

LEVE HELE LIVET

En kvalitetsreform for eldre.



Meld. St. 15

(2017–2018)

Melding til Stortinget

Leve hele livet

En kvalitetsreform for eldre



- Svikt i tilbodet til de eldre
- Dårlig kontinuitet og sammenheng i tenestane
- Uønska variasjon i tenestekvalitet.

Bakgrunn

- Eldre skal få moglegheit til å mestre livet sitt der dei bur
- Får god og tilpassa hjelp når dei treng det
- Pårørande kan bidra utan å slite seg ut
- Tilsette får brukt sin kompetanse

Målsetting

- Eldre over 65 år
- Heimebuande med eller utan kommunale tenesta
- Bebuarar i institusjon

Målgruppe

- Oppstart i hele Norge 01.01.2019
- 2019-2023



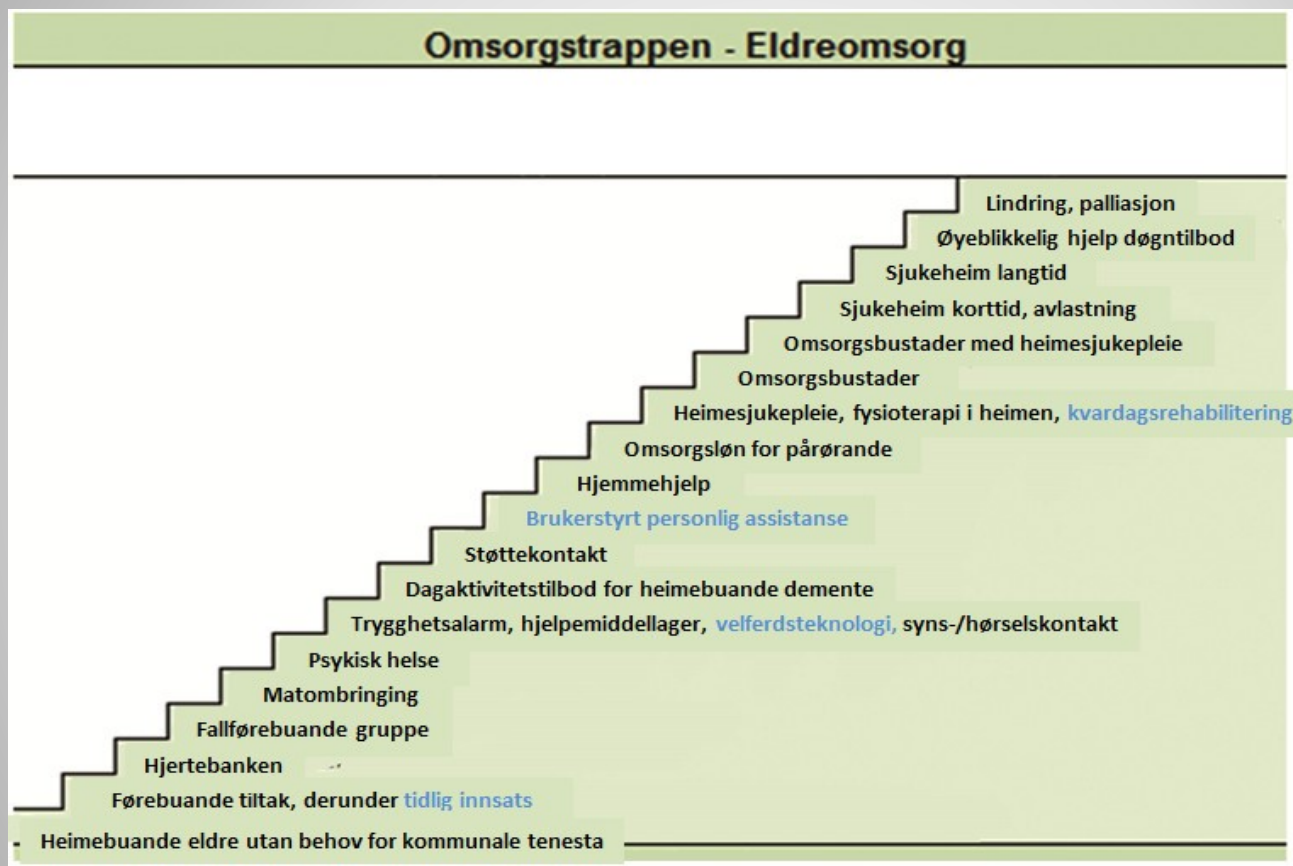
- Bistand frå nasjonalt og regionalt støtteapparat

Reformperiode

1. Et aldersvennlig samfunn
2. Aktivitet og fellesskap
3. Mat og måltider
4. Helsehjelp
5. Samanheng i tenesta og tilbodet

Reformens hovudområder

• Omsorgstrapp



Kommunens tilbod

1. Ingen tilbud per i dag
2. Hjartebanken, eldremarsj, fallførebuande gruppe, turgruppe, fester, aktivtør, ulike arrangement
3. Fokus på ernæring i sjukeheim & heimesjukepleie, kjøkkenkompetanse, testa tilpassing av måltidstider – gikk ikkje
4. Fallførebuande gruppe, turgruppe, kompetanseheving, velferdsteknologiprojekt
5. Kontinuitet, føreseiing, primærkontaktordning, få i heimesjukepleie – få å forholda seg til

Kommunens tilbud

- Planlegg eigen alderdom
- Eldrestyrt planlegging
- Nasjonalt nettverk
- Partnerskap på tvers av sektorer
- Seniorressursen

Et aldersvennlig samfunn

- Gode øyeblikk
- Tro & liv
- Generasjonsmøter
- Samfunnskontakt
- Sambruk & samlokalisering

Aktivitet & fellesskap

- Det gode måltidet
- Måltidstider
- Valfrihet & variasjon
- Systematisk ernæringsarbeid
- Kjøkken & kompetanse lokalt

Mat & måltider

- Kvardagsmestring
- Proaktive tenesta
- Målretta bruk av fysisk trening
- Miljøbehandling
- Systematisk kartlegging & oppfølging

helsehjelp

- Den enkeltes behov
- Avlastning & støtte til pårørende
- Færre å forholde seg til – økt kontinuitet
- Mjukare overgang mellom egen heim og sjukeheim
- Planlagde overgangar mellom kommunar & sjukehus

Samanheng i tenesta & tilbod

- Kommunestyret inviterast til å ta stilling til forslaga i reforma og korleis dei ynskjer å utforme og gjennomføre dette lokalt og deretter innarbeide det i sitt planverk.

Kommunens ansvar

Kommunestyret deles i to grupper og skal drøfte i gruppene sine om korleis de ynskjer å utforme og gjennomføre reforma lokalt.

Gruppearbeid

1. Skal kommunen vente på at brukarane søker om tenesta eller er tidlig innsats noko vi vil satse på?
2. Ifrå år 2020 er ergoterapeut i kommunen lovpålagt. Bør vi sjå om vi kan få eigen ergoterapeut eller skal vi leie tenesta frå nabokommunen?
3. Med ein ergoterapeut i kommunen bør vi satse på kvardagsrehabilitering som teneste i kommunen?
4. Frivilligheit er ein viktig del av reforma. Bør kommunen sette i gang ein slags frivilligheitssentral eller koordinator og starte med systematisert frivillighetsarbeid og informasjonspunkt rundt dei ulike tilbod?
5. Bør kommunen starte interaksjon med lokale bedrifter og skape tilpassa tilbod for dei eldre?
6. Per i dag kan alle som har andre tenesta bestille matombringing, men ikkje dei som ikkje har tenesta frå før av. Bør dette endrast?

Gruppearbeid