



Saksframlegg

Arkivsak
23/04175-1

Saksbehandler
Elisabeth Lannem
Nærby

Behandles av
Eldrerådet

Møtedato
16.03.2023

Godkjenning protokoll Eldrerådet 09.02.2023

Leders forslag til vedtak:

Protokollen fra Eldrerådets møte 9. februar 2023 godkjennes slik den foreligger.

Sammendrag og konklusjon

Utkast til protokoll fra Eldrerådets møte 9. februar 2023 følger vedlagt.

Kirsten Koht
leder i Eldrerådet

Dokumentet er elektronisk godkjent.



Møteprotokoll

Eldrerådet

Dato	Tid	Sted
09.02.2023	12:00 – 15:00	Asker rådhus

Møtet ble ledet av Kirsten Koht.

Til stede:

Funksjon	Navn	Møtte for
Leder	Kirsten Koht	
Varamedlem	Svein Axel Wannag	Trygve Jørgen Lia
Utvalgsmedlem	Marit Løkken	
Utvalgsmedlem	Arvid Gjesdal	
Utvalgsmedlem	Thomas Victor Fernandes	
Utvalgsmedlem	Karl Bønnhoff	
Utvalgsmedlem	Anne-Britt Aspaas Wengen	
Utvalgsmedlem	Alf Litangen	
Utvalgsmedlem	Ingjerd Kvalvaag Flæte	

Forfall:

Trygve Jørgen Lia

Til stede fra administrasjonen:

Kommunedirektørens representant	Trine Groven
Protokollfører	Elisabeth Lannem Nærby

Det var ingen merknader til innkallingen, og møtet ble satt med 9 medlemmer til stede.

Saksliste

Side

Saker til behandling

2/23	23/01822-1	Godkjenning protokoll Eldrerådet 12.01.2023	3
----------------------	------------	---	---

3/23	23/01813-1	Årsmelding 2022 for Eldrerådet	3
----------------------	------------	--------------------------------	---

4/23	21/21815-7	Temaplan - personer med nedsatt funksjonsevne - høring	4
----------------------	------------	--	---

Referatsaker

Saker til behandling

2/23 Godkjenning protokoll Eldrerådet 12.01.2023

Behandlet av 1 Eldrerådet	Møtedato 09.02.2023	Saksnr. 2/23
-------------------------------------	-------------------------------	------------------------

Leders forslag til vedtak:

Protokollen fra Eldrerådets møte 12. januar 2023 godkjennes slik den foreligger.

Behandling

Innstillingen ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Protokollen fra Eldrerådets møte 12. januar 2023 godkjennes slik den foreligger.

[Lagre vedtak]

3/23 Årsmelding 2022 for Eldrerådet

Behandlet av 1 Eldrerådet	Møtedato 09.02.2023	Saksnr. 3/23
-------------------------------------	-------------------------------	------------------------

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

1. Årsmelding 2022 for Eldrerådet tas til orientering.

Behandling

Eldrerådet ferdigstilte teksten i årsmeldingen.

Kommunedirektørens representant Trine Groven svarte på spørsmål.

Innstillingen ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

1. Årsmelding 2022 for Eldrerådet tas til orientering.

[Lagre vedtak]

4/23 Temaplan - personer med nedsatt funksjonsevne - høring

Behandlet av	Møtedato	Saksnr.
1 Eldrerådet	09.02.2023	4/23
2 Ungdomsrådet	09.02.2023	4/23
3 Råd for personer med funksjonsnedsettelse	09.02.2023	4/23
4 Utvalg for oppvekst	14.02.2023	5/23
5 Utvalg for medborgerskap	16.02.2023	9/23

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

1. Temaplan «På lik linje» tas til orientering
2. Det gis følgende innspill til planen

- ...
- ...

- ...
- ...

Behandling

Velferdsrådgiver Nanette Mia Bohn innledet til saken (presentasjon) og besvarte spørsmål.

Kommunedirektørens representant Trine Groven besvarte spørsmål.

Anne-Britt Wengen fremmet følgende forslag:

Eldrerådet ser at denne planen i liten grad omtaler utfordringer og behov personer med nedsatt funksjonsevne som ikke er utviklingshemmet, har. Blant mennesker som har utfordringer knyttet til hørsel, syn og gangfunksjon, er det svært mange eldre. Rådet mener det er nødvendig at også kommunens tilbud til mennesker med andre funksjonsnedsettelse adresseres på en hensiktsmessig måte under paraplyen «Leve hele livet». Rådet ber om at denne planen får et tillegg som belyser hvordan kommunen vil ha en strategi for tilrettelegging og tilbud til mennesker med andre funksjonsnedsettelse.

Karl Bønnhoff fremmet følgende forslag:

I temaplanen for personer med nedsatt funksjonsevne har familie og pårørende blitt kommentert fra s. 16-18. Siden dette er sentrale kommentarer med faktaopplysninger, bør det også være kommentert mer fylldig i planen.

Innstillingens punkt 1 ble enstemmig vedtatt.

Forslaget fremmet av Wengen ble enstemmig vedtatt som innspill i innstillingens punkt 2.

Forslag fremmet av Bønnhoff ble enstemmig vedtatt som innspill i innstillingens punkt 2.

Innstilling

1. Temaplan «På lik linje» tas til orientering
2. Det gis følgende innspill til planen

- Eldrerådet ser at denne planen i liten grad omtaler utfordringer og behov personer med nedsatt funksjonsevne som ikke er utviklingshemmet, har. Blant mennesker som har utfordringer knyttet til hørsel, syn og gangfunksjon, er det svært mange eldre. Rådet mener det er nødvendig at også kommunens tilbud til mennesker med andre funksjonsnedsettelse adresseres på en hensiktsmessig måte under paraplyen «Leve hele livet». Rådet ber om at denne planen får et tillegg som belyser hvordan kommunen vil ha en strategi for tilrettelegging og tilbud til mennesker med andre funksjonsnedsettelse.
- I temaplanen for personer med nedsatt funksjonsevne har familie og pårørende blitt kommentert fra s. 16-18. Siden dette er sentrale kommentarer med faktaopplysninger, bør det også være kommentert mer fylldig i planen.

[Lagre vedtak]

Referatsaker

1.	Leder Kirsten Koht viste en presentasjon på vegne av Røde Kors, laget på bakgrunn av rapporten « Glemte i eget hjem » fra 2022 (presentasjon).
2.	Leder Kirsten Koht informerte om at det var sendt ut invitasjon til workshop ifbm kulturhuset med bibliotek og innbyggertorg opp mot CityCons planer om oppgradering av Trekanten kjøpesenter. Leder og Anne-Britt Wengen skal representere Eldrerådet i denne.
3.	Direktør for medborgerskap Christer Best Gulbrandsen, virksomhetsleder Synnøve Osmundssen og hussjef ved Slemmestad innbyggertorg Haimi Mahari, orienterte om status for seniortilbudet ved innbyggertorgene og kulturtreff for SeniorPluss og besvarte spørsmål (presentasjon).
4.	Velferdsrådgiver Veslemøy R. Lerheim orienterte om status for temaplan Leve hele livet – i et aldervennlig Asker (presentasjon). Eldrerådet fikk utdelt et hefte med kortversjon av temaplanen.
5.	Daglig leder Jorunn Schie ved Hasselbakken frivilligsentral informerte om generasjonslekene 2023 og inviterte Eldrerådet til å være med i planleggingen.
6.	Velferdsrådgiver Ingalill Viljugrein og rektor ved kulturskolen Kim Stian Gjerdingen Bakke presenterte arbeid med å etablere demenskor i Asker (presentasjon).
7.	Thomas Victor Fernandes informerte om status for digi-venn-prosjektet (prosjektet).



Asker
kommune

Notat til referatsak

Vår referanse
23/05027-1

Vår saksbehandler
Elisabeth Lannem Nærby

Dato
17.03.2023

Referatsaker Eldrerådet 16. mars 2023

Refererte dokumenter tas til orientering slik de foreligger.

Dokumentet er elektronisk godkjent.



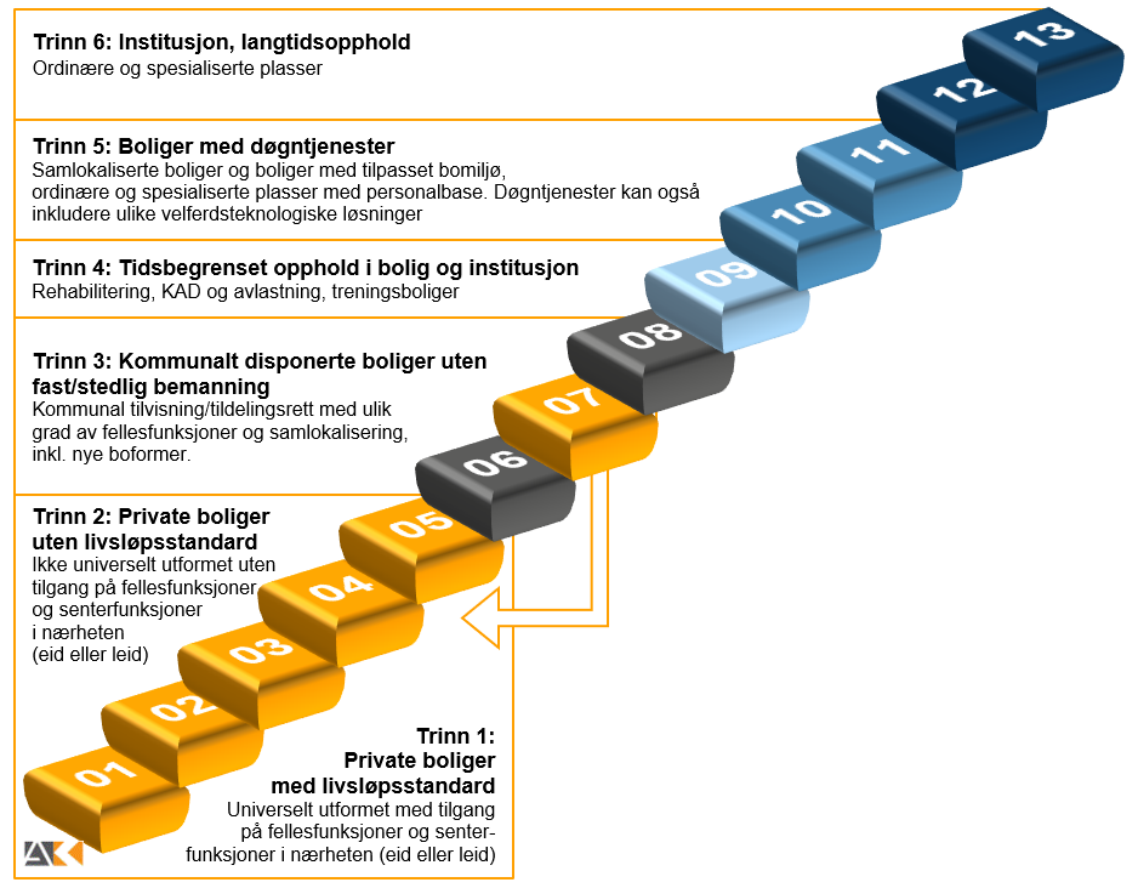
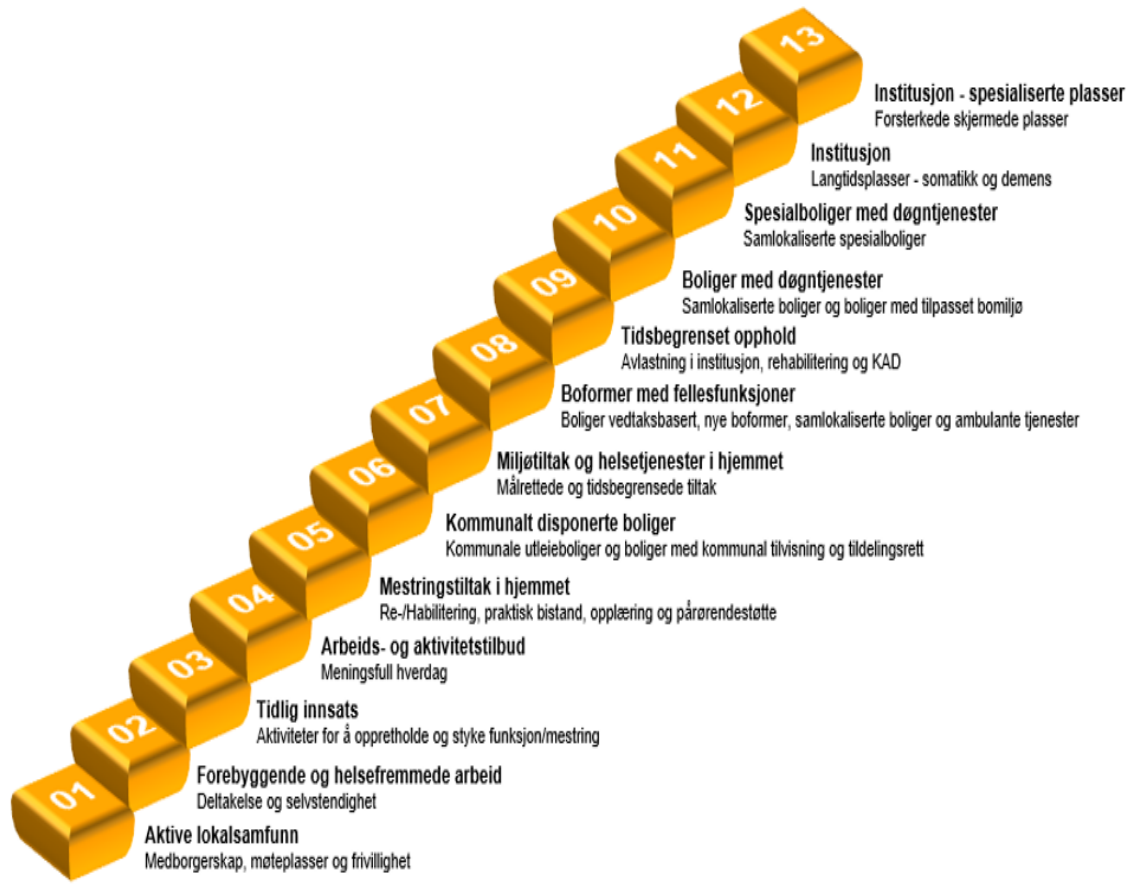
Asker
kommune

Boligtrapp Eldrerådet 16.03.2023

2040 starter nå –
Sammen gjør vi det mulig

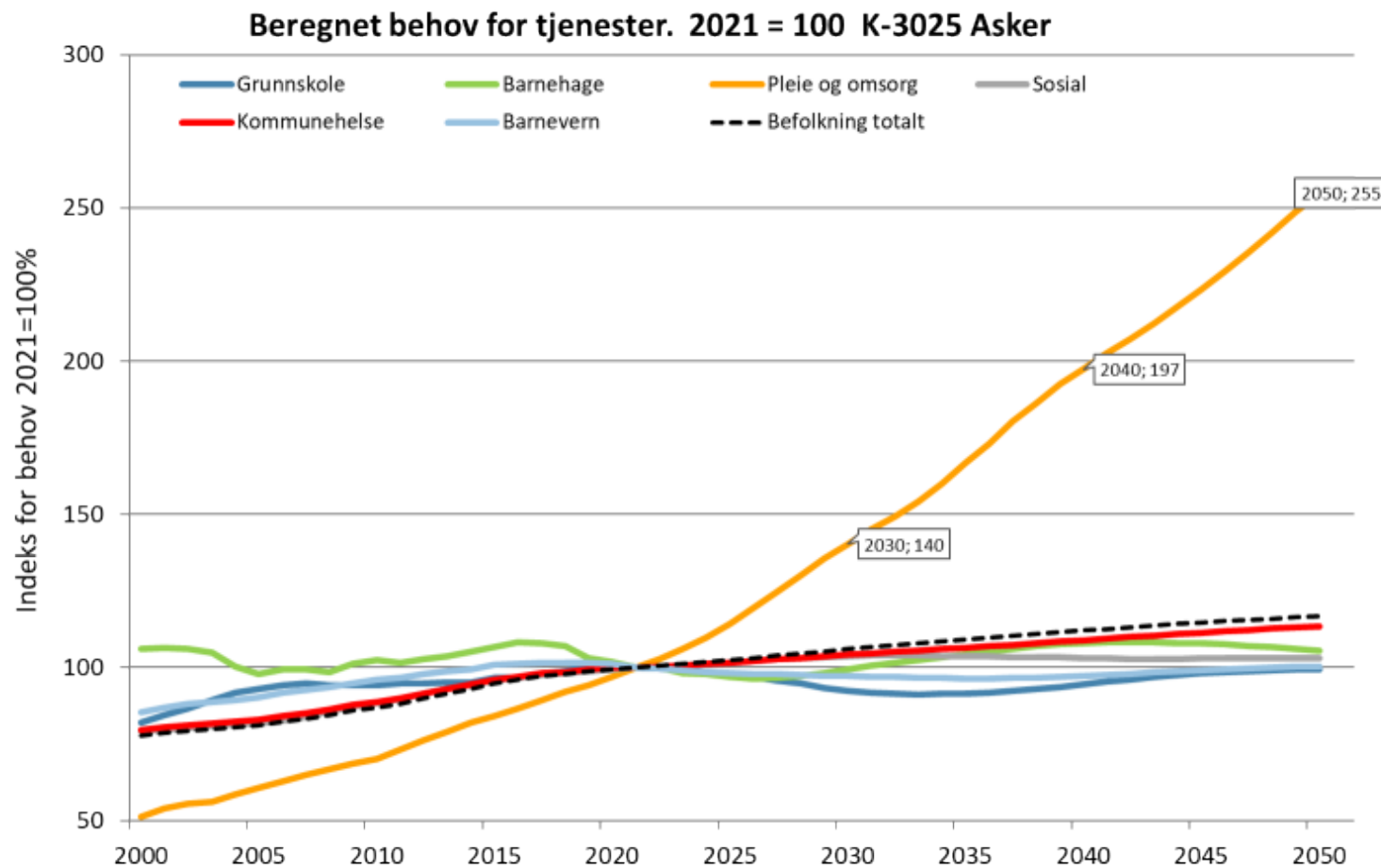


Finansiering og dimensjonering på kort og lang sikt: Hvordan skal forebyggende tiltak på de laveste trinnene prioriteres for å sikre redusert behov for heldøgns tjenester? Hva skal prioriteres når?



Sterk økning i behov for tjenester om kommunen fortsetter som i dag

Hvordan ta hensyn til den sterke veksten i behov og å «vokse smartere»?



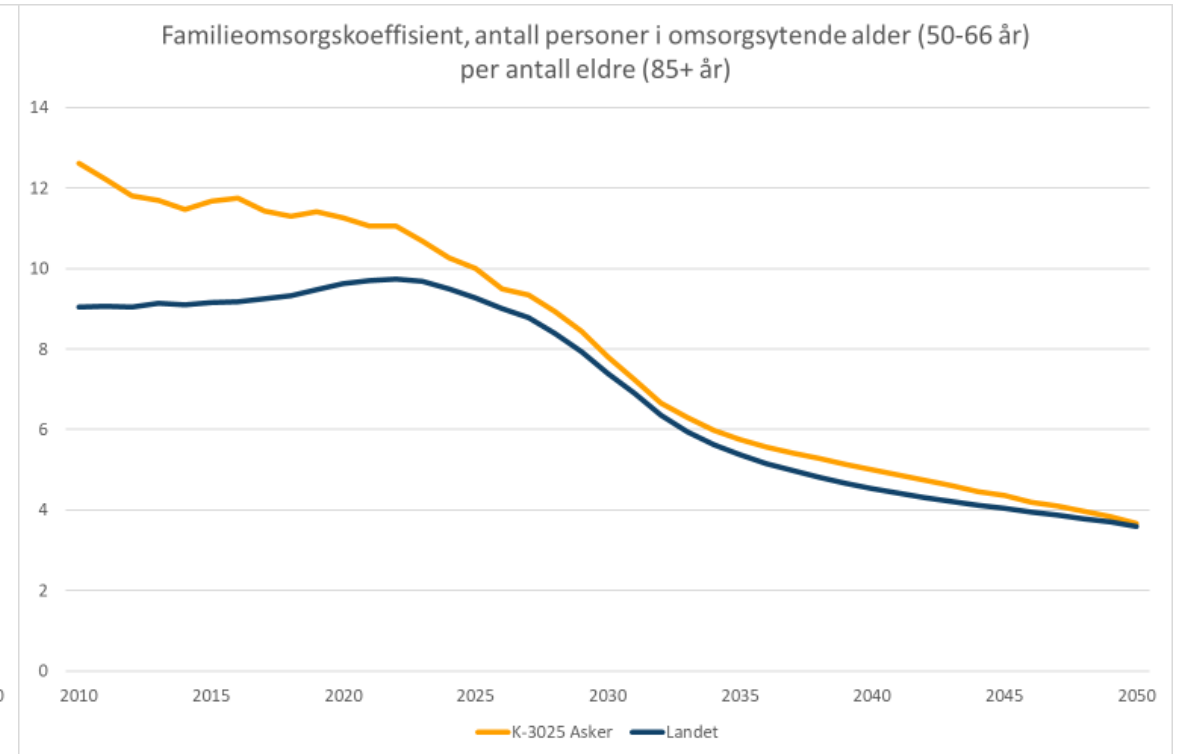
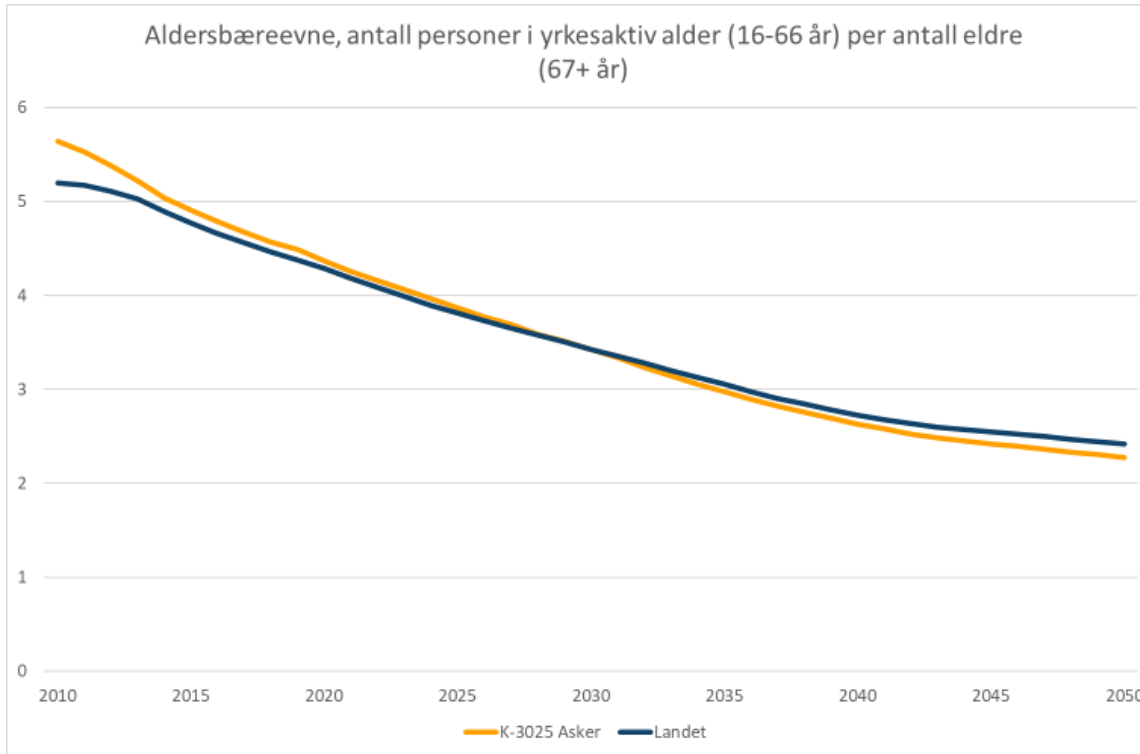
- ▶ Figuren viser framtidig behov for tjenester i Asker kommune som helhet om tjenestene leveres i samme omfang i framtiden som i dag per aldersgruppe. Framskrivningen er basert på SSB sitt MMMM alternativ juni 2020.
- ▶ Pleie- og omsorgsområdet vil måtte forvente en kostnadsøkning på 40 % i 2030 om tjenestene utføres i samme omfang som i dag per aldersgruppe basert på SSB sin forventninger om beboere i kommunen. I 2040 forventes det at veksten er på i underkant av 100 % mot dagens nivå. Dette forklares i stor grad med forventet vekst i den eldre delen av befolkningen.
- ▶ Kommunen har hatt en økning i innbyggere og forventer fortsatt befolkningsvekst. Dette påvirker behovet for kommunale tjenester.

Hvordan ta hensyn til forventet vekst i kostnader og «vokse enda smartere»?

Tjeneste	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2030	2035	2040	2045	2050
Barnehage	79	69	37	21	0	7	-9	-12	-22	-2	42	76	75	56
Barnevern	4	4	3	3	0	0	-2	-4	-5	-6	-8	-6	-2	1
Grunnskole	-36	-18	11	14	0	-6	-10	-24	-36	-121	-136	-88	-32	-8
Helse	-12	-9	-6	-2	0	3	6	9	13	32	52	72	89	103
Pleie og omsorg	-188	-141	-100	-52	0	41	96	162	245	685	1 090	1 551	1 984	2 488
Sosial	-7	-6	-4	-2	0	0	2	3	5	12	11	9	9	10
Sum tjenester	-160	-101	-58	-18	0	44	82	135	199	599	1 052	1 614	2 123	2 650

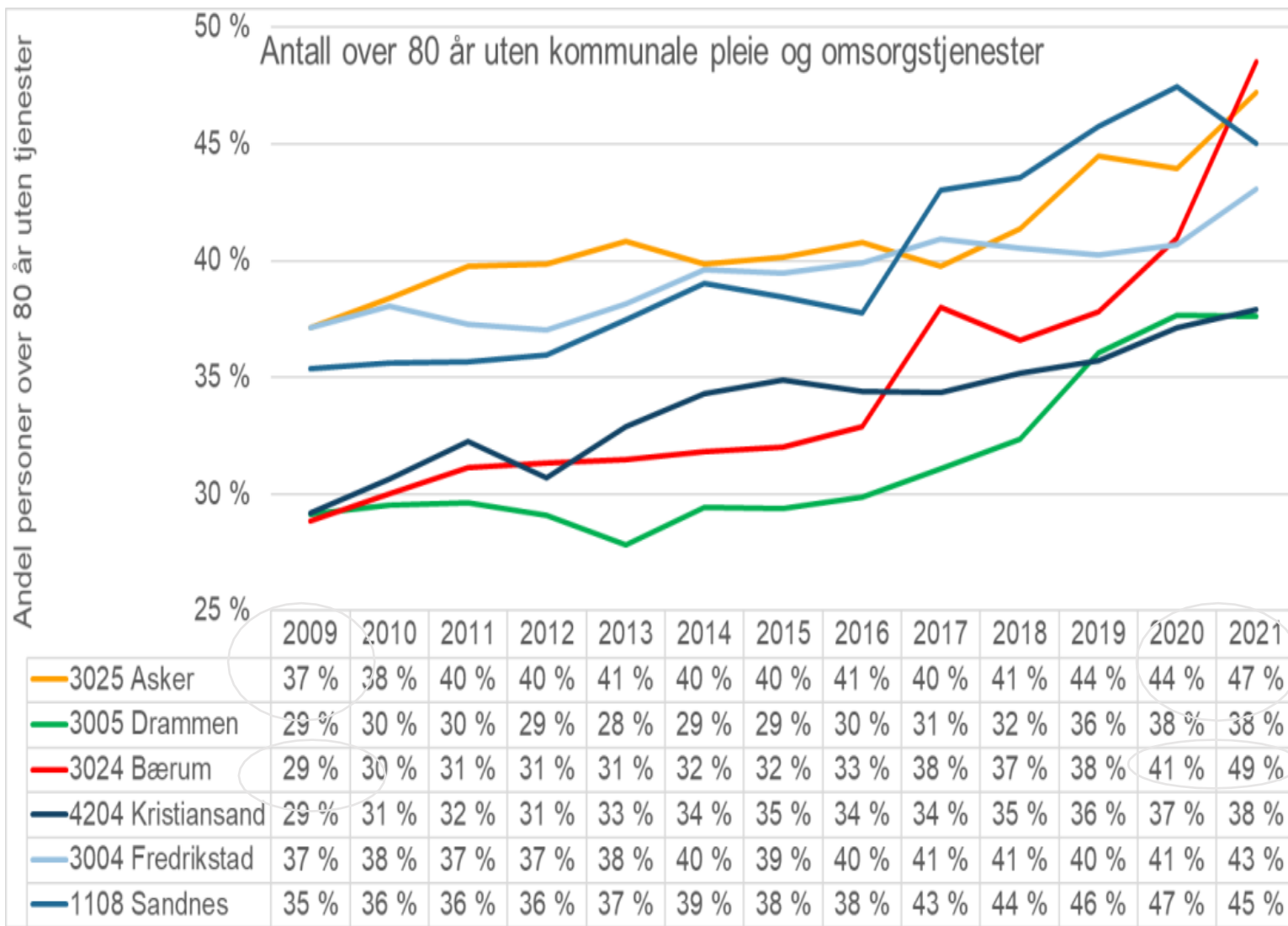
- Det forventes en sterk økning i kostnader ved videreføring av dagens praksis innenfor pleie og omsorg. Dette er ikke en bærekraftig utvikling og kommunen må derfor møte mye av veksten på andre måter i framtiden
 - Allerede i 2025 forventes det at behovet har økt med 245 millioner kroner årlig ved en videreføring av dagens praksis
 - Behovet er forventet å være 2,5 milliarder kroner høyere i 2050 med dagens praksis
- Ulik vekst i framtidig behov i de ulike sektorene, fører til et stort behov for omstilling mellom sektorene
- Det er ikke kun en eldrebølge, det blir permanent høyvann, og det vil skje i hele landet. Det er usikkert om staten da vil kunne finansiere opp behovet for pleie og omsorgstjenester i like stor grad som i dag.
- For helsetjenestene ligger det an til en mer moderat vekst i prognosen, 13 millioner fram til 2025 og 103 millioner i 2050

Utfordringsbildet både i Asker og nasjonalt: Både aldersbæreevnen og pårørendeomsorgen vil kunne bli halvert mot 2050 - vil kreve nye arbeidsformer



Antall	2019	2020	2025	2030	2035	2039
80 +	3720	3824	4752	6199	7150	8023
Endring %		2019-20	2020-25	2025-30	2030-35	2035-39
80 +		3 %	24 %	30 %	15 %	12 %
Total endring (%) 2020-2040						110 %

Stadig flere klarer seg selv



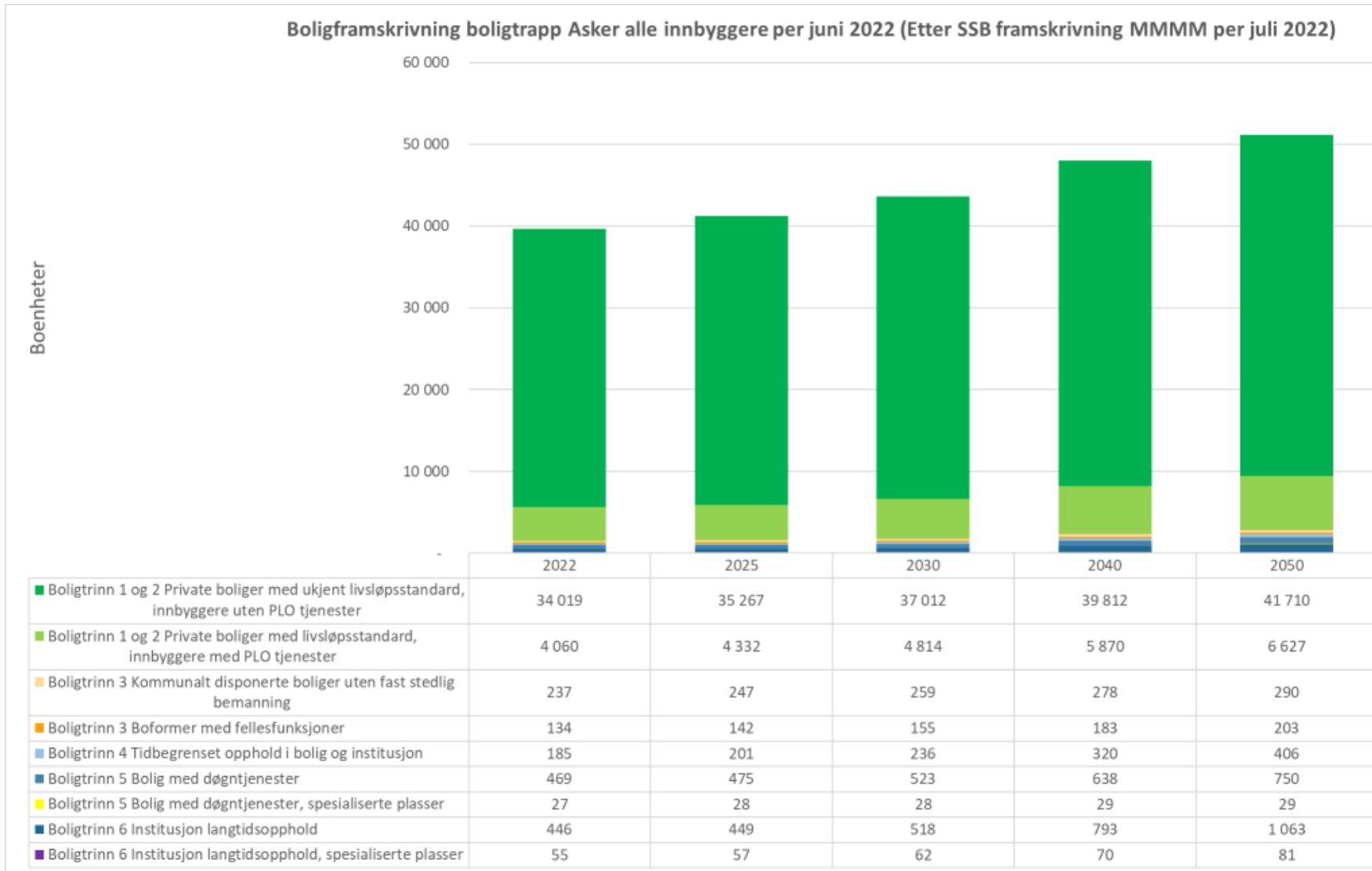
Klarer flere seg selv? Har vi lyktes med å etablere en mestringskultur? Eller har vi fortsatt en hjelpekultur?

Forskjeller mellom kommunene for både nivå og utvikling

Betydelig reduksjon for landet som helhet

- ▶ Flere over 80 år klarer seg selv
- ▶ Færre med hjemmebaserte tjenester
- ▶ Færre på institusjon
- ▶ Flere tar ansvar for egen bolig
- ▶ Flere eldre flytter
- ▶ Flere eldre tar opp lån

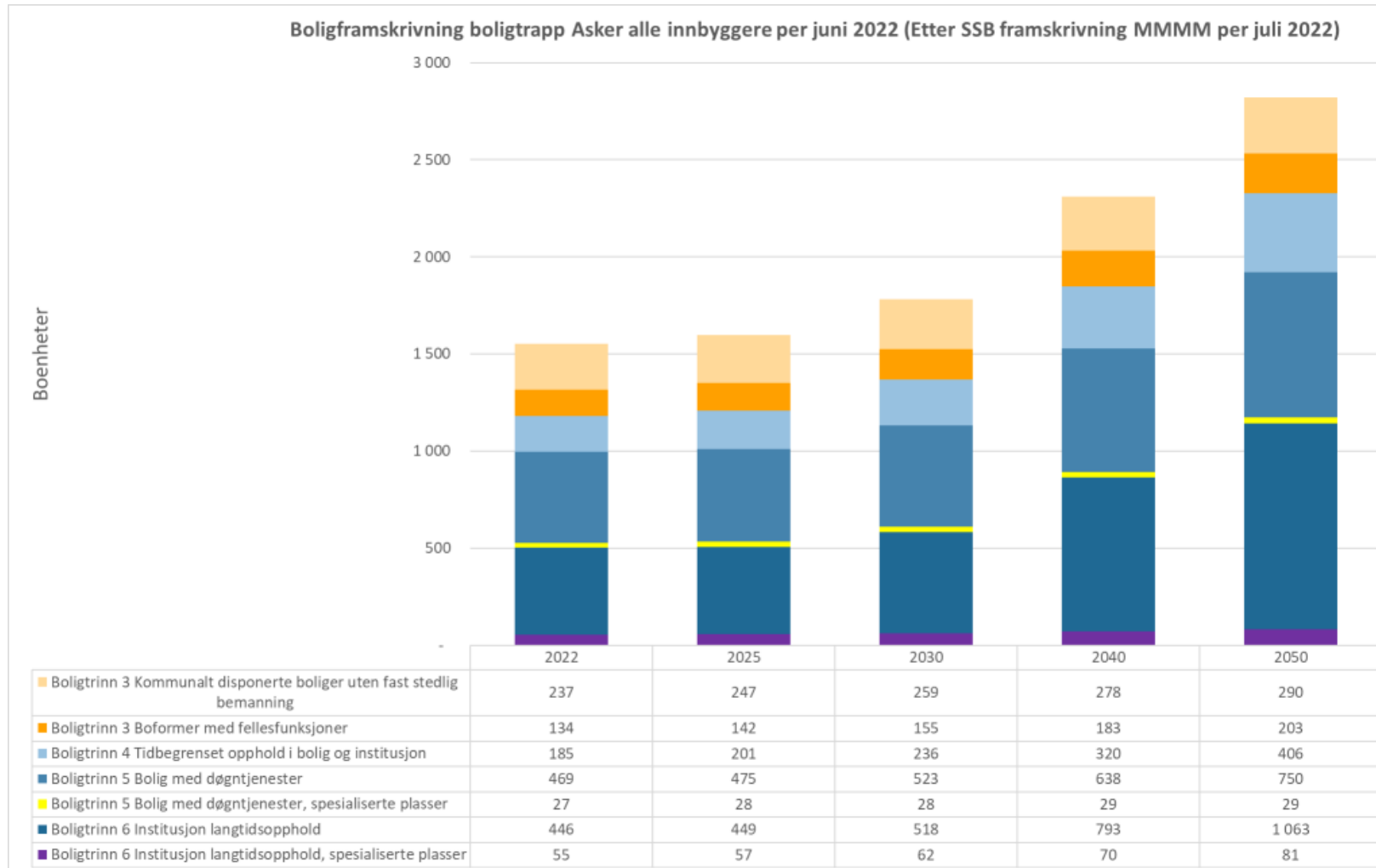
Dimensjonering og innhold på enkelt-trinn i boligtrappen



► Forventinger til framtidig boligbehov for de ulike trinnene i Asker basert på kartlegging av dagnes situasjon (per juni 2022) og SSB sine befolkningsprognoser middelalternativ (MMMM per juli 2022), inkludert en reduksjon med 10 prosent på bemannet bolig og institusjon for brukergruppen «andre i hovedsak eldre».

► Veksten i private boliger vil basert på dagnes praksis øke med 27 prosent fra omtrent 38 000 boliger til 48 000 i 2050, en økning på hele 10 000 boliger.

Dimensjonering og innhold på enkelt-trinn i boligtrappen



- Analysen viser tydelig at de aller fleste innbyggerne i Asker bor i egne private boliger uten kommunale pleie- og omsorgstjenester med ukjent egnethet og livsløpsstandard.
- Videre ser vi at den største gruppen som mottar tjenester også klarer seg uten et kommunalt boligtilbud. Det er av stor betydning for å redusere framtidige behovsutfordringer knyttet til pleie- og omsorgstjenester, at disse boligene har livsløpsstandard og er egnet for at innbyggerne i størst mulig grad kan klare seg selv.

Utvikle kommunens «5-minutters tettsteder» slik at flest mulig innbyggere selv får muligheten til å skape gode dager

«5-minutters tettsted»



300 meter



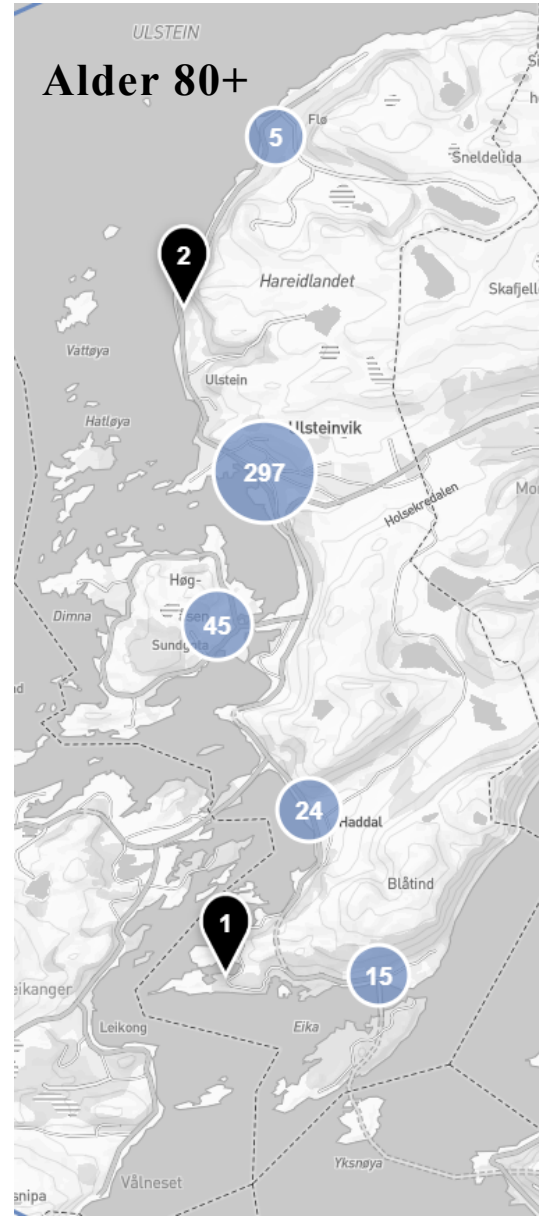
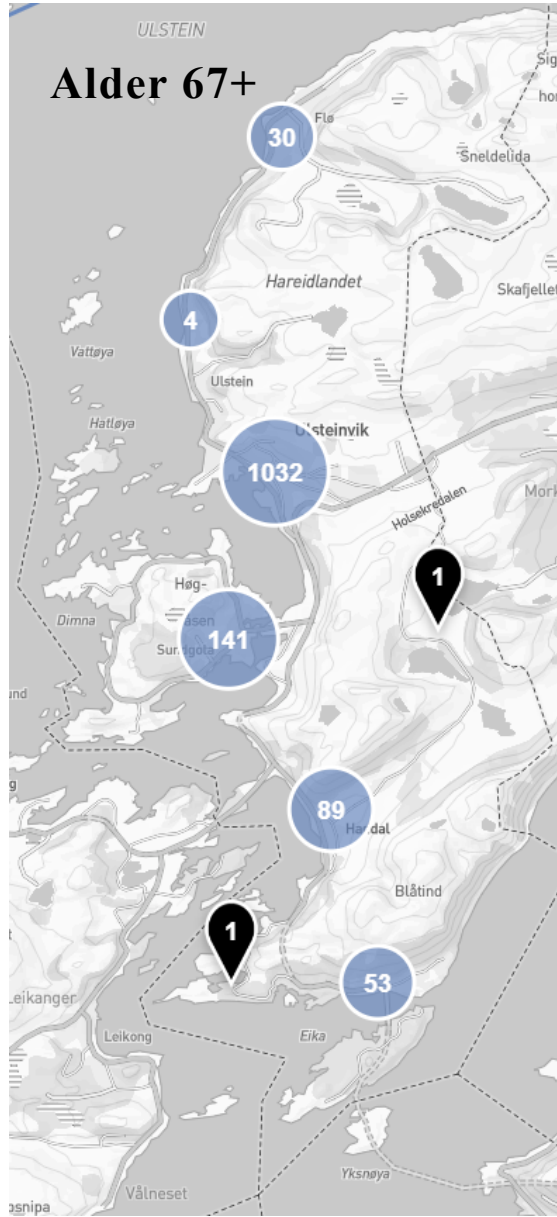
500 meter



1.000 meter



- Et «5-minutters tettsted» er en betegnelse på fremtidens byutvikling, og betyr nærhet mellom boliger, arbeidsplasser og daglige gjøremål; alt innenfor 5 minutters gangavstand fra der innbyggerne bor
- I begrepet tenker vi at ulike aldersgrupper og innbyggere har ulik rekkevidde innenfor 5-minutters gangavstand
- For eldre med rullator mener vi at 300 meter på flat mark er rekkevidden. For de fleste andre innbyggere er 500 meter rekkevidden og for de aller sprekeste 1 km



Anbefalinger

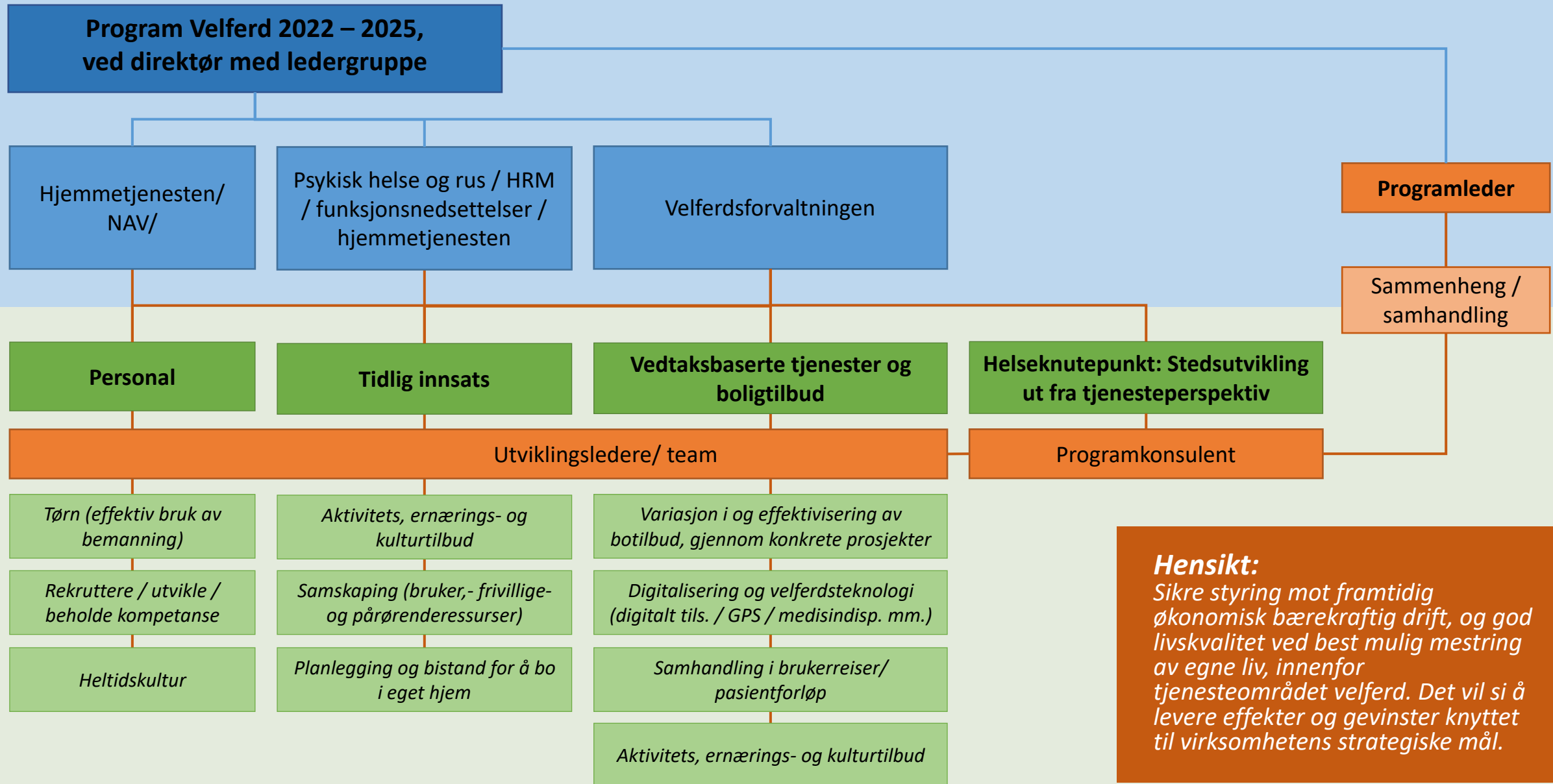
Utvikling mot aldersvennlige og tilgjengelige samfunn – (Velferd / Samfunnsutvikling / Samfunnstjenester)

1. Styre mot aldersvennlige «5-minutters tettsteder», ut fra vekst i antall eldre, slik at flest mulig innbyggere selv får muligheten til å skape gode dager i eget hjem:
 - Utvikling og plassering av boliger (både private og kommunale), tjenester, møteplasser (sosial infrastruktur) og institusjoner.
 - Boliger: Livsløpsstandard / plassering / boformer
 - Styrke den enkeltes innbyggers evne til å ta gode boligvalg- tilrettelegging eller flytting.
2. Sikre effektive og robuste ambulante driftsenheter på tvers av virksomhetene i Velferd:
 - Større grad av samordning og samlokalisering av de ambulante tjenestene i noen utvalgte helseknutepunkt.
 - Nye institusjoner og boligtilbud med døgntjenester i boligtrinn 5 og 6 bør i størst mulig grad ligge i kommunens lokalsentre for å sikre gode synergier og rekrutteringsvennlige driftsenheter.
3. Tverrsektoriell innsats og flere gjennomgangsboliger / treningsboliger på trinn 3, også mot bostedsløse, samt økning av andel korttidsplasser.

Program Velferd 2022 – 2025

Programmets hensikt og organisering

Program- og linjeledelse



Utviklingsområder med hovedleveranser

Hensikt:
Sikre styring mot framtidig økonomisk bærekraftig drift, og god livskvalitet ved best mulig mestring av egne liv, innenfor tjenesteområdet velferd. Det vil si å levere effekter og gevinster knyttet til virksomhetens strategiske mål.

- Visjon og formål
- As is beskrivelse
- To be beskrivelse
- Gevinstområder
- Hovedleveranser og prosjekt- / aktivitetskatalog
- Tids- og faseplan
- Organisering
- Programmets styringselementer

Visjon: Program Velferd skal lede utviklingen mot «Bærekraftige helse- og omsorgstjenester, med mestring og livskvalitet».

Formål: Program Velferd skal sikre styring mot framtidig økonomisk bærekraftig drift, og god livskvalitet ved best mulig mestring av egne liv, innenfor tjenesteområdet Velferd. Det vil si å levere effekter og gevinster knyttet til strategier i aktuelle temaplaner, gjennom blant annet dreining mot tidlig innsats, ut fra anbefalinger i Innsats- og Boligtrappen. Samlet skal dette bidra til en mer bærekraftig kostnadsprofil, med utgangspunkt i nåværende rammer.

Programmets funksjon er å synliggjøre og gi effekt, ved å koordinere alle større utviklingsaktiviteter som retter seg mot tjenesteområdets kjernedrift. Dette forutsetter at programmets områder er klar over avhengigheter mot hverandre (hva som kreves av andre tjenester / områder for å lykkes i egen tjeneste / området og motsatt), deler kunnskap og inviterer hverandre inn i relevante aktiviteter og prosesser.

Oppsummert skal programmet koordinere tjenesteutvikling i Velferd, samt synliggjøre og oppnå helhetlig effekt mot å møte det største utfordringsbildet i kommunal sektor, som er styring mot bærekraftige helse-, omsorgs- og sosialtjenester.

Programmet avgrenses på den ene siden mot det som ikke angår Velferds kjernedrift, selv om det likevel skulle være relevant for bærekraftige helse- og omsorgstjenester. Boligutvikling i det private markedet opp mot ønsket senterstruktur, eller infrastruktur for transport, er eksempler på temaer som ikke inkluderes. Det vil være gråsonetilfeller mot en slik avgrensning. Eksempelvis er «Samskaping» veldig avhengig av Medborgerskap, som har det største eierskapet til området. Samme dynamikk er det mellom temaet «Personal» og HR seksjonen. Disse områdene er likevel tatt inn i programmet.

På den andre siden avgrenses programmet mot tjenesteutvikling, som hovedsakelig kun angår en hovedmålgruppe eller virksomhet, uten at det er behov for systematisk koordinering. Videre er virksomhetsledere fortsatt ansvarlig for implementering og utviklingsarbeid i egen virksomhet, også ved utgangspunkt i funn og anbefalinger fra programmet.



Beskrivelse av ønsket fremtidig status

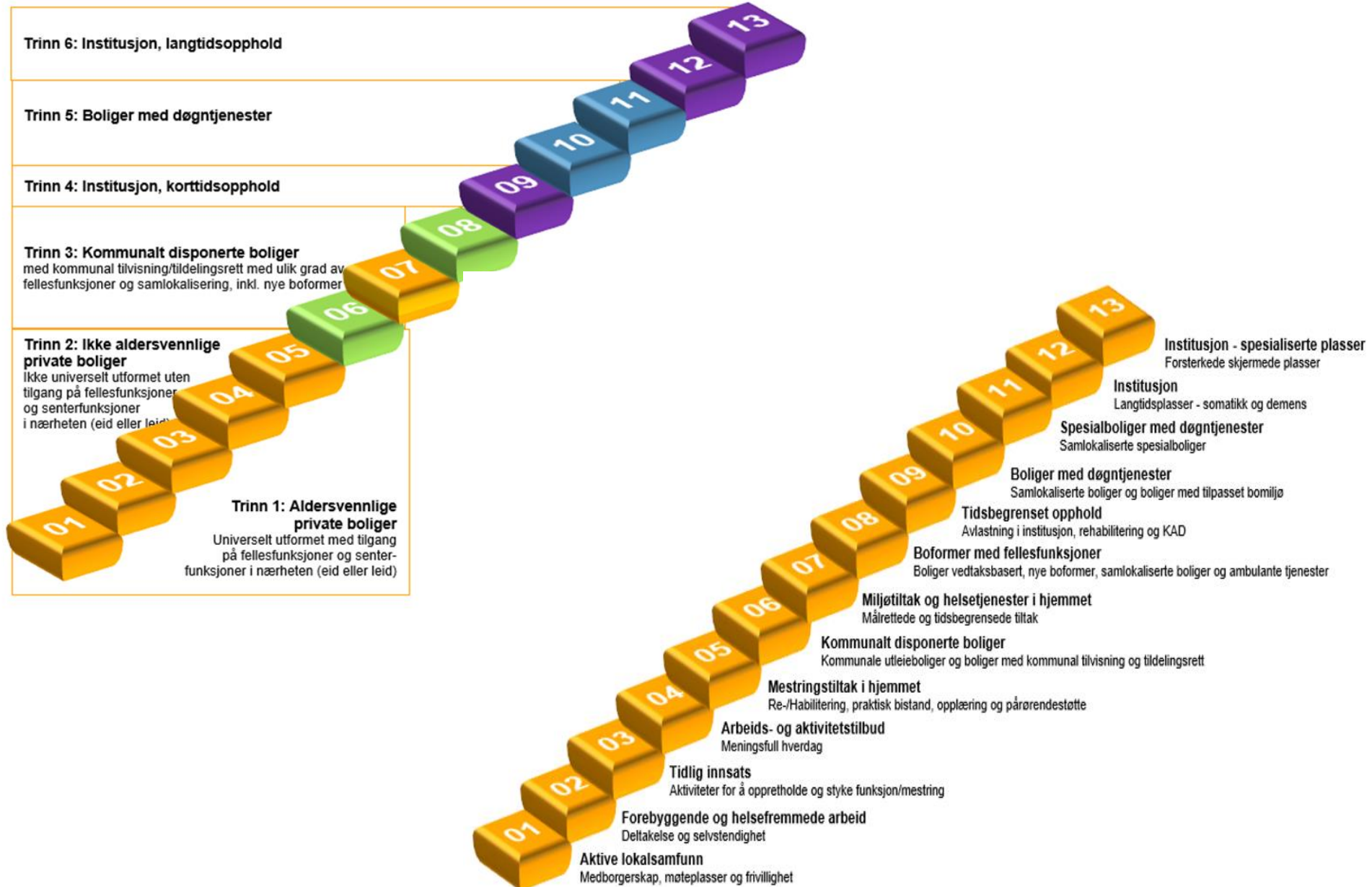
1. Arbeidspraksis og prosesser
2. Organisasjonens verdier og kultur
3. Kapasitet og evne: Hvordan støtte / besørge dette (bemanningsnivå, roller og ansvar, samt opplæring og kompetanse som kreves for hver rolle)
4. Kunnskap og læring: Hvordan dette vil bli støttet i den fremtidige organisasjonen, inkludert tilgang til kunnskap og kontinuerlig læring
5. Velferdsteknologi
6. Infrastruktur: Eksempelvis baser for tverrsektorielle ambulante tjenester (fase 2)
7. Informasjon og data: Informasjonen og data som kreves for fremtidig drift resultatstyring. Eksempelvis dashboard (programstøtte).

Utdrag fra årsrapport Velferd 2022

Asker 21.03.23



Figur 1: Innsatstrapp og boligtrapp



Bolig: antall som venter og hvor lenge de venter

Bolig uten bemanning	2020	2021	Halvår 2022	2022
Venteliste - antall brukere per 30.06 og per 31.12	21	14	26	25
Effektueringsstid gjennomsnitt per mnd	285	394	180	194

Bolig med bemanning eldre - heldøgns tjenester	2020	2021	Halvår 2022	2022
Venteliste - antall brukere per 30.06 og per 31.12	10	19	10	19
Effektueringsstid gjennomsnitt per mnd	78	91	89	88

Bolig med bemanning - mennesker med nedsatt funksjonsevne	2020	2021	Halvår 2022	2022
Venteliste - antall brukere per 30.06 og per 31.12	14	12	16	15
Effektueringsstid gjennomsnitt per mnd	606	862	757	978

Bolig med bemanning - psykisk helse	2020	2021	Halvår 2022	2022
Venteliste - antall brukere per 30.06 og per 31.12	6	9	6	7
Effektueringsstid gjennomsnitt per mnd	332	389	174	285

Bolig med bemanning - ROP(rus og psykisk helse)	2020	2021	Halvår 2022	2022
Venteliste - antall brukere per 30.06 og per 31.12	5	2	4	3
Effektueringsstid gjennomsnitt per mnd	177	351	201	353

Institusjon: hvor mange venter og hvor lenge

Langtidsopphold i institusjon	2020	2021	Halvår 2022	2022
Venteliste- antall brukere som venter hjemme (gjennomsnitt per mnd)	3	5,3	1,7	1,8
Effektiveringstid gjennomsnitt per mnd.	31	22,1	13,5	24

Dekningsgrad heldøgns omsorg for eldre	2023	2024	2025	2026
Eksisterende og planlagte boliger	822	862	862	862
Planlagte plasser Handlingsprogram 2022-2025	40	0	0	100
Sum	862	862	862	962
Beregnet dekningsgrad	19,9 %	18,9 %	17,6 %	18,5 %



Omsorgstønad	2020	2021	Halvår 2022	2022
Antall brukere omsorgstønad (gjennomsnitt per måned)	98	108	109	104
Antall vedtakstimer omsorgstønad per bruker (gjennomsnitt per måned)	48	48	49	48

Samhandlingsdata utskrivningsklare somatikk	2020	2021	Halvår 2022	2022
Antall varslede pasienter (gjennomsnitt per mnd)	200	174	221	231

Samhandlingsdata utskrivningsklare somatikk	2020	2021	Halvår 2022	2022
Antall betalingsdøgn (gjennomsnitt per mnd)	33	37	13	21
Gjennomsnittlig liggetid	2	3	2	2

Samhandlingsdata utskrivningsklare psykisk helse	2020	2021	Halvår 2022	2022
Antall varslede pasienter (gjennomsnitt per mnd)	24	20	16	28

Reinnleggelser til spesialisthelsetjenesten	2020	2021	T.o.m. august 2022
Asker	14,2 %	14 %	13,3 %
Bærum	14,4 %	14,4 %	13,5 %
Vestre Viken	15,40 %	15.6%	15,6 %



Overført fra sykehuset i gjennomsnitt per måned til:	2020	2021	Halvår 2022	2022	Andel 2022
- hjem m/hj.spl	91	91	92	94	42 %
- tryggheten	0	0	0	0	0 %
- lindring	8	5	4	5	2 %
- rehabilitering	3	10	14	12	5 %
- ord. korttid	61	58	64	68	30 %
- demensplass	0	1	2	2	1 %
- KAD	0	0	0	0	0 %
- hjem uten hjelp	11	9	13	13	6 %
- omsorgsbolig m/h.oms	9	5	0	0	0 %
- sykehjem langtid	11	12	10	10	4 %
- mors	8	8	8	7	3 %
- andre	5	5	11	16	7 %
	207	203	219	226	100 %

Klagesaker hos statsforvalteren

Klagesaker sendt til Statsforvalter					
Sakstype	Antall	Stadfestet	Delvis omgjort	Omgjort	Opphevet
Omsorgsstønad	2	1	0	0	0
Avlastning	1	1	0	0	0
Praktisk bistand	1	0	0	0	0
Støttekontakt	2	1	0	0	0
BPA	6	1	0	0	4
Langtid	1	1	0	0	0
Vederlag	2	0	0	0	0
Annet	9	4	0	0	0
Sum	24	9	0	0	4

Nye tiltak

TryggEST

skal bidra til å forhindre, avdekke og håndtere vold og overgrep mot voksne mennesker som i liten eller ingen grad er i stand til å beskytte seg selv. Bekymringsteamet på Velferdsforvaltningen, samt et kommunalt ressursteam med utpekte TryggEst-representanter fra tjenesteområdene i Velferd. Det er pågående samarbeid med Politiet og Krisesenteret i Asker og Bærum. Asker kommune er representert i Kommunerådet for TryggEst og har etter kort tid kommet langt i implementering av modellen sammenlignet med andre kommuner.

Pårørende koordinator.

Satsing i tråd med den nasjonale Pårørendeveilederen som beskriver pårørendes rettigheter, og helse- og omsorgstjenestens plikter og gir anbefalinger om god praksis.

Målet er å utvikle og systematisere samarbeidet slik at pårørende opplever kvalitet og enhetlig tilnærming i møte med kommunen. Stillingen bistår i arbeid med pårørendestøtte og har en veilederfunksjon i de ulike avdelingene. Rådgiverfunksjonen er en pådriver i utviklingsarbeidet og kvalitetssikring relatert til pårørende arbeidet.

Tett samarbeide mellom Pårørendekoordinatoren og prosjektleder i Pårørendeprojektet (Sett, møtt og hørt), med mål om å lage en oversikt over tilbud til pårørende, med både kommunale – og ikke kommunale aktører. Videre kartlegge pårørendes behov og lage en plan for hvordan møte disse.

Prosjekt «Sett, Møtt og Hørt!»

Med støtte fra Helsedirektoratet er det igangsatt et prosjekt for å følge opp prosjektet «Styrket pårørendestøtte" som ble gjennomført fra 2017-2019.

Formålet med «Sett, Møtt og Hørt!» er å kartlegge ønsker og behov hos pårørende gjennom medvirkning og dialog, samt pilotere ulike virkemidler basert på innspillene fra målgruppen. Prosjektet vil være et samarbeid mellom kommunale- og ikke kommunale aktører, frivilligheten og de pårørende selv.

I dette prosjektet vil vi lytte til hva de pårørende selv sier og ønsker.

Hva savner pårørende per i dag? Hva trenger pårørende for å fylle sine egne batterier for ikke å slite seg ut? Hvordan kan informasjon og kommunikasjon med pårørende forbedres? Med utgangspunkt i kartleggingen skal det gjennom samskaping og samarbeid med frivillige, lag og foreninger jobbes frem nye tilbud og mer effektive kommunikasjonsformer med utgangspunkt i innbyggertorgene. Målet er å få til et bredere, lett tilgjengelig og kjent lavtersktilbud for pårørende i hele Asker, som et supplement til det lovpålagte tilbudet.



Asker
kommune



Asker
kommune

Psykisk helse og rus – tilbud til seniorer

16.03.2023

Hilde Rør-Johansen

Avdelingsleder



Asker
kommune

Utfordringsbilde

- En aldrende befolkning – også med psykisk helse- og rusutfordringer
- Flere ensomme og med angst og/ eller depresjon
- Livsstilssykdommer gjør at aldringsprosessen inntreffer tidligere
- Vi drikker mer alkohol som eldre enn før
- Flere i LAR (legemiddelassistert rehabilitering) – flere lever lenger
- Kommunen får større ansvar for å ivareta innbyggere med alvorlige psykisk helse- og rusutfordringer. Disse blir eldre og får også omfattende somatiske behov
- Innslag på NRK nyhetsmorgen: Flere eldre som ringer kirkens sos enn før. De mener vi vet for lite om eldres psykiske helse og at det trolig er store mørketall.



Asker
kommune

Brukerplan for Asker kommune 2020

- 12 prosent av de med rusutfordringer og 24 prosent av de med psykisk helseutfordringer er 60 år eller eldre
- 1 prosent rusutfordringer og 8 prosent med psykisk helseutfordringer er 70 år eller eldre



Asker
kommune

Temaplan Mestre hele livet 2023 – 2026:

- Både folkehelse- og tjenesteperspektiv
- Eldre særskilt omtalt gruppe både i kunnskapsgrunnlaget og i selve planen
- Fokus på aktive og inkluderende lokalsamfunn
- Mange eldre oppgir å være ensomme, behov for å etablere møteplasser tilpasset behovene til ulike målgrupper for å forebygge psykiske lidelser
- Behov for å øke kartleggingskompetansen blant helsepersonell. Ved mistanke om psykisk lidelse skal dette følges opp aktivt, i motsetning til å vurdere utfordringen som en naturlig del av aldringen
- Det må være et større fokus på eldre alkohol og medikamenter



Asker
kommune

Tiltak for eldre psykisk helse og rustjenester:

- Får samme tilbud som for øvrige målgrupper
- Forebyggende hjemmebesøk til innbyggere over 75, psykisk helse skal tematiseres
- Veiledning til hjemmetjenestene knyttet til eldre, medikamenter og alkohol
- Rask rushjelp skal utvikles med også eldre som særskilt målgruppe
- Nesbru bo og omsorgssenter har 8 langtids- og 8 observasjonsplasser for alderspsykiatri eller rusrelaterte lidelser



Asker
kommune

Dagens tilbud

Mestringstilbudet- psykisk helse og rus utfordringer til de over 18 år
Kurs, grupper, internettveiledet behandling & individuell korttidsterapi
til mennesker med lette til moderat utfordringer

Oppfølgingstjenesten- aktivitetstilbud, støttesamtaler og gruppe etter
innvilget vedtak om tjeneste

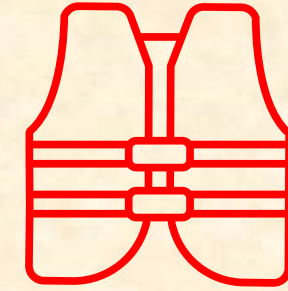
Bolig med bemanning

Hvordan komme i kontakt med tjenestene

- <https://www.asker.kommune.no/helse-og-omsorg/psykisk-helse/mestringstilbud-psykisk-helse-og-rus/>
- <https://www.asker.kommune.no/helse-og-omsorg/psykisk-helse/voksne-over-18-ar/>

Takk for oppmerksomheten

Tre innsatsområder skal redde eldreomsorgen



- Pårørende
- Frivilligheten
- Teknologien



Det nasjonale velferdsteknologiprogrammet

Tre virksomheter – felles innsats



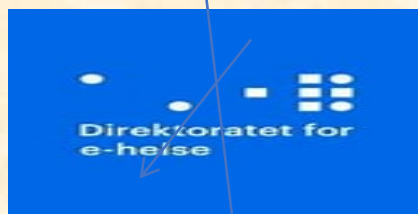
Helse og omsorgsdepartementet –
OPPDRAGSGIVER

Programmet startet i 2014,
er nå forlenget ut 2024



HelseDirektoratet

Programeier Særskilt
ansvar
for tjeneste- og
fagutvikling og «spredning»



Særskilt ansvar for
teknisk arkitektur,
standarder og
infrastruktur



Prosjektledelse
«spredning» og strategisk
samarbeidspartnere

Målsetting med å innføre velferdsteknologi

Velferdsteknologi er en fellesbetegnelse på tekniske installasjoner og løsninger som kan bedre den enkeltes evne til å klare seg selv i egen bolig, og bidra til å sikre livskvalitet og verdighet for brukeren.

Målet med velferdsteknologi er å skape en tryggere og enklere hverdag både for brukere, pårørende og omsorgspersonell. Velferdsteknologi kan gi bedre tjenester for hjemmeboende eldre, pasienter i sykehjem, pasienter innen rus og psykisk helse og personer med nedsatt funksjonsevne.

Bruke de varme hendene der de trengs.

Teknologiambassadører

Prosjekt i Pensjonistforbundet på oppdrag fra Helsedirektoratet/KS



- Mål: Teknologiambassadører i alle kommuner
- Oppdrag:
 - Fremsnakke velferdsteknologi – med realisme og kunnskap
 - Møte folk i målgruppene, bidra til diskusjon og informasjon
 - Samarbeide med kommunen – bidra til at teknologi tas i bruk
 - Eldrerådet fremheves som en viktig instans å samarbeide med

Hva er velferdsteknologi?

Velferdsteknologi er samlebetegnelse for teknologi som skal hjelpe folk i hverdagen og helsevesenet i arbeidsdagen.



Fire typer velferdsteknologi

Trygghetsskapende teknologier



Utrednings- og behandlingsteknologier



Mestringsteknologier



Velværeteknologier



Trygghetsskapende hjelpemidler

- Mange ulike typer trygghetsalarmer
- GPS – kommunal tjeneste, vedtaksbasert
- Helseklokken brukes av kommuner, men kan også kjøpes privat.
- Snap-map – eller andre lokalisering-apper



Bo lenger hjemmme – på badet



Sett deg på setet og trykk inn en av albuebryterne. Dusjmunnstykket kommer ut og spyler så lenge bryteren holdes inne. Når bryteren slippes, spyler klosettet ned, dusjmunnstykket går inn og varmluftsviften starter. Den går så lenge brukeren sitter på setet eller til en fastsatt varighet.

SOM ET VANLIG TOALETT



Digitalt tilsyn

- Sensor som utløser varsler ved f eks bevegelse, passering, fravær fra seng og fall. Kan også innebære bruk av kamera.
- Det er helsetjenesten som avdekker behov hos brukeren, sørger for utstyr og nødvendig opplæring.



Mestrings- og behandlingsteknologier

- Pasienten følger opp egen helse ved hjelp av sensorer for måling av blodtrykk, puls, oksygenopptak....
- Helsetjenesten ved vaktentral/responssenter tar imot og følger opp data.

Prosjekt digital hjemmeoppfølging KS)
Asker deltar sammen med 14 andre kommuner



Medisindispenser



Gevinster (Sarpsborg kommune)

- Rett medisin til rett tid
- Mindre logistisk arbeid
- Redusering av medisinavvik
- Frihet og egenmestring for bruker
- Trygghet for bruker og pårørende
- Redusert risiko for smitte
- Færre besøk for medisinutdeling
- Bedre utnyttelse av ressurser

Digital konsultasjon

Passer godt for

- Psykisk sykdom
- Administrative spørsmål
- Kjent kreftsykdom
- Kronisk smerte
- Søvnproblemer
- Utmattelse
- Rus



Kjennskap til pasienten og helseproblemet gir økt egnethet for video eller telefonkonsultasjon

Velværeteknologier

Ulike smarte løsninger som kan gjøre oppgaver i hjemmet og ute – og som bidrar til hygge og trivsel

- Robotstøvsuger, robotplenklipper
- El-sykkel
- Trimsykkel med video
- VR-briller
- Elektroniske spill
- Smart-telefon
- PC
- KOMP.....



Bli kjent med mulighetene

Atri-X i Caude Monets allè – rett ved siden av Sandvika kino.

Prøv ut teknologiske hjelpemidler og få råd på Bærum kommunes visningsarena for frihets- og velferdsteknologi.



TRØNDELAGSLØFTET

• Sammen skaper vi fremtidens helsetjenester •

→
Digitalt visningssenter – med pekere
til massevis av hjelpemidler

«Omsorgskrisen skapes ikke av eldrebølgen,
men av forestillingen om at ting ikke kan
gjøres annerledes enn i dag»

Kåre Hagen- Hagenutvalget. Mld. St 29-
Morgendagens omsorg