

Leve Hele Livet -en kvalitetsreform for eldre. Status pr mars 2023

5 hovedområder:

- * et aldersvennlig Norge
- * aktivitet og fellesskap
- * mat og måltider
- * helsehjelp
- * sammenheng i tjenestene

HANDLINGSPLAN:

INNSATSOMRÅDE	TILTAK/FOKUS	BESKRIVELSE	STATUS
1. Et aldersvennlig Norge	Planlegge egen alderdom	Tema om viktigheten av å planlegge egen alderdom er satt på dagsorden i flere sammenhenger	Pågående Leve hele livet-gruppe etablert lokalt samt regionalt
	Eldrestyrt planlegging	Involvering av brukergruppen i prosesser og planer	Eldrerådet invitert og deltatt i flere samlinger (fysisk eller digital)
	Frivillighet	Nyby applikasjon for bedre samhandling med frivilligheten og økt rekruttering	Fungerer bra Ca 45 frivillige pr nå, fra 18 til 80 år. Mest institusjonsbrukere, ikke så mange hjemmeboende
	Demensvennlig samfunn	En satsning i samarbeid med Nasjonalforeningen. Handler om å øke kunnskapen om tema i lokalsamfunnet	Ble startet opp, men har av ulike grunner stagnert. Et aldersvennlig samfunn er også et demensvennlig samfunn.
2. Aktivitet og fellesskap	Kafè etterpå	Møteplass for pårørende og etterlatte	Gjennomført høst 2019-mars 2020. Avsluttet pga koronarestriksjoner og manglende rekruttering
	Aktivitetspark ved Tjønnsosenteret	Enkle innretninger for å stimulere til aktivitet, samt tilrettelegging for sosial aktivitet/møteplass	Søkte midler fra Kulturdepartementet i sept 2020, fikk avslag. Prosjektet har strandet. Tatt opp i LHL-gruppa, etter ønske fra ledergruppa. Fokus: området bak møterommet
	Gode øyeblikk	Frivillighet – Nyby applikasjon. Tjeneste aktivitet. Fysisk, sosialt, kulturelt, annet.	Pågående Prosjekt Middag & Data fullført. Mat & Prat høsten 2022

			<p>fullført, i gang igjen i 2023. Også startet opp i Tyllidalen og Fåset</p> <p>Sykelgruppe etablert, snart sykkeltilbud Tjønmos + Enan-</p> <p>DKSS (Den kulturelle spaserstokken), mulig samarbeid med Kulturetaten om å danne kor for demente personer</p> <p>Ulike kulturelle innslag gjennom året på Tjønmosenteret</p>
3.Mat og måltider	Måltidstider	Justering av tidspunktene for måltidene for å imøtekomme en «normal» måltidsrytme og ikke for lang faste	<p>Gjennomført</p> <p>Tilpasset den enkelte avdeling nå</p>
	Systematisk ernæringsarbeid	Vi har et lokalt kjøkken med god kompetanse. Vi har generelt god oversikt på ernæringsstatus. Vi har gode rutiner, men har noe å hente på oppfølging, evaluering og dokumentasjon	<p>Matgledekorpsset besøkte kommunen 24.nov 2021.</p> <p>Prosjekt Middag & Data fullført. Mat & Prat høsten 2022 fullført, i gang igjen i 2023.</p>
	Matvert	Gjennom Nyby satsningen er en tjeneste som er etablert matvert. Dette er i starten noen som kommer på institusjon og er med på måltidene sammen med pasienter og ansatte. Kan utvikles til å bli spisevenn el. for hjemmeboende	<p>Forsøkt, men fungerte dårlig. Står fortsatt som oppdrag i Nyby.</p> <p>H/O-sjef er i dialog med NAV ang språktreningsplasser.</p>
4.Helsehjelp	Hverdagsrehabilitering og hverdagsmestring	Prosjekt på tema. Ferdigstilt 2019. Rapport avlevert. Tema videreføres i annet format.	<p>Prosjekt gjennomført, videreført i ulike avdelinger i ulik grad.</p> <p>Revitaliseres nå gjennom ei ny gruppe med Hjemmetjenesten, Kongsheim og fysioterapeut</p>
	Systematisk kartlegging og oppfølging	De siste 2-3 årene vært satt fokus på gode og objektive faglige vurderinger, gode vedtak og evalueringer. Tverrfaglighet og involvering.	<p>Nye vurderingsmomenter for tildeling av helse- og omsorgstjenester innført høsten 2022</p>
5.Sammenheng i tjenestene	Primærkontakt	Det står i stortingsmeldingen at vi bør organisere tjenestene slik at alle har en fast primærkontakt. Dette har vært på	<p>Alle pasienter i Institusjonstjenesten og Hjemmetjenesten har primærkontakt.</p>

		plass i enkelte enheter, men ikke alle. De siste 2 årene har dette vært satt fokus på. Alle skal ha dette.	
	Nye arbeids- og organisasjonsformer	Helse- og omsorgssektor er med i et nettverksarbeid i Innlandet som heter Attraktive arbeidsgivere. Målsetning at man blir et førstevalg som arbeidsgiver i kommunen, at alltid er hovedregelen og at vi beveger oss fra amatørkultur til kompetansekultur.	Ble påbegynt. Stort fokus på kompetanseheving/internundervisning i alle avdelinger, er systematisert. AMG (arbeidsmiljøgrupper) også etablert Samarbeidsmøter med SI (sykehuset Innlandet) x 4 årlig, i tillegg til ved aktuelle pasienter Samarbeidsmøter mellom Hjemmetjenesten og Kongsheim Er med i Helsefellesskapet (mellom kommuner og helseforetak), prioritet; barn og unge, alvorlig psykisk syke, pas med flere kroniske lidelse og skrøpelige eldre Samarbeidsavtale med SI
	Det gode pasientforløp	Vi har de siste 2-3 årene vært med i nettverksarbeid i innlandet knyttet til gode pasientforløp. Nettverksarbeidet er fullført, men tema må jobbes videre med.	Deltatt i to løp. Hoftepasienten; er avsluttet. Det andre strandet av ulike årsaker.