

INFORMASJONSAVIS NR.37

19.12.2016

Utviklings- og endringsarbeidet innen helse og omsorg(HO) vil hele tiden være et kontinuerlig arbeid. Samhandlingsreformen er ikke over. Kommunene får i dokument som eks. «Omsorg 2020» og «Primærhelsetjenesten – stortingsmelding nr. 26» overført nye oppgaver.

1. Ny teknisk løsning i storturnusprogrammet

Vår leverandør arbeider med å endre sitt turnusprogram slik at turnusansvarlige i kommunen vil få en raskere programvare og de ansatte vil oppleve at arbeidsgiver vil få en bedre kvalitativ mulighet til å ivareta arbeidsmiljøloven. Det er arbeidet i en storturnus fra omleggingen, men etter hvert ble det så mye informasjon inne i systemet at programvaren ble for treg å arbeide i for avdelingslederne. Det ble nødvendig å dele opp i avdelinger igjen for å lette oppdateringstida som var oppe i 40 sekunder etter hver lille endring som ble gjort i systemet.

2. Vurdering av gjenåpning av plasser på Linåkertunet HDO

Levekårsutvalget(LKU) ba i septembermøtet sitt om en vurdering av å åpne opp igjen 4 plasser på Linåkertunet HDO. Denne utredning er gjort og LKU fikk en orientering på møtet sitt den 08.11.2016. Hovedlinjene i den orienteringen LKU fikk var synliggjøring av 5 alternativer til å løse behovet for plasser til brukere med demens. Det er tegn som tyder på at dette kan være et midlertidig behov så det blir viktig å velge et alternativ som ivaretar en fleksibel løsning ved endring av behov både opp og ned i behov. Kommunestyret behandlet denne saken i møtet sitt den 13.des og besluttet midlertidig åpning av 3-5 plasser fra 01.01.2017. HO er i gang med å forberede dette.

3. Bofelleskap for mindreårige flyktninger

Beboerne i Hageskogen bofellesskap flyttet i juni over i andre leiligheter. Flyttingen gikk bra og de er nå etablert i boligene som skal være deres hjem frem til nytt bofellesskap står ferdig våren 2018. Ombygging og renovering av Hageskogen bofellesskap er i gang blir ferdigstilt i desember. De første fem er ferdige. Det er ansatt en person som skal være fagkoordinator/dagligleder ved bofellesskapet. De andre stillingene ved bofellesskapet er lyst ut og vil bli intervjuet de neste 14 dagene. Det var stor søknad til disse stillingene. Hvilke ungdommer som kommer og akkurat når de kommer vet vi enda ikke helt sikkert. Det er IMDI (integrerings- og mangfoldsdirektoratet) som fordeler flyktninger til kommunen og det er så langt signaler om at det vil komme 5 ungdommer til Ringeby på nyåret 2017.

4. Velferdsteknologi

Utrullingen av de nye digitale trygghetsalarmene startet i slutten av november. I forbindelse med dette arbeidet er det sendt ut et informasjonsbrev til hver enkelt bruker som i dag har trygghetsalarm. Med de nye alarmene vil det medfølge en røykvarsler som blir koblet opp mot det samme alarmmottaket som alarmene. Det vil kunne føre til kortere respons ved et branntilfelle. Midt gudbrandsdal brannvesen er med i et samarbeid rundt plassering av røykvarsleren og en enkel kartlegging hos den enkelte når alarmene blir montert. Status er at nye trygghetsalarmer er installert inne på RES og i omsorgen og vil fortsette i enkeltstående boliger. Neste års budsjett åpner også for en oppstart av multidosedispensere. Dette arbeidet starter over nyttår med etablering av multidoser i hjemmebaserte tjenester. En multidosedispenser vil bli tildelt brukere etter en vurdering og der en ser store muligheter for egenmestring av egen helse. Dette vil kunne gi en økt frihet hos den enkelte samtidig som den kan gi tjenesten større mulighet til å bruke kompetansen mer riktig/i andre sammenhenger.

5. Forbedringstavle (LEAN)

Avdelingene innfører nå forbedringstavle som en metode for å inkludere alle ansatte i å komme med innspill til hva som kan forbedres i den enkelte avdeling. Alle avdelinger skal ha tatt sin tavle i bruk i løpet av desember mnd. i 2016.

6. Utredning av instiutsjonskjøkken

Levekårsutvalget har bedt om en utredning av framtidig kjøkkentilbud i Ringebu. Det skal settes ned en arbeidsgruppe bestående av både politikere, repr. fra råd og administrasjonen. Denne bør være langt kommet i løpet av mai 2017.

7. Kommunale akutte døgnsplasser(KAD) plasser for personer innen rus og psykiatri

Det er noe usikre signaler ang.brugergruppe på de kommunale KAD plassene men plikten til å ha slike plasser fra 01.01.2017 står fortsatt ved lag. Ringebu har i samarbeid med Helseregion Sør Gudbrandsdal opprettet et midletidig tilbud i form av en felles plass på Lillehammer helsehus. Det er synliggjort i veiledningen at dette kun skal være for personer med lettere og moderate psykiske helseproblem og/eller rusmiddelproblemer. Pasienter med tilstander som utløser plikt til å yte øyeblikkelig hjelp i spesialisthelsetjenesten er ikke aktuelle for innleggelse i de kommunale KAD-plassene. Bruken av KAD plassene inne somatri ble mye lavere enn antatt fra sentralt og dermed velger de samarbeidende kommunene å starte forsiktig i forhold til de nye KAD plassene. Det er legevakt og fastlege som kan legge inn brukere til disse KAD plassene.

Dette er en av flere infoaviser som legges ut på hjemmesida og henges opp til oppslag på alle arbeidsplasser innen Helse og omsorg. I tillegg til denne avisen vil tjenestelederne gi utfyllende informasjon på egne enheter.

Britt Åse Høyeseveen