



RINGERIKE
KOMMUNE

Handlingsplan Leve hele livet, 2021-2024

Eldrerådet

DELRAPPORT OG HANDLINGPLAN

LEVE HELE LIVET

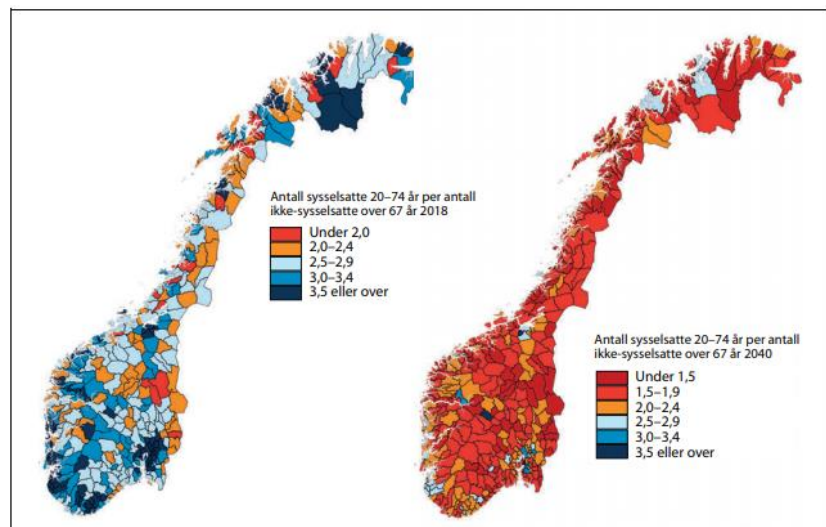
2019-2024



HVA ER VIKTIG FOR DEG?

Fysisk aktiv Sosialt aktiv
Nærhet til butikker, tjenestetilbud og buseholdeplass
Gang- sykkel- og turveier Felles møteplasser
Teknologi kan gjøre hverdagen enklere
Dagligvarebutikk Apotek Løge
Få hjelp fra kommunen når en trenger det
Rett kompetanse Få personer Hjemme lengst mulig Tilpasset tilbud

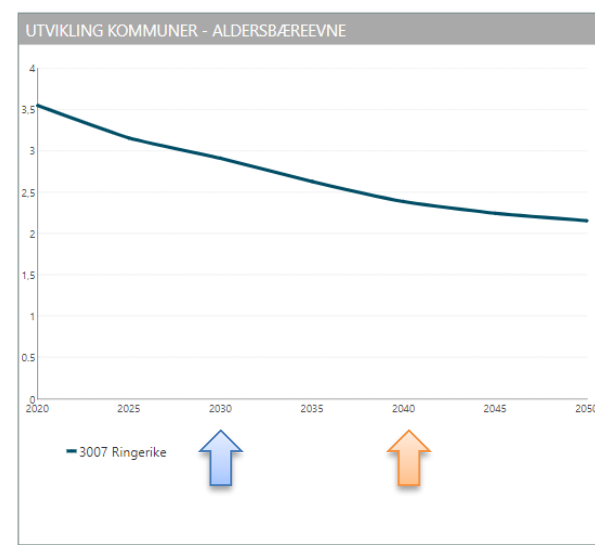




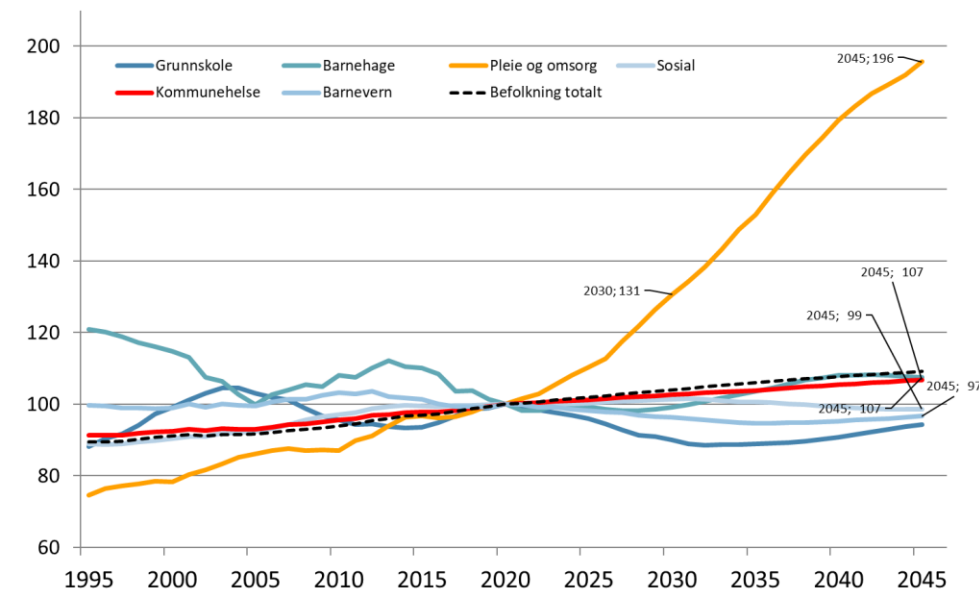
Figur 3.6 Antall sysselsatte 20-74 år per pensjonist 67 år eller eldre. 2018 (faktisk) og 2040 (framskrevet)

Aldersfordelingen i befolkningen framkommer gjennom hovedalternativet i SSBs befolkningsframskriving (2018a). Antall sysselsatte er beregnet ved å bruke framskrevet befolkning på ulike aldersgrupper og samme sysselsettingsandel som i 2017 for aldersgruppene 20-24 år, 25-39 år, 40-54 år, 55-66 år og 67-74 år.

Kilde: SSBs befolkningsframskrivninger (hovedalternativet) og registerbasert sysselsetting. Beregninger: KMD.



Beregnet behov for tjenester. 2020 = 100 K-3007 Ringerike





BEON-prinsippet (Beste Effektive OmsorgsNivå)





	Navn	Rolle/Stilling
1	Petter Aukrust Stensaas	Delprosjektleder og Koordinator, Ringerike kommune (RK)
2	Bente N. Ringen	Ergoterapeut, RK
3	Astrid Lorentzen	Fysioterapeut, RK
4	Vibeke Stave Kristiansen	Hjelpemiddel-/velferdsteknologikordinator, RK
5	Monica B. Nilsen	Ergoterapeut/Syns-/hørselskontakt, RK
6	Lina Marie B. Frantzen	Delprosjektleder og Folkehelsekoordinator, RK
7	Tom Morten Nilsen	Rådgiver Helse og omsorg, RK
8	Celine Birkeland	Frivillighetskoordinator, RK
9	Hanne Skrataas	Leder Ringerike Frivilligsentral
10	Gerd Torp Andersen	Hønefoss pensjonistforening
11	Victoria Koch	Kulturkonsulent, RK
12	Ali Akbar Navabi	Hjemmetjenesten, RK
13	Heidi Lia Folefoss	Omsorgsbolig, RK
14	Anett Gudrun T Persvold	Læringscenteret, RK
15	Aina Glimsdal Bakke	Delprosjektleder og demenskoordinator, RK
16	Marie Lyngseth	Fungerende prost på kartleggingstidspunktet
17	Anne Berit Eriksen	Hjelpepleier, RK
18	May Kristin Olsen	Hjelpepleier, RK
19	Bente Frydenlund	Hjelpepleier, RK
20	Ragnhild Floa	Helsefagarbeider, RK
21	Marianne Liknes	Ergoterapeut, RK
22	Sølvi Ann Waldeland Aas	Pårørende
23	Karine Gundersen	Delprosjektleder og faglig leder, RK
24	May Brith Korgerud	Rådgiver interkommunalt samarbeid, RK
25	Gøril Nonstad	Proact koordinator/instruktør, RK
26	Trine Stevnebø	AKS sykepleier, RK
27	Heidi Lafton	Enhetsleder/avdelingsleder, RK
28	Taran Juvet	Delprosjektleder og kvalitetsrådgiver, RK
29	Gondola Guttormsen	Vikarierende delprosjektleder og kvalitetsrådgiver, RK
30	Omar Viset	Avdelingsleder Ringerikskjøkken
31	Astrid Lundesgaard	Delprosjektleder og rådgiver, RK
32	Anne Marie T Brager	Enhetsleder, RK
33	Anette Sulland	Enhetsleder, RK
34	Øyvind Jørgensen	Brukerrepresentant
35	Johanne Hop Hagen	Fastlege
36	Mette Bjerkesmoen	Avdelingsleder, dagavdeling



HVA ER VIKTIG FOR DEG?

Fysisk aktiv

Sosialt aktiv

Nærhet til butikker, tjenestetilbud og bussholdeplass

Gang- sykkel- og turveier

Felles møteplasser

Teknologi kan gjøre hverdagen enklere

Dagligvarebutikk

Apotek

Lege

Få hjelp fra kommunen når en trenger det

Rett kompetanse

Få personer

Hjemme lengst mulig

Tilpasset tilbud



Tilstøtende prosesser/prosjekter



Prosjekt/prosess

Velferdsteknologi

FAST

felles ansvar samtidige tjenester

Utvikling til heltidskultur

Frivilligstrategi

Digitaliseringsstrategi

**Behovs- og strukturanalyse for
fremtidige helse- og omsorgstjenester**

Kommunedelplan Helse og omsorg





HANDLINGPLAN LEVE HELE LIVET, 2019-2024, RINGERIKE KOMMUNE

Målgruppe og folkehelseprofilen viser at Leve hele livet ikke kun er en reform for helsesektoren, men en reform for hele organisasjonen og samfunnet. Det viktigste arbeidet gjør innbyggerne selv i sin egen hverdag. I tillegg kan en felles innsats fra alle aktører i samfunnet supplere egeninnsats. Dette for å kunne videreutvikle et bærekraftig, helsefremmende og aldersvennlig Ringerikssamfunn.

Nivå

I gjennomføringsarbeidet av handlingsplanen for Leve hele livet vil det være tiltak på ulike nivå. En del tiltak vil være på **sektornivå** og dreie seg om tjenestene og tjenesteutøvelse. En annen del vil være på **tverrsektorielt nivå** og dreie seg om tjenester som bør utvikles på tvers av kompetanser, eksisterende tjenestetilbud og avdelinger/enheter/sektorer. En siste del vil være på **samfunnsnivå** og dreie seg om samfunnsplanlegging og iverksettelse av utvikling av Ringerikssamfunnet på tvers av offentlig og privat næringsliv og inkludert frivillige og ideelle organisasjoner/lag/foreninger.

Etablering og videreutvikling

Kompleksiteten i tiltakene speiler vidden i nivåene det skal arbeides på. Innsatsområdene skal bidra til måloppnåelse for satsingen Leve hele livet; en bærekraftig politikk som muliggjør en god og trygg alderdom, bidrar til at innbyggere på 65+ år får brukt sine ressurser og at tjenestene og tilbudene til innbyggere på 65+ år kontinuerlig forbedres. Tiltakene på hvert innsatsområde vil være forslag til innføring av nye arbeidsmetoder og/eller tjenester, ELLER forbedring av allerede eksisterende arbeidsmetoder og/eller tjenester.

Innsatsområde	Aktivitet/tiltak	Ansvarlig sektor	Ansvarlig avdeling
1. Aldersvennlig samfunn	1. Etablere et samarbeidsforum mellom kommunen og lokale næringsliv, lag og foreninger for utvikling av helsefremmende og aldersvennlig samfunn 2. Etablere et tverrsektorielt samarbeidsforum for utvikling av et helsefremmende og aldersvennlig samfunn 3. Opprettholde fokus på involvering av innbyggerne, gjøre informasjon og kunnskap lett tilgjengelig gjennom ulike tiltak i den hensikt å inspirere befolkningen til å gjøre bærekraftige valg i egne liv. 4. Informasjonsmesse for planlegging av egen alderdom	Rådmannens stab Rådmannens stab Rådmannens stab Rådmannens stab	





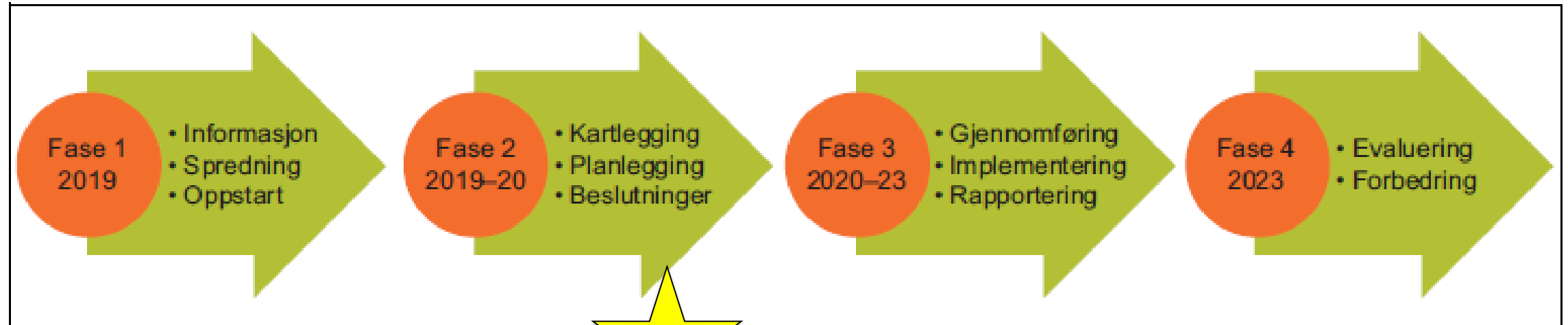
2. Aktivitet og fellesskap	1. Systematisere og videreutvikle aktivitetstilbud i egen regi og tilbud i samarbeid med andre organisasjoner/lag/foreninger. 2. Samhandling på siste vakt – utvikle mer helhetlig omsorg for alvorlig syke og døende 3. Ta i bruk prosedyre og veileder for samhandling om tros- og livssynsutøvelse utviklet av Helsedirektoratet i samarbeid med samarbeidetrådet for tros- og livssynssamfunn, Kirkerådet og Norges kristne råd. 4. Videreutvikle dagaktivitetstilbudene med økt fokus på individuelt tilpassede aktiviteter, og flere aktiviteter som passer de «nye» eldres interesseområder.	Utdanning og familie, Teknisk, kultur og idrett og Helse og omsorg. Helse og omsorg Helse og omsorg Helse og omsorg	
3. Mat og måltider	1. Etablere retningslinjer basert på nasjonale føringer for hvordan måltidene næringsinnhold og ramme rundt måltidene bør være 2. Øke brukervennlighet ved å videreutvikle brukerinvolvering, valgfrihet og matombringningstjenestene	Helse og omsorg Helse og omsorg	Ringerikskjøkken Ringerikskjøkken
4. Helsetjenester	1. Forsterket innsats på hverdagsmestring som tankesett i tjenestene 2. Forsterket innsats på hverdagsrehabilitering som arbeidsmetode i tjenestene 3. Vurdere mulighet for rådgivning for eldre (tilsvarende helsestasjon) 4. Vurdere etablering av flere trimtilbud for eldre voksne 5. Systematisere og strukturere rett kompetanse til de som yter helsehjelp ved å innføre kompetansesigten KlinObsKommune og SAFE 6. Systematisere og utvikle miljøtiltak som behandlingsform	Helse og omsorg Helse og omsorg Utdanning og familie og Helse og omsorg Utdanning og familie, Teknisk, kultur og idrett og Helse og omsorg Helse og omsorg Helse og omsorg	





5. Sammenheng i tjenestene	1. Opprettholde og videreutvikle samarbeid om god pasientflyt og rutiner, internt, med fastlegene og med spesialisthelsetjenesten.	Helse og omsorg	
	2. Velferdsteknologi benyttes for å effektivisere og øke kvaliteten i tjenesten, samt øke brukernes mulighet for egenmestring i eget hjem i tett samarbeid med fastleger og hjemmetjenesten.	Helse og omsorg	
	3. Etablere helsefellesskap der fagfolk fra både spesialisthelsetjenestene og kommunehelsetjenestene sammen med fastlegene møtes i nettverk.	Helse og omsorg	
	4. Videreutvikle omsorgstilbudet til personer med demens	Helse og omsorg	
	5. Videreutvikle avlastningsordningene og informasjonen til pårørende	Helse og omsorg	
Felles for alle innsatsområder	1. Opprettholde kontinuerlig forbedringsarbeid på alle tiltak som er satt i drift for å øke samarbeid og samhandling på tvers til det beste for innbyggerne.	Alle sektorer	





Figur 1.2 Tidsplan



MBM H/O	27/1
Rådmannens ledergruppe	2/2
Eldreråd	2/2
Hovedutvalg	9/2
Kommunestyre	11/3

Avslutning og takk!



RINGERIKE
nærmest det meste



RINGERIKE
KOMMUNE