



Tønsberg kommune

JournalpostID

18/16736

Saksbehandler:
Gullik Dokken, telefon: 33 34 83 96
Hjemmetjenester felles

Brukermedvirkning og pårørendekontakt i hjemmesykepleien

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	09.04.2018	013/18
Eldrerådet	09.04.2018	014/18
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	020/18

Rådmannens innstilling

Saken tas til orientering

09.04.2018 Eldrerådet:

Møtebehandling:

Rådmannens innstilling enstemmig vedtatt.
Etter dette har Eldrerådet fattet følgende vedtak:

ELDR- 014/18 Vedtak:

Saken tas til orientering

09.04.2018 Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne:

Møtebehandling:

Rådmannens innstilling enstemmig vedtatt.
Etter dette har RMF fattet følgende vedtak:

RMF- 013/18 Vedtak:

Saken tas til orientering

10.04.2018 Utvalg for helse og omsorg:

Møtebehandling:

Olav Sannes Vika (SV) legger frem følgende forslag:

Rådmannen bes jobbe videre med brukermedvirkning og pårørende kontakt. Følgende arbeid bes vurdert:

- Et prosjekt for økt brukermedvirkning.
- Det nedsettes en arbeidsgruppe for å styrke informasjon og kontakten med pårørende. Det lages rutiner for informasjon, kontakt og "melding av avvik". Muligheten for elektronisk kontakt/avviksmelding vurderes.
- Det gjennomføres faste brukerundersøkelser hvor både brukere og pårørende gis mulighet til å svare.

Rådmannens innstilling settes opp mot SVs forslag, og SVs forslag falt med 7 mot 4 stemmer. (SV + Ap)

Etter dette har UHO fattet slikt vedtak:

UHO- 020/18 Vedtak:

Saken tas til orientering

Sammendrag:

Hjemmetjenesten jobber tett med tildeling helse og omsorgstjenester med kartlegging av behov sammen med brukeren i oppstart av tjenestene. Spørsmålet «Hva er viktig for deg?» er gjennomgående i alle sjekklister. Hverdagsrehabilitering vokser i hjemmetjenesten, 98 forløp i 2017, med brukermedvirkning som grunntanke. Det er brukeren selv som definerer sine og pårørendes rolle i forhold til hjemmesykepleien.

Vedlegg:

Hjemmesykepleie informasjonsskriv
Hverdagsrehabilitering informasjonsfolder

Innledning – hva saken gjelder:

Utvalg for helse og omsorg ønsker en orienteringssak om hvordan hjemmesykepleien arbeider med pårørendekontakt og brukerinnyflytelse.

Faktagrunnlag:

Virksomhetens hjemmesykepleiesoner gir i dag tjenester til ca. 1200 hjemmeboende brukere.

Virksomhetens hovedmålsetting er:

«Tilby et trygt og helhetlig pasientforløp slik at du som bruker får mulighet til å bo hjemme så lenge det er mulig og faglig forsvarlig».

Brukermedvirkning

Virksomhet Hjemmetjenesten samarbeider tett med virksomhet Tildeling helse og omsorgstjenester (THO) i en bestiller – utfører modell. Det er saksbehandlere i THO som gjør en første kartlegging av behov sammen med søkeren, ut fra en søknad om behov for helsetjenester i hjemmet. Henvendelser til hjemmesykepleien om nye brukere og deres behov skjer i dialog med saksbehandlere i THO.

I hjemmesykepleiens møte med våre brukere har brukermedvirkning et gjennomgående fokus. Vi utfører våre tjenester i andres hjem og i samråd med den som mottar våre tjenester.

For alle nye brukere i hjemmetjenesten inkludert de som blir utskrevet fra sykehus eller korttidsopphold på sykehjem gjennomgås sjekklister for mottak og oppfølging av brukere i hjemmesykepleien. Brukermedvirkning er prioritert og spørsmålet «*Hva er viktig for deg?*» er gjennomgående i alle sjekklister. Pasientene skal involveres i planleggingen av tjenesten og sjekklister gjennomgås i dialog og samarbeid med dem. Pårørende medvirker der det er ønskelig fra pasientenes side.

Ved å jobbe strukturert og helhetlig sikrer vi faglig forsvarlige tjenester og ivaretar pasientens eget behov.

Informasjon, kommunikasjon og avklaring er viktig i vårt møte med brukere og pårørende. Det er utarbeidet et eget informasjonsskriv om hjemmesykepleie som gis til brukere av våre tjenester. *Se vedlegg.*

Siden høsten 2013 har hverdagsrehabilitering vært et tilbud for pasienter som ønsker å trene seg opp igjen etter en skade eller sykdom.

Det er faste hverdagsrehabiliteringsteam på hver sone bestående av fysioterapeut,

ergoterapeut, sykepleier og helsefagarbeider. I hverdagsrehabiliteringskonseptet er brukermedvirkning grunnpilaren for samarbeidet og legger pasientenes eget mål og ønske for en opptrening til grunn.

I 2017 ble det gjennomført 98 hverdagsrehabiliteringsløp i hjemmesykepleien. Det er laget egne informasjonsfolder om tilbudet. Se vedlegg.

Det siste året har virksomheten vært igjennom et omorganiseringsprosjekt «Fremtidens hjemmetjeneste».

Visjonen for prosjektet er:

«Effektiv hjemmetjeneste med fokus på hverdagsrehabilitering, økt bruk av velferdsteknologi og ivaretagelse av kvalitet, pasient – og brukersikkerhet. Ansatte og brukere skal oppleve; Mening, mestring og muligheter.»

Et av resultatene fra prosjektet er at virksomhet Hjemmetjenesten fra 12. februar 2018 ble omorganisert fra 4 til 6 hjemmesykepleiesoner. Mindre soner gir en større nærhet og færre ansatte for pasientene å forholde seg til. Samtidig med denne omorganiseringen innfører vi primær-kontaktordning for den enkelte bruker. Det vil si at hver pasient har en til to som har et spesielt oppfølgingsansvar og som brukere og pårørende kan henvende seg til, i forhold til spørsmål og informasjon.

Pårørendekontakt

Mange pårørende ønsker å være til støtte og hjelp for sine nærmeste. Hjemmesykepleien har som mål å ha en god dialog og godt samarbeid med pårørende. Dialog og gjensidig informasjon er viktig. I samråd med pasientene ønsker vi en avklaring av hva pårørende kan bidra med for at gjennomføringen av våre tjenester blir best mulig. Dette er et eget punkt i våre sjekklister. Med innføring av primærkontaktordning er et av målene at nærmeste pårørende skal vite hvem de kan kontakte ved spørsmål, informasjon og oppfølging.

Det er brukeren selv som definerer sine pårørendes rolle i forhold til hjemmesykepleien. Hvis det er tvil om bruker forstår konsekvensene av å velge bort samarbeid med pårørende må samtykke-kompetanse vurderes i samarbeid med lege.

Hjemmetjenesten ønsker tett og godt samarbeid med brukernes pårørende ut fra brukernes ønske.

Rettslig grunnlag:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)

Forholdet til kommuneplanen:

Vurderinger:

Vi vurderer at hjemmetjenesten ivaretar pårørendekontakt og brukerinnflytelsen på en tilfredsstillende måte.

Alternative løsninger:

Økonomiske konsekvenser:

Konsekvenser for næringsutvikling:

Helse- og miljøkonsekvenser:

Konsekvenser for folkehelse:

Konsekvenser for barn og unge:

Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:

Konklusjon:

Videre behandling:

Tønsberg,

Tove Hovland
Kommunaldirektør

Gullik Dokken
virksomhetsleder