

Prosjekt Fremtidsrettet rehabilitering

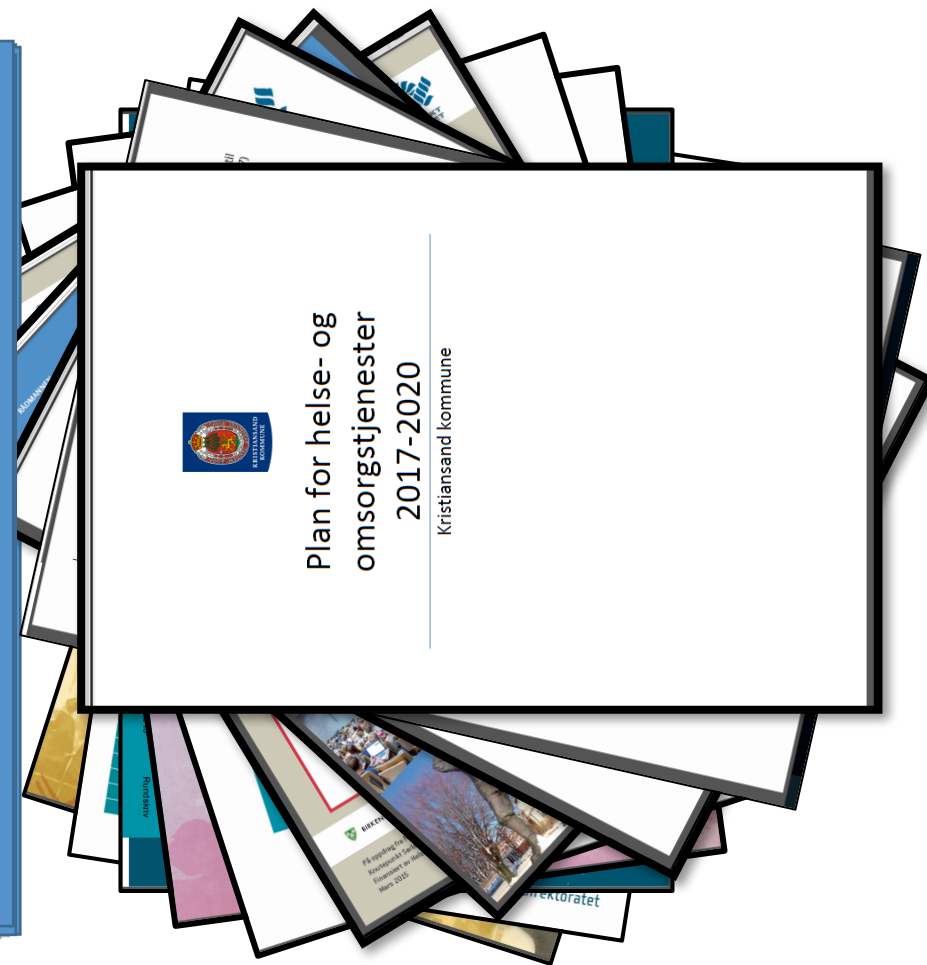
Prosjektverksted/inspirasjonssamling 13-14/12-17



Prosjektet bygger på:

Plan for helse- og omsorgstjenester 2017-2020

- Flest mulig innbyggere i Kristiansand kommune skal gis muligheten til å bo trygt i eget hjem så lenge som mulig
- Gjennom målrettet forebygging- og rehabiliteringsarbeid utsettes innbyggernes behov for helse- og omsorgstjenester
- Helse- og omsorgstjenestene er helhetlige og koordinerte



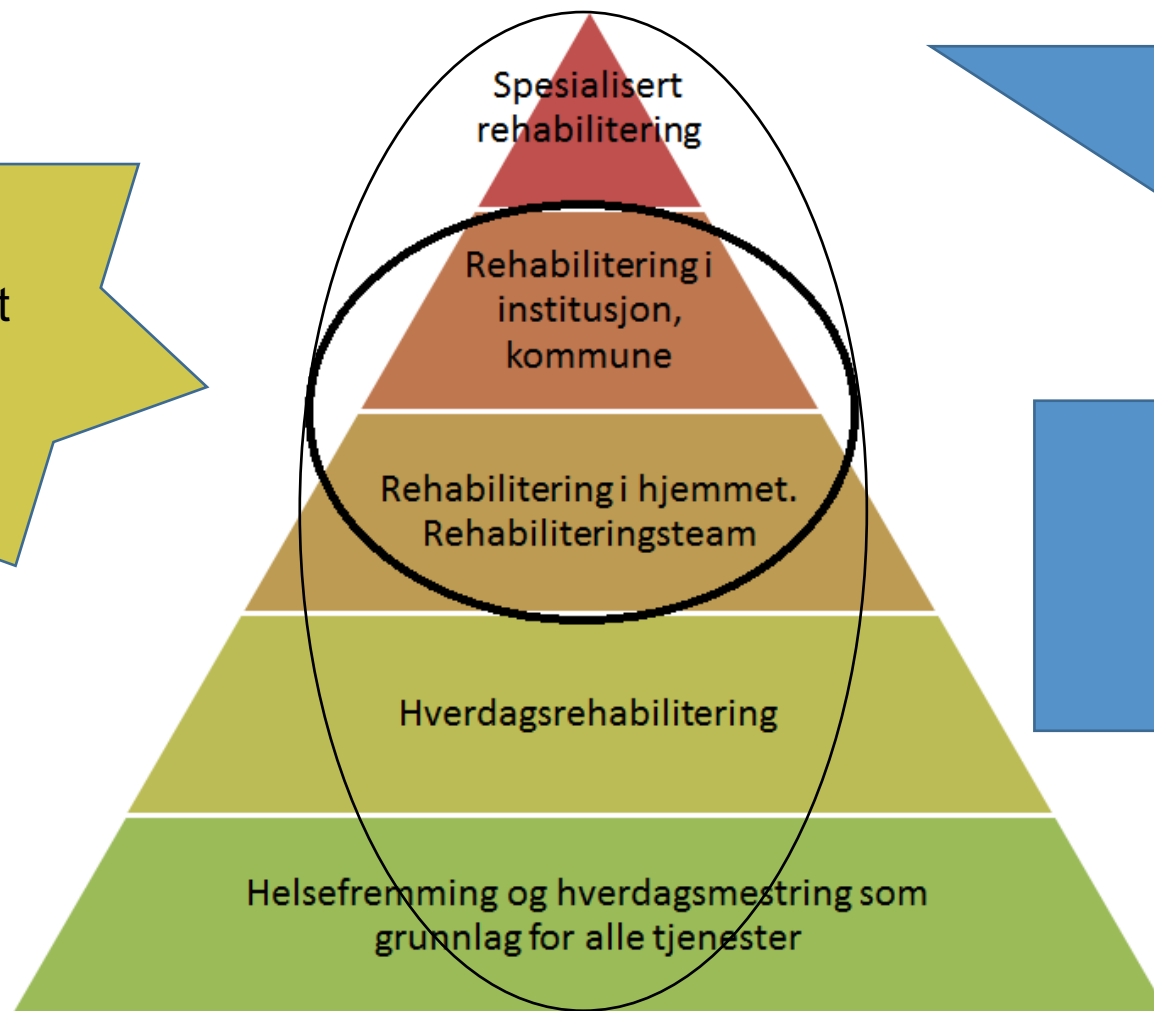
Prosjekt Fremtidsrettet rehabilitering



Opptappingsplan
rehabilitering

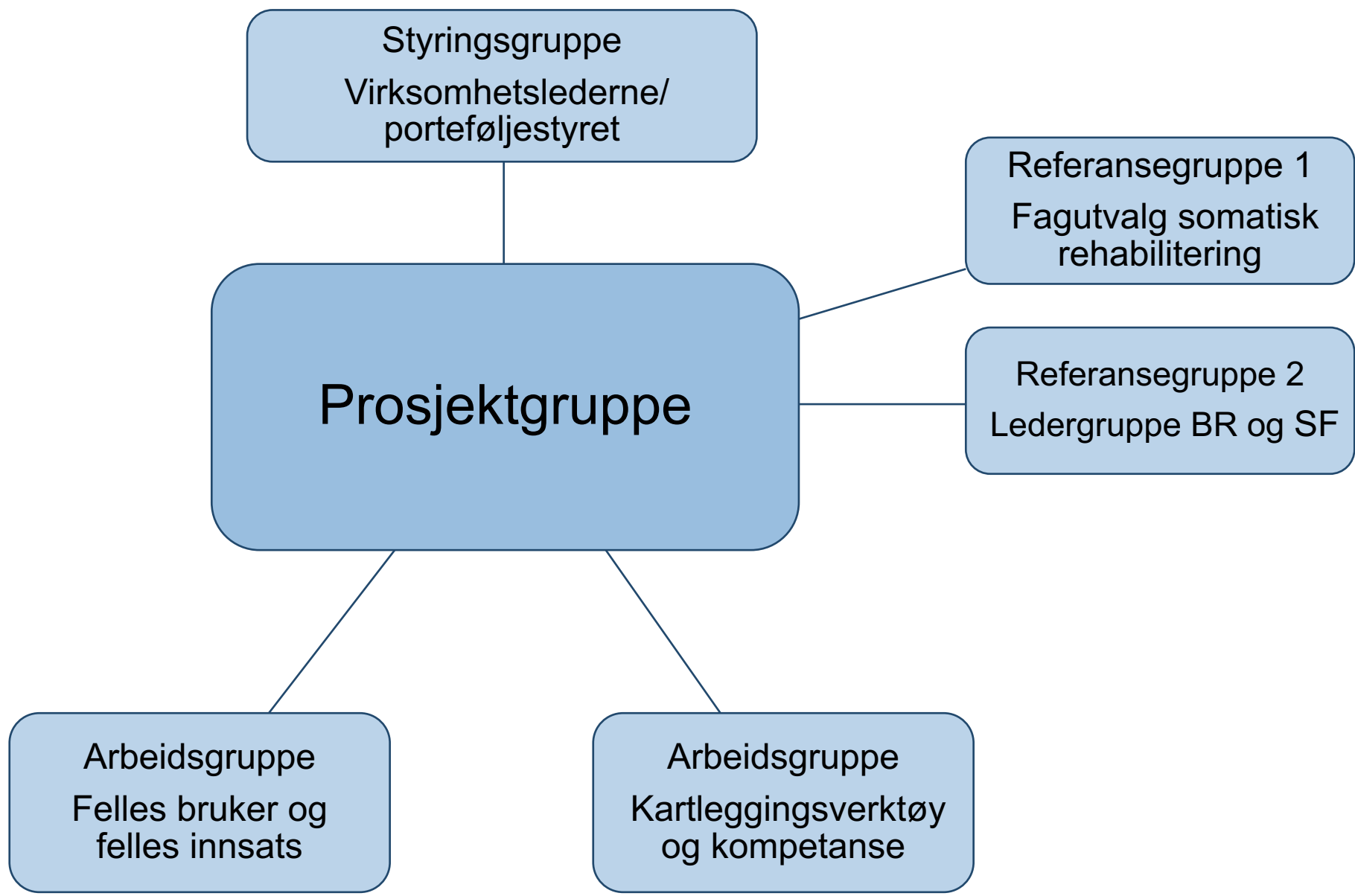
1.175.000,-

Fylkesmannen i
Aust- og Vest-Agder



Prosjekt Fremtidsrettet
døgnerhabilitering og
rehabilitering i hjemmet





Kartlegging



- Volum
- Muligheter og utfordringer ved Kløvertun
- Organisasjonsmodeller Rehabilitering i hjemmet
- Fragmentering av tjenestene

Arbeidsgruppe Felles bruker og felles innsats

Kløvertun rehabiliteringsavdeling



- Anbefalinger for endret arbeidsmåte

Samhandling

- Rutine for koordinerte og sammenhengende tjenester
- Flytskjema for tjenestene
- Sjekklistor

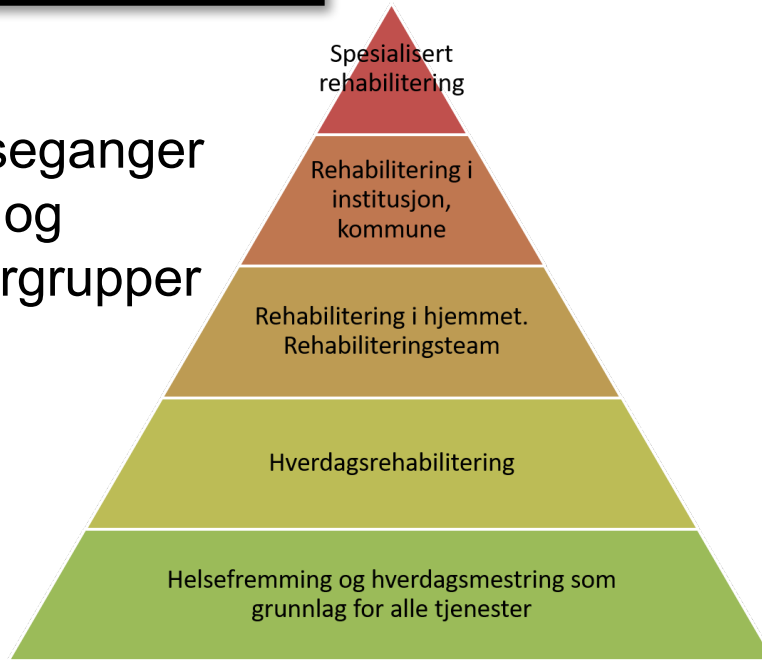


Rehabilitering i hjemmet

- Anbefaling for organisering av tjenesten



Grenseganger og brukergrupper



Kartlegging



- Kompetansebehov Kløvertun og Rehabilitering i hjemmet
- Tiltak for økt brukermedv.
- Tiltak for involvering av pårørende og nettverk

Arbeidsgruppe Kartleggingsverktøy og kompetanse

Kompetansespredning

- Identifisere behov for rehabilitering
- Rehabilitering og tverrfaglig samarbeid
- Individuell plan og koordinator

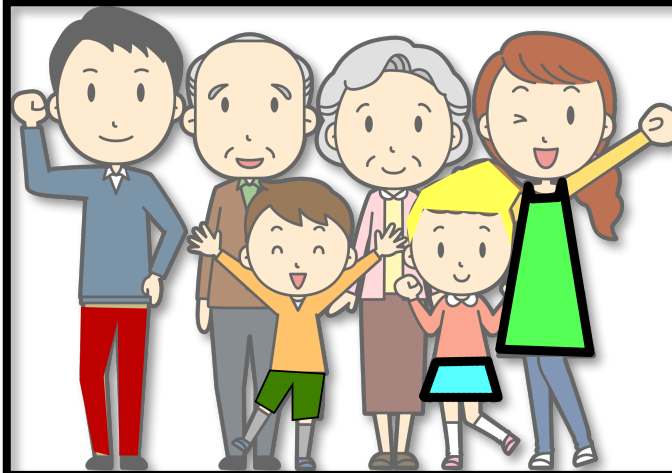


Anbefaling for kompetanseutvikling



- Kløvertun rehabiliteringsavdeling
- Rehabilitering i hjemmet

Anbefalinger for involvering av pårørende og nettverk



- Vurdere kartleggingsverktøy
- Utarbeide rutine

Pilotere PSFS i Helse- og sosial sektor



- Lage undervisning
- Opplæring
- Pilotering
- Evaluering



Milepæler arbeidsgruppe

Felles bruker – felles innsats



Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober
--------	---------	------	-------	-----	------	------	--------	-----------	---------

Milepæl 1 Januar

Kartlegging er utført

Milepæl 2 Mars

Grenseganger og brukergupper er definert

Milepæl 3 April

Tiltak for økt samhandling foreligger

Milepæl 4 Juni

Anbefalinger for organisering og endret arbeidsmåte foreligger

Milepæl 5 Oktober

Implementeringsplan foreligger



Milepæler arbeidsgruppe

Kartleggingsverktøy og kompetanse



Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober
--------	---------	------	-------	-----	------	------	--------	-----------	---------

Milepæl 1 Januar

Kartlegging er utført

Milepæl 2 Mars

Anbefaling for kompetanse-utvikling foreligger

Milepæl 3 April

Anbefalinger for involvering av pårørende og nettverk foreligger

Milepæl 4 Juni

Kartleggingsverktøyet PSFS er pilotert i alle virksomheter i Helse- og sosial sektor

Milepæl 5 Oktober

Kompetanse-spredning i sektoren er utført



Prosjektgruppe

Møtedatoer: Innspill/tilbakemeldinger



- Januar
- Mars
- Mai
- Juni
- Høst



RAPPORT
Oktober 2018

Utfordringer



- Definerte og avgrensede tjenester, samtidig som de skal være tilpasset brukerne
- Sikre rutiner på samhandling som det kan meldes avvik på – bør være sektorovergripende
- Vi vet at vi ikke kan jobbe som vi gjøre i dag, men vi vet ikke hva som er fremtidens fasit

Muligheter



- Mulighet for å lage pasientens/brukerens tjeneste, hvor brukere, pårørende og nettverk er mer involvert
- Engasjement, medvirkning og kompetanseheving hos ansatte
- Bærekraftige og gode tjenester
- Ta større del av ansvaret for rehabilitering





Kristiansand kommune

Telefon 38 07 50 00

postmottak@kristiansand.kommune.no

kristiansand.kommune.no