

Møtereferat fra informasjonsmøte for brukerrådene for helsetjenesten, Institusjon/hjemmetjeneste/dagsenter og TFF, samt Eldrerådet 26.04.22

- Velkommen, og generell informasjon ved H/O-sjef Marit Motrøen
«Ta ansvar for egen helse, start tidlig, start NÅ» er overskrift på helse- og omsorgsplanen vi har i dag. Viktig å formidle at alle har ansvar for egen helse.
- Det blir stadig flere eldre, men færre yrkesaktive.
- Det er fokus på samarbeid innad og på tvers av sektorer, i tillegg til interkommunalt. Vi skal alltid ha brukeren i fokus!
- Helse- og omsorg har fokus fra 0-100, altså hele livet.
Vi har 4 tjenesteområder som dekker hele aldersspennet; Helsetjenesten, TFF, Hjemmetjenesten og Institusjonstjenesten
- I 2019 ble Rapport Fremtidig tjenestestruktur i Helse- og omsorgssektoren vedtatt. Noe er utført, noe er ute på anbud nå -vi er ikke ferdige.
Det satses mye i H/O, mye av kommunens penger går til H/O.
Men, vi må vurdere på nytt ift TFF, boligbehov, Institusjonskjøkken og ulike innsatsnivå
- Informasjon ved Irene Strand, Vedtakskontoret
Reviderer nå «Vurderingsmomenter for tildeling av helse- og omsorgstjenester i Tynset kommune». Dokumentet ligger på kommunens nettside.
Man tenker i fremtiden omsorgsbehovene som en pyramide, mot trapp tidligere, der et aktivt lokalsamfunn er nederst på den bredeste delen av pyramiden. Øverst finner man spesialbolig og -institusjon.
Målet er å sette folk i stand til å «Leve hele livet» uavhengig av alder. Innsatsen på de ulike nivåer tar utgangspunkt i hvilke behov som skal dekkes, «Hva er viktig for deg?» og etter «Beon prinsippet» (Beste effektive nivå). Dette gir skreddersøm av tjenestetilbud rundt den enkelte.
Det er viktig at denne informasjonen når ut til befolkningen.
- Informasjon om velferdsteknologi (VFT) ved Tone F. Rønning
Fartt-kommunene inngikk i 2017 et samarbeid om anskaffelse og innføring av VFT.
Utviklingen på dette området går veldig fort. Det som var nytt og aktuelt for ett år siden er ikke nødvendigvis det beste alternativet nå.
VFT er ofte positivt for de pårørende (kan være lettere å holde kontakt) i tillegg til å bidra til bedre tjenester for pasienter i tillegg til de menneskelige ressursene.
VFT gis på lik linje med annen helsehjelp. F.eks vil medisindispenser komme inn under vedtak om hjelp til medisiner. Dersom man har søkt om helsehjelp har man også gitt stilltiende samtykke til bruk av VFT, man trenger ikke underskrift på ytterligere tillatelser.
Faglige vurderinger ligger alltid til grunn for bruk av VFT, på lik linje med annen helsehjelp.
- Digihelse, digital innbyggerdialog
Pasientene kan logge seg inn på helsenorge.no og se egne arbeidsplaner. Som eksempel kan barnebarnet logge seg inn og se at bestemor har hatt besøk av hjemmetjenesten (dersom bestemor har gitt tillatelse til at barnebarnet kan få innsyn).

- Diskusjon rundt bordet om hva møtedeltakerne synes er viktige innsatsområder fremover:
Inkludering er viktig, samt tidlig og riktig innsats uavhengig av alder og diagnoser. Vi må også tørre å avslutte tjenester når behovet opphører
Evaluering må gjøres underveis
Informasjon om lavterskeltilbud
Leve hele livet er en reform for eldre, men det gjelder å leve hele livet sitt, fra 0-100 år!
Ønske om en møteplass for ungdom, et sted å være sosial
Støttekontakter er viktig. Diskusjon rundt om det burde hete fritidskontakt i stedet
Samarbeid på tvers, bedre koordinering av tjenester
Primærkontakt

5 innsatsområder fra dette møtet som tas med inn i dialogmøtet i uke 22.

- Tidlig og riktig innsats, for alle
- Øke kommunikasjonsferdighetene mellom ansatte, pasient/brukere, frivillige og andre eksterne samarbeidspartnere.
- Forventningsavklaringer til hva som er den enkeltes ansvar og hva som er kommunens ansvar. Vi må kommunisere med innbyggerne om dette.
- Flere og mer differensierte møteplasser og dagtilbud.
- Samarbeid, samhandling og koordinering av tjenester på tvers av avdelinger, sektorer og tjenestenivå til det beste for pasienten/brukeren. Utvikle samarbeidet ytterligere med frivillige og innbyggerne generelt.

Det er positiv respons på å avholde felles brukerrådsmøter, der alle tjenesteområdene er samlet med tilhørende bruker - og ansatt- representanter.

Alle de oppmøtte brukerrepresentantene innkalles til dialogmøte (før uke 22).

Ref: Randi