



ULSTEIN KOMMUNE



Plan for habilitering og rehabilitering

SAMARBEID OG SAMORDNING

2019

VISJON: Ein plan som sikrar brukarar med behov for koordinerte tenester eit samordna og heilskapleg tilbod, med vekt på brukarperspektivet.

Adresse for koordinerande eining er:

Alvehaugen, Sjukeheimsvegen 18

6065 ULSTEINVIK

Tlf.70 01 78 15 / 98230637

e-post: kari.janne.ringstad@ulstein.kommune.no

Plana vert rullert kvart fjerde år.

Plangruppa for evaluering av planen er:

Leiar for PPT, Ingrid Evebø Haug

Leiande helsesøster, Kristin Meli

Leiar for koordinerande eining, Kari Janne Ringstad, prosjektleiar

Koordinator for psykisk helse og rus, Silje Kleven Eriksen

Ulsteinvik mai 2019

INNHALD

1. FORRORD

2. MÅL FOR KOORDINERANDE EINING

3. MÅLGRUPPE/BRUKARAR

3.1 KVEN KAN HA BEHOV FOR
HABILITERING/REHABILITERING?

3.2 BRUKARMEDVERKNAD

3.4 UNIVERSELL UTFORMING/GOD TILRETTELEGGING

3.5 INDIVIDUELL PLAN

4. ORGANISERING

5. SAMARBEID I KOMMUNEN

5.1 ANSVARSGRUPPE

5.2 TILTAKSMØTE

5.3 TORSDAGSMØTE

5.4 TILRETTELAGTE TENESTER

6. LOVER OG FORSKRIFTER

6.1 Helse- og omsorgsloven

6.2 Lov om St.meld.nr 21 Ansvar og mestring. Mot ein heilskapleg
rehabiliteringspolitikk

6.3 Opplæringsloven

6.4 Forskrift om habilitering/rehabilitering

6.5 Forskrift om individuell plan

7. SATSINGSOMRÅDER

1. FORORD

Nokre av innbyggjarane i Ulstein kommune er født med behov, som gjer at dei treng hjelp frå fleire instansar. Desse instansane bør samarbeide og samordne seg for å gi nødvendig assistanse. Dette kallar ein habilitering.

Andre innbyggjarar i Ulstein kommune har fått nedsett funksjonsevne seinare i livet. Kommunen arbeider for å gi desse størst mogleg funksjon- og mestringsevne, sjølvstende og deltaking sosialt og i samfunnet. Dette kallar ein rehabilitering.

Ein plan for habilitering og rehabilitering skal sikre at personar som har ulike behov får tilbod om tilpassa tenester. Dette kan medverke til stimulering av eiga læring, motivasjon, auka funksjons- og mestringsevne, likeverd og deltaking.

Målgruppa er alle som har behov for assistanse for å oppnå eller halde ved like sitt optimale fysiske, sansemessige, intellektuelle, psykiske og sosiale funksjonsnivå. Dette fordrar innsats frå fleire faggrupper og tenesteområde.

Det er viktig å sikre forankring og eigarforhold i alle ledd, administrativt, fagleg og politisk.

Planen skal setje brukaren i fokus. Brukarmedverknad bør takast på alvor og planen skal ha fokus på **deltaking og mestring**.

2.«MÅL FOR KOORDINERANDE EINING

- Brukarar med behov for koordinerte tenester skal vite kvar dei skal vende seg for å få hjelp
- opplever tenestetilbodet som samordna, koordinert og individuelt tilpassa
- opplever at brukarmedverknad fungera, og at tiltak og tenester tek utgangspunkt i den einskilde sine ressursar
- Gi menneske med nedsett funksjonsevne livskvalitet og mestring i kvardagen. Universell utforming ligg til grunn for utforming av kommunale tenester, planar, nybygg, m.m.

Oppgåvene til koordinerande eining

- Registrere rehabiliteringsbehov
- Vere fast adresse og knutepunkt for samarbeid mellom kommunen, fylket og dei statlege institusjonane for å sikre brukarane sine behov for teneste
- Sikre gode rutinar for opplæring og utarbeiding av individuell plan og ha oversikt over oppretta individuelle planar i kommunen
- Ha oversikt over ansvarsgrupper i kommunen
- Sikre brukarperspektiv
- Vere lokal pådrivar for kompetanseheving av habilitering og rehabilitering
- Ha oversikt over behov og kapasitet i kommunen si rehabiliteringsavdeling
- Nært samarbeid med spesialisthelsetenesta
- Samarbeid med brukarorganisasjonar
- Evaluere kommunen sin rehabiliteringsplan

3. MÅLGRUPPE/BRUKARAR

3.1 Personar som kan ha behov for habilitering eller rehabilitering

- Personar med medfødt funksjonssvikt
- Personar som pga. skade eller sjukdom har hatt eit brått fall i evna til å fungere i dagleglivet
- Personar med gradvis fall i funksjonsevne over lengre tid
- Personar med kroniske sjukdommar
- Personar med fysiske, psykiske og sosiale problem
- Personar med problem pga. misbruk av alkohol eller narkotiske stoff
- Personar som treng hjelp til planlegging av nye situasjonar i livet, t.d. ved overgang frå barnehage til skule, mellom ulike skular, frå skule til arbeidsliv og ved ny bu-situasjon

3.2 Brukarmedverknad

Brukarmedverknad står sentralt i arbeid med habilitering og rehabilitering.

Ein skal syne respekt for den einskilde sitt menneskeverd.

Utgangspunktet skal vere mennesket sin rett til sjølv å bestemme over vitale livsforhold og til å formulere eigne mål. Eit brukarperspektiv vil sikre størst mogleg grad av eigen kontroll over prosessen. Dette inneber at brukarane vert tekne med i ei jamleg evaluering og kvalitetssikring av tenestene.

3.3 Universell utforming/god tilrettelegging

- Universell utforming betyr at omgjevningar og produkt er utforma slik at dei kan brukast i størst mogleg grad, utan behov for tilpassing eller spesiell utforming. Universell utforming skal sikre tilgjenge på likeverdige vilkår
- Ein føresetnad for å oppnå deltaking i samfunnet, er tilgjengelegheit

- For å oppnå god tilrettelegging kan det handle om planlegging og utforming av uteområde, bygningar, transport og produkt. For brukarane er universell utforming eit virkemiddel for likestilling og slik kunne unngå diskriminering

3.4 Individuell plan

Den som har behov for langvarige og koordinerte helse- og/eller sosiale tenester har rett til å få utarbeidd individuell plan. Rett til individuell plan betyr at tenestemottakar har rett til ein plan som syner eit heilskapleg tenestetilbod, som samanfattar behov og tiltak.

Ulstein kommune nyttar det internettbaserte verktøyet SAMPRO i arbeidet med individuelle planar.

4. ORGANISERING

- Etter “Helse- og omsorgsloven” om habilitering og rehabilitering, skal det vere ei koordinerande eining for habilitering og rehabilitering i kommunen. Tenestene skal vere synlege og lett tilgjengelege for brukarar og samarbeidspartar
- Ein fast person er leiar for den koordinerande eininga i Ulstein kommune
- Koordinerande eining er administrativt knytt til Helse og Omsorgsetaten. Eininga er forankra i eit overordna leiarnivå, og er sikra styringsmynde på tvers av sektorar og verksemder
- Koordinerande eining har ei rådgivande gruppe. Gruppa består av leiar for koordinerande eining, leiande helsesøster, avdelingsleiar for rus og psykiatri og leiar for PPT. Gruppa kan knytte til seg fleire fagpersonar ved behov
- Gruppa vil m.a. ta ansvar for å arrangere temadagar i kommunen, med bakgrunn i faktiske behov for kompetanseheving.
- Gruppa møtest minimum 4 gongar i året
- Koordinerande eining skal ta stilling til og har mynde til å opprette individuell plan og ansvarsgruppe.

5. SAMARBEID

5.1 Ansvarsgruppe, henviser til “Retningslinjer for ansvarsgrupper og søknad om individuell plan” – denne ligg på kommunen sin heimeside.

I Ulstein kommune arbeider vi etter ein modell med bruk av ansvarsgrupper, der målet er å samordne tenestene betre.

Ansvarsgruppe er eit formalisert og tidsavgrensa samarbeidsforum for brukar, pårørande og tenesteutøvarar, både på fyrste og andre linje nivå.

Formålet med ansvarsgruppe er å samordne tiltak frå ulike yrkesgrupper og fagfelt. Ansvarsgruppe vert nytta som reiskap i koordinering når brukar ynskjer det.

Ansvarsgruppe må setjast saman slik at den gjev optimal fagleg kunnskap, oversikt og koordinering av ressursar.

5.2 Tiltaksmøte er eit møte der alle vedtak på tenester knytt til Omsorg vert fatta.

5.3 Torsdagsmøte er eit samhandlingsforum mellom helse-, omsorg – og oppvekstetaten i kommunen, hensikta er at det skal vere enkelt å nå sentrale personar i sentrale stillingar. Faste medlemmer er kommuneoverlege, kommunalsjef for helse- og omsorg, kommunalsjef for oppvekst, leder for NAV, barnevern, helsestasjon, koordinerande eining og PPT.

5.4 Tilrettelagde tenester

- Koordinerande eining
- Avlastning
- Støttekontakt
- Helsestasjon
- Legeteneste
- PPT
- Heimeteneste
- Ergoterapiteneste

- Fysioterapiteneste
- Korttids- rehabiliteringsavdeling
- Psykisk helse og rus
- Dagsenter for vaksne og eldre
- NAV
- Tannhelseteneste
- Vaksenopplæring
- Skollebakken aktivitetshus
- Ulstein sanse- og aktivitetssenter/Holsekerdalen 24
- Familievernkontoret
- Barnevern
- Frisklivssentral
- Kvardagsrehabilitering

Meir informasjon om dei ulike tenestene finn ein på kommunen si heimeside.

6. LOVER OG FORSKRIFTER

6.1 Helse- og omsorgstjenesteloven

Definerer i § 3-2 Kommunen sitt ansvar for helse- og omsorgstjenester.

Kommunen skal kunne tilby:

1. Helsefremmende og forebyggende tjenester, herunder:
 - a. helsetjeneste i skoler
 - b. helsestasjonstjeneste
2. Svangerskaps- og barselomsorgstjenester
3. Hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, herunder:
 - a. legevakt
 - b. heldøgns, medisinsk akuttberedskap
 - c. medisinsk nødmeldetjeneste

4. Utredning, diagnostisering og behandling, herunder fastlegeordning
5. Sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering
6. Andre helse- og omsorgstjenester, herunder:
 - a. helsetjenester i hjemmet
 - b. personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring og støttekontakt
 - c. plass i institusjon, herunder sykehjem
 - d. avlastningstiltak

6.2 St.meld.nr 21 “Ansvar og mestring. Mot ein heilskapleg rehabiliteringspolitikk”

Denne stortingsmeldinga set fokus på rehabilitering og førebyggjande helse. Medisinsk rehabilitering skal sjåast på som eitt av fleire bidrag som inngår i ein større heilskap. Meldinga gir ei ny forståing av rehabiliteringsomgrepet. Med denne meldinga er det slått fast at rehabilitering skal drivast på tvers av sektorar og fag, og at denne verksemda skal involvere meir enn berre helsetenester.

I meldinga heiter det m.a.

Sosial -og helsedepartementet vil:

- tydeleggjere krava til rehabiliteringsverksemd i kommunane gjennom forskrift til kommunehelselova, der det mellom anna blir stilt krav om å syte for ein koordineringsfunksjon i rehabiliteringsarbeidet som skal vere ein fast og tydeleg instans som ein kan vende seg til, og som kan fungere som pådrivar for utvikling og gjennomføring av planer- både i forhold til ulike sektorar og ulike forvaltningsnivå.

- fremme forslag om at kommunane skal påleggjast plikt til å etablere ordninga med personleg assistent på same måten som andre sosiale tenester.

- vurdere rehabilitering i sjukeheim i samanheng med ei generell utgreiing om kva funksjonar sjukeheimar skal ha.

Meldinga omtalar også rehabilitering i spesialisthelsetenestefylkeskommunen sitt ansvar, og det statlege ansvaret for rehabilitering.

6.3 Opplæringslova

Pedagogisk-psykologisk teneste (PPT) er heimla i Opplæringslova og er ei teneste for barn, unge og vaksne med særlege opplæringsbehov. PPT skal bidra til at barn, unge og vaksne med særskilte behov får gode og likeverdige opplærings- og utviklingsmuligheiter. Tenesta skal hjelpe skulen i arbeidet med kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling for og leggje opplæringa betre til rette for elevar med særlege behov. Den pedagogisk-psykologiske tenesta skal sørge for at det blir utarbeidd sakkunnig vurdering der lova krev det. Tenesta samarbeider med andre instansar som til dømes psykiatriske poliklinikkar, helsestasjonar, NAV og barnevern.

6.4 Forskrift om habilitering og rehabilitering

Formålet med forskrift om habilitering og rehabilitering er;
- sikre at personar som har behov for habilitering og rehabilitering vert ytt tenester som kan bidra til eiga læring, motivasjon, auka funksjons -og mestringssevne, likeverd og deltaking.

Forskrifta sikrar at tenestene vert gjevne:

- a. ut frå eit brukarperspektiv
- b. samordna, tverrfagleg og planmessig
- c. nærast mogleg brukaren sitt kjende miljø
- d. i ein meningsfylt samanheng

6.5 Forskrift om individuell plan

Den som har behov for langvarige og koordinerte helse-og/eller sosiale tenester har rett til å få utarbeidd individuell plan. Rett til individuell plan betyr at tenestemottakar har rett til ein plan som syner eit heilskapleg tenestetilbod, som samanfattar behov og tiltak. Ein individuell plan gir ikkje rettskrav på bestemte tenester eller omfanget av desse. Planen skal skissere nødvendige tiltak, kven som

er ansvarlege på ulike nivå, korleis dei ulike tiltaka skal tilpassast den enkelte sine behov, samt kven som er samarbeidspartar saman med brukar.

Individuell plan skal omfatte alle tenesteområde og forvaltningsnivå. Det er viktig at planar som er utarbeidde for ein person, som individuelle opplæringsplanar, omsorgsplanar, tiltaksplanar m.m. vert samordna og tilpassa den overordna individuelle planen.

7.SATSINGSOMRÅDE

- Informasjon om habilitering og rehabilitering skal vere tilgjengeleg for alle og det skal vere lett å finne fram til rett teneste via kommunen si heimeside
- Ulstein kommune skal gi gode og likeverdige tenester til alle innbyggjarar
- Ulstein kommune skal ha tilstrekkeleg med fagpersonell som kan legge til rette for eit godt habilitering og rehabiliteringstilbod til dei som treng det
- Det er behov for å få frigjort korttids- og rehabilitering plassar
- Kommunen har som mål å ha eit godt tilbod for avlastning til familiar med store omsorgsoppgåver
- Tilbodet om avlastning bør tilpassast individuelt og det bør gjevast avlastning i heimen, dersom heimen er påvist vere den beste arena
- Ulstein kommune skal gje tilbod om rehabilitering i heimen der det er gjennomførleg
- Kvardagsrehabilitering
- Miljøterapeutisk team
- Gode pasientforløp
- Kompetanseheving og organisasjonsutvikling, trygge og gode læringsmiljø i skule og barnehage