

# VELKOMMEN TIL TILDELINGSKONTORET

Vi møter mennesker slik vi selv vil bli møtt

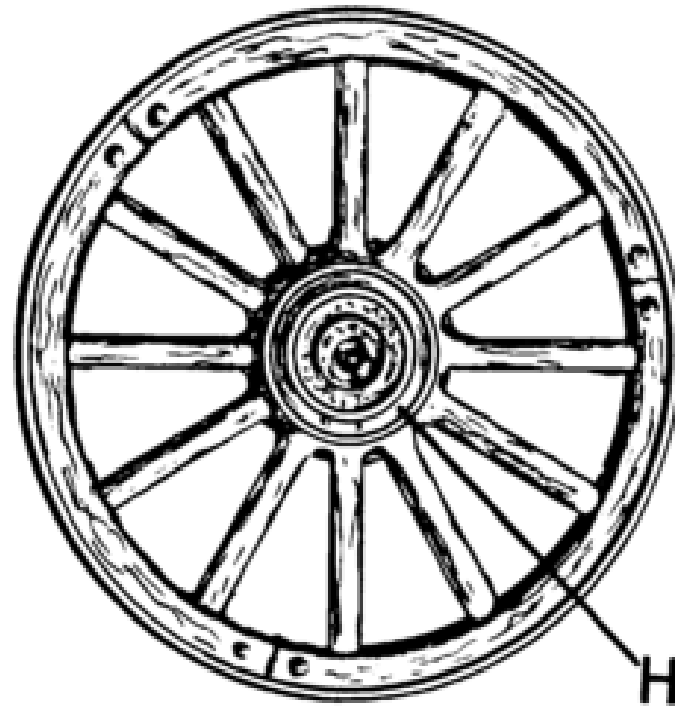
Leder Marit Larsen



# Hva er vi?

- Koordinerende enhet
- Forvaltningskontor

«Navet» i HO



# Hvem er vi og hvor er vi?

22,5 årsverk fra 1 februar

17 ansatte + leder sitter i 2.etasje Postgården

5 ansatte i Sjøgata 22

# KOORDINERENDE ENHET

- Henvendelsessted
- Koordinerende enhet skal bidra til å sikre helhetlige og koordinerte tilbud til pasienter og brukere med langvarig og omfattende behov for tjenester fra flere fagområder, nivåer og sektorer.
- IP
- Koordinator

# FORVALTNINGSKONTOR

- Henvendelsessted
- Kartlegge og saksbehandle søknader om helse og omsorgstjenester
- Forvalte institusjonsplassene
- Beskrive fremtidige behov

# MÅLSETTING

KOR = Kvalitet- Omsorg- respekt

Egen verdi/visjon =

- **vi møter mennesker slik vi selv vil bli møtt**
- ivaretar borgers rettsikkerhet
- forholder seg til lover, forskrifter, vedtatte kriterier og standarder
- God kvalitet på saksbehandling i hht Forvaltningsloven
- God budsjettforvaltning

# ORGANISERING

**3 team – geografisk i samsvar med hjemmetjenestevirksomhetene**

**Nord, Sentrum og Øst**

- Totalt 8 ansatte

**1 team miljø – barn/unge – kommunedekkende/i samsvar med miljøtjenestene**

– 3 ansatte

**1 team psykisk helse og rus**

- 3 ansatte

# ORGANISERING

- **1 inntaksteam – kommunedekkende**  
4 ansatte

Elektronisk samarbeid med Nordlandssykehuset

Forvalte institusjonsplassene

Kontroll og oversikt over «overliggerdøgn» NLSH

- Krevd for 92 døgn
- Betalt for 64 døgn
- Innsigelser fortsatt uavklart 19 døgn
  
- Evt 45 døgn



# ORGANISERING

- **Ressurspersoner innen**

- Demens
- kreft,
- psykisk helse og rus, hverdagsrehabilitering/mestring, lungelidelser
- velferdsteknologi
- Bolig, kvalitet, Gericca, arbeidsmiljø
- Vedtak om tvang og makt i fht psykisk utviklingshemmede
- Koordinerende enhet
- PLO meldingsflyt
- Transport
- Tildeling aktivitetsplass
- Flyktninger
- Fengselshelsetjeneste
- IP
- Voksne pårørende
- Barn som pårørende

# HVA ER SPESIELT MED OSS?

- I spenningsfelt mellom lovverk – økonomi – Fylkesmannen – politisk nivå – media – kriterier - pårørende
- Stadig større krav om:
  - Kartlegging –
  - Individuell/ bruker med virkning/pårørende
  - Dokumentasjon
- Forventningsavklaringer
- Mer komplekse saker

# TJENESTEPORTEFØLJE

- Helsetjenester i hjemmet – herunder kreftspl/psykisk helse og rus
- Praktisk bistand – vederlagspliktig og vederlagsfritt
- BPA – Brukerstyrt personlig assistanse
- Dagtilbud
- Langtidsplass
- Korttidsplass – herunder rehab opphold
- Avlastning
- Støttekontakt
- Omsorgslønn
- Bolig – kollektiv for eldre, unge funksjonshemmede, psykisk helse og rus
- middag
- Trygghetsalarmer

# NYE TRYGGHETSALARMER

- Antall vedtak: **534?- 591 registrerte i ProAlert**
- Ingen venteliste
- Ingen tak på antall alarmer
- Utskiftning ferdigstilt
- Tidligere gikk 100% av alarmer direkte til tjenesten
- Desember måned totalt i hjemmetjenesten
  - 14% av alarmer har krevd utrykning fra tjenesten
  - 86 % stoppet/ferdigstilt av responscenter
  - Hjemmetjenesten Sentrum
    - 26% av alarmene har krevd utrykning
    - 74% stoppet/ferdigstilt på responscenter
    - Har over dobbelt så mange anrop som neste tjeneste Hva betyr dette?)

# VELFERDSTEKNOLOGI

- Evondos
  - 28 dispensere ute
  - I drift på 3 soner og Rehabiliteringsavdelingen
  - Ny anbudsrunde, felles anskaffelse med flere andre kommuner
- RoomMate
  - Vi har 12 enheter i bruk hos 8 brukere
  - Fallalarm, digitale tilsyn, og «ut av seng varsel»
- Safemate
  - Vi har 12 enheter i bruk
  - Varsel til pårørende
  - 1 med varsel til Miljøtjenesten
  - 1 på beboer i sykehjem

# HVA ER VI MED PÅ?

- Innføring integrert arbeidsmodell i Hverdagsrehabilitering
- Kvalitetsarbeid
- Utarbeidelse nye prosedyrer
- Personvern ifht innføring velferdsteknologi
- Ressursperson velferdsteknologi
- Ressursperson Hverdagsrehabilitering
- Boligpolitisk handlingsplan
- Boligmøter hver 2.uke
- Inntak dagsenter
- Kontaktperson Hjelpemiddelsentralen
- Ressursperson demens
- Ressursperson Gerica
- Ressursperson kreft
- Helhetlig pasientforløp – læringsnettverk
- Tillitsvalgt
- Faste møter med hukommelsesteam
- Faste møter med drift
- Pårørendeskolen
- Rådgivende utvalg, BoPro
- Prosjekt Helhetlig oppfølging lavinntektsfamilier
- Boliggruppe rus/psykiatri
- Kompetanseplan
- Individuell plan
- Årshjul
- HMS-plan
- Økonomi
- Kontormøter
- Teammøter
- Brukersaker
- Samarbeid med pårørende
- Verneombud/tillitsvalgsmøter
- Arbeidsmiljøgruppemøter
- Personalarbeid
- Informasjonsarbeid
- Statistikk og utvikling
- Melde framtidige behov
- Nye behov, organisering og strategier
- K.dir's ledergruppe
- Ledermøter i hjemmetjenesteområdet, institusjonsområdet, Miljøtjenesten
- Samarbeidsmøter HO-IKT, HO-OK, HO-Barnevern
- Brannforebyggende arbeid
- Boligutvikling
- Råd og utvikling
- IP-forum
- Tildelingskontornettverk
- Nordlandssykehuset
- Fylkesmannen
- IPLOS rapportering
- KOSTRA rapportering
- HO-magasinet
- Opplæring Compilo
- Valgarbeid
- Ser på/utvikler nye arbeidsmetoder
- Utvikling
- Helse-, omsorgs- og sosialplan
- Administrator Compilo
- Prosessveileder Veilederen.no
- Rapporteringer statistikk/tall – pålagt og etterspørsel
- Legemiddelkurs
- Sekretær AMU-HO
- Utarbeidelse forskrift
- Oppdatering hjemmesiden
- Ressursperson barneansvarlig
- Ressursperson pårørendeansvarlig

# UTFORDRINGER

- «Hatt, skjegg og briller»
  - generelt
- Psykisk helse og rus
  - Endring i Lov om psykisk helsevern – samtykke
  - oppgaveforskyvning
  - Kriterier/inngangsport – avslutning
  - Flere lidelser – psykisk helse, somatikk, rus
  - «eldre» med behov for tettere oppfølging

## Miljøtjenesten

- «eldre» med behov for tettere tilbud
- Privat tilbud
- Støttekontakt administreringen
- Samarbeid med OK – barne- og familieenheten

# Institusjonsplassene

**Korttidsplasser**                      Antall 68

- I 2017 ble det innvilget
  - 984 korttidsopphold - herav 86 avlastningsopphold
  - 137 korttidsopphold i rehabiliteringsavdelingen



# Institusjonsplasser

**Langtidsplasser: 261**

- Antall innvilgede :| 178 ( 143)  
godkjenning til langtidsplass: 45
- Pr 19.01 1 på venteliste
- Avslag 14 2017
  - 4 klagesaker
    - 2 omgjort av Tildelingskontoret – nye opplysninger
    - 2 kommunen fikk medhold hos Fylkesmannen

# VIDERE MÅL

- Operasjonalisere visjon – og «hva er viktig for deg»
- Være nytenkende
- Digitalisert søknad og kartleggingsprosess
- Være best på velferdsteknologi
- Være best på samhandling

# Tildelingskontorets inntaksteam

- v/ Mona Karlsen

# TDK- Inntaksteam

- Ett team i Tildelingskontoret.
- Består av 4 saksbehandlere og en konsulent.
- Ble etablert i 2011 som en «konsekvens» av Samhandlingsreformen.

# Årsak til samhandlingsreformen:

- Økende utgifter til helsetjenesten
- Økt behov for helsetjenester i befolkningen
- Sykdomsbildet endrer seg- kronikere, livsstilsykdommer mm.
- Vi lever lengre
- Konkurransen om personell og kompetanse.
- Forventningsgapet øker.

# Samhandlingsreformens mål:

- Å sikre en bærekraftig helsetjeneste.
- Oppnå bedre integrerte tjenester.
- Oppnå forebygging og tidlig intervensjon
- Oppnå en bærekraftig helsetjeneste med samfunnsøkonomisk mer lønnsomme løsninger.

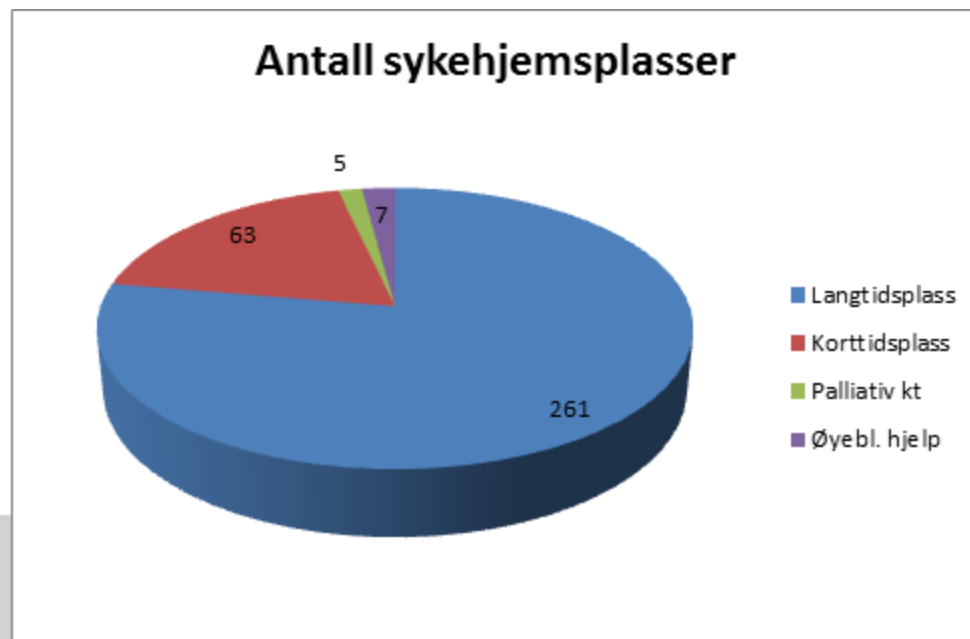
Rett hjelp til rett tid på rett sted!

# Virkemidler:

- Lov/forskrifter
- Økonomiske
- Organisatoriske
- Faglige

# Institusjonsoversikt

- Bodø kommune har 261 langtidsplasser i institusjon (7 sykehjem)
  - 52 korttidsplasser/16 Rehabiliteringsplasser
  - 7 KAD (Ø.hjelp)
- «Målgruppemodell»





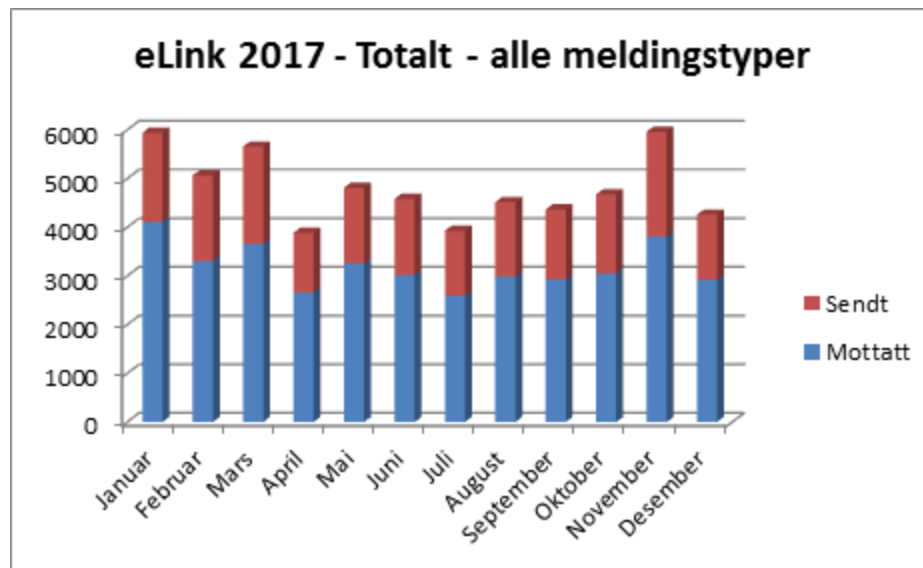
# Samarbeidsavtale

## BK/HF-NLSH

- Samarbeidsavtale/tjenesteavtaler.
  - Samarbeid med Nordlandssykehuset/ andre sykehus
  - ( St. Olav, UNN, Radiumhospitalet mf)
  - Henvendelse fra Poliklinikker, fastleger, palliativt team...
  - Elektronisk meldingsutveksling/PLO
  - «Varsel om utskrivningsklare pasienter»
- 
- Tett samarbeid med Nordlandssykehuset i.f.t PLO/e.link, avik, pilotering og forbedringspunkter (Helhetlig pasient forløp)

# TDK Inntak.

- Stor mengde elektroniske meldinger skal håndteres daglig. Mellom 60-90.



# Utfordringer

Det stilles store krav til Tildelingskontoret if.t oversikt/kompetanse mm.

- Kommunen må sørge for rett kompetanse i alle ledd.
- Veiledning fra sykehuset.
- Forventningsavklaringer.
- Epikrise.
- Avvik (1.halvår 2017 stod Tdk inntak for 61%)

# Suksessfaktorer

- God kjennskap til samarbeidsavtaler.
- Tett kontakt med sykehuset (NLSH)
- Tilstrekkelig med sykepleiere og leger.
- God kommunikasjon tildelingskontor, sykehjem og hjemmetjeneste. Veiledning av personell i korttid.
- Vurdere etter målsetting.
- Faste møter med institusjonsnettverket.
- Helg/høytid; Avklaring med SHVS
- Tilstrekkelig mange langtidsplasser «god rotasjon»
- Kontinuitet/mindre fleksibilitet.
- God forankring i kommuneledelsen.

# Suksessfaktorer.

Få overliggerdøgn i sykehuset sammenlignet med andre kommunen.

1døgn = Kr.4.622 (2017/47. 2016/47. 2015/195)

-

«Tett på» Daglig kontakt/ukentlige møter.

- Få personer som vurderer (Ett team)
- Stor fokus på utskrivelse også fra korttidsavdeling.
  
- Korttidsplasser Mål; 90%? – ambisiøst??
- Lite avslag på korttid (Fokus på ivaretagelse av hjemmeboende)  
Rehabiliterende tiltak i hjemmet.