

Møte med felles brukarutval og Kinn kommune

Florø 14.03.2022

Agenda:

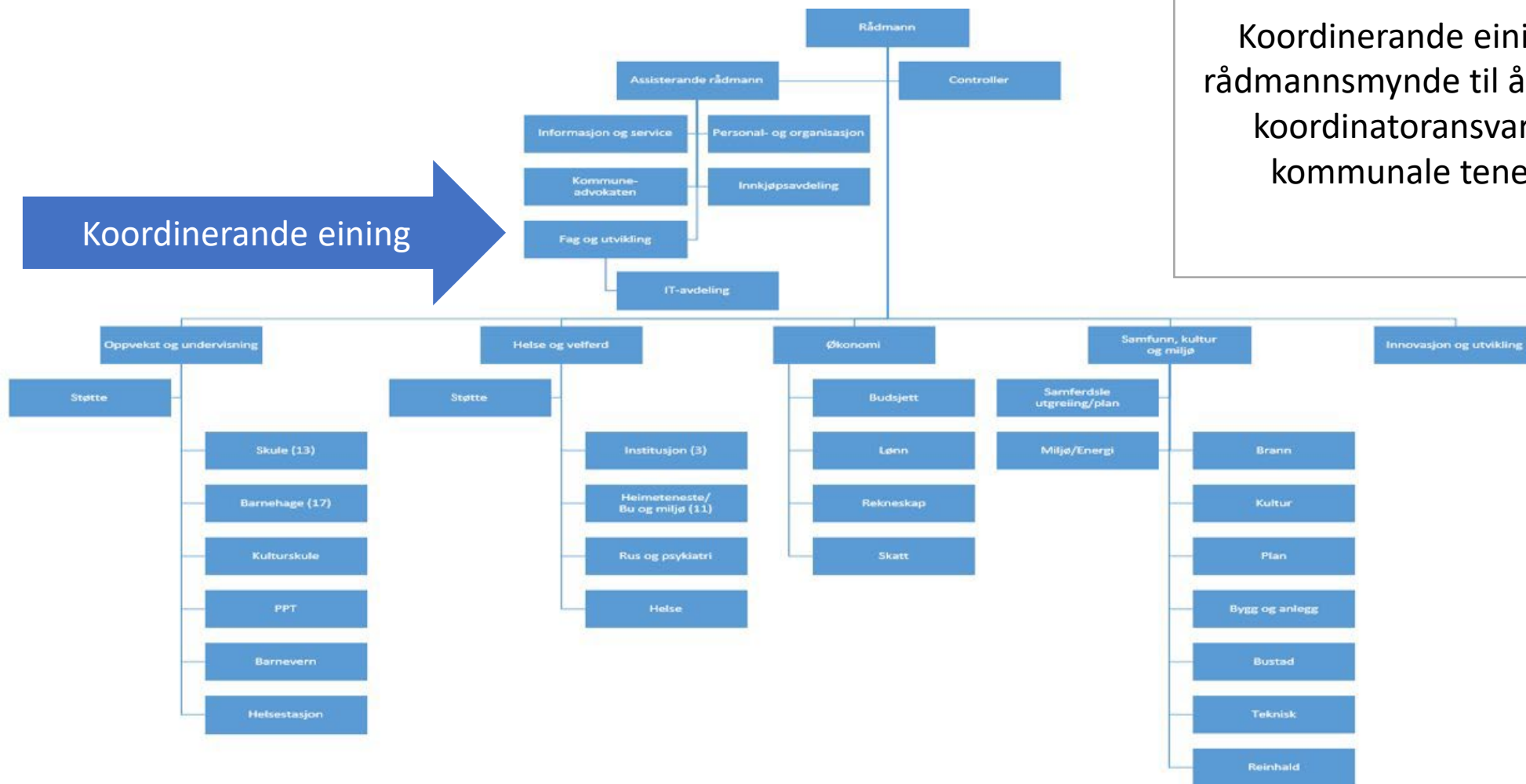
11.00 – 13.00 Dialog med Kinn kommune

- Koordinerende eining, Trude/Jan Helge
- Oppfølgingsteam/ primærhelseteam, Jan Helge / Trude
- Gode pasientforløp, metodikk PFSS, Lene / Kjell Arne
- Dei ulike kommunale råda /brukarmedverknad i Kinn, Norunn / Trude



Organisasjonskart

Koordinerende eining



Koordinerende eining har rådmannsmynde til å plassere koordinatoransvar i alle kommunale tenester.



Koordinerende eining - oppgaver og funksjon

- **Lovpålagt** å ha Koordinerende Eining Lov om kommunale helse- og omsorgstenester kap. 7 og forskrift om habilitering og rehabilitering § 8, samt veileder til forskrift; **Oppfølging av personar med store og samansette behov.**
- KE skal vere eit **kontaktpunkt for eksterne og interne samarbeidspartnarar**, og ein pådrivar for kartlegging, planlegging og utvikling av re/ habiliteringsverksemd generelt.
- Forvaltningsorgan for Individuell plan og koordinator. (Personar med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstenester – personar med behov for tenester fra fleire)
- Implementere metodikk Oppfølgingsteam – for personar med behov for hjelp frå fleire tenester
- Meldeinstans i skolefraværssaker (Rutiner for å melde skolefravær - overføre BTI-oppvekst ?)
- Meldeinstans Barn som pårørende (nytt – anna organisering i Måløy)
- Inneha forvaltning av funksjonen barnekoordinator (blir ny)
- Individretta arbeid og systemarbeid. Oppfølging i tenester og oppfølgingsteam.

Koordinator

- **En brukar/pasient som har 2 eller fleire tenester har rett til å få tenestene sine koordinerte.**
- Koordinatoren si oppgåve er å sikre nødvendig oppfølging og samordning av tenestetilbod der brukar har behov for tenester frå fleire aktørar.
- Koordinator har ansvar for at det er ein felles plan for å nå målet. Planmal er ikkje etter ein fast mal. Planen kan mellom anna være eit godt møtereferat.
- Alle brukarar med (helse- og velferds) tenester skal ha ein koordinator. Koordinator sitt namn skal komme tydeleg fram på nettverkskortet – og brukar skal få oversikt heim til seg. (eige skjema)
- Alle tenesteytarar kan være koordinator. Koordinator bør kjenne pasienten godt – og ha kunnskap om både pasient og system
- Koordinator får opplæring i koordinatorrolla.

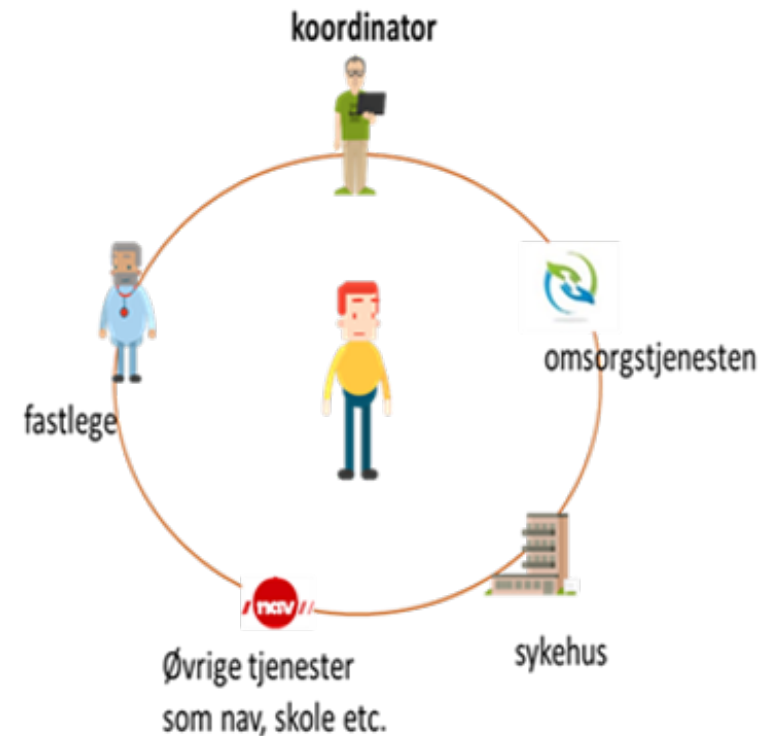


Oppfølgingsteam

- Brukarar med behov for hjelp frå fleire tenester – kan ha bruk for eit oppfølgingsteam.
- Oppfølgingsteamet er satt samansett av fagpersonar og ressurspersonar den enkelte bruker til eikvar tid har behov for. Brukar og/eller pårørande er og sentrale aktørar. Oppfølgingsteamet vert leda av ein koordinator.
- Formålet med oppfølgingsteam er samhandling mot brukars mål. "Kva er viktig for deg?"
- Oppfølgingsteamet skal styrke koordinator sin funksjon ved å legge tilrette for at brukar sine mål vert nådd.

Oppfølgingsteam erstattar begrepet og funksjonen ansvarsgruppe.

- Oppfølgingsteam er både ein arbeidsmetodikk som skal implementerast i alle tenester – og eit fysisk team rundt brukar.



Aktørkart

Pleie og omsorg



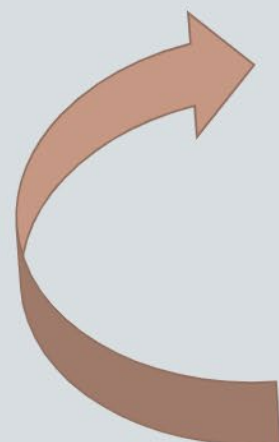
Koordinator



Pårørende



Kreftkoordinator



Fastlege



Nav



Tildeling



Fysioterapeut



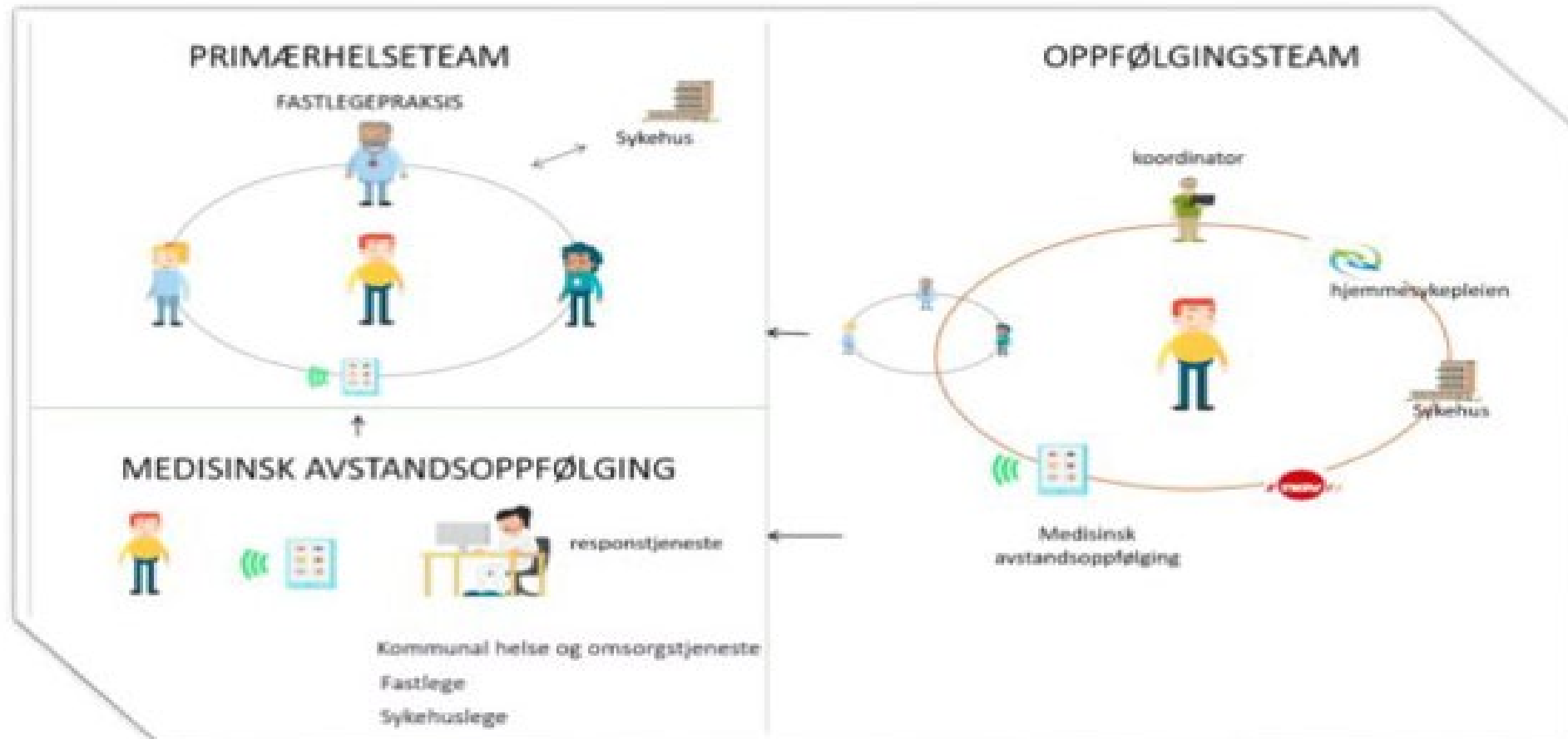
Helse-
Førde



Ergoterapeut



Pasientoppfølging i team



Gode pasientforløp

- "Som ein heimetenestebasert kommune skal vi tilby tenester som gjer det trygt og forsvarleg å kome direkte heim etter innlegging i sjukehus"

Dette klarar vi med:

- God samhandling mellom kommunale tenesteytarar (tilgjengeleg, proaktiv, rutinar)
- Fokus på brukar sine ønskjer. Kva er viktig for deg ?
- Skape og signalisere trygghet for brukar, pårørande og samhandlingspartar.

Gode pasientforløp

Vi skal:

- Knyte oss til pågåande rehabiliteringsprosjekt I kommunen
- Innføre "Kva er viktig for deg" I heile heimetenesta
- Styrke samarbeid mellom fastlegane og primærhelseteam (gjere fastlegeressursen tilgjengeleg)
- Samanlikne liggedøgn på kortidsavdeling I 2021-22 med data frå 2018-2019
- Klargjere felles språk og begrepsbruk I kommunen
- Evaluere prosjektet

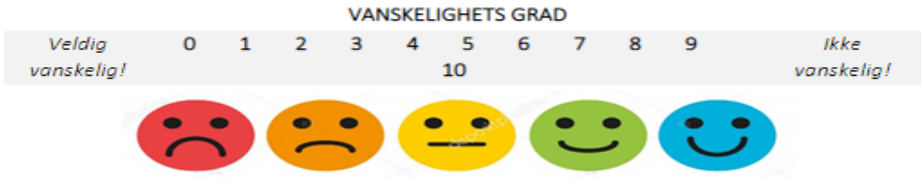
Vi ønskjer:

- Ein plattform for dialog med lokalt helseforetak om eksisterande samhandlingsrutinar og avtalar
- Knyte prosjektet til etableringa av helsefelleskap



Bruker sitt svar til spørsmålet 'Hva er viktig for deg?'

Aktivitetshjulene nedenfor kan brukes som en referanse til mulige livsområder som brukeren kan ta utgangspunktet i når spørsmålet 'hva er viktig for deg' blir spurt.



AKTIVITETSOMRÅDER VOKSNE



AKTIVITETSOMRÅDER BARN



Beskrive viktige aktiviteter eller daglige gjøremål som du har problemer med å utføre		Vanskelighet: 1 samtale	Vanskelighet: 2 samtale
1			
2			
3			
4			
5			
Gjennomsnitt av skårene			

$$\frac{(\quad) - (\quad)}{(\quad)} =$$

Samarbeidsrutine mellom heimetenesta, fastlege, tildelingseininga, kreftkoordinator og fysio/ergo avdeling

Det er behov for henvisning til fysio/ ergo avdeling når ein brukar er innlagt relatert til:

- Fall tendens
- Forverring av KOLS
- Slag
- Raskt/ akutt fall i funksjon
- Brot

Det er behov for strukturert samarbeid mellom kreftkoordinator, heimetenesta, fastlege, tildeling, fysio/ergo avdeling relatert til:

- Kreft
- Anna alvorleg sjukdom – til dømes ALS
- Palliasjon.

- ✓ Når ein brukar i heimetenesta vert innlagt på sjukehus, skal koordinator sende over ein status til tildelingseininga. Dette for å kunne seie litt om bustad, status i forkant av innleggelse, eventuelle utfordringar etc.
- ✓ Tildelingseininga skal sende henvisning/melding til fysio/ergo avdeling ved behov, helst etter første helseopplysning/ tidleg melding frå sjukehus
- ✓ Koordinator må fortsette å lese helseopplysningane som kjem i saksbehandlar journal der kommunikasjonen mellom tildelingseininga og sjukehuset foregår. På denne måten held koordinator seg oppdatert og kan kome med innspel dersom det er behov for. Den enkelte sjukepleiar skal ikkje ringe til sjukehuset og etterspør informasjon, så lenge det ikkje er naudsynt. Det meste skal kome fram i dialog meldingane mellom kommunen og helseforetaket.
- ✓ Kontakt med pårørande – Når det nærmar seg utskrivning skal tildelingseininga ta kontakt med pasienten sjølv, eller med nærmaste pårørande for å informere om det kommunale tilbodet. På denne måten kan ein trygge pasient og pårørande på det tenestetilbodet som vert gitt og svare på eventuelle spørsmål. Dette vil kunne vere med på å gjere det meir forutsigbart for alle.
- ✓ PSFS "Hva er viktig for deg" skjema skal fyllast ut ilag med pasient – og journalførast i CosDoc.
- ✓ Tildeling skal informerast via dialogmelding i CosDoc om kreftkoordinator vert innkalla til møte av Helse Førde (ofte palliativ team). Med mål om å sikre betre heilskapleg teneste.

Bruser sitt svar til spørsmålet "Hva er viktig for deg?"

Aktivitetstjulene nedenfor kan brukas som en referanse til mulige livsområder som brukeren kan ta utgangspunktet i når spørsmålet "Hva er viktig for deg" blir spurt.

Viktig 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Ikke viktig!

VANSKELIGHETS GRAD

Beskrive viktige aktiviteter eller daglige gjøremål som du har problemer med å utføre

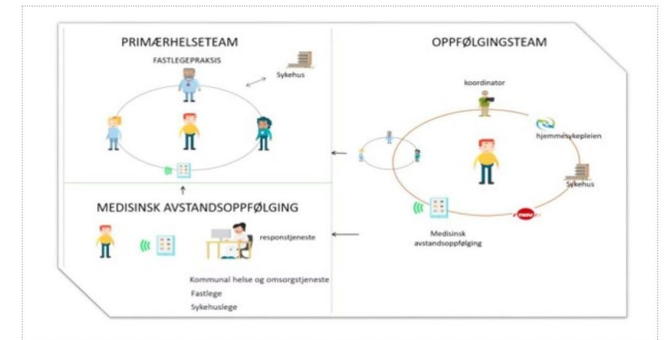
	Vanskelighet: 1 samtale	Vanskelighet: 2 samtale
1		
2		
3		
4		
5		

Spørsmålsvare av stårene

AKTIVITETSOMRÅDER VOKSNE

AKTIVITETSOMRÅDER BARN

Pasientoppfølging i team



•Rådgjevande utval

Eldrerådet

Kommunalt råd for menneske med nedsett funksjonsevne

Ungdomsrådet/ungdomens kommunestyre



• Eldrerådet

1. Eldrerådet har 5 medlemmer og 5 personlege varamedlemmer. 2 av medlemmene vert valde etter innstilling frå pensjonistlaga i kommunen. Dei 3 andre blant eldre i kommunen. Rådet vel sjølv leiar og nestleiar.
2. Eldrerådet som rådgjevande organ skal gi uttale i saker som har å gjere med levekår og livskvalitet for eldre i kommunen.
3. Sakshandsaminga følgjer dei same prosedyrane som for andre politiske organ, så langt dei passar.

Leiar Arne Rognaldsen

• Kommunalt råd for menneske med nedsett funksjonsevne

1. Rådet har sju medlemmer og i tillegg varamedlemmer. Av dei sju medlemmane er det 5 representantar som vert valde av organisasjonane til diagnosegrupper som kjem under "nedsett funksjonshemming".
2. To medlemmer er politisk valde. Val: Jf. kl. § 35. Leiar og nestleiar skal veljast av kommunestyret.
3. Vararepresentantane vert valde i nummerert rekkefølge.
4. Vararepresentantane for dei som er politisk valde, vert valde separat, og er personlege for den enkelte politisk valde representant.
5. Rådet er eit rådgjevande organ for kommunen. Rådet har rett til å få framlagt alle saker som er av samfunnsmessig og prinsipiell tyding for denne gruppa sine levekår i kommunen. Jf. § 1 i Lov om råd eller anna representasjonsordning i kommunar for menneske med nedsett funksjonsevne. Dette skal skje før hovudutval, formannskap og kommunestyre gjer endeleg vedtak i slike saker.

Leiar Bente Nilsen

Rådgjevande utval

Eldrerådet

- Har uttale men ikkje stemmerett i HSO utvalet
- Gir uttale til saker før dei skal opp i utvalet

Rådet for mennesker med nedsett funksjonsevne

- Det same gjeld for dei. Men her har det vore eit råd som ikkje har fungert i fleire år
- (er ny leiar no så det vil fungere)

Planar som råda er
del av:

- **Kommuneplanen sin samfunnsdel**
- **Temaplan Helse og Velferd.** (pleie-og omsorgstenester, helsetenester, Nav). Eldreråd og kommunalt råd for mennesker med nedsett funksjonshemming.
Rusettervernet
- **Temaplan Oppvekst.** (barnehage, skule, helsestasjon og skulehelsetenesta, barnevern og ppt). Ungdommens kommunestyre
- **Plan mot Vold i nære relasjonar.** Eldreråd eigen info/uttale før vedtak. Det vert invitert til fagdag på tvers av fag, tilsette og brukarar.

• Brukarundersøking

Pårørandegrupper



Brukarundersøking

Vi har brukarundersøking annakvart år

- Pleie- og omsorg. (Heimeteneste, institusjonar, bu- og miljøtenesta)
- Stort sett same spørsmåla for å kunne måle endringar <https://kinn.kommune.no/vare-tenester/helse-og-velferd/brukarundersoking-omsorgstenestene/>
- **Feedback informerte tenester (FIT)** Brukartilbakemelding psykisk helse og rus.

Pårørandegrupper

- Har fungerande på nokre av institusjonane
- Rask utskifting av pasienter gjer det krevnede å oppretthalde pårørandegrupper



Diskusjon

Korleis kan kommunen samarbeide betre med felles brukarutval, og nytte oss av dykkar kompetanse ?

