

Eldrerådet i Tynset kommune

Helse - og sosialsjef
Tynset kommune

**UTTALELSE FRA TYNSET ELDRERÅD
I UTVIKLINGSPROSESSEN
TIL NY REHABILITERINGS - og KORTTIDSAVDELING
PÅ TJØNNMOSENTERET**

Tynset kommune har vært i utredning tjenestestruktur Helse og Omsorg siden 2019 etter politiske vedtak sak 60/2018 for å bestemme mandat, mål og rammer for utredning av strukturen innen Helse og Omsorg.

Rapport Fremtidig tjenestestruktur i Helse - og omsorgssektoren ble presentert utredet 2019 og er planlagt etter lokale betraktninger i demografi og befolkningsutvikling.

Såkalt justert scenario 4 ble vedtatt. Det betydde at institusjonsplasser, tilrettelagte boliger, rehabilitering og hjemmebaserte tjenester skal samles i sin helhet på Tjønnmosenteret, inklusiv Kongsheim.

Innspill i planleggingsfase og underveis er gitt av forrige Eldreråd jfr 25.05.18.

Eldrerådet pr i dag har i sin periode fra jan 2020 til d.d. fått sideløpende informasjon fra helse - og omsorgssjef i sine møter om utviklingen i prosessen. Prosessen har naturligvis også delvis blitt forstyrret av Covid-19.

I møte for Eldrerådet 14.04.21 ble det gitt informasjon fra arbeidsgruppene og helse og omsorgssjef; utvikling helse og omsorg.

Helse og omsorgssjef (HO-sjef), Øystein Kyrre Johansen (ØKJ) informerer på overordnet nivå og leder av de ulike arbeidsgruppene fra sine grupper.

Eldrerådet er av HO - sjef bedt om uttalelse knyttet til utviklingsprosessen, spesielt det som har med ny rehabiliterings-korttidsavdeling å gjøre.

Dette med informasjon om at det er Husbanken som krever en nyere uttalelse og da med fokus på den nye etasjen (3.etg) på Tjønnmosenteret. jfr mail 20.04.21 fra ØKJ.

Det velges å presentere informasjonen som ble gitt oss da det er grunnlaget for kommentaren som blir gitt.

Arbeidsgruppa Rehab - korttidsavdeling ved Solvår R Rehder informerer.

Arbeidsgruppa har vært sammensatt av representanter fra ansatte, tillitsvalgte, verneombud, ergoterapeut, fysioterapeut, tjenesteområdeledere og avdelingsledere. Teknisk avdeling deltar etter behov samt leverandør av velferdsteknologi, Hepro, er koblet på og deltar der det

er nødvendig. Husbanken blir fremstilt som å bidra sterkt med ideer relatert til deres erfaringsbaserte kunnskap. Arbeidsgruppa vektlegger helhetlig tenkning med innhold i tjenesten, bemanning, turnuser.

Tegning blir presentert.

Avdelingen får totalt 15 plasser som deles inn i seksjoner.

Av de 15 plassene blir 9 plasser rehabilitering, 2 plasser utredning kognitiv svikt og tidlig tegn til demente, 4 plasser palliasjon/lindrende opphold, 1 smitterom, 1 rom til pårørende som er lagt i tilknytning til kjøkken med stue; inklusiv som treningskjøkken.

Rom for samtaler med pårørende. Totalt er det vektlagt fleksible muligheter med ergonomiske riktige løsninger i avdelingen.

Avdelingen er økt fra 10 til 15 plasser for å øke lavterskeltilbudet. Lavterskeltilbudet er vektlagt i muligheten for direkte kontakt fra innbyggerne/pårørende.

Dette er relatert til visjonen om å få bo hjemme så lenge som mulig og med mulighet for åpen retur for å skape trygghet for enkeltmennesket. Et vekselopphold/korttidsopphold for trening og avlastningstilbud med henhold til pårørende. Vekselopphold for å utsette/forskyve langtidsopphold.

Uteområder vil bli vektlagt i tilknytning til avdelingen.

UTTALELSE:

Meld.St.15: "Leve hele livet", en kvalitetsreform for eldre" er utformet og vedtatt også i Tynset kommune. Av 25 konkrete og utprøvde løsninger er disse områdene vektlagt:

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

De fysiske forhold med sine innovative løsninger synes å ha lagt forutsetninger for kvalitativ tjeneste knyttet til behandling, aktivitet, fellesskap, mat og måltider.

Kunnskap om å gi helsehjelp, se sammenhengen for gode overganger til høyere pleie og omsorgsbehov da det er nødvendig.

Eldrerådet ser med begeistring til hvordan ny rehabilitering - korttidsavdeling er tenkt gjennomført.

Avdelingen synes å kunne bidra med gode og tilfredsstillende elementer i seg til å mestre livet lenger, og med trygghet for at en får god hjelp, da en trenger det.

At pårørende blir trekt inn for samhandling uten at de blir utslitt og at ansatte helhetlig kan bruke sin kompetanse i avdelingen.

Innhold i tjenesten:

Vedrørende demente:

Eldrerådet er svært glad over å se at tidlig diagnostisering/utredning/oppfølging fra mistanke om at noe er galt til diagnose, vektlegges;

- at personer med demens og deres pårørende fanges opp til rett tid og sikres gode og tilpassede tjenester
 - med støtte for dager med mestring og mening til å leve aktive og meningsfulle liv, til tross for demens
 - fremme medbestemmelse for å leve trygge og aktive liv
 - få færre i hjelpeapparatet å forholde seg til
 - finne fleksible avlastningstiltak slik at pårørende kan få mulighet til å ta vare på seg selv, til tross for den totale situasjonen.
-
- at helsepersonell kan bidra med informasjon som kan gi økt bevissthet om demens i samfunnet generelt.
 - Formidle kunnskap til lokale dagaktiviteter, frivilligsentralen/Nyby.no
 - Fjerne stigma!

Med demensplan og ny tjenestestruktur i sin mangfold har vi tro for at individet blir møtt med en god og helhetlig omsorg gjennom differensielle tjenester, slik målsettingen omtaler det.

Vedrørende palliativ/lindrende behandling

Palliasjon/lindrende behandling som fagfelt har fått stor anerkjennelse og blitt en kunnskapsbase tilrettelagt mot alle aldre, også der gradvis og langsom progresjon i tap av helse og funksjonssvikt skjer, før døden inntreffer.

At faglig påfyll for kunnskap blir lagt til rette, fra administrativt nivå til helsepersonell, en brukerinvolvering for kvalitativ omsorg og symptomlindring kontinuerlig er tilstede.

Samlet bygningsmasse med innhold som ble presentert oss fra arbeidsgruppa (ene) synes å ha de beste forutsetninger for ulik kvalitativ omsorg og symptomlindring gjennom faglige utvekslinger, bruk av egnet velferdsteknologi for best mulig ressursutnyttelse. Dette alt på tvers av avdelingene.

Lykke til videre i arbeidet for gjennomføring!

Med hilsen

Eldrerådet
v/ leder Reidun S Kirkbakk

Kopi:
Kommunedirektør Erling Strålberg
Arbeidsgruppene helse-og sosial

