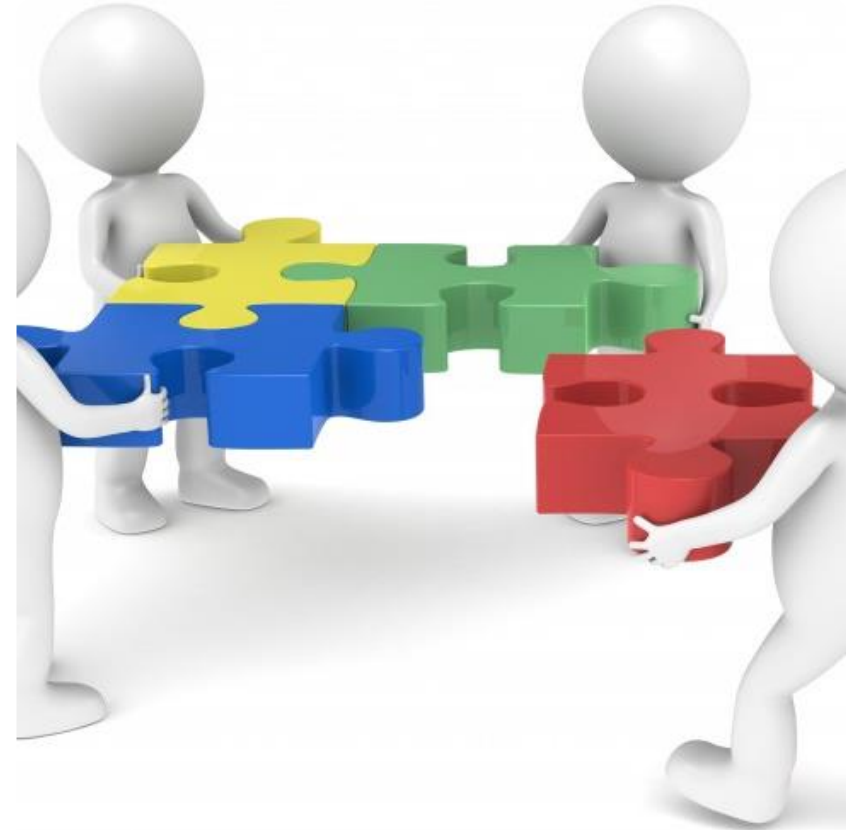


VAR Netværksseminar 2024

**Implementering af VAR
i Hjørring kommune på
Sundhed-, Ældre- og Handicapområdet**

Birgitte Schøn - udviklingskonsulent



Hjørring Kommune

Proces

1. Plan for implementering og evaluering ultimo 2021
2. Undervisning af superbrugere på SÆH – området primo 2022 og ibrugtagning af VAR
3. Første evalueringsrunde 3 måneder efter opstart
4. Opfølgingsmøde i VAR – implementeringsgruppen medio 2022
5. Anden evalueringsrunde 12 måneder efter opstart
6. Opfølgingsmøde i VAR – implementeringsgruppen ultimo 2023
7. Fremlæggelse af resultater samt aftale om det videre forløb sammen med chef og områdeledergruppen



Evalueringsplan

Kvantitativ evaluering – vha:

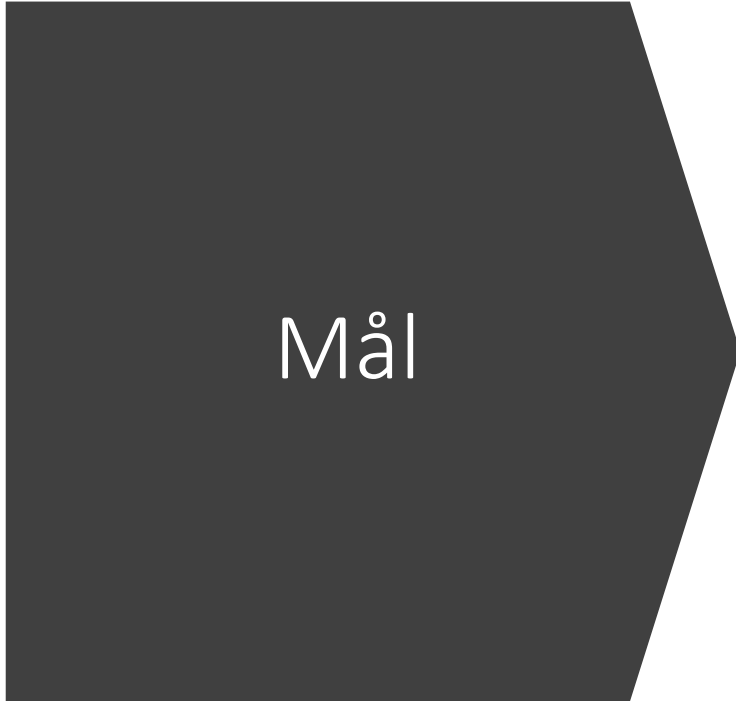
- Datatræk

Kvalitativ evaluering – vha:

- Journal audit
- Fokusgruppeinterviews



Driftens kvantitative mål



1. delmål opnået medio 2022

Link til VAR i mindst 40 % af alle handleanvisninger på nyoprettede ydelser for

- Sygehjemmeplejen og privat lev.

Link til VAR i mindst 50 % af alle handleanvisninger på nyoprettede ydelser for

- Ældrecentre

Link til VAR i mindst 50 % af alle handleanvisninger på nyoprettede ydelser for

- Handicapområdet

2. delmål opnået medio 2023

Link til VAR i mindst 90 % af alle handleanvisninger på nyoprettede ydelser for

- Sygehjemmeplejen og private leverandører
- Ældrecentre
- Handicapområdet

Kvantitative evalueringsresultater

Datatræk

1. runde - VAR link i 29 % af journalerne på hele SÆH

- 25 % i Sygehjemmeplejen og private lev.
- 45 % på Ældrecentrene
- 46 % i Botilbuddene

2. runde – VAR link i 61,6% af journalerne på hele SÆH

- 57,6 % i Sygehjemmeplejen og private lev.
- 66,6 % på Ældrecentrene
- 83,3% i Botilbuddene



Kvalitative evalueringsresultater

Journal audits

1. runde (89 journaler) på hele SÆH

- 70 % af ydelserne indeholder relevant/e VAR – link
- 54 % af ydelserne indeholder VAR – link og handlingsanvisning, så opgaven kan udføres med udgangspunkt i borgers behov

2. runde (164 journaler) på hele SÆH

- 65 % af ydelserne indeholder VAR – link og handlingsanvisning, så opgaven kan udføres med udgangspunkt i borgers behov
- 35 % af ydelserne kan ikke udføres med udgangspunkt i VAR – link og/eller handlingsanvisning

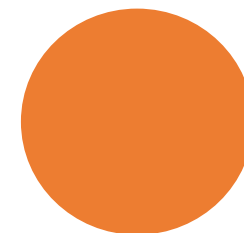
Størstedelen af de visiterede ydelser, nødvendiggør både VAR – link og borgerrelateret handlingsanvisning



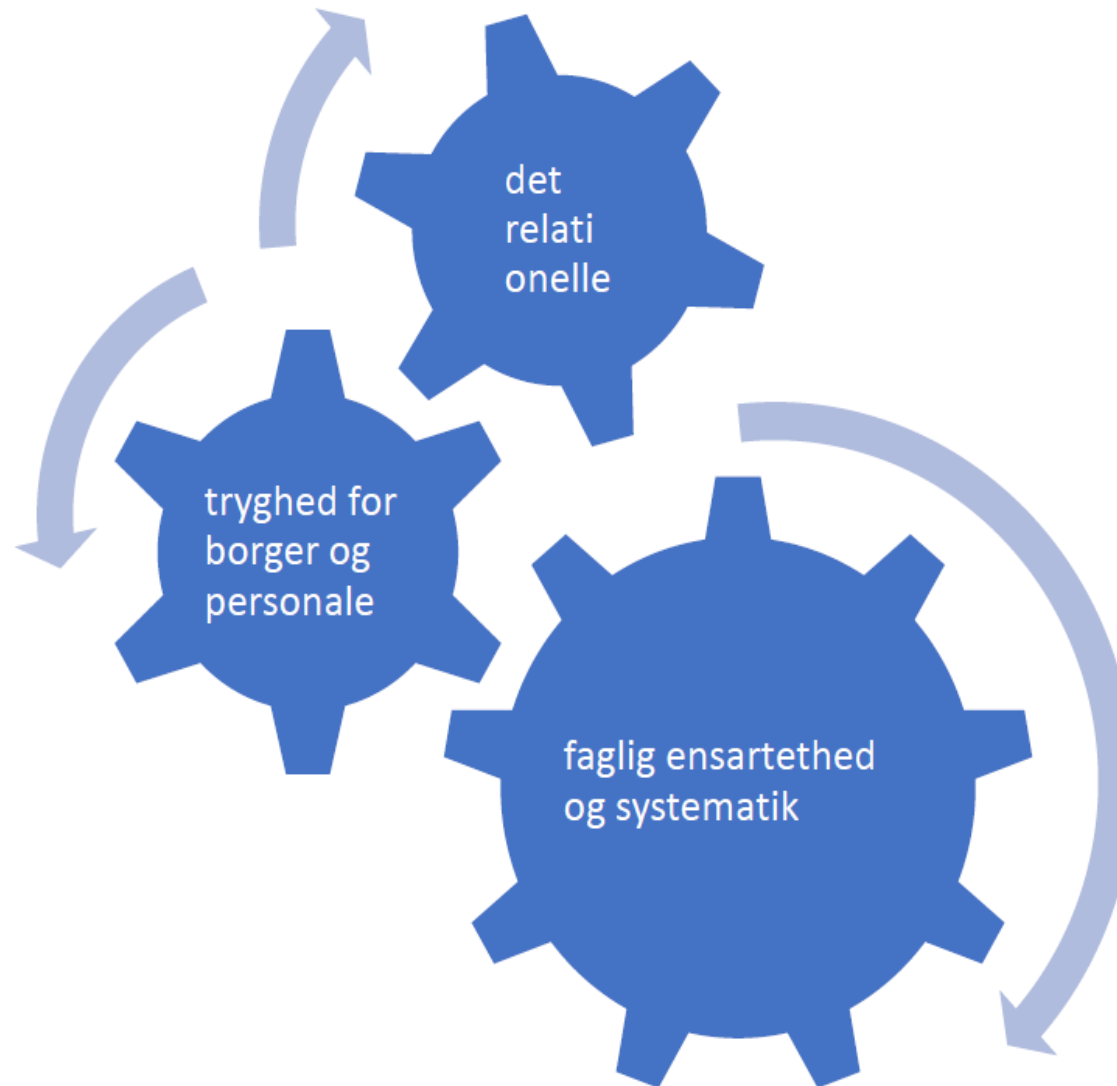
Kvalitative evalueringsresultater –

Fokusgruppeinterviews 1 – og 2. runde

- VAR er let at anvende, forstå og har gode illustrationer
- Godt med vidensstof, godt at de lokale instrukser er der.
- Er relevant for alle faggrupper
- Kan betragtes som en faglig google funktion
- Kan benyttes på flere niveauer og til flere formål
- Der er mange ikke relevante procedure, som kan gøre det svært at finde den rette procedure og ydelser der ikke er VAR – procedure for
- Skal jeg bruge PRI eller VAR?
- Hvornår er det tilstrækkeligt at benytte link til en procedure fra VAR – uden at lave handlingsanvisning?
- Skal man altid sætte VAR – link ind i en handlingsanvisning?
- Det er vigtigt at vi “holder gryden i kog”



Den gennemgående vurdering



Hvad har vi erfaret og hvad gør vi fremadrettet?

- ✓ VAR er et værdifuldt redskab til at understøtte fælles faglig fokus og kvalitet i forbindelse med:
 - ✓ Sundhedsfaglige opgaver hos den enkelte borger
 - ✓ Tvivlsspørgsmål
 - ✓ Kvalitetsudvikling inden for udvalgte områder
- ✓ VAR kan som udgangspunkt ikke stå alene
- ✓ Medvirker til at sikre tryghed og den gode relation i samarbejdet mellem borger og medarbejdere
- ✓ Nødvendiggør kontinuerlig fokus hos ledelse og medarbejdere
- ✓ Skal indgå som en del af introduktionen af nyt personale, i CURA café`er mv.
- ✓ Vigtigt at videreudvikle VAR i trit med udviklingen inden for faget





TAK FOR ORDET



Birgitte.schoen@hjoerring.dk



72335053/41225053





Drøftelse

- Hvordan benyttter I VAR på jeres arbejdsplads?
- Hvordan introducerer I VAR til nyt personale, elever, studerende?
- Hvordan oplever I at de studerende/elever har kendskab til brugen af VAR?