



# Leve heile livet

Kvalitetsreformen for eldre

Høyanger kommune



# Aldersvenleg Norge

- Oppstart av bustadsosial arbeidsgruppe- Eit samarbeid mellom plan og utvikling og helseavdelinga
- Korleis vil framtida bli? Befolkningsutvikling.
- Kva type boligar treng ein? Kva er behovet? Fokus på eit aktivt og levande nærmiljø.
- Sentrumsnært og naturleg integrert



# Aldersvenleg Norge

- Velferdsteknologi
- Kampanje for å utfordre og ansvarleggjere dei 6 pensjonistlaga i kommunen. skape felles aktiviteter/møteplasser. Skape aktivitet for seg sjølve og andre, «dra med seg naboen», skape nye bekjentskap på tvers av bygdegrensene.
- Bli merksam på at dei er ein viktig ressurs.
- Folkehelse ligger under kultur avdelinga i Høyanger. Viktig part i arbeidet for å knytte kultur og helse saman – det kan skape eit større spekter å handle i.
- «Der alle tenker likt – tenker ingen»
- Demensvenleg kommune- Eit samarbeide mellom Kulturavdelinga og Helse.

# Mat og måltid - Aktivitet og fellesskap

## ➤ **Ernæringsprosjekt:**

Eit samarbeide mellom Høgskulen, open omsorg, psykiatri -tenesta, dagsenteret og hovudkjøkkenet.

## ➤ **Open omsorg:**

- Fellesmiddag på dagsenteret for brukarar på tysdagar, helg og heilag dagar.
- Planlagt utvida med ein dag til.
- Fokus på kos/ trivsel - at det skal sjå fint ut. Nattevakter pyntar og dekker på.
- Alle einingar i open omsorg, utanfor Høyanger tettstad har daglege fellesmåltid for brukarar i omsorgsboligar.
- Har fysisk aktivitet knytt til dagsenteret -treningsløyper. Knytte fysisk aktivitet opp til matopplevingar. Naturleg møteplass som fordrar til fysisk aktivitet. Motiverande å trene med andre.

## **Vinn – vinn situasjon:**

- Open omsorg reiser mindre ut for å varme opp mat til brukarar. Brukarar og tilsette opplever tilbodet som svært positivt.
- Auka appetitt –trivsel- sit lenge etter mat.
- Kjøkken og open omsorg har tett kontakt i forhold til rett ernæring kring den enkelte brukar.
- Kan få tilbod om middag saman med ektefelle som er innlagt v/ sjukeheim.



# Psykiatritenesta- ein del av ernæringsprosjektet

- ▶ Lage kultur for felles opplevingar- bli van med å «delta»
- ▶ Førebygge somatiske lidingar
- ▶ Felles samlingar der alle brukarar får tilbod om suppe og frukt annakvar veke.
- ▶ Fysisk aktivitet der ein får tilbod om mat og delta å lage mat.

## Hovudfokus:

- ▶ Bygge kultur for ein felles møtearena- motverke isolasjon
- ▶ Kartlegge matvaner og ernæringsstatus
- ▶ Danne nye kontakter og sosiale relasjonar.
- ▶ Vidarformidle kunnskap om kosthold/matlaging
- ▶ Vidareutvikle tilbodet: tilpasse etter alder, Kartlegge om betre søvn? lågare bruk av medikament? Osb. Overføringsverdi for andre grupper?



# Kjøkkenet

- ▶ Viktig medspelar i prosjekta, tett dialog med tilsette for å tilpasse måltida til den enkelte.
- ▶ Bruke kompetansen til kjøkkenet. Einigsvise kurs i korleis gjere
- ▶ matopplevinga delikat og fin. (Jmf fylkesmannen sine kurs) T.d. korleis snitte rett og lage fine smørbrød☺
- ▶ Bruk av Aivo- elektronisk bestilling av mat.
- ▶ 100 av 170 brukarar har ønskekost
- ▶ På sikt ser ein for seg ein »take-away« meny.
- ▶ Kommunikasjon ut i befolkninga om mattilbudet er viktig



# Samanheng og overgang i tenesta

- Må bli betre på pårørande involvering
- Pasientforløp- pasienten si helseteneste
- Har nokre tilbod om avlastning/støtte for pårørande etter vurdering, men er ikkje systematisk
- Trenger å vere flinkere på kommunikasjon om tenestene våre.  
«Helsetrappa»



# Helsehjelp

- Mål: Bli gode på Kvardagsrehabilitering
- Vi har eit dagtilbod for brukarar, men må arbeide vidare med å vere meir utadretta i førebyggjande hensikt
- Bygge meir på frivilligheit knytt til arbeidet.