



# Tiltak Helse & Omsorg

Hemnes kommune



**HØRINGSUTKAST**



# TILTAKSDEL

<b>Hemnes kommune</b>			
<b>Tiltak Helse &amp; Omsorg</b>		Prosjektgruppe: Heidi Lien og Synnøve Ødegård Styringsgruppe: Rådmannens ledergruppe + HTV Tove Buskli	
Beskrivelse: Tiltaksplan Helse & Omsorg			Dato 11.3-2015
		Skrevet av	
7 sider plan	Bane: G:/felles/		



## 1. Tiltak knyttet til å styrke folkehelse, forebyggende og helsefremmende arbeid

### Alle kommunale tjenester skal ha fokus på forebyggende arbeid

Videreføring og videreutvikling av forebyggende arbeid og tidlig innsats med fokus på lavterskeltilbud. For eksempel matombringing og dagtilbud.
Fokus på forebyggende arbeid i alle sektorer og tjenester samt få på plass et system for tverrfaglig samarbeid. Sikre et system for tverrfaglig samarbeid med fokus på forebyggende arbeid i de enkelte målgrupper.
Få oversikt og synliggjøre hva som fins både av kommunale og frivillige ressurser og tilbud.
Utrede et frisklivssenter som kan samle ressurser med fokus på helsefremmende og forebyggende arbeid. Knytte til seg ressurser innen fysioterapi, lege, helsesøster, treningskontakt, sykepleiere, miljøarbeidere mv. Aktivitetene kan for eksempel rettes mot livsstilssykdommer, grønn resept, bestemte målgrupper (eldre, yngre) mv
Legge til rette for fysisk aktivitet gjennom idrettsanlegg, turstier, gang- og sykkelveier. Samarbeide med frivillige rundt konkrete tilbud om fysisk aktivitet. Kommunen skal stille lokaler til rådighet for aktiviteter innen idrett og kultur.
Fokus på ernæring og sunt kosthold i kommunale institusjoner (barnehage, skole, sykeheim). Utarbeide et opplegg for brukere av helse- og omsorgstjenestene for å sikre god ernæringsstatus. Overholde nasjonale retningslinjer med hensyn til et godt inneklima i offentlige bygg.
Alle innbyggere over en nærmere bestemt alder bør få tilbud om hjemmebesøk for informasjon og tilbud om bistand til tilrettelegging av egen bolig.
Det skal utarbeides en egen Folkehelseplan for kommunen. Herunder skal folkehelseutfordringene i kommunen skal analyseres.
Folkehelseperspektivet skal vurderes i alle saker som fremmes til politisk behandling, og alle sektorer/tjenester i kommunen skal utarbeide konkrete folkehelseiltak. Det må vurderes et tversektorielt forum for samordning av folkehelsearbeid.
Dele ut strøsand til innbyggere over 70 år og personer med nedsatt funksjonsnivå
Kartlegge hvilke grupper som pr i dag i liten grad deltar i lokalsamfunnet og kartlegge deres ønsker/ behov
Hverdagsrehabilitering videreføres som metode og denne satsningen styrkes. Tilføring av økonomiske midler til ordningen med hverdagsrehabilitering. Fokus på tverrfaglighet.
Styrke det forebyggede og helsefremmende arbeidet innen psykisk helse og rus. Tidlig intervensjon spesielt rettet mot gravide prioriteres. Sikre videre avtale om jordmortjeneste.
Tilby hjemmehjelp til vanskeligstilte familier
Øke den kommunale tilstedeværelse i barne- og ungdomsmiljøet ved å etablere 100 % stilling som miljøarbeider
Etablere oppsøkende/ ambulante team med utfyllende kompetanse/ ferdigheter som jobber oppsøkende. Etablere team som en overordnet arbeidsform. Team som jobber etter samme tilnærming uavhengig av funksjon og målgruppe. Et samarbeidsforum som også har fokus på tidlig å fange opp barn/ unge i risiko for å utvikle psykiske plager/ lidelser.
Etablere et tett samarbeid med NAV og tiltaksarrangører omkring brukere med rusproblemer eller psykiske helseplager. Det kan være aktuelt å etablere et felles gruppetilbud eller team som operer ute i kommunen. Samarbeid med NAV og tiltaksarrangør styrkes slik at flest mulig får mulighet til å komme i ordinært lønnet arbeid, eventuelt tilrettelagt arbeid. System for vurdering av restarbeidsevne.



Opprette stilling som kulturarbeider som jobber systematisk med eldre – allsang, fester og individuell jobbing.
Opprette tverrfaglig team med fysioterapeut, ergoterapeut, fastlege og hjemmetjenesten for å sikre at eldre med negativ helseutvikling får medisinske tiltak og/ eller trening for fortsatt å mestre sin hverdag
Utredde ny modell for støttekontaktordning, deriblant opprettelse av miljøarbeiderstilling som kan ha støttekontaktfunksjon for ulike aldersgrupper.
Utarbeide boligsosial handlingsplan som beskriver kommunens målsettinger, strategier og tiltak for personer med sosiale utfordringer knyttet til bolig.
Bruke Olsenhågen, Olehallen, Gammelskola i Bleikvasslia som lavterskeltilbud i organiserte former
Etablere nærtaxi. Mange eldre har ikke bil og har vanskelig for å komme seg til og fra lege, apotek, butikk o.l.
Tilby mestringskurs for barn og ungdom, og til barn og ungdom som pårørende. Tilby voksne med rusproblemer og/ eller psykiske plager ulike mestringskurs. Kan evt legges til Frisklivssentral.
Barnehager og skoler innlemmes i markeringen av verdensdagen for psykisk helse. Etablere samarbeid mellom psykisk helse og skolene for aktivt å bidra til mer åpenhet rundt psykiske vansker
Utarbeide en handlingsplan for psykiske helsetjenester og rusomsorg, hvor kommunens satsning på området konkretiseres
Etablere oppfølgingstjeneste for eldre mennesker med psykiske plager/ lidelser, eller som pårørende
Utarbeide strategi for holdningsskapende arbeid innen voksne som rollemodeller, både for foreldre og andre voksne som omgås barn og unge.
Vurdere behov og mulighet for øking av stillingsstørrelsen til psykisk legetjeneste.
Kommunen skal ha oppdaterte beredskapsplaner, og ansatte som kjenner til og er øvd i beredskapsplanverket. Alle ansatte skal årlig gis informasjon om gjeldende rutiner i krisesituasjoner

## 2. Tiltak for brukermedvirkning

Kommunen skal ha et mottaksapparat og en tjenestebeskrivelse som gir konkret informasjon om hvilke tilbud/ tjenester kommunen yter.
Gjennomføre inntakssamtaler i sykehjemmene.
Bruk av Individuell Plan som virkemiddel
På systemnivå skal brukerråd/ brukerorganisasjoner sikres en medvirkende rolle i utformingen av helse- og omsorgstilbud
Gjennomføre brukerundersøkelser med brukere og pårørende med fokus på brukerinnyttelse og deltakelse i egen hverdag

## 3. Tiltak helhetlige og koordinerte tjenester

Foreta en gjennomgang av organisasjons- og lederstrukturen med mål om at denne skal støtte opp om brukernes behov for helhetlige tjenester og som samtidig gir en effektiv bruk av tilgjengelige ressurser.
Avklare hvilket kvalitetsnivå tjenestene skal ligge på for å sikre at tjenestene blir tilgodesett de med størst behov. Så langt det er forsvarlig skal det ytes nødvendig helse- og omsorgstjeneste i heimen til den det gjelder. Ved utarbeiding av kvalitetsstandarder må en klargjøre nivå på tjenestetilbudet, som m.a. er avgjørende for ressursbruk. Kvalitetsstandarder må vedas politisk og vil være grunnlaget for tjenestebeskrivelser.



For å få en tjeneste som over tid er best mulig bærekraftig, er det avgjørende å gi rett nivå på tjenestene ut fra den enkelte sitt behov. Prinsipp ved tildeling av tjenester skal være å sette fokus på høg grad av egenmestring/selvhjelp. Det må foretas en gjennomgang av rutiner og system for saksbehandling knyttet til vurdering og tildeling av tjenester – både for å sikre en god og forsvarlig behandling og en lik praktisering i kommunen.
Det bør nedfelles hva slags kriterier som skal legges til grunn for å kvalifisere for omsorgsbolig. Kriteriene bør ta utgangspunkt i brukeren sitt funksjonsnivå. Behovet for omsorgsboliger, bemanning i omsorgsboliger og helsehjelp i hjemmet, skal til en hver tid vurderes.
Tjenestetilbudet presenteres via kommunens hjemmeside, og dette blir grunnlaget for utarbeiding av informasjonsfolder mv. Kvalitetsstandarder og tjenestebeskrivelser blir grunnlaget for ny og samla informasjonsstrategi. Tydelig informasjon om hva slags tjenester en kan få, hva som forventes av brukeren selv, hvordan en går fram for å få tjenester, klagerett mv. er særs viktig i forbindelse med innbyggernes forventninger og for å sikre en god kvalitet i forbindelse med forvaltning.
Fokus på opplæring og kompetanseheving innen demensomsorg – både i hjemmetjenesten og i institusjon. Fast, stabil bemanning på demensavdelinga og god kontakt med pårørende. Utvikle dagtilbud og sikre videreføring av demensteam i kommunen. I samarbeid med spesialisthelsetjenesten sikre gode rutiner for tidlig og sikker diagnostisering av demens. Utarbeide handlingsplan for demens, hvor kommunens satsning på demensomsorg konkretiseres.
Vedlikeholde og styrke psykisk helsearbeid. Det utarbeides en forpliktende handlingsplan for psykisk helse og rus i for Hemnes kommune. Planen skal inneholde mål, forebyggende tiltak, tilbud om oppfølging for barn, unge og voksne. Rus og psykisk helsetjeneste skal etablere et formelt samarbeid om forebyggende tilbud til barn og unge, der det blant annet skal samarbeides om barn som pårørende.
Fysioterapitjenester og legetjenester vurderes øket for å kunne møte kravene i samhandlingsreformen. Timetallet til disse på sykeheimen må økes og enn bør se på hvordan en på best mulig måte skal nytte disse tjenestene. Vurder en kommuneoverlegefunksjon i et interkommunalt samarbeid.
Bemanning av sykehjemsplassene skal ses i sammenheng med brukernes individuelle behov for behandling/ opptrening, pleie og omsorg.
Inngå samarbeid med andre kommuner der det er nødvendig for å få løst felles, kompetanse- og ressurskrevende oppgaver.
Innbyggerne skal sikres lindrende behandling gjennom palliativt team og kreftkoordinator.
Kommunen skal sikre at det til enhver tid er god legedekning for innbyggerne, og ha god legedekning på sykehjemmene. Legene skal delta i tverrfaglige samarbeidsteam.
Utrede muligheten for å samlokalisere dagens ordning med to rehabiliteringsplasser på hvert sykehjem, til en felles rehabiliteringsavdeling. Etablere/ videreutvikle ordningen med rehabilitering i hjemmet.
Styrke fysioterapitjenesten sett i sammenheng med styrking av forebyggende, helsefremmende og rehabiliterende arbeid.
Kommunen tilbyr avlastning, støttekontakt og omsorgslønn til barn og unge med nedsatt funksjonsevne, slik at barna/ ungdommene kan bo hjemme så lenge det er ønskelig.
Ungdommens funksjonsnivå og individuelle behov kartlegges når dette er naturlig for familien. Behovet for bolig og fremtidige tjenester vurderes ihht dette.
Boliger til ungdommer med nedsatt funksjonsevne etableres og bemanningen planlegges slik at flytting fra foreldrehjem til egen bolig kan skje på en forutsigbar måte. Interkommunale boligløsninger vurderes for ungdommer med spesielle behov.
Alderdomsutviklingen kan også medføre endring i behov for arbeids og aktivitetstilbud. Tilbudet må tilpasses til at brukerne blir eldre og nye brukere kommer til. Sikre samarbeid med hjemmesykepleie eller andre tjenester for å dekke behovet for helsefaglig oppfølging.
Definere innhold til forebyggende og koordinerende funksjon for familier, barn og unge i en vanskelig situasjon. Politisk vedtak om etablering av denne funksjonen fra 1.9.2015.

#### 4. Tiltak knyttet til kompetanse, kvalitet og rekruttering



Det settes i gang et lederutviklingsprogram for å skape gode ledere som involverer og inkluderer medarbeiderne. Moment i dette vil for eksempel være tettere oppfølging av lederne gjennom veiledning/ opplæring i økonomistyringssystem, sykefraværsoppfølging og utarbeide stillingsbeskrivelser for lederrollen. Spesielt viktig er det og å etablere gode rutiner for ivaretagelse av nytilsatte ledere. Ledere og mellomledere tilbys kompetanseheving med sikte på å styrke tjenestene og sikre felles lederplattform.
Det må gjennomføres en kompetansekartlegging som grunnlag for å utarbeide en kompetanseplan. Kompetanseplanen skal være retningsgivende for hva kommunen har behov for å øke kompetansen på. Kompetanseplanen bør årlig rulleres med konkrete rekrutteringsstrategier innenfor de ulike tjenesteområdene.
Kommunen må legge til rette for mottak og oppfølging av studenter, elever og lærlinger. Kommunen bør bevisst satse på å skaffe flere læringsplasser innen helse- og omsorg de kommende år. Dette er tiltak som kan bidra til å få opp tallet på tilsatte med fagutdanning.
Tilsatte skal stimuleres til å ta fagutdanning i helse- og sosialfag eller videreutdanning slik at de kan fordype seg i de fagområdene som kommunen har behov for.
Tjenesten skal drive systematisk og kontinuerlig forbedringsarbeid tufta på kunnskapsbasert praksis. Helse- og omsorgstjenesten har per i dag en del ufaglærte og har med dette en utfordring i å innlemme disse i et lærende og kompetansehevende nettverk.
Utrede grep for å redusere uønsket deltid og øke andelen i faste stillinger; legge til rette for kombinasjonsstillinger (arbeider på flere enheter), ved ledige stillinger vurdere å øke stilling til deltidsansatte, legge nye turnuser mv.
Medarbeidersamtaler – kartlegge mulighet/ ønsker om videre/ etterutdanning.
Ha en seniorordning som bidrar til at mange velger å jobbe til de er 67 år. Utarbeide en handlingsplan for seniorordning
Det skal utarbeides et felles verdigrunnlag og felles målsettinger for helse- og omsorgstjenesten
Samlokalisere alle helsetjenester og psykiatritjenesten for bedre utnyttelse av ressurser, kompetanseutveksling og tettere faglig samarbeid.
Bruk av erfaringskonsulenter i psykisk helsearbeid. De er med å bringe egne erfaringer og supplere fagkunnskapen i rus/psykisk helsetjeneste.

## 5. Tiltak for samarbeid med frivillige

Samarbeid mellom frivillige aktører og kommunen må prege framtidig tjenesteyting. Støtte opp om de frivillige aktivitetene i kommunen for å gi folket mulighet til å ta vare på egen helse og mestre egen hverdag. Et godt liv har både fysisk, psykisk og sosialt aspekt. Gjennomføre samarbeidsmøter med lag/ foreninger/ frivillig sektor for å sikre helhetlig og bredt tilbud. Tilrettelegging for et aktivt omsorgstilbud i samarbeid med kultur og frivillig sektor. Samarbeide med frivillige/ lokale organisasjoner om attraktive møteplasser, også mtp bosatte flyktninger og innvandrere. Brobygging mellom lokalsamfunn og majoritetssamfunn gjennom kurs og seminarer om det norske samfunnet og samarbeid med bygdeutvikler, politiet, lokalpolitikere, helsestasjoner, frivillige mm
Ha et godt og egnet lokale for videre drift av Frivilligsentralen.
Lage en plan for rekruttering til frivillig arbeid.
Opprette en frivilligkoordinator
Etablere besøkstjeneste i samarbeid med frivillige aktører.
Utvikle lavterskel-aktivitetstilbud for seniorer med fokus på fysisk aktivitet i samarbeid med frivillige organisasjoner og Frivilligsentralen
Etablere godt samspill med tjenestemottakernes familie og nettverk, og innsats fra frivillige

## 6. Tiltak for velferdsteknologi og innovasjon

Etablere en ressursgruppe som skal kartlegge aktuelle velferdsteknologiske hjelpemidler, utarbeide en plan for tilrettelegging av økt bruk av velferdsteknologi.
Hemnes skal teste ut nye løsninger for å sikre de beste og mest effektive tjenestene for innbyggerne.
Nettbrett som et verktøy i det daglige arbeid for de som jobber med pasienten
Styrking av kompetanse på IKT-system, saksbehandling o.l. Det er behov for superbrukere som kan håndtere oppgrade-



ringer, opplæring og veiledning, utarbeidelse av maler o.l.

Trygghetsalarm for eldre hjemmeboende.