

Spørjeskjema som grunnlag for dialogmøte i Vestland



Vedlegg 1

I 2018 vedtok Stortinget Meld. St. 15 "Leve hele livet – en kvalitetsreform for eldre". Reforma handlar om å skape eit meir aldersvennleg samfunn der eldre kan leve gode liv og delta i fellesskapet.

Målgruppa for reforma er eldre over 65 år, både dei som bur heime og dei som bur på institusjon. Overordna skal reforma bidra til:

- Fleire gode leveår der eldre beheld god helse lenger, opplever at dei har god livskvalitet, at dei i større grad meistrar eige liv, samstundes som dei får den helsehjelpa dei treng når dei har behov for den.
- Pårørande som ikkje blir utslitne, og som kan ha ein jamn innsats for sine næraste.
- Tilsette som opplever at dei har eit godt arbeidsmiljø, der dei får brukt kompetansen sin og gjort ein fagleg god jobb.

Reforma har fem innsatsområde. Under kvart av innsatsområda vert det løfta det fram eksempel på løysingar som byggjer på kva eldre, pårørande, politikarar, interesseorganisasjonar, leiarar, tilsette, frivillige og forskarar har sett fungere i praksis. Reforma pålegg ikkje kommunane nye plikter eller forordningar, men peikar på område som er viktige for kvalitet i tenesta.

Vi ynskjer at kommunen nyttar seg av dette skjemaet som ei førebuing til dialogmøte, og undervegs i dialogmøte. Gje ein kort status på gjennomført og pågåande arbeid innanfor innsatsområda i forkant. Det utfylte kartleggingsskjemaet er kommunen sitt eige, men vi ynskjer ein kopi for å kunne planlegge vidare støtte i reformarbeidet, og følge utviklinga av reforma sine satsingsområde.

Lykke til, vi ser fram til å møtast i eit dialogmøte!

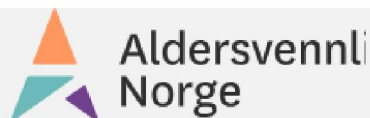
Med helsing frå det regionale støtteapparatet i Vestland



Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester



Fylkesmannen i Vestland



Eit aldersvennleg Norge - målet er å skape eit samfunn som legg til rette for at eldre kan bidra og delta i samfunnet.

Spørjeskjema som grunnlag for dialogmøte i Vestland



Vedlegg 1

Korleis arbeider kommunen i dag med å skape eit meir aldersvenleg samfunn? _____ Vi skal no revidera vår eldremelding frå 2010 og vi arbeidar tverrfagleg i kommunen og på tvers av etater og i lag med eldrerådet _____. Vi vil finne fram til gode løysingar slik at eldre menneske i Austrheim kan bu heime lengre og ha sjølvstendige liv og leva aktivt. Vi ser på ulike bustader, både dei eldre bur i dag og kva bustader kommunen må bygge for framtida. Vi arbeider med universiell utforming av kommunen, i kommunale bygg. Vi ser på dette med transportutfordringar, mangel på veglys, gode møteplassar. Vi har ei flott frivilligsentral som har mange tilbod gjennom veka og vi samarbeider med kulturavdelinga og ungdomsrådet

Er arbeidet omtala i kommunen sine planverk? Viss ja, i kva plan? Nei.

Kva aktør er det aktuelt å involvere i eit slikt arbeid lokalt? ____ Det må bli lag og organisasjonar, politisk nivå og tverrfaglege kommunale tenester _____

Er eldrerådet involvert i arbeidet? ____ Ja _____

Kva arena kan verte brukt for å sette arbeidet på dagsorden saman med innbyggjarar i kommunen? Har kommunen erfaring med brukar- eller innbyggjarinvolvering frå andre område i kommunal sektor? ____ Vi har nett hatt eit dialogmøte med innbyggjarane om «det gode liv» i Austrheim____, kor vi fekk mange gode innspel til å arbeide vidare med. Desse dialogmøta vil vi ha framover, det er ein god måte å nå innbyggjarane på. I tillegg til å møte lag og organisasjonar. _____

Gjennomført og pågåande arbeid for området:
Vi har sagt i vår plan for leve heile livet at vi skal setje ned ei gruppe som arbeider med eit aldersvenleg Austrheim.

Ny innsats som blir planlagt innanfor området: Vi planlegg å invitere med Trude Drevland på eit møte, ho er engaskerande og så er ho leiar i eit aldersvenleg Norge har vi sett. Vi treng å få dei eldre sjølv på bana.

Spørjeskjema som grunnlag for dialogmøte i Vestland



Vedlegg 1

Aktivitet og fellesskap Målet er auka aktivitet, gode opplevingar og fellesskap

Gode øyeblikk	Tru og liv	Generasjonsmøte	Samfunnskontakt	Sambruk/ samlokalisering
Eldre bør få tilbod om minst ein time aktivitet dagleg med bakgrunn i egne interesser, ynskje og behov. Aktiviteten skal gje gode opplevingar og øyeblikk i kvardagen og stimulere sansar og minne, bevegelse og deltaking i sosialt fellesskap.	Helse- og omsorgstenesta sørger for at den enkelte si tru- og livssynsutøving og behov for samtalar om eksistensielle spørsmål blir teke vare på.	Det er etablert møteplassar mellom unge og eldre i dagleglivet, organisert aktivitet og verksemd på tvers av generasjonane.	Helse- og omsorgstenesta bør opprette ein funksjon som samfunnskontakt. Ein samfunnskontakt er bindeledd og koordinator mot nærmiljø, familie og pårørande, frivillige, næringsliv, organisasjonar, institusjonar i lokalsamfunnet.	Sjukeheim og omsorgsbustadar bør byggast slik at dei blir ein integrert del av lokalmiljøet, gjerne med felles møteplassar og naboskap på tvers av generasjonar og funksjonar.

Kva aktivitetstilbod finst for gruppa i dag, i regi av kommunen eller andre? I _Austrheim Kommune finnes det mange tilbod for eldre. Vi har Frivilligsentralen, Kulturavdelinga, Seniorsenter, ulike lag og organisasjonar for eldre. I tillegg har pleie og omsorg ulike dagtilbod _____

Har kommunen tilbod om møter mellom generasjonar og møteplassar på tvers, kva sektorar samhandlar i så fall om tilboda? _____ Dette er noko av det vi planlegg framover. _____

Blir samfunnskontaktens foreslåtte ansvarsområde teke vare på av nokon i dag? Dersom ja, kven? _det er ingen som har den funksjonen i Austrheim, men vi vil ta det opp til vurdering _____

Gjennomført og pågåande arbeid for området:

Vi har mange tilbod i Frivilligsentralen og på Seniorsenteret, som gjev både gode øyeblikk og aktivitar av ulike slag

Ny innsats som blir planlagt innanfor området:

Vi har søkt midlar til å invitera eldre på restaurant 1 gong i mnd. (frå Helsedir.)

Spørjeskjema som grunnlag for dialogmøte i Vestland



Mat og måltid

Målet er å redusere underernæring og skape gode mat og måltidsopplevelser for den enkelte

Det gode måltidet	Måltidstider	Valfridom og variasjon	Systematisk ernæringsarbeid	Kjøkken og kompetanse lokalt
Eldre får næringsrik mat som ser god ut, luktar og smakar godt. Sosiale måltidsfellesskap for dei som ønskjer det.	Eldre med behov for mat- og ernæringsbistand skal få tilbod som er tilpassa deira eiga måltidsrytme. Måltida bør fordelast jamt utover dagen og kvelden, og det bør ikkje vere meir enn 11 timar mellom kveldsmat og frukost.	Den enkelte får høve til å ta vare på eigne mattradisjonar og etevanar når det gjeld meny, tidspunkt for måltid og kven dei vil ete saman med.	Den enkelte sitt behov for å unngå under- og feilernæring blir følgt opp.	Alle kommunar har matfagleg kompetanse i helse- og omsorgssektoren.

Korleis jobbar kommunen systematisk med ernæring for heimebuande og bebuarar på institusjon? Kva aktørar er involvert i arbeidet?

Vi har hatt fokus på ernæring i mange år, både blant kjøkkenpersonalet og ansatte i tenestene. Vi har vore med på Pasientsikkerhetsprogrammet om ernæring og fått mange gode tips der. Det vert gjort kartleggingar på ernæringsstatus med jevne mellomrom_ og pasienter vert vegd og følgt opp med blodprøver. Nordliheimen har eige kjøkken og samarbeidet med kjøkkenpersonellet_ og personalet i heimetenestene og inne på sjukeheimen er godt_.

Er ernæring eit satsingsfelt innanfor kommunen sitt kompetansearbeid, i så fall korleis og for kven?

Ja, vi arbeider mykje med ernæring i tenestene____. Vi har ernæringsgruppe på sjukeheimen og ernæringskontakter._____

Gjennomført og pågåande arbeid for området:

Vi tilbyr matombringning kvar dag til heimebuande eldre. Vi har endra tidspunkt for middagservering på Nordliheimen til 15.30, og flytta tidspunkt for både kvelds og nattsuppe for unngå natthaste.

Ny innsats som blir planlagt innanfor området:

Spørjeskjema som grunnlag for dialogmøte i Vestland



Vedlegg 1

Vi arbeider for at me skal gje alle våre ansatte nok kompetanse i ernæringsarbeid, at dei kan tilby gode måltider og ha nok kunnskap til å avdekke svikt og avvik på området.

Helsehjelp

Målet er å **auke** meistring og livskvalitet, førebygge funksjonsfall og gi rett hjelp til rett tid.

Kvardagsmeistring	Proaktive tenester	Målretta bruk av fysisk trening	Miljøbehandling	Systematisk kartlegging og oppfølging
Eldre får høve til å vere mest mogeleg sjølvhjelpne, også ved mottak av helse- og omsorgstenester. Dei får vurdert behov for rehabilitering og eigenomsorg.	Tenestene oppsøker aktivt innbyggjarane som ikkje sjølv oppsøker helsetenester.	Eldre får tilbod om trening og fysisk aktivitet som førebyggjande, behandlande og rehabiliterande tiltak.	Eldre får tilbod om miljøbehandling som kan auke velvære og meistring, og dempe angst og uro.	Teikn på utvikling av sjukdom, funksjonstap eller problem blir fanga opp for å kome tidleg i gang med rette tiltak.

Korleis jobbar kommunen med kvardagsmeistring i helse og omsorg?

Vi har hatt kvardagsrehabilitering som tilbod med jevne mellomrom og vi planlegg i lag med fysio/ergoavdelinga meir tverrfagleg og systematisk tilbod på dette området. Vi har satt i gang forbyggjande heimebesøk til eldre over 75 år som ikkje har tenester frå før. Vår frivilligsentral driv og oppsøkande verksemd med heimebesøk og kartlegging av ynsker og behov for aktiviteter__og ulike tiltak eldre heimebuande etterspør.

Er kontakt med, eller tilbod til, innbyggjarar som ikkje oppsøker helsetenesta, sett i system?

Vi er ein liten kommune og har rimeleg god oversikt over innbyggjarane. Vi arbeidar med fastlegane og dei henvende eldre til heimetenestne hvis dei ser nokon som ikkje har den hjelpa dei treng eller ikkje veit korleis dei går fram for å be om hjelp. Vi har ikkje noko systematisk system, det vil vi vurdere om er behov for i framtida.

Kven i kommunen blir involvert i arbeidet med kartlegging og analyse av framtidig behov for helsetenester?

Spørjeskjema som grunnlag for dialogmøte i Vestland



Her er det mange kommunale aktører. Både fagfolk, politisk nivå og lag som eldrerådet. _____

Gjennomført og pågående arbeid for området:

Me arbeidar med å rullere ut ei ny eldremelding og arbeider breidt i lag mange ulike fagpersoner, kommunal leiing og eldreråd.
Vi skal skisere ei god eldreomsorg for framtida og skissere både ynsker og behov. Vi ser på befolkningsstatistikkar og prognoser.
Vi kartlegg tilstanden til vår sjukeheim og volum på heimetenestene.
Og ikkje minst kva kompetanse vi vil trenga i framtida.

Ny innsats som blir planlagt innanfor området:

Planlegge eldreomsorga for framtida

Samanheng og overgangar i tenestene

Målet er auka tryggleik i og føreseielege pasientforløp til eldre og deira pårørande

Den enkelte sitt behov	Avlastning og støtte til pårørande	Færre personar å ha kontakt med og auka kontinuitet	Mjukare overgangar mellom eigen heim og sjukeheim	Planlagde overgangar mellom kommune og sjukehus

Spørjeskjema som grunnlag for dialogmøte i Vestland



Vedlegg 1

Kommunen har fokus på kva som er viktig for den enkelte.	Kommunen har meir fleksible avlastningstilbod, informasjon og dialog, pårørandeskule og samtalegrupper.	Den enkelte får primærkontakt, færre tilsette og hjelpa kjem til avtalt tid.	Betre pasientforløp.	Tenesta har tidleg planlegging og saksbehandling for utskriving, gjensidig kompetanseoverføring.
Korleis arbeider kommunen med heilskapleg pasientoppfølging? I kommunalsjefen stab er det mange fagpersoner og vi arbeider med å utvikle gode tenester for tenesta vår. Både på systemnivå og på individnivå. Vi har oppretta forvaltningskontor i 2020 for å sikre oss like tenester og at vi er oppdaterte på kva som kjem av ulike offentlege krav til forsvarleg drift, pasienttrygge tenester og at vi til ei kvar tid veit kva vi manglar av tenester og korleis vi skal utvikle nye tenester i tråd med krav frå både politisk nivå og myndigheiter. _____				
Korleis blir brukar og pårørande involverte? Finst det tilbod om opplæring til brukar og pårørande? ____Brukarar og pårørande som søker tenester får heimebesøk på individnivå. Vi har ikkje noko systematisk tilbod om opplæring _____				
Korleis blir arbeidet med planlagde overgangar mellom nivå organisert? __Tverrfaglege møter mellom interne avdelingar i kommunen eller med _ulike avdelingar på sjukehusa. _____				
Gjennomført og pågåande arbeid for området: Vi arbeider heile tida med å verta betre, med informasjon til aktuelle partar og vi prøver å gjera ting strukturert og systematisk.				
Ny innsats som blir planlagt innanfor området: 				

Oppsummering av reforma sine innsatsområde

Kva er vi gode til i vår kommune? Vel ut tre tiltak/områder

1. Vi meiner vi er god på aktiviteter og felleskap. Vi har mange ulike tilbod
2. Vi har rutiner på mat og måltider. Vi har eit flott kjøkken på Nordliheimen og gode fagfolk i tenstene

Spørjeskjema som grunnlag for dialogmøte i Vestland



3. Helsehjelp. Vi har god kompetanse i tenestene våre og samhandler godt på tvers i avdelinga, både tenestene og legekantoret.
4. Vi har ei god kreftomsorg med kreftkoordinator i spydspiss for arbeidet.

Kva område har vi behov for å forbetre eller finne nye løysingar på? Vel ut tre områder

1. Vi treng å kunne meir om eit aldersvenleg Austrheim
2. Vi treng å arbeide meir med samanheng i tenestene våre- på tvers i heile eininga
3. Vi ynsker å utvikle generasjonsmøter i avdelinga.

Vi ynsker hjelp eller råd og rådgeving frå støtteapparat til:

Det vert veldig kjekt med dette dialogmøtet og vi ynsker å få gode tips og ha ein open dialog om det vi kan tilby av tenester og aktivitetar i Austrheim. Vi ønsker at eldre skal oppleve Austrheim som ein god kommune å verta gamal i og at eldre menneske og deira pårørande skal vera trygge for at dei får den hjelpa dei treng når behovet melde seg . Tenestene skal vera sikre og av god kvalitet.

Vi ynsker ein samarbeidspartnar for ein god dialog om vi i Austrheim er på rett veg.

Vi ynsker og å vera i nettverk med andre kommunar for utveksling av gode idear og erfaringar.