

Nye Sogndal Kommune

Rapport frå arbeidsgruppe innan Helse og omsorg

Prosjekt 03 – institusjon.

Samansetjing av arbeidsgruppa

Arbeidsgruppa oppnemnd av administrativ styringsgruppe er slik samansett:

Balestrand: Heidrun Grinde – pleie og omsorgsleiar (leiar av arbeidsgruppa)

Leikanger: Solrun Njøs – avdelingsleiar sjukeheim

Hanna Hoff – tenesteleiar pleie og omsorg

Sogndal: Karita Nes – tenesteleiar institusjon

Arbeidsform og innhald:

Arbeidsgruppa har hatt 10 samlingar. Rapporten har vorte til ved at ein på samlingane har drøfta punkta i mandat, i mellom samlingane har kvar for seg drøfta med tilsette i sin kommune og funne fram til svar og delt på møta i arbeidsgruppa. Vi har laga del rapportar og referat som blir brukt i denne rapporten.

I rapporten vil vi først greie ut status no, ut i frå mandata, for deretter komme med tilråding for hensiktsmessig organisering og vidare arbeid for kvalitetssikring.

Målsetjing:

Målet er at innbyggjarane skal oppleve Likeverdige tenester innan eldre omsorga i alle deler av kommunen.

Mandat:

Mandatet til arbeidsgruppa er gjeve av administrativ styringsgruppe.

1. Greie ut om innhald, dimensjonering og organisering av tenestetilbodet i institusjon.
2. Med utgangspunkt i punkt 1, tilrå omfang av lege- og fysioterapiressursar ved institusjonane og ordning for farmasøytisk tilsyn.
3. Gjennomgå arbeidstid og turnusordningar og tilrå tenlege ordningar.
4. Gjere greie for status og behov for kunnskap og kompetanse innan velferdsteknologi ved institusjonane.
5. Lage modell for deling av fagressursar på tvers.
6. Korleis følgje opp kvalitetsreformen for eldre «Leva hele livet»

Status:

Sogndal:

Tenesta for heildøgn pleie og omsorgs vert leia av tenesteleiar og omfattar 3 avdelingar (kortidsavdeling, langtidsavdeling, og avdeling for brukarar i omsorgsbustad med heildøgns omsorg). Kvar avdeling har avdelingssjukepleiar med fag, -personal- og økonomiansvar.

Korttidsavdeling har 8 senger til rehabilitering, 2 senger til KAD, 9 senger er avsett til andre korttidsopphald (terminal omsorg, avlasting i institusjon, etterbehandling etter opphold i sjukehus, akutt plass causa sosiale, etc).

Langtidsavdeling har i dag 25 plasser, som vert utvida til 38 i november 2018. Avdelinga er inndelt i fire grupper med 9-12 brukarar pr. gruppe.

Prestahagen/plassen 2, er organisert som omsorgsbustad med fellesskapsløysing. Avdelinga har fire grupper med 8 brukar-rom på kvar. Skjerma tilbod til personar med ulike demenssjukdommar er etablert i første etasje i to grupper og til saman 18 brukarar. Utviding av kapasiteten for skjerma tilbod vil verta gjort ved å ta i bruk fleire grupper i dette bygget.

Sjukeheimen har dag/aktivitetssenter for heimebuande eldre, senteret har målretta tilbod til pasientar i rehabilitering og har dagtilbod for personar med demens.

Ved sjukeheimen er det eige kjøken, som også leverer mat til heimebuande.

Fysioterapi: - 4.8 årsverk - kommunalt, er inne på institusjon etter behov.

- Faste rehabiliteringsmøter kvar måndag. Fysioterapeut er med på rapport på korttidsavdeling kvar dag. Er tilgjengeleg ved behov på andre avdelingar og omsorgsbustad.
- Fleire fysioterapeutar samt student er inne og behandlar/trenar med pasientar kvar dag.
- Fysioterapeut og ergoterapeut blir med i bemanningsplan på tildelerkontor.

Ergoterapi: 1 årsverk – inne på institusjon og heimetenester, har fått fleire resursar i 2019, ca 0,8 årsverk.

Lege: 16 timer kvar veke – to dagar legevisitt. KAD lege kvar morgen.

Arbeidstid og turnusordningar: Sogndal- ordinere turnusar – vil ev prøve langvakter.

Velferdsteknologi: Sogndal har kompetanse og deltatt i læringsnettverk.

Fagresursar som er eigna til deling på tvers:

Kreftkoordinator, 50% stilling. Koordinator legg til rette kvardagen best mogleg slik at kreftråka får den hjelpa dei har behov for. Koordinator gjev og hjelpe og støtte til pårørande.

Demensteam. Teamet gjennomfører; møte og heimebesøk med pasientar og pårørande, div-testar og rapportar til tilvisande legar. Teamet gjev rettleiing til bedrifter med demenssjukdom hjå tilsette. Gjennomført undervisning om miljøarbeid / tilrettelegging i skjema eining. (Ressursen her utgjør 2-3 personer i dag, med sporadiske møter og oppdrag.)

Hygienesjukepleiar og sjukepleiar men kompetanse innan Demens, Geriatri, Rehabilitering, psykiatri, kreft, sår. (Dette er fagressurser som må kunne sees eigna til å jobbe på tvers mellom einingar.)

Leikanger:

Tenesta vert leia av tenesteleiar for pleie og omsorg. Som har ansvar for heimebasert omsorg, tiltak for funksjonshemma og sjukeheimen, kvar avdeling har sin avdelingsleiar, tenesta har fagsjukepleiar i 100% stilling. Avdelingsleiar sjukeheim jobbar tett i lag med fagsjukepleiar og leiarar på kvar avdeling på sjukeheimen.

Leikanger sjukeheim har 33 godkjende plassar. For 2019 er det budsjettet med drift av 28 plassar derav 4 korttidsplassar. Institusjonen har 4 avdelingar (Gul avdeling 8 langtidsplassar, Grøn avdeling 4 korttidsplassar + 1 palliativt rom, Rød avdeling 8 langtidsplassar for demente og blå avdeling 8 plassar for personar med demens og/ eller psykisk liding). Sjukeheimen har dagsenter for heimebuande eldre. Ved sjukeheimen er det eige kjøken som også leverer mat til heimebuande.

Kommunen har under planlegging bygging av 4 omsorgsbustader og 8 plassar i bufellesskap for personar med demens i tilknyting til sjukeheimen.

Fysioterapi: – 1.6 årsverk kommunalt - på sjukeheim 30%.

- Det er gode fleksible rutinar ved innkomst av ny pasient. Fysioterapeut får intern melding på Gerica. Og innan 3 dagar skal fysioterapeut laga rapport og oppretta tiltak.
- Dei er med på tverrfaglege møter annan kvar uke, eller etter behov.
- Dei jobbar med å sette i gang treningsgrupper for førebygging av fall.

Ergoterapi: 1 årsverk kommunalt både for institusjon og heimetenester.

Lege leikanger: Faste dagar to gonger i uka. Ein lang visitt på torsdagar og kort visitt på måndagar.

Arbeidstid og turnusordningar: Leikanger – langvakter og ordinere turnusar. langvakter.

Velferdsteknologi: Leikanger er med på prosjekt innan velferdsteknologi, der dei prøver ut forskjellige tekniske hjelpeemidler, dei har laga rutiner og programmer rundt det.

Fagresursar som er eigna til deling på tvers:

Kontaktsjukepleiar for lindrande behandling og kreft. Fagutviklings sjukepleiar. Hygiene sjukepleiar og sjukepleiar men kompetanse innan Demens, Geriatri, Rehabilitering, psykiatri, kreft, sår.

Balestrand:

Teneste for heildøgn pleie og omsorg vert leia av tenesteleiar for institusjon og heimetenester. Assisterande leiar har delegert ansvar for heimetenester til heimebuande og koordinerande eining.

Balestrand Helsetun har 26 godkjente plassar, for 2019 er det budsjettet med drift av 21 plassar. På institusjonen er det 3 avdelingar for heildøgns tenester (sjukeavdeling 8 plassar, demensavdeling 8 plassar og korttid avdeling har 4 plassar og 1 akuttrom) og dagavdeling for heima buande eldre og buande på institusjon. Kortidsavdelinga er organisert i lag med bebuarar ved omsorgsbustadene og heimetenesta .Institusjonen har eiga vaskeri og kjøkken som også leverer mat til heimebuande.

Fysioterapi: - 0.5 årsverk kommunalt - på sjukeheim 30% -40%, Bu og miljø tenestene 10-20%

- Fysioterapeut på institusjon har to faste dagar i uka.
- Er med på tverrfaglege møter i koordinerandeeining anna kvar uka, og med på tverrfaglege rapport -møter kvar uka.

- Man kunne ønske en større fleksibilitet ved fleksible løsninger. Per i dag er det ikke lagt opp for at fysioterapeut kan komme innom ved behov.

Ergoterapi: -0.5 årsverk kommunalt – både for institusjon og i heimetenestene alt etter behov.
vaktmeistar på institusjon hjelper til med hjelpermidlar.

Lege:– legevisitt med fast institusjonslege kvar måndag, lege på helsecenter er tilgjengelege kvar dag, og har sett opp disponibele timer kvar freda

Arbeidstid og turnusordningar: Balestrand - mest alternative turnusar – årsturnus og langvakter

Velferdesteknologi: Kommunen har kompetanse og personell med utdanning innan velferdesteknologi. Deltar nå i fellesprosjekt med B-L-S kommunene og nettverket i Sogn og Fjordane med USHT og fylkesmannen.

Fagresursar som er eigna til deling på tvers: Kontakt sjukepleiar for lindrande behandling og kreft. Fagutviklings sjukepleiar. Hygiene sjukepleiar og sjukepleiar men kompetanse innan demens, psykiatri, kreft, sår og akuttsjukepleie.

Leve heile livet; Status:

Det er ei reform som fokuserer på fellesskap, aktivitet, god mat og helsehjelp og meistring i eiga liv der dei bur heile livet. Vi har kartlagt kva vi har på plass ut i frå dei 5 innsatsområda i reforma.

| | Leikanger | Sogndal | Balestrand |
|---|--|---|--|
| Eit aldersvennleg Noreg. 1.Planlegg eigen alderdom: 2.Eldrestyrt planlegging. 3.Nasjonalt nettverk. 4.Partnerskap på tvers av sektorar. 5.Senior ressursen. Førebyggande heimebesøk. Tilrettelagt trening. | 1.Tidligere hatt et prosjekt om forebyggende heimebesøk. Kartlegging, fall og brann, skiftet batteri i brannvarsler. Informasjonsbrosyre om tjenester i kommunen 2.Frillighetsentralen – møteplassen Kyrkjelydshuset – treff på tysdagar Serviceskyss - eit transporttilbod som er ope for alle og skal vere tilrettelagt for alle. Det går rute til sentrum kvar tysdag og fredag. Eldrekafé kvar fredag, 5. Røde kors omsorg Frisør, Fotpleie, Barnehage og skole. Damekoret har hatt øving Seniordans | 1. 1.Frisklivssentralen Demensteam kreftkoordinator 2. Eldre dans, pensjonistar som får til aktivitetar. 5.frisør, Fotpleie, Tilrettelagt trening. kvardagsrehabilitering | 1.Har hatt førebyggjande heimebesøk i lag med ergoterapeut og folkehelsekoordinator. 2.Har aktiv pensjonistforeining, som får til aktivitetar, treff og trimgrupper, dei hentar eldre som treng hjelp til å kunne bli med for å inkludere alle. 4.Handlerute kvar fredag, minibuss som hentar folk etter bestilling og hjelper til med handling, i samband med det vert det arrangert kaffetreff med noko attåt. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Mannskoret har hatt øving | | |
| | Leikanger | Sogndal | Balestrand |
| Aktivitet og fellesskap. 1.Gode augeblikk. 2.Tru og liv. 3.Generasjonsmøter. 4.Samfunsskontakt. 5.Sambruk og samlokalisering Bør få tilbod om minst ein time aktivitet dagleg, tilpassa etter ynskjer, behov og eigne interesser. | 1.Trening to gonger i veka på sjukeheimen med Dag Andre Mo. Trim på torget for pas. på sjukeheimen og brukarar av dagsenter. 2. Andakt på sjukeheimen anna kvar veke. 3. Samarbeid med barnehagane i kommunane. Kjem ofte på eldrekafe anna kvar fredag og syng. Kjem før jul og bakar, går Lucia. Er med på bingo innimellom. 4. mykje som skjer i jule, påske ,mai og sommar. 1 mai, 17 mai m.m 5. Omsorgsbustader knytta til sjukeheimen. Brukartorget til dagsenter, trim og konserter osv som også er for bebruarar i omsorgsbustadene. Helsecenter knytt sjukeheim og omsorgsbustader, | 1. Aktivitetsstova på sjukeheimen har aktivitet kvar dag, gym, handarbeid, gå turar og orienteringsløype og mimre tur, med bilete på veggene frå gamle Sogndal. Song og Bingo, høgt lesing, 2. Andakt ein gong i veka. 3. faste besøk kvar veka frå barnehagen, Lucia, jul mm Lærlingane bakar med brukarane på avdelingane. 4. . mykje som skjer i jule, påske ,mai og sommar. 1 mai, 17 mai m.m 5. Dagsenter på sjukeheim brukt til både institusjon og heimebuande, helsecenter i same bygg som sjukeheim. Med frisør og fotterapeut. | 1.Aktivitetstova på sjukeheimen har aktivitetar kvar dag, trim, musikk, bake, matlaging, bingo, handarbeid, hagearbeit, mimrestund, høgtlesing m.m. 2.Andakt anna kvar torsdag, ofte besøk av kyrkjevert. 3.Faste treff og aktivitetar kvar uka i lag med barnehagen og Sygna (helse og omsorgs linja). Og ved høgtider og merkedagar har barna opplegg. 4.Mykje som skjer for jul og påske. Om sommaren (Mai, juni) prøver vi å få til utflykter til sentrum på kafé, akvariet, museum, eller berre sykkeltur og kjøpe is og sitte nede på kaien. 5.Stova til omsorgsbustadene, blir brukt til treff med aktivitetar og musikk med mat frå kjøkkenet på sjukeheimen, anna kvar onsdag, er for alle eldre i kommunen. Aktivitetssenteret på sjukeheimen er for brukarar av heimenester og frå sjukeheimen. Støtte kontaktar på sjukeheim for dei som har størst behov. Har aktivitetsgruppe som jobbar med å planlegge aktivitetar |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | | | og laga rutinar for å sikre at alle har aktivitetsplan. |
| | Leikanger | Sogndal | Balestrand |
| Mat og måltider. 1.Det gode måltidet. 2.Måltidstider 3.Valgfriheit og variasjon 4.Systematisk ernæringsarbeid. 5.Kjøkken og kompetanse lokalt. Maten må tilpassast den einkeltes forutsetningar og behov, og serverast i ei hyggeleg ramme. | 1. Felles stove på kvar avdeling der måltid blir servert. 2. Middag blir servert kl 13, har planer om å flytte den til seinare. 3. Moglegheiter for ønskekost for dei som ynskjer det. 4. Tek vekt og ernæringsstatus regelmessig på sjukeheimen. Ernæringskontakt . 5. Eige kjøkken, med to kokkar. | 1. Felles stova på kvar avdeling. 2. Fire faste måltider i døgnet, varm lunch, middag kl 15.30, kvelds og sein kvelds frukt runde. 3. Elles kan kvar bebuar komme med ynskjer, om tid. Har kok og kjøl med moglegheit for varm lunch heile dagen. Moglegheit for ynskje kost. 4. Tek vekt og ernæringsstatus regelmessig. 5. eiga kjøkken og kompetanse lokalt. | 1. Ernæringsgruppe som jobbar for betre mat og måltid, gode rutinar og atmosfære under måltid. Felles stova på kvar avdeling der måltid blir servert. 2. Fire faste måltid i døgnet, middag kl 15.30, elles kan kvar bebuar komme med ynskjer, om tid. 3. gruppa har laga matkort som skal sikre at individuelle ynskjer og behov blir tatt vare på. 4. Ernøringsgruppa kjem med idear, rutinar og regler som skal støtte under større valfridom og ernæringsarbeid. Har ernæringsplan og tar ernæringsscreening på kvar brukar 5. Eige kjøkken, ope kvar dag. |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | | | |
| | Leikanger | Sogndal | Balestrand |
| Helsehjelp 1.Kvardagsmeistring 2.Proaktive tenestar 3. Målretta bruk av fysisk trening 4. Miljøbehandling 5.Systematisk kartlegging og oppfølging | <p>1. kartlegging ved innkomst og undervegs. Tiltaksplan utfrå behov</p> <p>2. Dagsenter Demensteam, kriseteam</p> <p>3. Treningstilbod to dagar i uka + balansetreningsgruppe fysiotenesta Trening for eldre i Saften</p> <p>4. sang og musikk på torget kvar andre veke Toneskrinet med kulturskolen x 1 per uke Miljøplan.</p> <p>5. Innkomstsamtale, møte med tannlege, legevisitt, tverrfageig samarbeidsmøte Pårørandemøte - bakgrunnsopplysingsskjema Brukarmøte</p> <p>Hagedugnad med pårørande</p> | <p>1.Kvardagsrehabilitering, kartleggingsrutinar for det. Kartlegging av brukarar ved innkomst og tiltaksplanar.</p> <p>2. Dagsenter, Demensteam, kvardagrehabilitering. Helseteam innan psykiatri. Kriseteam,</p> <p>3. treningstilbod på dagsenter, Treningsteam /rehab team faste møter og opplegg på avdelingane, fleire treningsstilbod på helsecenteret</p> <p>4. faste sangstunder på kveld, Mimre tur / løype med biletav gamle Sogndal på veggene.</p> <p>5.Innkomstsamtale, mm</p> <p>Bruka sjukepleiarar med spesiell kompetanse konkret på sine fag, utnytta fagkompetansen og interesse aktivt.</p> | <p>1.Har lita erfaring med kvardagsmeistring. Har starta prosjekt for å sjå på kvaliteten i tenestene opp i mot vedtak og korleis vi karteggjer med fokus på behov, restfunksjonar og brukarmedverknad.</p> <p>2. Har hatt førebyggjande heimebesøk, Dagsenter. kriseteam</p> <p>3.Har treningsgrupper i sentrum og i utkantane, starta av fysioterapeut og ergoterapeut, med oppfølging i frå ergoterapeut. Trening inne på sjukeheim i lag med fysioterapeut, ergoterapeut og miljøterapeut.</p> <p>Fysio har møte på avdelinga med personale.</p> <p>4. har laga miljøplan, alle har tiltaksplan, har arbeids grupper på sjukeheimen som fokuserer på det fysiske og psykiske miljø.</p> <p>Har starta musikk terapi prosjekt og opplæring i ABC musikk terapi.</p> <p>5.Lengevisitt kvar veke, Årsrapport -jamleg helsegenomgang og av legemidlar kvart år. Ernæringskartlegging kvar månad. Av brukarar på sjukeheim.</p> |

| | | | |
|--|---|---|---|
| | | | Rutinar for dagleg journalføring og rapport. Brukarmøter, fagmøte, arbgruppe møter m.m. |
| | Leikanger | Sogndal | Balestrand |
| Samanheng i tenesta 1.Den enkeltes behov 2.Avlastning og støtte til pårørende. 3.Færre å forholde seg til, auka kontinuitet 4.Mjukare overgang mellom eigen heim og sjukeheim. 5.Planlagte overgangar mellom kommune og sjukehus. | <p>1. tilbod om individuell plan for dem som mottar fleire tenester. På sjukeheim; tiltaksplan, norpal rutinar og ABC demens</p> <p>2. Dagsenter, avlastningsopphold, rulleringsopphold – tilbod etter pårørende sine behov og ønske. Pårørandeskole for personar m/demens – samarbeid med Sogndal</p> <p>3. Primærkontakt, ønsker i fht til turnus – langvakter.</p> <p>4. Dagsenter på sjukeheimen – blir kjent med omgjevnadane.</p> <p>5.meldingsutveksling</p> | <p>Tiltaksplanar og IP planar, ABC demens, primær grupper og rutinar på at det ikkje er nye folk heile tida støtta dagsplanar og turnus.</p> <p>2. masse rullerande faste avlastnings opphald, pårørandeskole for personar m/ demens.</p> <p>3. Primær kontakta, tannkontakta diabetes kontakta,</p> <p>4.Dagsenter på sjukeheim hjelper på kontakt.</p> <p>Sjukepleiarar tar heimebesøk før dei kjem inn på heimen. Td. når det er alvorleg sjukdom.</p> | <p>1.Sjukeheimen har rutinar for innkomstsamtale, tildeling av primærkontakt som lagar individuelle tiltaksplanar.</p> <p>Dagsplanar og rutinar, gruppefordeling som går på kvalitetssikring for at det alltid er nokon til stades på fellestova i kvar avdeling.</p> <p>Faste fagmøte og dialogmøte.</p> <p>Opplæring innan demens og personsentrert omsorg ABC demens.</p> <p>2. Tilbod om pårørende samtaler, tilbod om avlastningsopphold,</p> <p>3. primærkontakter, primær grupper, lita kommune med små arbeidsgrupper.</p> <p>4. Personale i sjukeheim og Heimetenestene jobbar begge plassar og følger opp pasienten etter opphold på sjukeheim eller omvendt God informasjonsflyt med e-link i melom tenestene.</p> <p>5.Prøver på tidleg planlegging mellom sjukeheim og heimeteneste og sjukehus.</p> |

Tilråding ut i frå mandat:

Nye Sogndal skal bli aldersvennleg kommune. Vi må vise at vi har heilskaplege tenester og at vi brukar resursane vi har (i dei tre kommunane), der vi treng dei. Vi vil ha tre gode, fullverdige sjukeheimar, der tryggheit er eitt av dei vitigaste måla. Ambulerande team på spisskompetanse. Og fagteam på tvers av kommunane, som samarbeider om kompetanse løft og utvikling.

Vi må skapa felles fagleg plattform – levere det faglege fellesskapet, med kompetanse bygging og utvikling på alle plan. Som Demensplan 2020, felles rehabiliteringsplan, Ernæringsplan, plan om kreft og palliasjon og stortingsplanen/ reforma «Leve heile livet».

Organisering:

Alle sjukeheimane skal satse på tverrfagleg samarbeid og tverrfaglege tenester med fokus på helsefremming og rehabilitering. Vi har eitt mål om høg kvalitet på tenestene, prega av brukarmedverknad, kva som er viktig for deg.

Alle sjukeheimane bør ha demens avdelingar og somatiske avdelingar for langtidspasientar og rehabiliteringsavdeling, likt dei har det i dag.

Sogndal har godt utvikla avdeling med rehabilitering og akutt sjukepleie, med to Kad senger. Dersom kommunen må ta i mot tunge rehabiliteringstilfelle og yngre pasientar til rehabilitering er Sogndal godt rusta til å ta imot dei. Balestrand og Leikanger kan ta imot lettare rehabilitering, av eldre pasientar, likt dei gjer i dag.

Vi bør få til samarbeid mellom sjukeheimane, gi tilbod dersom kapasitet er ulik, dersom det er ledige kortidsplassar i Leikanger / Balestrand men fult i Sogndal – kan vi gi tilbod om plass der vi har ledig kapasitet.

For å rekruttere og ha flest moglege lærlingar og studentar kan vi satse på -student og lærlingspol. Der vi ser kor vi har kapasitet til å ta i mot dei til kvar tid. Det inneber og godt samarbeid med skolane i kommunen og fylket.

Dagtilbod: Vidareutvikla og styrka dagtilbod / aktivitetstilbod ved sjukeheimen for heimebuande og institusjonen sine bebuarar.

Kjøkken: Alle sjukeheimane ynskjer å behalda eiga kjøkken. – sjå på kostnad opp i mot livskvalitet. Mat er kos og livskvalitet, samlar folk. Etter helseplanen.... må ein ha ernæringsrik mat for å stetta krava.

Fysioterapeutane på sjukeheimane kan ikkje redusere sine resursar men bør samarbeide tett for å få til eitt godt fagleg fellesskap og fleksibilitet for sjukeheimane. Det same gjeld Ergoterapeutane.

Ergoterapeut er viktig resurs som har stort mangfold i sine oppgåver. Det vert fort for travelt, og kjensla av at resursane ikkje strekk til. Nokon av arbeidsoppgåvene bør eve blitt lagt til andre resursar som vaktmeistar og reinhaldspersonale. Det gjeld køyring og reinhald av hjelpemidlar. Sogndal bør ha 2 årsverk. Leikanger 1. årsverk og Balestrand 0.5 årsverk.

Arbeidstidsordningar: Sogndal kommune bør verte open for alternative turnusordningar. Kvar sjukeheim / avdeling og deira tilsette bør kunne velje ut i frå behov, erfaring og det dei trur er det mest gunstige for drift og arbeidsmiljø.

Velferdsteknologi: Leikanger, Balestrand og Sogndal har starta felles gruppe innan velferdsteknologi. Ei team som skal satse på velferdsteknologi for heimebuande og sjukeheimane, og ta i bruk fleire velferdsteknologiske løysingar med fokus på førebygging og rehabilitering. Målet er å førebyggje meir og arbeide smartare for kompetanse og kapasitet på miljøtetta helsevern.

Fagresursar på tvers:

Vi kan gevinstrealsiere på fag og kvalitet ved kommunesammanslåing. Vi tenker vi byggjer på det vi har. Bruka dei resursane vi har på tvers, læra av kvar andre og verta fleksible. Vi må laga plan for kompetanse løft / Utddanning. Når det gjeld vidare utdanning må det vere lik støtte. Vi må støtte vidare utdanning som vi har behov for først, vi hugse på bindingstid.

Demens team – felles resursar som har faste møter – i heimesjukepleien må teamet reise ut og kartlegge – legge til rette for at dei kan bu lengst mogleg heima, god støtte til pårørande, rettleia, gi tilbod om undervisning og planlegge ev avlastning. – byggje opp dagtilbod, tilpassa demente, samt at avdelingane kan bruka dei som refleksjons team, til undervisning. Etablert i Sogndal, leikanger, Luster, bør kopla på Balestrand. Sjukepleiarar med kompetanse innan demens bør jobba tett i lag med det ambulerande demens team.

Frisklivsentralen hjå Sogndal. Jobbar med livsstilendring med fokus på fysisk aktivitet, kosthald, røykeslutt. I tillegg fokus på psykisk helse, søvn og alkohol. Framover er det viktig å inkludere Leikanger og Balestrand.

Fagutviklingssjukepleiarar som kan jobbe på tvers av sjukeheimane, med felles omsorgsplanar. Sjå på eksisterande planar og samordna, dimensjonere. Som Demensplan, Miljøplan og Rehabiliteringsplan, Ernæringsplan. Hygieneprosedyre-plan, Rutinar om Vold og trugsmål, prosedyrar og rutinar for Tvang 4A og kap 9. Og trekke inn sjukepleiarar men spisskompetanse, innan til dømes psykiatri, kreft, sår og akuttsjukepleie, diabetes, og samarbeida om kompetanse løft og utvikling for heile kommunen.

Kreftkoordinator, legg til rette kvardagen best mogleg slik at kreftråka får den hjelpa dei har behov for. Koordinator gjev og hjelpe og støtte til pårørande og jobbar tett med Kontakt sjukepleiar for lindrande behandling og kreft.

Hygiene sjukepleiar frå kvar sjukeheim bør jobba i lag med tiltak, kurs, prosedyre og planar.

Kvalitetsreforma Leve heile livet:

Det er ei reform som fokuserer ikkje berre på systema, men på mennesket og kva som er vitigast i livet. Det handlar om fellesskap, aktivitet, god mat og helsehjelp. Fokuset er meistring i eiga liv der dei bur heile livet. Vi har kartlagt kva vi har på plass ut i frå dei 5 innsatsområda i reforma. Nokon av innsatsområda har mest fokus hjå heimeverande og handlar i liten grad om bebuarar på sjukeheim men innsatsområda er nært knytt til kvar andre og dei utfordringane vi har vil alltid påverka andre områder.

Vi må oppdatere våre miljøplanar i tråd med reforma for å satsa på å styrke aktivitetstilbodet , alle kommunane har planar for aktivitetar men for brukarane inne på institusjonen er det fragmentert og ikkje tilpassa alle sine behov. Ei arbeidsgruppe som jobbar for aktivitet på sjukeheimane kan bidra til haldningsendring og vilje til å styrke aktivitetsnivået i tenestene.

Miljøgruppa kan jobba for at kommunen har tilbod om aktivitetar som gir gode opplevingar, stimulerer sansane, bevarer det fysiske, kognitive og psykiske hjå kvar enkelte. Målet er å førebyggje einsame og inaktivitet. Kvar og ein bør få kartlegging og ha tiltaksplan som dekker eigne behov og kvart tenestestad skal ha klar plan over aktivitetar og korleis møte kvar enkelte sitt behov. Alle bør få aktivitet minst ein time kvar dag.

Med gode tiltaksplanar og kartlegging kan vi lettare dekke kulturelle og åndelege behov i samsvar av den enkelte behov, ynskje, bakgrunn og tilhørighet.

Vi Kan alltid få til eit tettare samarbeid på tvers av generasjonane, men det krev at vi lagar gode planar og rutinar som gir støtte for å stimulere og videre utvikle fleire møteplassar og aktivitetar.

Med Frivilligkeitssentral kan vi bygge relasjonar, mobilisere og koordinere frivillig resurs og innsats opp i mot kommunale helse og omsorgstenester. Det handlar om å inkludere lokalsamfunnets resursar som eit supplement til offentlege tenester. Då trengst det gode planar og kompetent organisering, for å motivere og rekruttere frivillige som må følges opp og ivaretakast. Frivillighetssentralen kan bli med på å få til sambruk og samlokalisering. Det gir lettare tilgang til frivillighet og skapar meir mangfold. Samt få til haldning i samfunnet og i tenestene om at det er viktig å komme seg ut av institusjonane og omsorgsentra.

Ernæringsplan: Alle sjukeheimane har eigne kjøkken og fleksible ordningar som gir rom for individuelt tilpassa måltid. For å kvalitetssikra at alle blir ivaretatt, treng vi å få til god systematisk kartlegging, som går på den enkelte sin ernæringsmessige behov, tradisjonar, smak og favoritt rettar. Ernæringsplanen skal oppdaterast i tråd med reforma. Alle sjukeheimane skal ha måltid tidspunkt som deles jamt utover dagen, det bør ikkje verte meir en 11 timer mellom kvelds og frukost. Måltidene bør og tilpassast kvar brukars egen måltidsrytme og ynskjer.

