**19720****F-sak 086/2020****K-sak 065/2020**

Saksbehandler: Anne Skeie

Sakens hjemmelsgrunnlag: F-sak 064/2020 og 074/2020

Jnr. ref:

Arkiv:

Klageadgang: nei

Off. dok: ja

OMSORGSTJENESTER SONE 5

BAKGRUNN

I henhold til vedtak i sak 074/2020 bes administrasjon om å følge opp spesielt:

- Rødøy formannskap ber administrasjonen prioritere igangsetting av helsestasjon for eldre, for systematisk å kartlegge behovene i kretsene i sone 5 (Øresvik krets, Sørfjorden, Nordnesøy og Storselsøy).
- Formannskapet forventer å få presentert mulige løsninger for utbedrede omsorgstjenester kommunen kan levere i sone 5 (Øresvik krets, Sørfjorden, Nordnesøy og Storselsøy), i formannskapets møte 20. oktober.

HELSESTASJON FOR ELDPRE

Helsestasjon for eldre er utlyst som en funksjon i tjenesten. Det er viktig at dette arbeidet kvalitetssikres og at den som får ansvaret er med på å utforme tilbudet. Vi satser på rask tilsetting og oppstart.

Slik ble det beskrevet i K-sak 049/2017 Struktur omsorg

Helsestasjon for eldre

Kan være et lavterskeltilbud som bør rettes bredt. Samtaler med alle i alder 70+ som vil muliggjøre informasjon, helsefremmende tiltak og tidlig innsats ved mistanke om eller stadfestet kognitiv svikt. Informasjonsfolder om helsestasjon for eldre må være tilgjengelig på steder der folk møtes, eller naturlig finner slik informasjon. Helsestasjon for eldre vil ha betydning for kartlegging av behov for omsorgstjenester og omfang av ulike helseutfordringer. Helsestasjon for eldre vil være en viktig del av forebyggende arbeid, og vil ha som mål å bidra til at flere kan bo hjemme lenger, og at rett hjelp kan ytes til rett tid. Helsestasjon for eldre bør ha god kontakt med hukommelsesteam, og bør kunne sende bekymringsmeldinger, eller bistå pasient og pårørende med kontakt med lege og hukommelsesteam. Omfang tenkes som 1 dag pr uke. En ambulerende tjeneste med eget telefonnummer. Det vil være naturlig å knytte tjeneste til annen ambulerende virksomhet som legekontor/helsesøster o.l. Dokumentasjon vil skje via journalsystemet CosDoc-mobil, med egen sak i saksbehandlerjournal. Dette vil gi en sammenhengende dokumentasjon i omsorgstjenesten, og være del av kartlegging ved tildeling av tjenester. Tjenesten foreslås tilknyttet Alderstun som en funksjon tillagt en sykepleier, med ressurs 1 dag pr uke.

Det er gjort vurdering at stillingen ikke krever sykepleierutdanning, men kan være en mulighet for også andre helsefaglig utdanningsgrupper å delta i slikt tverrfaglig samarbeid. Nå er stillingen utlyst og vil bli iverksatt i henhold til plan. Se vedlegg.

LØSNINGER OMSORGSTJENESTER

Utvikling av omsorgstjenester er en stadig pågående prosess. I tertialrapport 2 gjøres en gjennomgang av omsorgstjenestene med fokus på utvikling av tjenestene i hele tjenesteområdet, blant annet i forhold til krav i «leve hele livet» om å kunne bo hjemme lengst mulig. Den viktigste faktoren her vil være infrastruktur. Ser vi på det utfra om det vil være mulig å nå brukere eller ikke nå med den infrastrukturen som er i dag vil det være to kategorier.

1. de som bor der infrastruktur ikke er til hinder for daglig hjemmetjenester, særlig hjemmesykepleie, fra omsorgssentrene
2. de som bor der infrastruktur er til hinder for daglig hjemmetjenester, særlig hjemmesykepleie, fra omsorgssentrene

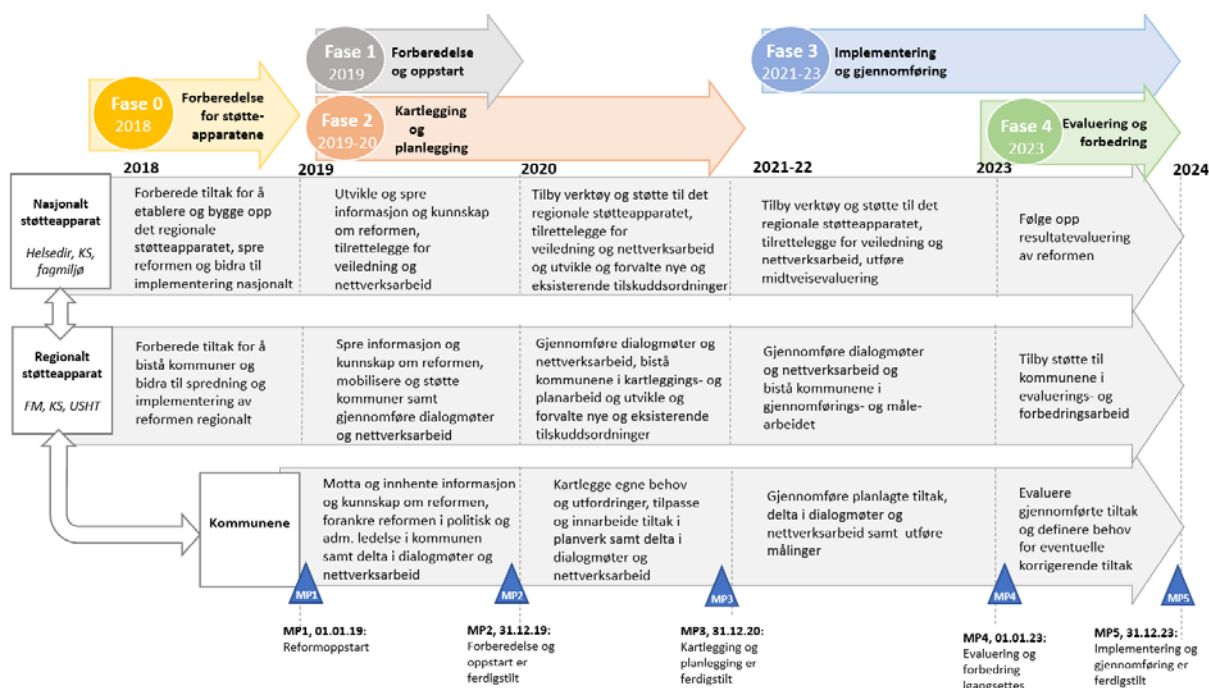
Sone 5 vil være i kategori 2. Her vil det være særlig fokus på individuelle løsninger, mens det i kategori en vil være behov for å utvikle mer universelle tjenester utenfor omsorgssentrene. Leve hele livet er en reform for større valgfrihet. Den skal gi den enkelte større mulighet til å velge tjenesteyter (hvem), medvirke til innholdet i tjenestetilbudet (hva), på hvilken måte den ytes (hvordan) og på hvilket sted og tidspunkt tjenesten gis (hvor og når).

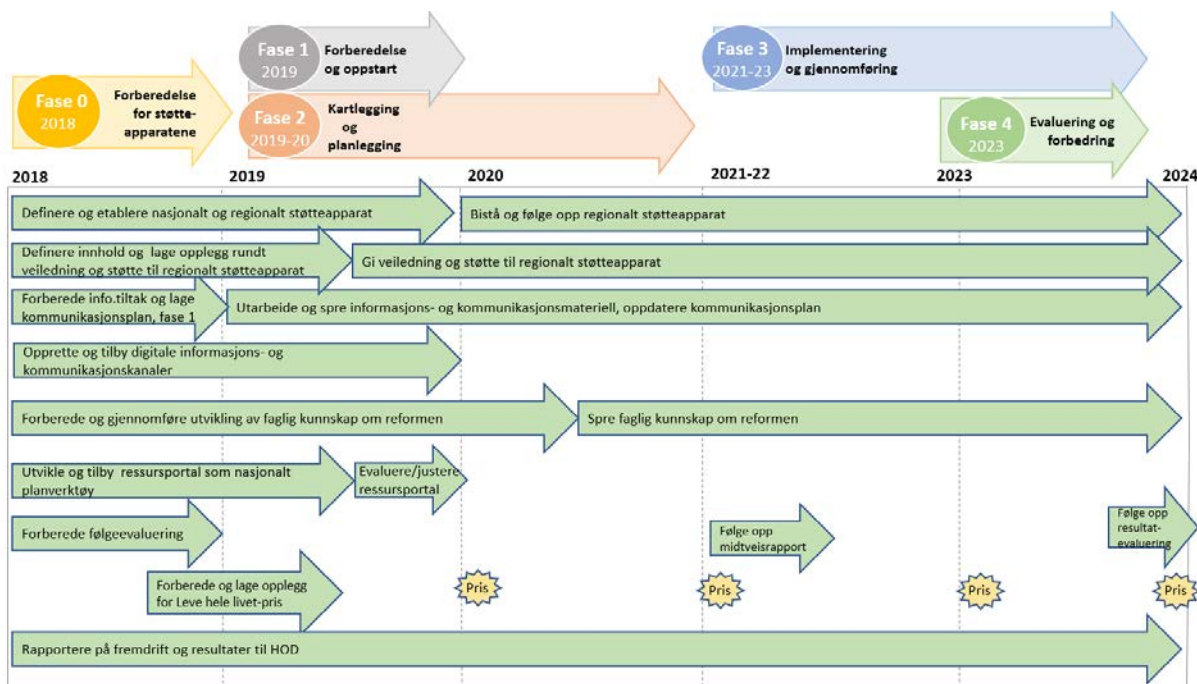
Vi har nå hjemmesykepleie og hjemmehjelpstjenester i Øresvik 2 ganger pr uke, dette er en klar forbedring av tjenestene siden i sommer. Det dekker de tjenestevedtakene som er gjort. Når det gjelder søknader så behandles disse utfra individuelle behov og muligheter.

Leve hele livet er en omfattende kvalitetsreform. Det har vært to dagers møte med FMNO både i 2019 og 2020. Reformen er nå i fase 2 som blant annet omfatter kartlegging. Det er utviklet mye ressurser knyttet til reformen, noen av de er henvist til i vedlegg til saken.

Forventningene til kommunens arbeid med «leve hele livet» i fase 2 er:

Kartlegge egne behov og utfordringer, tilpasse og innarbeide tiltak i planverk samt delta i dialogmøter og nettverksarbeid. (Gjennomføringsplan «Leve hele livet», helsedir)





Det videre arbeidet med utvikling av tjenester som bidrar til at flere kan bo hjemme lengst mulig, vil være den viktigste oppfølgingen av reformen i Rødøy kommune. Det vil omfatte alle brukere av hjemmetjenester. Kommuner som vedtar egne planer og strategier for lokal iverksetting av reformen vil bli prioritert ved tildeling av øremerkede midler. Dette er noe utsatt pga. covid-19. Det vil derfor være tilstrekkelig å lage en fremdriftsplan for gjennomføring av reformen, for å kunne søke tilskudd.

KONKLUSJON

Det er beskrevet framdrift i sak 074/2020 og denne følges. Vi jobber videre med problemstillingen, og har blant annet fokusert på omsorgstjenesten i tertialrapporten. Det er skjedd mye på kort tid, men det er prosesser som krever mer tid og involvering å svare helt ut. Forsvarlig prosess må henge sammen med overordnet planverk og strategiarbeid i kommunen.

Utarbeiding av nye serviceerklæringer i samsvar med «Leve hele livet» blir en viktig del av kommunenes strategiarbeid og utvikling av omsorgstjenestene i hele kommunen.

I forhold til formannskapetets bestilling i sak 074/2020 er det her levert redegjøring som bedt om.

Det er avtalt et møte mellom helse- og omsorgssjef i Rødøy og Lurøy i løpet av oktober. Det er ny helse- og omsorgssjef i Lurøy og målet med møtet er å bli kjent med hverandre og se på muligheter for erfaringsutveksling og samarbeid.

VEDLEGG

[Gjennomføringsplan «Leve hele livet»](#) - helsedirektoratet 2018

Veiledningsheftet «[Håndbok i aldersvennlige lokalsamfunn](#)» KS konsulent

Nasjonal ressursportal.no for analyse og planlegging knyttet til «leve hele livet»

[Foredrag Eldrereformen «Leve hele livet»](#) Bente Haugdahl, FMNO-konferanse 2020

RÅDMANNENS INNSTILLING

Redegjørelse for pågående prosesser i omsorgstjeneste sone 5 tas til orientering.

Rødøy 14. oktober 2020

Anne Skeie
Helse- og omsorgsleder

Kitt Grønningsæter
Rådmann

VEDLEGG

Gjennomføringsplan «Leve hele livet» - helsedirektoratet 2018

Veiledningsheftet «Håndbok i aldersvennlige lokalsamfunn» KS konsulent

Nasjonal ressursportal.no for analyse og planlegging knyttet til «leve hele livet»

Foredrag Eldrereformen «Leve hele livet» Bente Haugdahl, FMNO-konferanse 2020

RÅDMANNENS INNSTILLING

Redegjørelse for pågående prosesser i omsorgstjeneste sone 5 tas til orientering.

Rødøy 14. oktober 2020



Anne Skeie
Helse- og omsorgsleder



Kitt Grønningseter
Rådmann

Utskrift av møteprotokoll

for Rødøy formannskap i møte på Gjerøy skole torsdag den 20. oktober 2020

Av 5 medlemmer var 5 tilstede (medregnet møtende varamedlemmer).

Sak 086/2020: OMSORGSTJENESTER SONE 5

Jf. saksutredning 19720

Rådmannens innstilling:

Redegjørelse for pågående prosesser i omsorgstjeneste sone 5 tas til orientering.

Forslag fra Inger Monsen:

1. Redegjørelse for pågående prosesser i omsorgstjeneste sone 5 tas til orientering.
2. Saken videresendes til kommunestyret 29.10.20.

Vedtak:

Som forslaget. Enstemmig.

Rett utskrift

Rødøy kommune, formannskapskontoret den 21.10.2020


June Seljevoll, konsulent