

Længst mulig i eget liv

...om Stavanger kommunes arbeid med Fredericia-modellen

Prosjektleder Bente Gunnarshaug



STAVANGER KOMMUNE

Innhold

- Bakgrunn for prosjektet i Stavanger kommune
- Fredericia kommune
- LMEL
- Delprosjekt 1 Hverdagsrehabilitering
- Oppstart i Stavanger kommune
- Mulig samarbeid Rogalandskommunene

Bakgrunn for prosjektet

- Nordmenn mer bekymret enn folk i naboland
- Foretrekker egen bolig
- Ikke fornøyd med medbestemmelse og mulighet for å være aktiv
- Norge bruker mer ressurser enn naboland på eldreomsorg

SINTEF A11528

RAPPORT

Eldreomsorgen i Norge: Helt utilstrekkelig – eller best i verden?

Kortversjon

Beate M. Huseby og Bård Paulsen

SINTEF Helsetjenesteforskning
Mai 2009

www.sintef.no



Bakgrunn for prosjektet

”Kroppen er ferskvare og den forfaller dersom den ikke er i bruk”.

kilde: professor Astrid Bergland, HiO

Hvorfor ser Stavanger kommune til Danmark?



Fredericia kommune

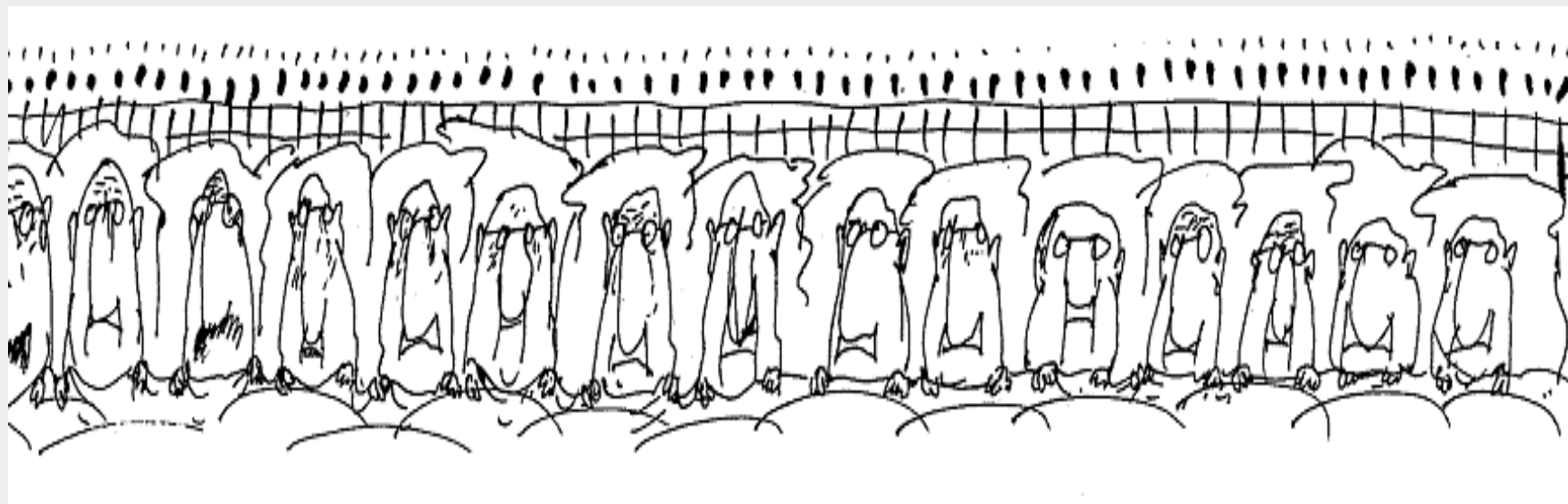


Antall eldre over 67 år

	Fredericia	Stavanger
01.01.2012	Totalt 49 980	Totalt 127 506
2003	6.534	12.483
2008	6.905	12.476
2013	8.091	13.670
2018	9.051	16.056
2023	9.628	18.848



Tidligere tenkning i Fredericia



Ny tenkning

”Lengst mulig i eget liv”

En ny eldrepolitikk ” Aktiv hele livet”

- ✓ Fra kompensasjon til rehabilitering
- ✓ Fra pleie til forebygging
- ✓ Fra behandling til oppsporing av sykdom
- ✓ Fra sen til tidlig innsats
- ✓ Fokus på livskvalitet og ny forskning

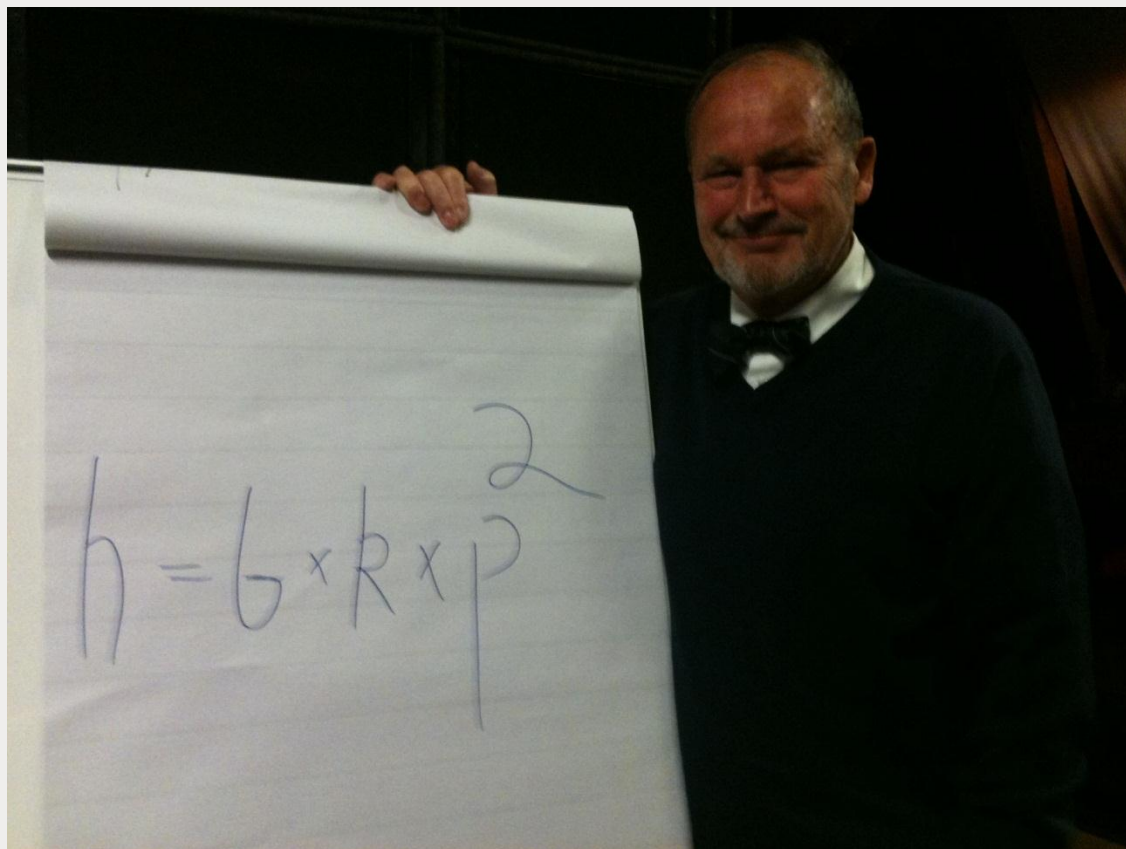


Lengst mulig i eget liv betyr, at man, så lenge det overhodet er mulig, er herre i eget hus. Man bestemmer selv over sit liv, sin dagligdag. Formålet er at høje livskvaliteten for de ældre borgere.

Politikken Aktiv hele livet har til formål at arbejde for, at disse holdninger bliver kendte og almindelige i alle dele af kommunens arbejdsfelter.

Ældre mennesker er borgere som alle andre. De er på lige fod med andre omfattet af visionen for Fredericia om, at borgeren tager ansvar. Man er selvhjulpne så længe som muligt, og man kan altid få råd og vejledning

Helsens formel ved Per Fugelli





Hverdags
rehabilitering
Trenende
hjemmehjelp
Delprosjekt 1

Tidlig
oppsporing
Forebygging
akutt sykdom
Delprosjekt 2

Oppfølgende
hjemmebesøk
etter sykehus
Delprosjekt 3

Ny teknologi
Delprosjekt 4

Forebyggende
hjemmebesøk
Helsefremmende
og forebyggende
tiltak til + 65 år.
Delprosjekt 5

Delprosjekt 5

Helsefremmende og forebyggende arbeid

- Forebyggende hjemmebesøk
- Tidlig oppsporing af kronisk sykdom med særlig fokus på: KOLS, Type-2-diabetes, Hjertekarsykdom, Depression
- Kurs-eksempler:
 - Stanford Patientutdannelser
 - Inkontinenskurs (Fra meitemark til anakonda)

Delprosjekt 4 Velferdsteknologi

- Prosjektleder
- Velferdsteknologivurdering for hvert nytt hjelpemiddel, utprøving og kost/nytte
 - Selvspykende toalett
 - Elektronisk medisindispenser
 - Løftesegl

Delprosjekt 3

Oppfølgende hjemmebesøk etter sykehus

- Pasienter med spesielle behov får følge hjem fra sykehus

Delprosjekt 2

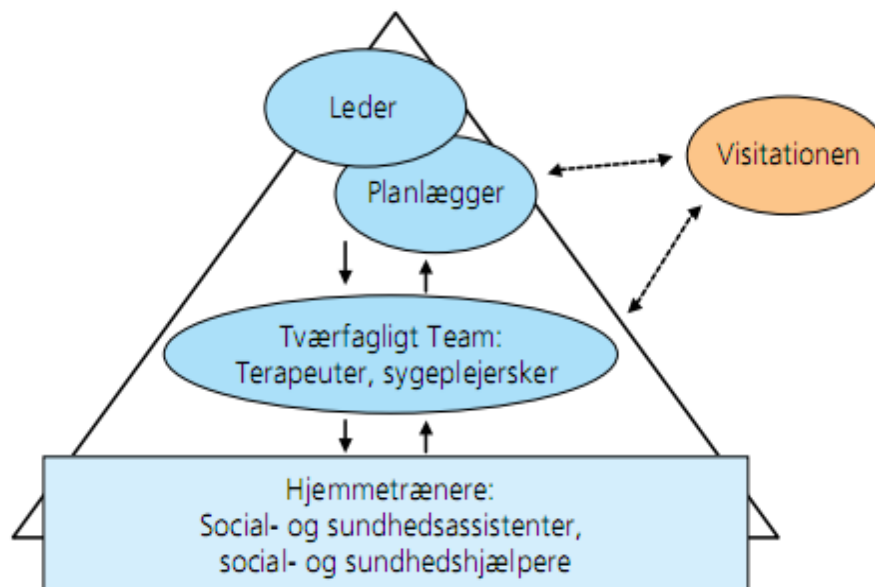
Tidlig oppsporing av sykdom

- Helsesjekk 60+
- Oppsporing af funktionssvikt med henblik på forebyggelse gjennom fysisk aktivitet

Delprosjekt 1 Hverdagsrehabilitering og Trenende hjemmehjelp

Figur 5. Anbefalet organisationsstruktur

Driftsorganisationen



Resultat

hverdagsrehabilitering

http://dsi.dk/udgivelser/?mode=product&id=286&type=book_whole&project_id=3333

- ” Farvel til de 300 fra hjemmepleien”
- Glade borgere
- Hjemmetrenerne vil ikke tilbake til tidligere jobb
- Terapeutene er i rivende faglig utvikling
- 13 mill spart i året i hjemmepleieytelser



Hjelpefelleren



Hva er forskjell på å jobbe i hjelpefellen og hverdagsrehabilitering?

- Forskjell er mål
 - IPLOS og pleieplan
 - Til COPM, borgerplan og spaserturer
- Forskjellen er tid
 - Fra fem minutter i toalettstolen
 - Til 45 minutter i kjøkkenet
- Forskjellen er fokus
 - Fra mat som blir servert
 - Til borgere som aktiveres

Målgruppen for hverdagsrehabilitering

SA 11. februar 2012

Navarsete hadde vært i Danmark, og der hadde hun lært at hvis man trener de eldre systematisk (kom deg på tredemølla, din late revmatiker!), så trenger de ikke sykehjemsplasser.

joggende langs sykkelstiene for å kjøpe kondomer på Bruxen!

For kort tid siden døde svigerfaren min. Han kom på sjukehus for lungebetennelse, men siden han bare hadde bronkitt, ble han sendt



Fokus kvalitetsprosjekt

- Positive resultat for borger, medarbeider og kommuneøkonomi
- Forskningsbasert metodikk
- Planlegge, prøve ut, evaluere, korrigere
- Styringsinformasjon, beslutningsstøtte og grunnlag for analyse og evaluering
- Trinnvis utvikling
- Mulighet for læring
- Systematisk dokumentasjon gjennom hele prosessen

Hvordan komme i gang?

- Forankring
- Kompetanseheving
- Prosjektledelse
- Pilotutprøving
- Styringstall



Veien videre...

- Kommunikasjonsplan
- Prosjektorganisering, borgergruppe, referansegruppe
- Medvirkningsprosess
- Trinnvis plan for prosjektet 1, 2, 3, 4, 5
- Vurderingskompetanse til å identifisere nye brukere med rehabiliteringspotensial
- Den første samtalen
- Tverrfaglig utredning
- Organisering Hverdagsrehabilitering: leder, planlegger, tverrfaglig team, hjemmetrenere
- Prosedyrer, rutiner, logistikk

Aktuelle samarbeidsområder for kommunene i Rogaland

- Kompetanseheving
- Metodeutvikling
- Styringstall
- Forskning



Snuoperasjon er mulig



Takk for oppmerksomheten

Bente.Gunnarshaug@stavanger.kommune.no