



# Strategiplan for Leve hele livet 2022-2026



FEDJE KOMMUNE

## Innhald

1. Innleiing .....	2
2. Formål med planen/avgrensning .....	2
3. Prosessen.....	3
4. Tilnærming, mål og innsatsområdar .....	3
5. Innsatsområdar .....	3
5.1. Nasjonalt program for eit aldersvenleg Noreg.....	3
5.2. Aktivitet og fellesskap .....	4
5.3. Mat og måltida .....	4
5.4. Helsehjelp.....	4
5.5. Samanheng i tenestane .....	5
6. Plan og gjennomføring .....	5
7. Rapportering og oppfølging .....	6

## 1. Innleiing

### 1.1. Visjon

Langsiktig visjon (frå Kommunedelplan samfunnsdel 2012-2024)

*Fedje skal vera landsbyen i havet - eit levande samfunn som tilbyr moglegheiter for utvikling og nyskaping i næringslivet, særleg retta mot maritim sektor og turisme, eit godt og trygt bu og oppvekstmiljø, eit rikt kultur- og lagsliv og unike friluftsopplevingar. I frisk vind – med ope sinn!*

- ✓ Eit viktig mål i kommuneplanen er å vidareutvikle Fedje samfunnet til å vera ein god plass å vokse opp og bu.
- ✓ Mangfold og integrering er viktige verdiar når vi saman skal skape fremtiden Fedje. Samfunnsutvikling og tenesteyting skal leggja til rette for god helse og livskvalitet for alle.

## 2. Formål med planen/avgrensning

Planen skal vera med å gje retning for arbeidet med å utvikle eit aldersvennleg samfunn og tenesta som fremjar livskvalitet og meistring for alle, men særleg den eldre del av befolkningen på Fedje.

I Fedje kommune er om lag 50 innbyggere over 80 år. I løpet av de neste 15 år vil tallet eldre over 80 år stige til 70. Sjølv om talane ikkje veks noko dramatisk, er tilgong til god helsepersonal vanskeleg. For å vera rusta for fremtida er det avgjerande at me planleggjar og utviklar tenesta slik at me leggjar til rette for eit aldersvennleg samfunn. Dei eldre i Fedje kommune skal oppleva livskvalitet, tryggleik og mening i kvardagen uavhengig av livssituasjon. Hovudmål skal vera å leggja til rette for sjølvstende, slik at ein meistrer å bu lengst mogleg heime. Målet gjenspeiler sentrale og lokale føringar for å fremja god helse og livskvalitet for alle uansett alder, som igjen bidrar til ein bærekraftig samfunnsutvikling. Satsing på førebuande og støttande tiltak er avgjerande og bidrar til tryggleik og meistring av kvardagen for den enkelte.

Mål og tiltak i denne planen har hovedfokus på innhald, utforming og kvalitet på tenestane.

### 3. Prosessen

For å lykkest med gjennomføringa av denne reforma, må det jobbast strategisk på alle nivå. Prosessen må forankrast i politisk og administrativ leiing, og innbyggjarane må vera involvert. Dette er ikke ein stortingsmelding for omsorgstenesta aleine. Leve heile livet er ein samling av data, forskningsresultat og erfaringar frå mange kommunar, som berre er til å ta i bruk i eigen kommune. Det er ikkje behov for ytterlegare utredningar, det er nå behov for planlegging og handling.

### 4. Tilnærming, mål og innsatsområder

Vår grunnhaldning er at den enkelte innbyggjar/brukar er ekspert på eget liv. Vi skal leggja til rette for å mobilisere innbyggjar/brukar sine egne ressurser for å meistre eget liv. I møte med den enkelte skal vi derfor alltid stille spørsmålet: «kva er viktig for deg for å meistre eigen kvardag»

#### MÅL:

1. Vi skal leggja til rette for og vidareutvikle eit tenestetilbodet som skal fremja livskvalitet og meistring av kvardagen for den enkelte innbyggjar.
2. Tenestane skal ha god kvalitet og vera bærekraftige over tid.

Planen har fem innsatsområder som byggjar på dei satsingsområder som ligg i kvalitetsreforma for eldre: «Leve heile livet» som vart vedtatt i stortinget i november 2018

1. Eit aldersvennleg Fedje
2. Auka fokus på aktivitet og felleskap
3. Mat og måltida
4. Helsehjelp basert på medverknad og behov
5. Bidra til gode samanhengar i tenestane og overgangar

### 5. Innsatsområder

#### 5.1. Nasjonalt program for eit aldersvennleg Noreg

Mål: Møte utfordringa med aukande tal eldre.

Middel: Eigeninnsats og partnerskap mellom offentlege myndigheiter, arbeids- og næringsliv, private aktører, sivilsamfunn og forskning og utdanning.

Foreslåtte løysingar:

- Planlegg eigen alderdom
- Eldrestyrt planlegging (brukarmedverknad)
- Nasjonale nettverk
- Partnerskap på tvers av sektorar
- Seniorressurser og frivillige

## 5.2. Aktivitet og fellesskap

Mål: Å ta vare på eldre forhold til familie, vener og sosialt nettverk og skape gode opplevingar og møter på tvers av generasjonar.

Middel: Skape auka aktivitet, gode opplevingar og fellesskap.

Oppsummert er utfordringane:

- Einsemd blant eldre relatert til endringar i livssituasjon, partnerdød, endra helsetilstand og funksjonsnivå
- Inaktivitet og aktivitetstilbod som ikkje er tilpassa individuelle ønsker og behov.
- Manglande ivaretaking av sosial, kulturelle og eksistensielle behov.
- Lite systematisk samarbeid mellom helse- og omsorgstenesten og frivillige/sivilsamfunn
- Manglande møteplasser, samlokalisering og digitale generasjonsskiller

For å møte utfordringane vert det foreslått fem løysingar, der målet er å skape auka aktivitet, gode opplevingar og fellesskap:

- Gode augeblikk
- Tro og liv
- Generasjonsmøter
- Samfunnskontakt
- Sambruk og samlokalisering

## 5.3. Mat og måltida

Mål: Skape gode måltida og redusere underernæring.

Middel: Riktig mat til rett tid, basert på behov, valgfrihet og systematisk ernæringsarbeid.

Oppsummert er hovudutfordringane:

- Manglande systematisk oppfølging
- Manglande sosialt fellesskap og lite vektlegging av måltidsomgivelsane
- Få måltida og lang nattfaste
- Lite mangfold og valgfrihet
- Lang avstand mellom produksjon og servering

For å møte utfordringane vert det foreslått fem løysingar, der målet er å redusere underernæring og skape gode mat- og måltidsopplevelser for den enkelte:

- Det gode måltidet
- Måltidstida
- Valgfrihet og variasjon
- Systematisk ernæringsarbeid
- Kjøkken og kompetanse lokalt

## 5.4. Helsehjelp

Mål: Helse- og omsorgstenestane skal i større grad ta utgangspunkt i dei eldre behov og la eldre få vera sjef i eget liv lengst mogleg.

Middel: Førbeuing, kartlegging, meistring og miljø.

Oppsummert er utfordringane:

- Manglande oppmerksomheit på meistring og førebuing
- Dårleg oversikt over samansatte behov og problemer
- Lite bruk av fysisk aktivitet og trening
- Manglande bruk av nye behandlingsformer
- Lite systematisk kartlegging og oppfølging av den enkelte

For å møte utfordringane vert det foreslått fem løysingar, der målet er å auke meistring og livskvalitet, førebu funksjonsfall og gi rett hjelp til rett tid:

- Kvardagsmeistring
- Proaktive tenester
- Målretta bruk av fysisk trening
- Miljøbehandling
- Systematisk kartlegging og oppfølging

### 5.5. Samanheng i tenestane

Mål: Gje eldre auka tryggleik for føreseielegheit gjennom pasientforløp og overgongar mellom eiget heim, sjukehus og sjukeheim med færre ansatte å forholde seg til, samt å sjå og ivareta pårørande.

Middel: Personsentrert tilnærming, fokus på overgongar og primærkontakt (m.m.)

Oppsummert er utfordringane:

- For lite personsentrert tilnærming
- For lite avlastning og støtte til pårørande
- Manglande kontinuitet og tryggleik, for mange ansatte å forholde seg til og uvisse om og når hjelpen kjem
- For mange brot og krevjande overgongar mellom tenestetilbod i kommunane
- For lite kontinuitet og tryggleik i overgongen mellom dei ulike tenestenivåane

For å møte utfordringane vert det foreslått fem løysingar, der målet er å gje auka kontinuitet, tryggleik og føreseielegheit i pasientforløpet til eldre og deira pårørande:

- Den enkeltes behov
- Avlastning og støtte til pårørande
- Færre å forholde seg til og auka kontinuitet
- Mjukare overgongar mellom eigen heim og sjukeheim
- Planlagte overgongar mellom kommuner og sjukehus

## 6. Plan og gjennomføring

Fedje kommune har jobba med forbetring av teneste i fleire år, særleg dei tre siste årane. Fokuset har vore både forbetring, effektivisering og strategisk planlegging for dei kommande år, med ein stram økonomi i sikte.

Alle tiltak og prosessar som er iverksatt kjem inn under satsingsområdene i Leve heile livet, - direkte eller indirekte:

- Etablering av ressursgruppe for lindrende pleie og omsorg

- Bruk av tilsette kreftsjukepleiar som kreftkoordinator
- Strategisk kompetanseplan - kompetansebygging
- Rekrutteringstiltak
- Kost og ernæring – kompetansebygging
- Systematisering kartlegging av ernæringstilstand
- Forbetra legeteneste
- Tilsetting av ergoterapeut og psykolog
- Prosjektstilling ruskonsulent
- Velferdsteknologiprojekt
- Legemiddelgjennomgong
- Individuell plan
- Brukarmedverknad satt i system
  - Individnivå
- Besøksvenordning

Tiltak som planleggjast oppstart på:

- |   |           |
|---|-----------|
| ➤ Førebuande heimebesøk   | 2022      |
| ➤ Kvardagsrehabilitering  | 2022      |
| ➤ Forbetre demensomsorgen   | 2022-2023 |
| ➤ Årshjul for aktiviteter i kommunen & på sjukeheimen   | 2022      |
| ➤ Pårørandeskule  | 2023      |
| ➤ Forbetre avlastningstilbod  | 2022-2023 |
| ➤ Koordinerande eining – betre samarbeid  | 2022      |
| ➤ Samarbeid med frivillige  | 2022-2024 |
| ➤ Brukarmedverknad satt i system <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Systemnivå</li> </ul> | 2022      |
| ➤ Sømmlause tenester og gode overgongar   | 2022-2024 |
| ➤ Helsehjelp  | 2022-2024 |

Dette er eit utdrag og eit oppsett som vil endra seg etter kvart som arbeidet med stortingsmeldinga utviklar seg.

## 7. Rapportering og oppfølging

Det skal lagast ein enkel plan for dei enkelte tiltak og korleis ein har tenkt å jobbe med tiltakane. Kommunestyret skal få jevnlege rapport på arbeidet på tiltak som er iverksatt og planlagt. Med jevnlege rapport vert det tenkt minst ein gong i året. Ved forespørsel kan det verte rapportert rundt enkelt tiltak oftare.

I tillegg til den interne rapporteringa, skal det rapporterast til Statsforvaltaren etter forespørsel. Statsforvaltaren i Vestlandet har ansvar for veiledning og oppfølging av kommunane i arbeidet med Leve heile livet.

Arbeidet med stortingsmeldinga skal vera avslutta innan utgangen av 2023, men ein del av arbeidet vil vedvare utover da.