



**Arkivsak:** 201400426

**Arkivkode:** 031

**Saksbeh:** Solveig Røthe

<b>Saksgang</b>	<b>Møtedato</b>
Eldrerådet	24.03.2014
Råd for funksjonshemmede	24.03.2014
Helse- og sosialkomiteen	26.03.2014
Bydelsutvalget	10.04.2014

## **ENHET FOR EGENMESTRING OG REHABILITERING - STATUS**

### **Sammendrag**

Saken presenterer en status for utviklingen av ny enhet for Egenmestring og rehabilitering. Enheten hadde oppstartseminar i begynnelsen av november 2013, og har eksistert i fire måneder.

### **Saksframstilling**

Enhet for Egenmestring og rehabilitering ble etablert i november 2013, etter et hovedprosjekt og to del-prosjekter knyttet til organisering av tjenester for voksne i Bydel Alna. Tydeligere skille mellom bestiller- og utførerfunksjoner var en av målsettingene ved organisasjonstilpassingen. Etablering av gode samarbeidsstrukturer mellom bestiller- og utførertjenester har vært en forutsetning i denne sammenheng.

De tjenestene for voksne som ble samlet i ny enhet, favner både forebyggende tjenester, oppfølging og rehabilitering i forhold til et stort omfang av målgrupper. Lavterskeltilbud i form av aktivitetshus psykisk helse og Frisklivstilbud, ergoterapitjenester, fysioterapi, samt innsatsteam ved utskrivning fra sykehus eller rehabiliteringsopphold, oppfølgingstjeneste for mennesker med alvorlig psykisk lidelse og rusmiddelproblemer, fagteam for psykisk helsearbeid og samlokaliserte boliger psykisk helse.

Tidligere enhet for psykisk helsearbeid har i 2012/2013 hatt ansvar for et prosjekt i samarbeid med Ahus ved DPS vedrørende forpliktende samhandlingsmodell i forhold til brukere med behov for sammensatte tjenester. Dette prosjektet ferdigstilles våren 2014 og nye retningslinjer innarbeides..

Fra 2014 har ny enhet Hverdagsrehabilitering som et særlig satsingsområde i samarbeid med Bestillerkontoret og Hjemmetjenesten. Hverdagsrehabilitering utvikles i nært samarbeid med Oslo kommunes prosjekt; Oslomodellen for hverdagsrehabilitering.

Det vil bli jobbet systematisk med hverdagsrehabilitering framover, både i forhold til organiseringen og samarbeidet mellom de aktuelle tjenestene/enheten, og når det gjelder informasjon til brukere og pårørende.

### **Vedrørende psykisk helsearbeid og organisatoriske endringer**

Saksbehandlere i tidligere enhet for psykisk helsearbeid ble overført til Bestillerkontoret fra oktober 2013.

Faste ukentlig samarbeidsmøter er etablert og fungerer godt, i tillegg til nødvendig løpende samarbeid om mer komplekse brukersaker på enhetsledernivå.

Aktivitetshuset Banken og Veslestua er som vedtatt, slått sammen til ett aktivitetshus, og etablert på Veslestua fra januar 2014. Det vises til BU-sak i juni 2013.

### **Vedrørende intern organisering i ny enhet**

Fagteam for psykisk helsearbeid og aktivitetshuset er organisert under en fagleder som tidligere. Oppfølgingstjenesten er også videre organisert med egen fagleder.

De samlokaliserte boligene for psykisk helse er fortsatt organisert med en felles boleder, etter organisasjonsendringen i 2012. Denne organiseringen vil bli gjenstand for evaluering innen 2015.

Ergoterapeuter, fysioterapeuter, Innsatsteam med to sykepleiere og Friskliv med 1,6 årsverk prosjektstillinger, er organisert under en ny felles fagleder.

De første månedene med samlokalisering av disse faggruppene under nyansatt fagleder, har vært brukt til kartlegging av eksisterende oppgaver og ressurser. Samt planlegging av oppstart med hverdagsrehabilitering. Det er ikke tilført ekstra ressurser for arbeid med hverdagsrehabilitering.

Eksisterende ressurser for ergoterapeuter til bestilling og tilrettelegging for hjelpemidler krever alle dagens ressurser. Det er store mengder nye henvendelser. Ved deltakelse i arbeid med hverdagsrehabilitering for ergoterapeuter, vil ventetiden måtte forlenges.

Eksisterende ressurser for fysioterapeuter er fremdeles under kartlegging, og vil bli sett opp mot ressurser de private instituttene har.

### **Vedrørende hverdagsrehabilitering**

Utgangspunktet for tjenesten er brukerens egne målsettinger og motivasjon for å utvikle, gjenvinne, beholde eller forebygge reduksjon av funksjoner og evner.

*«Hverdagsrehabilitering er tidlig, avgrenset rehabilitering, hvor opptrening i dagliglivets gjøremål skjer i brukerens hjem og nærmiljø. Målet er å forhindre at brukeren får et varig helse- og omsorgsbehov. Treningen utføres av hjemmetrenere under veiledning av ergoterapeuter, fysioterapeuter og sykepleiere» (Helsestatens prosjekt hverdagsrehabilitering, februar 2014)*

Ett første team som skal jobbe med hverdagsrehabilitering er etablert med en ergoterapeut, en fysioterapeut og en sykepleier med koordinatorfunksjon. I tillegg skal hjemmetrenere fra Hjemmetjenesten inngå i teamet. Og det forutsettes nært samarbeid med ny saksbehandler for feltet på Bestillerkontoret.

Fagkonsulent for psykisk helsearbeid vil kunne knyttes til teamet ved behov. Det samme gjelder miljøterapeut fra Oppfølgingstjenesten, om det skulle være behov for kompetanse i forhold til rusmiddelproblemer. Ernæringsfysiolog ved Friskliv vil kunne kobles inn, dersom det er ønskelig fra brukerens side. I en oppstart kan det også være nødvendig med ordinære hjemmetjenester. Dette vurderes individuelt.

Vedtak om hverdagsrehabilitering vil være avgrenset i tid, 4 – 6 uker mest sannsynlig. I denne perioden forutsettes hyppig oppfølging av tverrfaglig team. Etter gjennomført periode med hverdagsrehabilitering, vil det sammen med brukeren vurderes hvorvidt det er behov for videre bistand fra hjemmetrenere eller annen hjemmetjeneste avhengig av oppnådd funksjonsnivå.

Bistand til deltakelse i aktuelle lavterskeltilbud i bydelen, vil også være aktuelt i forlengelsen av hverdagsrehabilitering. Det kan dreie seg om seniorsenter, treningsgrupper, Frisklivstilbud m.m.

### **Samarbeidsstrukturer med Bestillerkontoret og Hjemmetjenesten**

Faste ukentlig møter er etablert mellom enhet for Egenmestring og rehabilitering og Bestillerkontoret, med hovedfokus på hverdagsrehabilitering. Prosedyrer for vurdering, kartlegging og oppstart av tjenesten er under utforming. Disse vil også sees i sammenheng med utviklingen som skjer sentral i Oslo kommunes prosjekt for hverdagsrehabilitering. Sykepleier med koordinatorkompetanse er kontaktleddet mot hjemmetjenesten og hjemmetrenere i forhold til samarbeidet om konkrete brukersaker.

### **Utviklingen av hverdagsrehabilitering i Bydel Alna 2014 - 2015**

Hverdagsrehabilitering som tjeneste har så vidt startet i bydelen og vil måtte utvikles gradvis og i takt med prosjekt for hverdagsrehabilitering i hele Oslo kommune. Egen plan for arbeidet er under utvikling.

### **Samarbeid eksternt**

Fagleder deltar i nettverk med tilsvarende funksjoner i øvrige bydeler, i tillegg til referansegruppe for prosjekt hverdagsrehabilitering i Oslo kommune.

Teamleder på Bestillerkontoret deltar i prosjektgruppen for dette prosjektet.

Enhetsleder for Egenmestring og rehabilitering er i samarbeid med prosjektet om søknad til helsedirektoratet om midler til kompetanseutvikling og implementering av hverdagsrehabilitering i bydelens aktuelle enheter.

For nærmere informasjon vedlegges rapport fra prosjektet for utvikling av en Oslomodell for hverdagsrehabilitering.

### **Bydelsdirektørens forslag til vedtak**

Saken tas til orientering.

Tore Olsen Pran  
bydelsdirektør

Monika Vartdal  
fung.avdelingsdirektør

### **Vedlegg:**

- Organisasjonskart enhet for Egenmestring og rehabilitering
- Prosjekt hverdagsrehabilitering – utvikling av Oslomodellen