

Tildeling og koordinering av tjenester i et forebyggende- og mestringsperspektiv

Tone Borge Løkhaug

Etatnavn/avdelingsnavn



Tildeling og koordinering

- Fullstendig saksbehandling av helse- og omsorgstjenester som krever enkeltvedtak etter Helse og omsorgstjenesteloven
- Søknader om kommunale gjennomgangsboliger, trygde og omsorgsboliger, bofellesskap
- Klagesaksbehandling i hht HOL
- Samhandling med helseforetaket vedr. utskrivningsklare pasienter
- Logistikk langtids- og korttidsinstitusjoner
- Koordinerende enhet
- Fakturering egenbetaling / vederlagsberegning
- Startlån
- Bostøtte





Trinn 8 Heldøgns bistand i spesialavdeling i institusjon	Sykehjem: Opphold i spesialavdeling
Trinn 7 Heldøgns bistand i institusjon	Sykehjem: Langtidsopphold
Trinn 6 Omfattende bistandsbehov	Sykehjem: – Avlastningsopphold – Korttidsopphold
Trinn 5 Bistand i bolig	Bofellesskap med bemanning Bokollektiv med bemanning
Trinn 4 Trenger mye bistand	Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) Omsorgsstønad Sykehjem: Korttidsopphold rehabilitering og habilitering
Trinn 3 Trenger bistand	Hjemmesykepleie Individuell plan, koordinator, ansvarsgruppe Middagsombringning Oppsøkende rehabilitering Personlig assistanse: Hjelp i hjemmet Personlig assistanse: Opplæring Personlig assistanse: Praktisk bistand Psykisk helsetjeneste. Rustjeneste Samlokalisert bolig Tiltak funksjonshemmede: Avlastning Tøyservice
Trinn 2 Selvhjulpen, med endret standard	Dagsenter Ergoterapi Fysioterapi Hjelpemidler Hjemmesykepleie: Tiltak demens Hverdagsrehabilitering Inn på tunet (Midsund) Omsorgsbolig Personlig assistanse: Støttekontakt Trygghetsalarm
Trinn 1 Selvhjulpen	Demensteam Forebyggende hjemmebesøk Frisklivssentral Kreftkoordinator Ledsagerbevis Rask psykisk helsehjelp Rosestua Syn- og hørsels-kontakt Transporttjenesten for funksjonshemmede (TT-ordning) Trygdebolig Velferdsteknologi

I Molde kommune skal Omsorgstrappa være en veiviser for helse- og omsorgstjenestetilbudet.



Kartlegging av brukerbehov

- **Tverrfaglig gruppe utarbeidet nytt kartleggings skjema, samt en veileder**
 - Kartlegging av pasientens/brukerens ressurser, og muligheter til å mestre egen hverdag og helse, skal alltid utredes før det tildeles permanente tiltak som kompenserer for tap av funksjonsevne. Dette utgangspunktet danner grunnlag for valg av tjenestenivå
 - Skal brukes ved søknad/henvendelse fra nye pasienter/brukere eller ved endret behov
 - Brukermedvirkning
- **Funksjonskartlegging med utgangspunkt i IPLOS for de med stort omsorgsbehov**
- **Målet er at tjenestene skal bidra til at flere kan bo hjemme lengre, med en meningsfylt hverdag de mestrer. Brukerens behov skal være styrende.**



Ved vurdering av søknader

- **Ukentlig samarbeidsmøter med Hverdagsrehabiliteringsteamet**
 - Tverrfaglig vurdering i dialog og ved felles hjemmebesøk
 - Sikre at rehabilitering vurderes før kompensierende tjenester
 - Fokus på:
 - De som søker tjenester for første gang
 - De med nylig endring i funksjonsfall
- **Faste samarbeidsmøter med Demensteam**
 - Tiltak demens
- **Tett samarbeid med utfører**
 - Primærkontakter
 - Fokus på egenmestring
- **Bruk av beslutningsbrev ved hjelp inntil 14 dager**
 - Korttidsplass
 - Bistand i hjemmet etter et sykehusopphold



Hva er vi i gang med

- **Modell for tverrfaglig innsats**
 - Tidlig dialog med inneliggende pasienter i sykehus og særlig de pasienter som eventuelt kan være kandidater til en korttids plass, for å se om vi kan tilrettelegge tjenester i hjemmet.
- **God rullering av korttids plasser**
 - Fokus på samarbeid mellom de ulike nivåene
 - Hva skal til for at pasientene kan klare seg hjemme
- **Fokus på helse og mestrings teknologi**
 - Innføring av medisindispenser i hjemmesykepleien
 - Laget kartleggings skjema for vurdering om pasienter kan bruke det / hvilke type
 - Roommait, GPS og døralarm
- **Forebyggende hjemmebesøk**
 - Til alle over 75 år

