



Kontrakt 2017-18

Sundhedsplejen

Center Sundhed

Mastruplundvej 2L, 9530 Støvring

Indledning

Kontraktstyring er valgt som det samlede styringsprincip for alle institutioner, centre og afdelinger i Rebild Kommune. Vi tror på at beslutninger og dispositioner bedst træffes tæt på borgerne og brugerne. Det indebærer som overordnet styringsprincip, at det er tilstræbt at tillægge institutionsledelse mv. så store kompetencer det findes muligt og realiserbart i forhold til balance mellem decentral styring og centralt overblik.

Formålet med kontraktstyring er:

- At brugeren/borgeren sættes i centrum for den kommunale opgaveløsning.
- At alle bidrager til fællesskabet inden for rammerne af de fælles politikker, retningslinjer og beslutninger.

- At tildelingen af fuld kompetence indenfor budgetrammen og de givne politikker til kontraktholder omsættes til levering af de bedste løsninger på institutionsniveau.
- At sikre en optimal ressourceanvendelse og økonomisk tankegang i organisationen ved at etablere en tæt sammenhæng mellem ansvar, kompetence og konsekvens i de daglige dispositioner.
- At styrke den decentrale ledelse og medarbejdertilfredsheden, ved at tydeliggøre kontraktholderens ansvar for den enkelte institutions mål, rammer og udvikling.
- At indarbejde kvalitetsstyring i den daglige dialog mellem politikere, forvaltning og institution, og på den måde at bidrage til den fortsatte udvikling af den kommunale service.

Grundlæggende værdisæt for kontraktstyringen

Del af helheden – i Rebild Kommune er alle en del af en helhed. På den baggrund forventes det, at institutionerne arbejder sammen for at nå kommunens prioriterede kontraktmål og de ønskede kommunale serviceydelser inden for den fælles økonomiske ramme.

Prioriteret fokus på effekt – mere fokus på effekt frem for proces fremmer innovation og nytænkning. De overordnede politiske målsætninger for kommunen har første prioritet, men de procesrelaterede ideer og innovative tiltag, der skabes ud fra kontraktstyringens metodefrihed i de enkelte institutioner, deles til gavn for hele organisationen.

Decentral ledelse – styrkelse af medarbejdernes kompetencer ved at tildele ansvaret for den daglige drift til de enkelte institutioner.

Dialogbaseret kontraktstyring – tæt dialog mellem det politiske niveau og driftsniveauet. Det tætte samarbejde gør det muligt for politikerne at følge med i den løbende udvikling for kontraktmålene, og under hvilke vilkår de udføres i de enkelte institutioner.

Dynamiske kontrakter – mulighed for differentierede kontraktmål efter områder, og løbende justeringer af disse i løbet af kontraktperioden.

Udvidet kontraktstyring – effekten af indsatsen prioriteres og følges løbende via kontraktmålene. Dette hierarki af kontraktmål har til formål at tydeliggøre kontraktholders primære ansvarsområde og sætte fokus på udviklingen heraf. Hvis det er muligt, inddrages eksisterende kvalitetsrapporteringer (f.eks. kvalitetskontrakter) i forbindelse med kontraktmålene.
Økonomisk ramme

Sundhedsplejens formål:

Sundhedsplejens formål er at bidrage til at sikre børn og unge (0-18) en sund opvækst og skabe forudsætninger for en sund voksentilværelse. Dette søges opfyldt gennem dels at yde en generel forebyggende og sundhedsfremmende indsats, dels en individorienteret indsats, der retter sig mod alle børn, samt en særlig indsats, der specielt tager sigte på børn med særlige behov.

Sundhedsplejen indgår i den tværfaglige gruppe som kommunen er forpligtet til at oprette for at tilgodese børn med særlige behov

Sundhedsplejen yder konsulentbistand til skoler og kommunale dagtilbud om almene sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende foranstaltninger.

Sundhedspleje I Rebild Kommune har en målsætning om at vores sundhedsplejeydelser er funderet i den nyeste viden og evidens på området og samtidig afspejler borgernes behov og aktuelle problemstillinger. Vi ønsker at være en sundhedspleje kendetegnet ved høj kvalitet og faglighed hvis kompetencer matcher tidens komplekse problemstillinger. Endelig ønsker vi at være en fagligt og kollegialt attraktiv arbejdsplads.

I Rebild kommune sundhedspleje søger vi at tage udgangspunkt i et systemisk narrativt perspektiv med fokus på helheder og anerkendende relationer. At tage udgangspunkt i den enkelte familie og barn med vægt på et resourcesyn samtidig med at vi søger at styrke det fælles ansvar og fællesskabet.

Sundhedsplejens kontraktmål hviler på vores fælles værdigrundlag, som udgøres af værdierne; tillid, faglighed, frihed og ro. Disse værdier danner grundlaget for vores handlinger, refleksioner og faglighed.

Aktuelle indsatsområder

Vi ønsker i Rebild Kommunes Sundhedspleje at styrke den særlige indsats for børn og unge med fokus på tidlig opsporing og at mindske ulighed i sundhed. Vi vil således – gældende for en 2-årig bevilget projektperiode - fra medio 2017 etablere et besøg af sundhedsplejerske til alle 3-årige og deres familier.

Desuden vil vi fortsætte vores deltagelse i Fælles Indsats, Overvægtsklinikken for børn og unge, Sorggruppe og Sund Start.

Vi har fokus på at styrke det tværfaglige samarbejde. Dette i overensstemmelse med den vedtagne sammenhængende børne- og ungepolitik. Derfor vil vi i den kommende kontraktperiode fortsat bidrage til at effektivisere og skabe brugbare rammer og struktur omkring det tværfaglige samarbejde. Dette gælder i Fælles Indsats samt i al tværfagligt samarbejde – med særligt fokus på samarbejdet med CFH.

Delstrategi og kontraktmål

A) Strategiområde: Ulighed i sundhed og tidlig opsporing

Mål	Indsats	Handling	Ansvarlig	Plan for proces og evaluering
Fælles Indsats skal styrkes i organisationen. Den tidlige indsats skal styrkes med henblik på at sikre børn det rette tilbud på rette tid og sted.	3- års-besøg	Som forsøgsordning etablere 2-årigt projekt med 3-års besøg. Indsatsen måles på: et væsentligt øget antal henviste til flg.: overvægtsklinik, Fælles Indsats, Børn og Bevægelse og talepædagog.	Kontraktholder	Udarbejde tids- og handleplan. Indsatsen forberedes med opstart medio 2017. Evaluering: efter 10 måneder – dvs. april 2018, samt slutevaluering
	FI- teams vedrørende udsatte børn.	Fortsætte det tætte samarbejde i FI- teams omkring udsatte børn, hen mod resultatomålene for december 2017: 1. Kurven for underretninger flytter sig, således der kommer flere underretninger på småbørnsområdet, 2. Flere forebyggende sager og færre anbringende. 3. Den samlede indsats for 0-9 årige stiger, og at der afledt heraf er et fald i indsatser for 10-16-årige	Kontraktholder	Evaluering primo 2017 v. styregruppen
		Alle medarbejdere oplæres i brug af Let Dialog	Kontraktholder	Implementere Let Dialog 1. halvår 2017 til fuld ibrugtagning i august.
	Generel styrkelse af	Afholdelse af faste	Kontraktholder	Afholde halvårlige

	samarbejdet på tværs af centre samt i det koordinerende Børneteam	samarbejds møder med myndighed CFH Deltage i det videre arbejde med beskrivelse, optimering og implementering af det Koordinerende Børneteams funktion.		dialogmøder med CFH (i maj og november) Evaluerings medio 2018 Det koordinerende Børneteam fortsætter med 3 årlige møde, heraf et temamøde Evaluerings primo 2018
	Overvægtsklinik	Deltage i indsatsen Overvægtsklinikken for børn og unge, der har flg. Succeskriterier: 75 % fastholdelse i det 1.år og 50 % fastholdelse efter 1½ år. Fastholdelsen skal ses i forhold til de deltagere, som vurderes at have udbytte af forløbet. Evaluerings efter 2 års drift har følgende fokus: Effekt for den enkelte mht. - Trivsel - Vægt • Antal deltagere i forløbet • Varighed af forløb • Fastholdelsen • Organisering og tværfagligt samarbejde	Kontraktholder	Fortsat deltagelse ugentligt i den tværfaglige indsats for børn og unge med overvægt Evaluerings 2018

B) Strategiområde: Mental sundhed

Mål	Indsats	Handling	Ansvar	Plan for proces og evaluering
En styrket og tydelig sundhedspædagogisk indsats til sårbare mødre ud fra behov og aktuelle udfordringer.	Sund Start, hvor der fokus er på mor og barn relationen og kommunikation i familien.	Afholde 3 hold årligt med i alt 10 mødegange og opfølgning efter 3 og 6 måneder. Der er opsat følgende mål for indsatsen: • At deltagerne oplever større trivsel og bliver mere tryk i samværet med barnet • At deltagerne selv oplever, at forløbet har givet et udbytte • At 80 procent af deltagerne gennemfører forløbet • Ved slutning af forløbene og ved opfølgingsmøder udfylder deltagerne et skema	Kontraktholder	Hold 3 opstarter marts 2017 Ved afslutning på forløbene og ved opfølgingsmøder udfylder deltagerne et evalueringsskema. Evaluerings og statusmøde halvårligt dvs. januar og juni 2017 og 2018

Medvirke til en tværfaglig indsats i skolen med mental sundhed i fokus	Fællesarrangement er ex. omkring røg, alkohol og seksualitet	Deltage i relevante tværfaglige samarbejder. Mål: min 2 arrangementer pr. år	Kontraktholder	Har aftalt fællesarrangementer i samarbejde med Rusmiddel-medarbejder
Medvirke til børn og unges mestring af eget liv efter at have mistet et nært familiemedlem, ved at hjælpe den enkelte gennem sorgen og give dem bedre mulighed for at lære at leve med tabet.	Kommunal sorggruppe	Gennemførelse af sorggruppe forløb og på sigt frivillige udslusningsgrupper. Succeskriterierne i sorggrupperne er: • At 90 % af de børn/unge, der starter i gruppen også gennemfører forløbet • At sorggrupperne gennemsnitligt har 6 deltagere • At der er et stabilt fremmøde i gruppe • At de enkelte børn/unge oplever at deltagelse i gruppen gør en forskel	Kontraktholder	Fortsat medvirke i det tværfaglige samarbejde i sorggruppen. Løbende evaluering efter hvert forløb

C)Strategiområde : Pårørende

Mål	Indsats	Handling	Ansvarlig	Plan for proces og evaluering
Inddrage pårørende	God Familiestart, hvor fædrene altid deltager	Afvikle 9-10 årlige hold med hver 11 mødegange Optimere indhold og tilrettelæggelse af God Familiestart, også med fokus på fædrenes fortsatte deltagelse.	Kontraktholder	Evaluering af indhold, form, deltagerrespons inkl. fokus på fædrenes deltagelse primo 2017 og 2018.

D)Strategiområde: Administrationsgrundlag og registrering

Mål	Indsats	Handling	Ansvarlig	Plan for proces og evaluering
Registreringspraksis	Løbende opfølgning og optimering af brug af Novax.	Superbrugere i Novax holder sundhedsplejen opdateret.	Kontraktholder	Løbende tilpasning
	Overgang til brug af kommunens fælles journaliseringssystem SBSYS.	Deltage i undervisning vedr. SBSYS	Kontraktholder	SBSYS: start efterår 2016, er i proces. Fuld implementering hurtigst muligt i 2017.
Ydelseskatalog	Løbende tilpasning i forhold til behov og effekt	Evaluering	Kontraktholder	Evalueringsmøde 1 gang årligt, første gang: primo 2017

Generelle og særlige kontraktvilkår

Kontrakterne er ikke juridisk bindende og kan derfor ikke tages til en domstol. Kontrakten anses som en gensidig forpligtende aftale som begge parter forventes at opfylde og respektere.

Kontrakten beskriver en række krav til kontraktholderen, men giver også en række frihedsgrader og kompetencer i forhold til den daglige ledelse.

Der indgås kun én kontrakt for hvert kontraktområde. I tilfælde, hvor et kontraktområde refererer til flere forvaltninger og/eller politiske udvalg, indgås der kun én samlet kontrakt.

Kontraktstyrede områder er en del af Rebild Kommunes organisation og ledelsessystem, og skal derfor arbejde efter den til enhver tid gældende lovgivning, byrådets overordnede målsætninger og politikker, indgåede MED-aftaler, overenskomster. Kontraktholderen vil i dagligdagen være ansvarlig herfor.

Sundhedsplejen udfører Rebild Kommunes opgaver særligt i henhold til:

- Sundhedsloven, Lovbekendtgørelse 913 af 13/07/2010 kap.36.
- Forebyggende sundhedsydelser til børn og unge – Sundhedsstyrelsens anbefalinger, 2011.
- Sammenhængende Børne og ungepolitik, Rebild Kommune, 2013.