

INNKALLING

til eldrerådsmøte **torsdag 18. oktober 2018 kl. 1000** i kommunestyresalen.

Varamedlemmene underrettes om møtet, men innkalles særskilt ved forfall.
Forfall til møtet meldes snarest skriftlig til leder – haherl@online.no.

S A K S L I S T E

Sak 50/18 BESØK AV FYLKESELDRE RÅDET V/ NEST-LEDER MAGNOR OLSEN

Fylkeseldrerådet i Troms har som intensjon å besøke samtlige eldreråd i Troms fylke høsten 2018. I og med at vi har eldrerådsmøte 18. oktober, passet det å legge et besøk til oss denne dagen. Fylkeseldrerådet vil være representert ved nestleder Magnor Olsen.
Leder for ungdomsrådet, Emilie Fosshaug, innkalles til møtet.

Sak 51/18 GODKJENNING AV PROTOKOLL

fra møte i eldrerådet 12. september.2018.

Sak 52/18 DAGAKTIVITETSSENTER FOR HJEMMEBOENDE DEMENTE

HSO-leder Anita Dahl Solbakken har bedt om eldrerådets kommentarer/uttalelse til mandatet til prosjektgruppa som skal arbeide for etablering av dagtilbud for hjemmeboende demente.

Prosjektgruppa består av HSO-leder v/Anita D. Solbakken, enhetsleder sykehjem v/Hilde Danielsen, enhetsleder hjemmetjenesten v/Anne Nordhaug, sykepleier (ansattrepresentant) v/Mona Watne, prosjektleder v/Mona Gregusdotter Stornes, sykepleier.

Hva med brukerrepresentant?

Arbeidsgrupper etableres av tilgjengelige ressurser lokalt, og arbeidsoppgaver knyttes til prosjektets intensjoner, samt tjenestebeskrivelse. Bruke/utnytte kompetanse som skjermet enhet ved sykehjemmet innehar. Oppstart er beregnet til 1. januar 2019.

:/:

Kopi av forslag til mandat til prosjektgruppa følger vedlagt.

Sak 53/18 GJENNOMFØRINGSKONFERANSE OM LEVE HELE LIVET – EN KVALITETSREFORM FOR ELDRE

Eldre- og folkehelseminister Åse Michaelsen har i skriv av 10. september 2018 invitert til gjennomføringskonferanser for Leve hele livet – en kvalitetsreform for eldre, høsten 2018 i Tromsø, Kristiansand, Bergen, Trondheim og Oslo.

Konferansen i Tromsø er lagt til Radissen Blu Hotel 23. oktober 2018 kl. 1130 – 1530,

Målet med konferansen er å spre kunnskap og skape oppslutning og engasjement for å iverksette Leve hele livet lokalt. På konferansen vil deltakerne få kjennskap til hvordan reformen kan gjennomføres samt det nasjonale og regionale støtteapparatet.

Sak 54/18 EVALUERING AV ELDREDAGEN 2018

Svanhild orienterer fra eldredagen. Hva var bra? Hva var mindre bra?

Sak 55/18 ELDREKONFERANSEN 2018

Leder orienterer fra konferansen i Harstad.

EVENTUELT

Vel møtt!

Harry H. Jensen

leder

Mandat knyttet til prosjekt: Etablering av dagaktivitetssenter for hjemmeboende demente

Tjenestens hovedmål er å bidra til at brukerne kan bo lengst mulig i eget hjem. At brukerne skal oppleve mestring, trygghet og trivsel, samt avlaste og veilede pårørende.

Målet med tilbudet er:

- Gi bruker mulighet for å ta del i hverdagslivets opplevelser og aktiviteter
- Gi avlastning for nære pårørende som står i en krevende omsorgssituasjon
- Gi bruker gode opplevelser i fellesskap med andre
- Medvirke til livsglede i hverdagen og bidra til å unngå sosial isolasjon
- Bidra til å utsette, eller forhindre institusjonsinnleggelse
- Skape tillit mellom bruker, pårørende og personale

Bakgrunn

Samfunnet er i endring. Mange menneske bor aleine, og flere eldre kan komme i fare for å ende opp i sosial isolasjon. Dette er særlig et problem om en får demenssykdom eller andre plager som kan hindre livsutfoldelse. Dagsenter kan på ulike måter være med på å forebygge sykdom, og tiltaket kan utsette behov for mer omfattende helsetjenester som sykehjem. Det er ikke likegyldig hvordan dagsenteret drives. Det er viktig med god bemanning, riktig organisering og høy kompetanse blant ansatte. Ibestad kommune har sterk fokus på å forebygge, samt gi gode tjenester til innbyggerne i kommunen. Vi ønsker derfor å starte et dagaktivitetssenter for hjemmeboende demente.

I dag har over 77 000 mennesker i Norge demens. Trolig vil antallet fordobles fram mot 2040. Mange tror demens kun rammer eldre, men også yngre personer kan få sykdommen. Av alle som lever med demens i dag, antar man at rundt 4 000 er under 65 år. Over 350 000 er nær pårørende til en med demenssykdom (ifg. Nasjonalforeningen for folkehelsen).

Ibestad kommune har 1394 innbygger pr 01.01.18

Tettbygde strøk	Spredtbygde strøk	I alt	Andel bosatte i tettbygde strøk
474	916	1394	34,0

Ifg SSB

Man antar at mange med demenssykdom mangler diagnose. Diagnose er viktig både for å utelukke annen sykdom, og for å få et best mulig tilrettelagt pleie- og omsorgstilbud fra kommunen.

Dessuten er det viktig å få en diagnose for å kunne planlegge for fremtiden, og for å få de tjenestene det blir behov for (ifg. Nasjonalforeningen for folkehelsen).

Dagaktivitetssenteret er tenkt skal være et tilrettelagt samværs- og aktivitetstilbud for hjemmeboende mennesker med demenssykdommer/kognitiv svikt.

Vårt fokus vil være aktivisering, sosial stimulering, fysisk og psykisk helse, mestring og trivsel.

Dagaktivitetstilbud tilrettelagt for personer med demens kan beskrives som et behandlingstilbud (miljøbehandling) og omsorgstilbud gitt på dagtid og som er tilrettelagt for personer med demens (Eek og Nygård, 2006).

Lovhjemmel

Tjenesten er ikke lovhjemlet, men gis som et velferdstilbud i kommunen.

Lovdata:

[Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\)](#)

[Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\)](#)

§ 2-1a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1.

Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres.

Målgruppe

Hjemmeboende personer med demens. Brukerne av dagtilbudet skal ha en demensdiagnose, eller det skal planlegges for utredning av demens (jmf. regelverk for tilskuddsordninger fra Helsedirektoratet). Brukeren bør være fysisk velfungerende, for best mulig å kunne nyttiggjøre seg/delta i aktiviteter.

Prosjektgruppe

Etablering av et dagtilbud for hjemmeboende demente arbeides frem av en prosjektgruppe bestående av:

HSO leder v/Anita D Solbakken, enhetsleder sykehjem v/Hilde Danielsen, enhetsleder hjemmetjenesten v/Anne Nordhaug, sykepleier (ansattrepresentant) v/Mona Watne, prosjektleder v/Mona Gregusdotter Stornes, sykepleier.

Arbeidsgruppe

Arbeidsgrupper etableres av tilgjengelige ressurser lokalt. Arbeidsoppgaver knyttes til prosjektets intensjoner, samt tjenestebeskrivelse.

Bruke/utnytte kompetanse som skjermet enhet ved sykehjem innehar.

Antall plasser

Det skal utredes og kartlegges hva behovet i kommune er og utfra dette kunne tilby:

- 2 plasser til brukere med omentrent samme funksjonsnivå
- 1-2 dager i uka i oppstartsfasen, for å oppnå mest mulig kontinuitet. Målet er å ha åpent 5 dager pr uke
- 1 plass kan deles av flere brukere

Bemanning

- Ca 1,0 årsverk
- Sykepleier/vernepleier/omsorgsarbeider. Bør ha videreutdanning/erfaring i arbeid med demente

Transport

Dagaktivitetstilbudet er avhengig av å kunne hente og bringe tjenestemottakerne til aktivitetstilbudet.

- Taxi som kan hente inn brukere til tilbudet
- Det skal arbeides for å kjøpe egen bil til transport

Egenandel: Det kan kreves egenandel for å dekke transport og kost.

Lokalisering

- Etableres i forbindelse med sykehjem. Lokalene må tilrettelegges i henhold til brukergruppen og aktiviteter. Er nødvendig med kjøkkenkrok, toalett/dusj, oppholdsrom, mulighet for hvile i god stol.
- Forutsettes at det er et funksjonelt uteområde i umiddelbar nærhet.

Dokumentasjon

- Personalet i dagtilbudet må ha nært samarbeid med hjemmetjenesten, og skal rapportere i Profil. (Programvarer for dokumentasjon til kommunale pasienter)

Oppstart dato

1. januar 2019.

Praktiske opplysninger

- Søker må bo, eller oppholde seg i kommunen
- Søker må være hjemmeboende
- Det må foreligge vurdering fra de aktuelle tjenester dersom søker mottar andre pleie- og omsorgstjenester
- Søker må kunne benytte transport i minibuss/taxi, eller komme seg til senteret på egenhånd
- Det er utarbeidet egen tjenestebeskrivelse for tjenesten
- Tjenestetilbudet evalueres etter ett års drift