurser og personale til at håndtere andre opgaver. Løsningen er en arbejdsgang, hvor aftaleparterne sikrer, at situationer løses på det rette faglige niveau. Arbejdsgangen er, at nattemedarbejderen på plejehjemmet i tilfælde af et problem først skal kontakte skadestuen i Nuuk for at få en sundhedsfaglig vurdering. Hvis sygeplejersken i Nuuk vurderer, at situationen kræver akut handling, skal medarbejderen på plejehjemmet kontakte den vagthavende sygeplejerske i Paamiut.

2) Fælles opkvalificering

Medarbejderne på henholdsvis plejehjemmet og sundhedscenteret kan gøre mere for, at den fælles undervisning lykkes. Eksempelvis kan kommunens fysioterapeut undervise i forflytninger, mens sygeplejersker kan undervise i forebyggelse af urinvejsinfektioner eller vise, hvordan medarbejderne skal tage de vitale værdier.

Planlægningen skal ske på fælles møder, hvor personalets behov og ønsker drøftes.

3) Hjælpemidler

Der er gode erfaringer med, at hjælpemidler følger patienterne, således at patienten beholder hjælpemidlet efter udskrivelse. Tidligere skulle borgeren genansøge om hjælpemidler, når vedkommende overgik fra sundhedsvæsenet til plejehjemmet. Det gjorde, at borgeren i visse tilfælde oplevede ventetid på et nyt hjælpemiddel. Samarbejdet om hjælpemidler har fjernet ventetiden, og muligheden for at beholde hjælpemidlet er en serviceforbedring for beboerne på plejehjemmet.

Det lykkes, fordi der er løbende dialog mellem sundhedsvæsenet og kommunen i disse sager, hvor patienten/borgerens behov drøftes. Der sker også en løbende koordination mellem kommunen og

sundhedsvæsenet med hensyn til lagerstyring af hjælpemidler. Det skaber et overblik, som mindsker risikoen for uforudset mangel på et givent hjælpemiddel.

4) Fysioterapi/træningsfaciliteter

De fælles træningsfaciliteter og fysioterapi fungerer godt. Der er også kommet nyt udstyr, så fysioterapeuten har det påkrævede udstyr. Fysioterapi og træning med det rigtige udstyr og den rigtige instruktion er en klar gevinst for de ældre. Træningen er med til at bevare eller øge beboernes funktionsniveau, og det bidrager positivt til beboernes livskvalitet. Jo højere funktionsniveau, jo mere selvstændigt kan beboerne klare udfordringer i dagligdagen. Det betyder også, at medarbejderne kan fokusere på at hjælpe der, hvor behovet er størst.

Samarbejdet om fysioterapi og træningsfaciliteter forventes at være en investering, der skaber glæde og effektivisering på sigt.

5) Rotationsordninger

I dette tilfælde handler rotationsordninger om personale med fast base uden for Paamiut, fx Nuuk eller Danmark, som i en vis periode arbejder i Paamiut. I sundhedsvæsenet fungerer rotationsordningen for faglige ressourcer mellem Nuuk og Paamiut godt. Der er ikke rotationsordning for medarbejdere i Kommuneqarfik Sermersooq, da plejehjemmet har fastansat personale.

Målsætningen er, at plejehjemmet og sundhedscenteret i højere grad har viden om, hvilke behov og resurser, den anden part har. Det skal eksempelvis føre til, at plejehjemmets medarbejdere kan blive undervist af medarbejdere – både faste og tilrejsende – fra sundhedsvæsenet og/eller omvendt. Et bud kan være, at når sundhedsvæsenet sender medarbejdere med særlige kompetencer til Paamiut, kan de også undervise kommunale medarbejdere i udvalgte emner. Der er ikke lavet konkrete tiltag endnu, men det er et område, som parterne vil følge op på.

6) Boligordning

Parterne har aftalt at hjælpe hinanden ved at stille boliger til fast personale og vakantboliger til midlertidigt personale til rådighed for hinanden. Indtil videre har sundhedsvæsenet og kommunen ikke haft behov for at låne hinandens boliger, men det er aftalt som en mulighed, når behovet opstår.

7) Servicefaciliteter (facility management)

Sundhedsvæsenet har 3 fuldtidsansatte portører, og kommunen har 1 fuldtidsansat pedel. Der samarbejdes i dag om madudbringning, hvor portørerne sørger for det i weekend/helligdage. Der er enighed om, at portør- og pedelopgaver skal samles.

8) Vedligeholdelse af fysiske rammer, inventar og fx hjælpemidler

Plejehjemmets pedel kan bruges til vedligeholdelsesopgaver tværs på de to institutioner. En mulig praksis kan være, at medarbejderne først hører, om pedellen kan løse en given opgave, inden medarbejderne ringer til en tømrer. Der er enighed om, at portør- og pedelopgaver skal samles.

9) Medicin

Det er et krav fra Landslægeembedet, at medicindosering varetages af en sygeplejerske ansat i sundhedsvæsenet. Det betyder, at det er sygeplejersken i sundhedscenteret i Paamiut, der doserer medicin til plejehjemsbeboerne. Samarbejdet mellem kommunen og sundhedsvæsenet med hensyn til medicindosering fungerer godt.

På plejehjemmet har de ikke mulighed for at se medicinlister, da det kræver adgang til sundhedsvæsenets journaliseringssystem Cosmic. Det er fortsat målsætningen, at udvalgte kommunale medarbejdere skal have adgang til Cosmic, og både Kommuneqarfik Sermersooq, Departementet for Sundhed og Det Grønlandske Sundhedsvæsen arbejder fortsat på en løsning.

Det er ikke de lokale parter i Paamiut, der er ansvarlige for at finde en løsning på adgangen til medicinlister. Plejehjemmet i Paamiut vil i lighed med kommunens andre plejehjem nyde gavn af adgang til Cosmic.