



Meldal
kommune

Rehabiliterings/ Habiliteringsplan

2014 - 2015

Revidert: 02.09.2013



REHABILITERINGS/HABILITERINGSPLAN, **MELDAL KOMMUNE**

Ansvar for rullering av plan: Leder hjelpetjenesten

Tidsfrist for rullering: Evalueres hvert år innen 15. Oktober

(Detaljplan)

VISJON - OVERORDNA MÅL - LANGSIKTIGE MÅL.

VISJON FOR MELDAL KOMMUNE.	Meldal – et livskraftig miljø i utvikling
Overordna mål for rehabiliterings-/habiliteringstjenesten i Meldal kommune:	<ul style="list-style-type: none">- Tjenesten har et likeverdig tilbud til alle mennesker med rehabiliterings-/habiliteringsbehov, uavhengig av alder, bosted og økonomiske forutsetninger.- Den enkelte brukers og medarbeiders trygghet og livskvalitet står i sentrum.
LANGSIKTIGE MÅL FOR PROGRAM- OMRÅDE 24, 31, 33, 34: HJELPETJENESTEN, HELSE OG OMSORG, LEGETJENESTEN .	<p>Brukere av våre tjenester:</p> <ul style="list-style-type: none">• Får den hjelp de trenger når de trenger den• Føler seg verdsatt og respektert• Får individuelt tilpassa rehabiliterings-/habiliteringstjenester <p>Tjenestene har:</p> <ul style="list-style-type: none">• Stor fleksibilitet og endringsdyktighet• God rekruttering• Forståelse for verdien av felles holdninger og verdigrunnlag• En ledelse som er tydelig, inkluderende, målretta og utviklende – ”Best i lag”

Forord:

Rehabiliterings/habiliteringsplan evalueres hvert år innen 15. oktober.

Deltakere: Konsulent funksjonshemma, Seksjonsledere hjemmetjenesten, Fagansvarlig psykisk helsearbeid, Ergoterapeut, Fysioterapeut, Avdelingssykepleier korttidsavdelingen, Seksjonsleder Meldal Helsetun og Seksjonsleder hjelpetjenesten

Ansvarlig for evalueringa er Seksjonsleder hjelpetjenesten/koordinerende enhet.

Lovhjemmel.

Kommunen har et basisansvar for den medisinske rehabilitering gjennom:

- “ Lov om folkehelsearbeid av 24.06.2011 nr.29 og Lov om kommunale Helse-og omsorgstjenester m.m. av 24.06.2011 nr.30 “ som plasserer medisinsk rehabilitering som en likeverdig oppgave med kommunehelsetjenestens øvrige oppgaver.
- Forskrift om rehabilitering og habilitering, individuell plan og koordinator
- Samhandlingsreformen ble satt i verk fra 01.01.2012.

-Stortingsmelding 21 - “ Ansvar og meistring” - 1998-99.

Regjeringen har lagt fram stortingsmelding om strategier for et mer systematisk og effektivt rehabilitering - og habiliteringsarbeid på brukerens premisser. Meldal Kommune har ”koordinerende enhet for rehabiliterings/habilitering”, og det arbeides aktivt for å bedre brukermedvirkning gjennom utarbeidelse av individuelle planer.

Blant punktene i st. melding 21 er

- Det er vedtatt at kommunene skal utvikle individuelle planer for personer med langvarige behov, herunder koordineringstiltak mellom ulike aktører, som f. eks 2.linja, 1.linja, og innad i hver av organisasjonene, inkl. NAV (trygdekantor og arbeidskantor). Her nevnes spesielt legenes rolle i samarbeidet, i lys av fastlegeordningen.
- Det er fastsatt krav om rehabiliteringstiltak for voksne og habiliteringstiltak for barn. Planene er lovfestet gjennom lov om kommunale helse-og omsorgstjenester.
- Brukerperspektivet slås fast, og skal komme tydelig til syne i planene.
- Planene skal integreres i øvrige helse- og sosialplaner på en slik måte at helheten ivaretas.
- Kommunens ansvar for koordinering er lagt til leder av hjelpetjenesten, og tiltak for å sikre dette skal fremgå.

-Stortingsmelding nr 25 (2005) Mestring, muligheter og mening

-Stortingsprp. Nr 1 (2007-2008) Omsorgsplan

-Stortingsmelding nr 47 (2008-2009) samhandlingsreformen

Hva er rehabilitering/habilitering?

I rehabiliteringsmeldinga foreslås det at rehabiliteringsbegrepet skal være et overordnet begrep for både habilitering og rehabilitering, og at definisjonen av rehabilitering skal gjelde som en overordnet veiviser for alle aktører som bidrar til å gi nødvendig bistand til brukerens egen innsats. Som konsekvens av dette har habilitering og rehabilitering i rehabiliteringsforskriften fått samme definisjon:

Habilitering og rehabilitering er tidsbegrensede, planlagte prosesser med klare mål og virkemidler, der flere aktører samarbeider om å gi nødvendig bistand til brukerens egen innsats for å oppnå best mulig funksjon - og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt i samfunnet.

Habilitering/rehab.:

Forskrift om rehabilitering og habilitering, individuell plan og koordinator av 16.12.2011.

Medisinsk rehabilitering i helsetjenesten vil være ett av flere bidrag som inngår i en større helhet. Rehabilitering vil ikke si å "gjøre frisk", men å hjelpe den det gjelder til å mestre funksjonsproblemene sine med tanke på aktivitet og deltaking.

Rehabilitering/habilitering er **en prosess**, og ikke et enkeltstående tiltak. Først når flere tiltak og aktører spiller sammen på en planlagt måte, kan dette kalles rehabiliteringstiltak. Den definisjonen som er valgt understreker samtidig at det forutsetter en plan for den enkelte, og konkrete målsettinger for rehabiliterings-/habiliteringsprosessen.

Hvem har behov for rehabilitering/habilitering?

Målgruppene er i utgangspunktet **alle** med funksjonsproblem, og som har behov for assistanse til å nå mål eller holde ved like sitt optimale fysiske, sansemessige, intellektuelle, psykiske og sosiale funksjonsnivå.

Flere yngre hjemmeboende med fysisk/psykisk funksjonshemming, har et behov for rehabilitering/habilitering i heimen.

Utfordringer.

- En vellykket rehabiliterings-/habiliteringsprosess krever et nært og koordinert samarbeid mellom kommunale sektorer, spesialisthelsetjenesten og NAV
- Riktig bruk av korttidsavdelingen ved Meldal Helsetun.
- Prioritere oppfølging av brukere i hjemmet etter opphold på korttidsavdelinga
- Utvidet dagtilbud til eldre i kommunen for eksempel Løvbyttetunet og Meldal dagsenter.
- Avdekke behov for rehabilitering i tidlig fase.

Status rehabilitering/habilitering i Meldal kommune september 2013

Kommunens aktuelle tilbud

- Medisinsk diagnose og behandling
- Rehabiliteringsplasser ved Meldal Helsetun
- Hjelpetjeneste:
 - Barnevern
 - PPT
 - Helsestasjon
 - Psykisk helsevern
 - Ergoterapi
 - Fysioterapi
- Dagtilbud i kommunen, ved Meldal Helsetun, Løvbyttetunet og Meldal dagsenter
- Hjemmetjeneste
- Tilrettelagte arbeidsplasser v/ Rosenvik
- Omsorgsboliger/boliger med livsløpsstandard
- Tilbud om hjemmebesøk til innbyggere som fyller 75 år, med informasjon om forebyggende tiltak; fysisk aktivitet, tilpasning/tilrettelegging av bolig med mer.
- Tilbud om oppfølgingsbesøk ved 77-79-80 år.
- Aktivitetstilbud med fysioterapeut, gruppetrening i gymsal og basseng.

Kommunens oppgaver innebærer både individretta, miljøretta og tekniske tiltak.

Individretta tiltak kan være:

- medisinsk behandling, fysioterapi, ergoterapi, funksjonstrening (ADL)
- anskaffelse, tilpassing og trening i bruk av tekniske hjelpemidler
- støttekontakter
- syns- og hørselskontakt

Miljøretta og tekniske tiltak kan være:

- tilpassing og utbedring av bolig/ arbeidsplass og off. bygg.
- installering av hjelpemidler og utstyr for å gjøre bygninger tilgjengelige
- tilrettelegging av fritidsaktiviteter
- bedring av sosialt nettverk

I rehabiliterings/habiliteringsvirksomheten er en total og helhetlig tilnærming til brukeren helt nødvendig. Rehabiliteringens innhold er sammensatt og krever derfor en tverrfaglig tilnæringsmåte for å yte hjelp til bruker i hans/hennes totale livssituasjon.

Meldal kommune har fagkompetanse for å kunne gi et godt rehabiliterings/-habiliteringstilbud til kommunens innbyggere. Det er kontinuerlig fokus på å ha en felles begrepsforståelse slik at rehabiliterings-/habiliteringsideologien blir godt forankret i hele organisasjonen.

BRUKERMEDVIRKNING.

Aktiv brukermedvirkning krever at vi i tjenesten:

- Informerer om, og tilbyr IP som et godt redskap for en koordinert rehabiliteringstjeneste
- Har god dialog med brukere og brukernes nettverk
- Lytter til, og viser respekt for, brukernes livssituasjon, integritet, ønsker og behov
- Motiverer og oppfordrer til aktiv deltakelse fra brukere i planlegging, utforming og evaluering av tjenestene

Hovedmål 1- Kvalitet

Rehabiliterings/habiliteringstjenesten bidrar til å ivareta den enkelte brukers krav til livskvalitet innenfor de faglige, juridiske og økonomiske rammer som gjelder.

Delmål 1.1	Vi driver en strukturert og målrettet kompetanseheving.
Delmål 1.2	Vi har rutiner for kvalitetskontroll.
Delmål 1.3	Vi tilrettelegger boliger, tilpasset den enkeltes behov.
Delmål 1.4	Vi har et koordinert rehabiliterings-/habiliteringstilbud.
Delmål 1.5	Vi har et kommunalt hjelpemiddellager for korttidsutlån.
Delmål 1.6	Vi bistår og samarbeider med brukere om utarbeidelse av individuell plan. Brukernes personlige ansvar og egenmestring står i fokus.

Hovedmål 1- Kvalitet**Delmål 1.1. Vi driver en strukturert og målrettet kompetanseheving.****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering****Ansvar****Økonomi:****2014****2015**

Vi har medarbeidere med felles ideologi, holdninger og mål.				
---	--	--	--	--

Tiltak:

1.1.1 Felles fag/kursdag i forbindelse med Rehabuka.		Seksjonsleder Hjelpetj.		X
1.1.2. Ansatte har tilbud om kurs/etterutdanning/ hospitering	Videreføres Kont. Arb.	Seksjonsleder MHT, hj.tj. og hjelpetj.	50.000 Vikar- utg.	50.000 Vikar- utg.
1.1.3 Gjennomføre studiesirkler.		Fysioterap. Ergot. Avd. Sykepl. Korttids.avd Seksjonsleder hj.tj.	10.000	10.000

Hovedmål 1 - Kvalitet**Delmål 1.2. Vi har rutiner for kvalitetskontroll****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering****Ansvar****Økonomi:****2014****2015**

Vi har utarbeidet prosedyrer som sikrer kvalitet på tjenesten				
---	--	--	--	--

Tiltak:

1.2.1 Vi har en kontinuerlig evaluering av våre prosedyrer	Videreføres	Seksjonsledere MHT, hj.tj. og hjelpetj.	X	X
1.2.2. Vi har gode informasjonsrutiner til bruker og pårørende	Videreføres	Fysioterap. Ergoterap. Avd.spl. korttidsavd	X	X

Arbeidsmål:

Alle bruker CosDoc eller WinMed som dokumentasjonsverktøy				
---	--	--	--	--

Tiltak:

1.2.3 Alle får nødvendig oppdatering i CosDoc og Win.Med.	Videreføres	Seksjonsledere MHT, hj.tj. og hjelpetj.	X	X
--	-------------	---	---	---

Hovedmål 1 - Kvalitet**Delmål 1.3. Vi bistår med tilrettelegging av boliger, tilpasset den enkeltes behov****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering****Ansvar****Økonomi:****2014 2015**

Vi har et tverrsektorielt samarbeid om å bistå med tilrettelegging av boliger				
---	--	--	--	--

Tiltak:

1.3.1. Vi har en tverrsektoriell arbeidsgruppe.	Samarb. videreføres	Seksjonsle. Hj.tj. Ergoterap./ fysiot. Avd. utvikl. og drift	X	X
--	---------------------	--	---	---

Arbeidsmål:

Vi har et boligkontor som fungerer		Stabssjef Seksjonsl. MHT	X	X
------------------------------------	--	--------------------------	---	---

Tiltak

1.3.2 Evaluere boligsosial handlingsplan.	Samarb. med Pl./Oms. Hjelpetj. Sosialkont Service – kontor UD	Seksjonsledere MHT Hjemmetj. Hjelpetj.	X	X
--	---	--	---	---

Hovedmål 1 – Kvalitet**Delmål 1.4. Vi har et koordinert rehabiliteringstilbud****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015**

Vi har koordinerende enhet for rehabiliterings/habiliteringstjenesten i Meldal kommune som fungerer				
---	--	--	--	--

Tiltak:

1.4.1 Arbeidsgruppen skal lage prosedyrer for koordinerende enhet	Videreføres	Seksjonsleder hjelper.	X	
--	-------------	------------------------	---	--

Hovedmål 1 - Kvalitet**Delmål 1.5. Vi har et kommunalt hjelpemiddellager for korttidsutlån****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015**

Vi har et kommunalt hjelpemiddellager for korttidsutlån som fungerer.		Hjemmetj. Ambul. Vaktmester Ergoter.		
---	--	---	--	--

Tiltak:

1.5.1. Evaluere og informere om rutiner for utlån og innlevering av hjelpemidler (CosDoc).	Skjerpe rutinene for utlev./innlev. av utst. Skjema på hj.midler	Ambul. vaktmester Ergoterap.		
1.5.2. Utarbeide innkjøpsplan for hjelpemidler		Ambul. vaktmester Ergoterap.	X	

Hovedmål 1 - Kvalitet**Delmål 1.6. Vi bistår og samarbeider med brukerne om utarbeidelse av individuelle planer. Brukernes personlige ansvar og egenmestring står i fokus.****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015**

I samarbeid med bruker som har behov for langvarige og koordinerte tjenester utarbeides det individuelle planer.		Hjelpetj. + involverte parter	X	X
--	--	-------------------------------	---	---

Tiltak:

1.6.1 Vi bruker felles mal for individuelle planer i CosDoc.	IP i CosDoc	Hjelpetj. + involverte parter	X	X
1.6.2 Utarbeide stikkordsliste/utfyllende opplysninger/veileder til bruk ved utarbeidelse av IP.		Koordinerende enhet		

Hovedmål 2 - Trygghet

Vi har en rehabiliteringstjeneste preget av trygghet, respekt og forutsigbarhet.

Delmål 2.1	Vi har rutiner for ekstern og intern informasjon
Delmål 2.2	Vi har et godt tverrfaglig samarbeid
Delmål 2.3	Vi har et dagrehabiliterings-/habiliteringstilbud
Delmål 2.4	Vi har døgnrehabiliterings-/habiliteringstilbud
Delmål 2.5	Vi driver oppsøkende rehabilitering (utenfor institusjonen)

Hovedmål 2 - Trygghet**Delmål 2.1. Vi har rutiner for ekstern og intern informasjon****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015**

Det er utarbeidet rutiner for informasjon.	Tjeneste- beskrivelser	Seksjonsl. helsetun, hjemmetj. hjelpetj.	X	X
--	---------------------------	---	---	---

Tiltak:

2.1.1. Vi evaluerer og ajourfører tjenestebeskrivelsene for Hjemmetjenesten, Meldal Helsetun og Hjelpetjenesten.	Kontinuerlig oppfølging	Seksjonsl. helsetun, hjemmetj. hjelpetj.	X	X
2.1.2 Vi evaluerer og ajourfører informasjonsbrosjyrer.	Videreføres Kont. oppfølging	Seksjonsl. helsetun, hjemmetj. hjelpetj.	X	X

Hovedmål 2 - Trygghet**Delmål 2.2. Vi har et godt tverrfaglig samarbeid****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015**

Vi har god forståelse for hverandres arbeidssituasjon og felles ideologi.				
---	--	--	--	--

Tiltak:

2.2.1 Aktiv bruk av møtearena.	Lette samarbeidet	Ledere alle avdelinger	X	X
---------------------------------------	-------------------	------------------------	---	---

Arbeidsmål:

Vi har felles målforståelse for brukerne.				
---	--	--	--	--

Tiltak:

2.2.2. Diskutere og komme frem til felles målforståelse for hver enkelt bruker.		Seksjonsl. hjemmetj/ helsetun/ hjelpetj.	X	
--	--	---	---	--

Hovedmål 2 - Trygghet**Delmål 2.3. Vi har et dagrehabiliterings-/habiliteringstilbud****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015****Arbeidsmål:**

Vi har et variert aktivitetstilbud for brukere med rehabiliteringsbehov.				
--	--	--	--	--

Tiltak:

2.3.1. Utvide aktivitetstilbud ved Meldal dagsenter	Videreføres	Leder Meldal Dagsenter	X	
2.3.2. Tilrettelagt arbeidstreningstilbud ved Rosenvik	Videreføres	Psyk. sykepl Samarb. m/ flere etater	150000	150000
2.3.3. Utvide stilling som ambulerende Aktivitør til 100%	Jfr. Samhandl. reformen	Seksjonsledere	300000	

Hovedmål 2 - Trygghet**Delmål 2. 4. Vi har et godt døgnrehabiliterings-/habiliteringstilbud****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015**

Vi har en korttidsavdeling med rehab. plasser.				
--	--	--	--	--

Tiltak:

2.4.1. Vi prioriterer rehab.brukere ved inntak.		Seksjonsl. Helsetunet	X	X
--	--	-----------------------	---	---

Hovedmål 2 - Trygghet**Delmål 2.5. Rehabilitering/Habilitering utenfor institusjonen****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015**

Vi har et koordinert rehabiliterings-/habiliteringstilbud.				
--	--	--	--	--

Tiltak:

2.5.1. Tverrfaglig samarbeid tilpasses etter individuelle behov	Kontinuerlig prosess	Seksjonsl. hjelpetj.	X	X
--	----------------------	----------------------	---	---

Hovedmål 3 - Forebygging

Tjenesten har tilbud som motvirker funksjonstap, sosialt, psykisk og fysisk.

Delmål 3.1	Vi har etablert samarbeid med brukere ved tilrettelegging av miljø og offentlig bygg.
Delmål 3.2	Vi samarbeider med frivillige lag og organisasjoner.
Delmål 3.3	Vi har prosedyre på avdekking/oppdaging av rehabiliteringsbehov.

Hovedmål 3 - Forebygging**Delmål 3.1. Vi har etablert samarbeid med brukere ved tilrettelegging av miljø og offentlig bygg****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering****Ansvar****Økonomi:****2014****2015**

Bruker deltar i planlegging/utforming/ tilrettelegging av miljø og offentlig bygg.				
---	--	--	--	--

Tiltak:

3.1.1. Bruker deltar i planleggingen	Ivaretas av Funksj.h. råd	Bygge- komite	X	X
3.1.2. Ergo-/fysioterapeut og verneombud involveres på et tidlig tidspunkt og deltar i planleggingen av offentlige bygg		Bygge- komite	X	X

Hovedmål 3 - Forebygging**Delmål 3.2. Vi samarbeider med frivillige lag og organisasjoner.****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering****Ansvar****Økonomi:****2014****2015**

Vi har selvhjelpsgrupper				
--------------------------	--	--	--	--

Tiltak:

3.2.1. Vi oppfordrer brukere til aktiv deltakelse i selvhjelpsgrupper (likemannsarbeid)	Kontinuerlig prosess	Alle	X	X
--	-------------------------	------	---	---

Arbeidsmål:

Vi har et godt samarbeid med frivillige lag og organisasjoner				
---	--	--	--	--

Tiltak:

3.2.2. Vi legger til rette for at lag og organisasjoner kan bidra.	Videreføres	Seksjonsl. Helsetunet Hjemmetj	X	
---	-------------	--------------------------------------	---	--

Hovedmål 3 - Forebygging**Delmål 3.3. Vi har tiltak for kartlegging av rehabiliteringsbehov.****Arbeidsmål:****Konsekvens/
evaluering Ansvar****Økonomi:
2014 2015**

Vi oppdager tidlig behov for rehabilitering/habilitering.				
---	--	--	--	--

Tiltak:

3.3.1. Vi samarbeider med andre tjenesteytere	Videreføres	Hjelpetj./ Hj.tj.	X	
3.3.2. Vi har tilbud om hjemmebesøk til innbyggere som fyller 75 år i planperioden.	Videreføres	Seksjons- leder hjemmetj./ Ergoter.	X	X
3.3.3. Vi har tilbud om rebesøk ved fylte 77 år, 79 år og 80 år.	Videreføres	Seksjons- leder hjemmetj./ Ergoter.	X	X