



Statusrapport for gjennomføring av gjeldende handlingsplan – Leve hele livet i Sandefjord.

Grønt: Tiltak som er påbegynt eller satt i system med tydelig ansvarsplassering og tidsfrister. Det betyr nødvendigvis ikke at det er gjennomført.

1. Hjelpemidler som skal minne hjemmeboende på å ta medisiner prøves ut i en prosjektperiode, jmf Digitaliseringsstrategi, kommunestyre 045/18.
2. Spillteknologi benyttes til opptrening og behandling, jmf habiliterings- og rehabiliteringsplan, HSO-utvalg 011/18.
3. Helsestasjon for eldre opprettes på Sandefjord medisinske senter (SMS) som et prosjekt i samarbeid med frivillige
4. Gjennomføre en pop-up visningsleilighet for velferdsteknologi
5. Treningskonseptet Sterk og stødig implementeres. Dette er et fallforebyggende tiltak.
6. Fastlegene oppfordres til å melde fra om pasienter som har behov for forebyggende hjemmebesøk.
7. Plan for demensvennlig samfunn iverksettes i løpet av høsten 2018.
8. Kommunen deltar i nasjonalt prosjekt med utprøving av modeller som kan føre til at personer med demens kan bo hjemme lenger.
9. Seniormesse gjennomføres på Sandefjord medisinske senter.
- 10.«Hva er viktig for deg»-samtalen gjennomføres med alle brukere. Brukers hverdag skal være i fokus.
- 11.Overgangene i pasientforløp forbedres, jmf habiliterings- og rehabiliteringsplan, (HSO-utvalg 011/18).
- 12.Pårørende inviteres til kartleggingssamtaler.
- 13.Pårørendevettregler tas i bruk og benyttes aktivt i alle avdelinger innen utgangen av 2018.
- 14.Pårørendesenterets tilbud implementeres i drift.
- 15.Hjemmetjenesten og fastlegene oppfordrer pårørende til å benytte seg av pårørendesenteret slik at de her kan få den støtten de trenger for å kunne fungere som en ressurs over tid.

16. Pårørendes ønsker og behov for fleksibelt dagaktivitetstilbud og avlastning utredes.
17. Kapasitet på dagsenter utvides; i første omgang med åtte nye plasser fra 2019.
18. Dagsenterdriften får tilgang til tre personbiler; slik at man innenfor denne driften kan tilby fleksible tjenester.
19. Andel og antall avlastningsplasser vurderes ved kapasitetsøkning i institusjonsdriften.
20. Det opprettes 1 årsverk frivilligkoordinator med overordnet ansvar for koordinering av frivillighet i HSO.
21. Frivilligkontakter etableres i avdelingene/enhetene.
22. Elektronisk system der tjenestemottager kan melde fra om behov og frivillige kan melde interesse vurderes implementert.
23. Kapasitet og kompetanse i hjemmetjenesten tilpasses behovet.
24. Andel sykepleierårsverk i hjemmesykepleien økes til 50 prosent innen 2022.
25. Bemanningen innenfor tjenestene hjemmesykepleie og miljøarbeid på sentrene økes i samsvar med endret behov, for å hindre institusjonsinnleggelser.
26. Møylandstunet bemannes slik at dette fungerer og oppleves som et aktivt senter på linje med øvrige sentre i kommunen.
27. Ernæringsmessig risiko vurderes for alle nye pasienter i hjemmesykepleien.
28. Spesialtilpasset kosthold tilbys på alle senterkjøkkenene; for å sikre god ernæringsstatus for risikopasienter.
29. Vaktberedskap opprettes for legetjenesten slik at fleksible innleggelsestidspunkt i KAD-sengene kan tilbys.
30. Pasientforløpene optimaliseres.
31. Årsverksrammen til legetjenesten økes slik at ferier kan avvikles og fravær håndteres uten redusert bruk av døgnplasser/reduisert effekt av døgnopphold.
32. Utdanningsløp for leger etableres slik at kompetanse og rekruttering sikres.
33. Andel sykepleierårsverk i døgnavdelingene på SMS økes til 75 prosent innen 2022; i henhold til kompetanseplaner.
34. Kommunens ferdighetssenter benyttes som en kompetanseinstans og treningsarena.
35. Lag og foreninger oppfordres til å bistå med aktivisering av eldre og andre sosiale og praktiske oppgaver.

36. Informasjonskampanje der eldre og deres pårørende informeres om de faktiske begrensningene i kommunens tjenestetilbud, blant annet i forhold til fleksibilitet, gjennomføres.
37. Andelsmessig forhold mellom ulike typer institusjonsplasser vurderes fortløpende ut i fra behov.
38. Metodikk fra og erfaringer med vellykkede tiltak som Tid som gave og Aktivitetsvenn benyttes i videre arbeid med frivillighet.
39. Frokost- og kveldsmatgrupper vurderes etablert på alle sentrene, i samarbeid med frivillige.
40. De to hyblene i første etasje på Forsmannsenteret vurderes benyttet som bolig for unge mennesker/studenter.
41. En oversiktlig nettside over frivillige aktører i kommunen utarbeides, jmf Frivillighetsprosjektet «et styrket fellesskap», HSO- utvalget sak nr. 08/18.
42. Behandlingsplaner utarbeides i samarbeid med pasienter.
43. Utskrevne pasienter ivaretas og trygges ved at de kontaktes for en statussamtale et visst antall uker etter at tjenestene er avsluttet.
44. Eldre får tilbud om sandstrøing i vinterhalvåret; som et fallforebyggende tiltak.
45. System for elektronisk bestilling av fleksibel avlastning videreutvikles, og effekten av dette vurderes.
46. Tilby avlastning i hjemmet til personer som ikke kan få tilsvarende tilbud i grupper eller utenfor hjemmet. Bør prøves ut i en prosjektperiode.
47. Tilbud om måltidspakker, der alle faste måltider leveres fra senterkjøkkenene, gis til personer med vedtak om ernæring.
48. Kommune-Kari videreutvikles til å kunne besvare alle relevante spørsmål, eller å lenke til alle spørsmål fra publikum, som det forventes at kommunen skal kunne besvare, jmf Digitaliseringsstrategi, kommunestyre 045/18

Gult: Tiltak som er påbegynt, men er ikke tilstrekkelig satt i system

49. Kommunen tilrettelegger for samarbeid med private utbyggere.
50. Tiltak i saken Mål og strategi for arbeidet med å etablere heltidskultur i kommunalområdet helse, sosial og omsorg (formannskapet sak 119/18) gjennomføres.
51. Et nytt omsorgsbygg med 40 leiligheter oppføres i samarbeid med private aktører, jmf sak til kommunestyret i juni 2018, anskaffelse av omsorgsbolig.

52. Oppfølging av frivillighet defineres som en lederoppgave med tydelige forventninger og mål.
53. Et grunnleggende frivillighetskurs for frivillige utarbeides i samarbeid med Kirkens Bymisjon, jmf Frivillighetsprosjektet «et styrket fellesskap», HSO- utvalget sak nr. 08/18.
54. Beskrivelse av standard (hva som kan forventes av de ulike tjenestene) utarbeides der det er hensiktsmessig
55. Informasjonen på nettsidene til pleie- og omsorgstjenestene oppdateres, forbedres og gjøres tilgjengelig innen utgangen av 2018.
56. Alle pasienter/brukere får oppnevnt kontaktperson(er) som har et ekstra ansvar for tjenestene og oppfølgingen de får.

Rødt: Tiltak som foreløpig ikke er påbegynt

57. Digitalt tilsyn prøves ut i en prosjektperiode, jmf Digitaliseringsstrategi, kommunestyre 045/18.
58. Antall unge frivillige forsøkes økt, ved å fremme frivillig arbeid som en attraktiv erfaring å vise til på CV`en og som inngangsport til lønnet ekstrajobb/deltidsstilling i pleie- og omsorgstjenestene.
59. Avstandsoppfølging av kronikere og andre grupper vurderes tatt i bruk jmf Digitaliseringsstrategi, kommunestyre 045/18.
60. Informasjon og tilbud om trygghetsalarm gis til alle personer over 77 år.
61. Planer for systematisk implementering, oppfølging og bruk av velferdsteknologisk utstyr og systemer utarbeides.
62. Muligheten for å bygge ut senteret Engveien utredes.
63. HSO tar initiativ til å etablere et samarbeid med dagligvarehandelen om levering av matvarer og bistand til å pakke ut matvarene.
64. Muligheten til å oppfordre eldre til å tilby unge mennesker kost og losji i deres private bolig mot bistand til enkle sosiale og praktiske oppgaver undersøkes.
65. Utvidelse av Soletunet bo- og behandlingssenter vurderes.
66. Kommunens mulighet til å formidle kontakt mellom eldre/pårørende som ønsker bistand og unge mennesker som ønsker ekstraintekt utredes.
67. Plan for framtidig bruk av Mosserødhjemmet, inkludert kompetanse- og bemanningsbehov, utarbeides før avtalen reforhandles.

Sort: Tiltak som er tatt ut av planen

68. Måltidspakke vurderes som et forebyggende tiltak til øvrige brukere av senter og hjemmetjenester, men med en annen pris enn for personer med vedtak om ernæring.
69. Sentrene Framnes og Forsmann vurderes utvidet med totalt 50 leiligheter i henhold til tidligere planer.
70. Muligheten for å benytte bygningsmassen som i dag er Nygård bo- og behandlingssenter til omsorgsleiligheter utredes.
71. Samarbeid med private aktører om å oppføre private/offentlige leiligheter på Nygård-eiendommen vurderes, dersom Nygård skal benyttes til omsorgsformål (jmf. formannskapsak 23.1.18)
72. Muligheten for å benytte 3. etg på Nygård til 36 institusjonsplasser vurderes.
73. Muligheten for å benytte Nygård-tomten til nye institusjonsplasser vurderes.