



Behandlet av Eldreråd		
Møtet ble kunngjort i OPP, Opdalingen og på kommunens hjemmeside		
Møtested:	Møtedato:	Klokkeslett:
Kommunestyresalen Rådhuset	25.05.2020	10:00 - 12:15
Antall fremmøtte	5	

Forfall meldt fra følgende:

Solveig Torve

Varamedlemmer som møtte:

Ottar Selbæk

Diverse merknader

Fra administrasjonen møtte:

Sekretær Frøydis Lindstrøm

Div.info / godkjenning**1. Smitteverntiltak i eldreomsorgen**

Med utgangspunkt i brev fra pensjonistforbundet der det påpekes at kommunestyret og fylkesting ikke har involvert eldrerådene i sitt arbeid med å bekjempe covid-19, ble det stilt spørsmål om i hvilken grad eldre er blitt tatt med på råd og hvilken informasjon eldrerådet bør få vedrørende tiltak knyttet til dette arbeidet.

Frøydis Lindstrøm la frem rapport fra enhetslederne ved helsesenteret, hjemmetjenesten og medisinsk rehabilitering om erfaringene så langt.

Det ble stilt spørsmål om enslige hjemmeboende er blitt godt nok ivaretatt. I en fremtidig, lignende situasjon vil en digital tjeneste som «Nyby» være et smart alternativ.

Forslag til vedtak:

Eldrerådet tar orienteringen til etterretning.

Eldrerådet ønsker fortløpende å bli informert om kommunens arbeid med å bekjempe koronaviruset.

Eldrerådet vil rette spesiell oppmerksomhet på:

- Ensomhet og sosial isolasjon blant hjemmeboende
- Tilgang til helsetjenester som fastlege og fysioterapi
- Digital opplæring av eldre

Enstemmig vedtatt.

Eldrerådet ønsker å få en orientering om koronasituasjonen i kommunen i neste møte den 18.06.20

2. Handlingsplan 2021-2024

Eldrerådet gjennomgikk årsmeldingen.

Forslag til vedtak:

Fordi arbeidet med handlingsplanen er utsatt, vil Eldrerådet bruke en gjennomgang av punkter i Årsmeldingen som en innledning til arbeidet med handlingsplan. Eldrerådet ønsker at medlemmene i rådet får tildelt iPad som arbeidsredskap. Uten tilgang til bruk av iPad ber medlemmene i rådet om å få tildelt rådmannens forslag til handlingsplan som papirutgave.

Enstemmig vedtatt.

3. Fremtidens helse- og omsorgssektor i Oppdal kommune

Eldrerådet har ønske om å fremme følgende tiltak til kommende handlingsplan:

- Helsestasjon for eldre er viktig og bør etableres som et større tilbud enn det som er i dag. Et sted å henvende seg for råd og veiledning. Eldrerådet foreslår at dette kan være en del av samarbeidet med frivillighetssentralen og at en ser på
- mulighetene for at en helsestasjon fysisk plasseres i Oppdalshallen.
- Sette av midler til prosjektet «NyBy» som er en plattform for samhandling mellom frivillige og hjemmeboende eldre som trenger bistand. Tiltaket vil ha en årlig lisenskostnad på kr.300 000

VEDLEGG: status corona-tiltak i helse- og omsorgssektoren

Smitteverntiltak i Hjemmetjenesten

For alle avdelinger:

- Tilgang på nødvendige helsetjenester: opprettholdes som vanlig ved at fastlege/legevakt kontaktes ved behov, også i fht koronatester eller sykehusinnleggelse.
Alle får sine medisiner som før.
- Alle avdelinger i bygget Boas, dvs. Administrasjon, Boas, Hjemmesykepleien, Praktisk bistand/Hjemmehjelp, Renhold og Kjøkken oppholder seg slik at avstand og smitteverntiltak opprettholdes.
- Det er økt fokus på håndhygiene både for beboere/pasienter og ansatte.
- Det er økt renhold i forhold til smittevern.
- Ansatte får undervisning innen smittevern for å verne beboere/pasienter mot smitte.

Boas:

- Bygget har vært stengt for besøkende. Det vil fra 20.05.2020 bli åpnet for å ta imot besøk under smittevernrestriksjoner.
- Beboerne har fått nødvendig helsehjelp, hjelp til personlig hygiene og renhold av leilighet som vanlig.
- Utflukter/turer for beboerne har foregått avdelingsvis.
- Dagaktiviseringstilbudet til hjemmeboende er stengt pga smittevernrestriksjoner.

- Tilbud om frisør og fotpleie har underveis blitt åpnet forsiktig opp slik at beboerne avdelingsvis har kunnet benyttet seg av dette.
- Beboerne kan bevege seg fritt på huset så lenge de opprettholder avstand og håndhygiene. De står fritt til å gå tur utendørs alene eller ved hjelp av pleierne.
- Fysisk aktivitet/trim innad i huset er opprettholdt.
- Etter gave fra Røkke har det etter tildelingskriterier blitt utdelt Komper som gjør at beboerne kan ha digital videosamtale med pårørende, samt få tilsendt bilder og meldinger på skjermen. Opplæring/veiledning er gitt og fås underveis.
- Konserter og underholdning fra utenforstående er stengt. 19.05.2020 ble det holdt en utendørs konsert i bakgården med beboerne innendørs/på balkongene.

Hjemmesykepleien:

- Er delt fysisk i to grupper slik at ansatte ikke krysser pasientgruppene.
- Pasienter er kartlagt og vurdert i forhold til bistandsbehov under smitteverntiltakene.
- Pasienter får nødvendig helsehjelp og bistand til personlig hygiene som før. Ukentlig dusj er redusert til annenhver uke.
- Ringetilsyn utføres hos noen pasienter der pårørende bor i nærheten.
- Etter gave fra Røkke har det etter tildelingskriterier blitt utdelt Komper som gjør at beboerne kan ha digital videosamtale med pårørende, samt få tilsendt bilder og meldinger på skjermen. Opplæring/veiledning er gitt og fås underveis.

Praktisk bistand:

- Brukerne er kartlagt og vurdert i forhold til bistandsbehov under smitteverntiltakene.
- Brukerne får hjemmehjelp til renhold som vanlig, men er redusert fra ukentlig besøk til annenhver uke. Hos brukere de tidligere har vært to personer utføres nå renholdet av en person.

Boliger for funksjons-/utviklingshemmede:

- Beboerne, deriblant de eldre, har fått nødvendig helsehjelp, hjelp til personlig hygiene og renhold av leilighet som vanlig.
- Det har tidligere vært besøksforbud men åpnet forsiktig opp for pårørende inn i brukernes leiligheter.
- Fysisk aktivitet/trim innad i huset er opprettholdt.
- De står fritt til å bevege seg utendørs alene eller ved hjelp av pleierne.

Dagaktivisering for personer med demens (Engvegen):

- Har tidligere vært stengt, men har startet forsiktig opp igjen for de som har størst behov.

Smitteverntiltak i Oppdal helsesenter

Pasienter/pårørende

- Besøksforbud 11.mars
- Utebesøk fra 30.april, men iskald vår...
- Fløyvis inndeling pasienter for å inngå smittesituasjon
- Røkkelykke IPad, dialog med sine
- Fløyvis stuesang hver dag (kulturminister)
- Fløyvise trimgrupper på stuene, ikke lenger fellesarrangement på trimrommet
- Pasienter får gå i korridorer, men ikke oppholde seg på stuer «de ikke hører til»
- Utebesøk barnehager/sang, tar med tegninger og klistrer på vinduene
- 17.mai, trivelig med korps og ordførerens tale på veranda
- «Besøk» gjennom vindu
- 2 utsatte konserter pga. dårlig vær
- Kjøpt inn maleutstyr, tegninger, fargeblyanter osv. ringspill og bingo, setter på fin musikk på radio/CD
- Telefoner til pårørende, INFO - små hverdagshistorier
- Legger ut små dagligdagse øyeblikk på Facebook, anbefaler eldrerådet å følge med på OHS` facebookside!!!!
- Inntil videre ikke eksterne aktører som andakt, konserter, besøkstjeneste eller andre inn på OHS
- Når svært syke/terminale pasienter, tillates begrenset besøk av pårørende iført smittevernutstyr

Helsemessig pasienter:

- Alle luftveissymptomer behandles som Corona fram til prøvesvar foreligger. Luftveissymptomer på pasienter har ført til karantene på rom, isolasjon, testing for Corona, (alle negative). Til gjengjeld påvist influensa og vanlig forkjølelse.
- Initialt lukket for nyinnleggelse for å redusere risiko for å ta inn folk med smitte og for å ha ledige plasser til «smitteavdeling». Etter hvert, når situasjonen rote seg noe i landet, åpnet opp litt for avlastninger og korttidsopphold.
- Redusert etterspørsel etter plasser fra sykehus/leger, folk oppsøker lege i mindre grad ELLER er rett og slett friskere
- Pårørende vil ikke ha pasienter inn når besøksforbud
- Mange pasienter savner sine
- Noen pasienter er blitt rolige når aktiviteten er gått ned og eksterne ikke er innom i samme grad. Aktiviteter og mye folk kan føre til overstimulering og uro, særlig for pasienter med demens

Personale:

- Får ikke møte på jobb med luftveissymptomer, ført til høyt fravær, med over 16% i mars
- Flere ansatte er testet, alle negative
- Delt inn i fløyvise «arbeidslag» så godt det lar seg gjøre for å unngå at veldig mange ansatte settes ut av spill samtidig ved eventuell smitte
- Årvåkenhet på luftveissymptomer
- Initialt mye karantener og isolasjon på ansatte førte til
- MYE internundervisning smittevernutstyr, nye prosedyrer og informasjon – trygge personale
- Daglige «ledermøter» for å takle nye utfordringer som kom i ett kjøp
- Hjemmekontor vekselvis på ledere

- Har brukt sykepleiere fra vikarbyrå for å dekke kompetansebehov, utover det lite behov for å bruke eksterne vikarer
- Ansatte har brettet opp ermene og viser en strålende endringsvilje og er løsningsorienterte og fleksible! ☺
- Ergoterapeuter/fysioterapeuter var ikke på OHS i begynnelsen av pandemien, men behandler nå pasienter igjen. Når de var borte, utførte personalet øvelser tilrettelagt for den enkelte pasient.

Utstyr/lokaler:

- Har lagt til rette for åpning av smitteavdeling (10 plasser) øyeblikkelig ved behov
- Har lager for smittevernutstyr på OHS, dette er felles for Oppdal kommune
- Har etter hvert nok smittevernutstyr til at en smittesituasjon kan håndteres. Får bestilt mer utstyr også. Rapporterer beholdning til fylkesmannen ukentlig.
- Har både fått og kjøpt visir, åndedrettsvern og desinfeksjonssprit hos lokale bedrifter
- Rutine for desinfeksjon av kontaktpunkter x/flere daglig + renholdsplan følges nøye
- ALLE ansatte bruker arbeidstøy fra VEKST (Sanatell, kulturminister, lege, mellomledere osv. brukte privattøy før)
- Eksterne som må innom for å utføre arbeid bruker smittevernutstyr
- Adgangskontroll

Medisinsk rehabilitering

Under pandemisituasjon Covid-19 har enheten fulgt nasjonale føringer og faglige råd. Som en direkte konsekvens av dette har tjenestetilbudet til samtlige brukergrupper blitt redusert og/eller endret fra og med 13.mars. Det er færre brukere på korttidsopphold institusjon som har fått tilbud fra tjenesten. Det samme gjelder deltagere av gruppetilbudet til friskliv og mestring.

Det er gjennomført kun 6 av 10 basseng uker med 4 grupper a 15 stk. pga. korona, samt 8 uker uten pasient oppfølging/gruppebehandling. Drift har vært redusert pga. korona situasjonen i siste halvdel, men nødvendig helsehjelp er utført i tråd med smittevernretningslinjer. Det er utført veiledning via telefonkonsultasjoner, så langt det har latt seg gjøre.

Ansatte har i pandemisituasjonen vist stor evne til omstilling, bidratt til å opprettholde tjenestetilbudet i takt med de mange endringene av de faste programmene, vært proaktive i forhold til kontakt opp mot sårbare brukere og utnyttet ledig ressurs i perioder til kvalitetssikring og utviklingsarbeid.

Underskrifter	
---------------	--

Orienteringer:

1. Smitteverntiltak i eldreomsorgen:

Med utgangspunkt i brev fra pensjonistforbundet ber eldrerådet om en orientering om hvordan situasjonen er for beboere på institusjon/ hjemmeboende og mottakere av omsorgstjenester når det gjelder generelle smitteverntiltak og en orientering om utfordringer for tjenestene når det gjelder arbeidet med å bekjempe koronaviruset. Vedlegg: Brev fra pensjonistforbundet

2. Handlingsplan 2021-2024

Årsmelding 2019 del 1 Gjennomgang med fokus på de områder som det er viktig å ha kunnskap om som bakgrunn for innspill til handlingsplan:

- 1: Kommunedirektørens kommentar
- 3: Samfunnsøkonomisk utvikling
- 6.3: Helse og familie
- 6.4: Hjemmetjenestene
- 6.5: Oppdal helsesenter

3. Fremtidens helse- og omsorgssektor i Oppdal Kommune

Vi drøfter innspill til «Fremtidens helse- og omsorgssektor i Oppdal» som var tema på det uformelle møtet i Oppdalshallen den 05.05.20 :

- Velferdsteknologi - Ny By
- Frivilligsentral
- Kommunale utleieleiligheter
- Eldresenter
- Helsestasjon for eldre
- Hverdagsrehabilitering, hjemmebesøk, oppfølgingsbesøk - Teambasert tjenesteyting - flerfaglig tilnærming