



Arkivsak: 200900256-4

Arkivkode: 222.9

Saksbeh: Else-Berit Momrak

| Saksgang | Møtedato |
|--------------------------|-----------------|
| Råd for funksjonshemmede | 08.12.2009 |
| Eldrerådet | 10.12.2009 |
| Omsorgskomite | 10.12.2009 |
| Bydelsutvalget | 17.12.2009 |

ERGOTERAPITJENESTEN- TILTAK FOR Å REDUSERE VENTELISTER. STATUS PER NOVEMBER 2009.

Bakgrunn.

Bydelsutvalget vedtok 11.12.2008 enstemmig følgende:

Bydelsdirektøren bes legge fram en oversikt i forbindelse med tertialrapporteringen om antall personer som står på ventelister til ergoterapitjenesten og hvor lenge de har stått på denne listen. Personer på listen grupperes etter alder og behov for bistand eller hjelp.

Det vises til BU-sak 69/09 behandlet 11.05.2009 hvor det ble fattet følgende vedtak:

- 1. Sak om venteliste til ergoterapitjenester for brukere over 18 år, tas til orientering.*
- 2. På bakgrunn av de lange ventetidene på ergoterapitjenester ber bydelsutvalget om at arbeidsgruppen som ser på mulige årsaker til lang ventetid m.m. gjennomfører sitt oppdrag så raskt som mulig slik at rapporten kan legges fram til møtet i komiteen 5. oktober.*

Det vises til OMK-sak 73/09 behandlet 05.10.2009 og BU-sak 155/09 behandlet 12.10.2009 hvor følgende vedtak ble fattet:

- 1. Sak om ergoterapitjenester – tiltak for reduksjon av ventelister, tas til orientering.*
- 2. BU ber bydelsdirektøren rapportere til bydelsutvalget i møtet i desember 2009 om det samlede antall henvendelser til ergoterapitjenesten i perioden august – oktober 2009 og antall henvendelser innen de ulike prioriteringsgrupper der tidsfristen er overholdt/ikke overholdt. Bydelsdirektøren bes i forbindelse med framlegg av budsjettet for 2010 fremme forslag om tiltak som kan redusere tidsfristene i 2010.*

Saksframstilling:

Ergoterapi har som formål å fremme menneskers helse og livskvalitet gjennom meningsfull aktivitet og deltagelse, og er et tilbud til mennesker som av ulike grunner har vansker med å utføre daglige aktiviteter, eller som står i fare for å få det.

Ergoterapeuten kan bidra med å avklare funksjonsnivå, trening og tilrettelegging av daglige aktiviteter, kompensering av tapt funksjon ved utprøving, tilpassing og oppfølging av hjelpemidler. Ergoterapeuten kan tilpasse bolig og miljø, gi veiledning, informasjon og undervisning, til brukere, pårørende og samarbeidspartnere.

Det har over tid vært registrert ventelister til ergoterapitjenesten. En arbeidsgruppe bestående av tjenesteleder for ergoterapeutene, bydelsoverlege, leder for bestillerkontor 18 år+ og spesialkonsulent i RO-avdelingen, har sammen med avdelingssjef sett på mulige tiltak for å redusere ventetiden.

Ergoterapitjenesten har i perioden august til oktober 2009 mottatt totalt 156 henvendelser. Av disse er 87 henvendelser i kategorien prioritet 1. I henhold til de vedtatte prioriteringene er dette brukere med akutte behov med tidsfrist 0-luke for iverksetting av tiltak og prioritet høy, hvor det skal iverksettes tiltak innen tidsfristen på 1-2 uker. Den fullstendige prioriteringslisten er vedlagt saken.

Definisjoner for prioriteringene er:

| | |
|-----------------|--|
| <i>Akutt:</i> | Personer som er terminale eller akutt trenger tiltak for å verne om liv og helse. |
| <i>Høy:</i> | Personer som trenger tiltak raskt for å kunne fungere i hjemmesituasjonen. |
| <i>Middels:</i> | Der det er viktig å intervensere tidlig for å unngå forverring/uheldig utvikling av funksjon ift. primære behov. |
| <i>Lav:</i> | Personer som er i behov for tilrettelegging for å kunne vedlikeholde aktivitetsnivået ved sekundære behov. |

Fra årsskiftet 2009/2010 vil ergoterapeutene ta i bruk den nye prioriteringsnøkkelen som finnes i fagsystemet Gerica.

Status per 27.11.2009 er at det siste måned har vært et høyere antall saker av kategorien prioritet 1 enn i de øvrige månedene i 2009. Av 68 henvendelser/saker i oktober, er 43 saker i gruppen prioritet 1. Disse sakene fordeles umiddelbart, og tidsfristene for å påbegynne sak, overholdes.

I saker i de andre kategoriene for prioritet overholdes også fristene.

Fra januar 2010 overføres bydelens altnuligmannstjeneste (hjelpemiddelmontørene) til en byomfattende hjelpemiddelteknisk pool. Det forventes da et redusert omfang av innkommende henvendelser til mottakstelefonen, og henvendelser til bydelens ergoterapeuter, fordi alle henvendelser om reparasjoner av hjelpemidler, skal direkte til hjelpemiddelteknisk tjeneste. Mange av de daglige henvendelsene har vært knyttet til slike spørsmål.

Forslag til tiltak

- Henvendelser vedrørende brukere som har plass i dagsenter for funksjonshemmede, søkes overført til terapeutene ved dagsentrene. Dette vil kunne avhjelpe noe, selv om dagsentrenes terapeuter ikke har samme mulighet for hjemmebesøk og følge opp hjelpemidlene i hjemmet, slik at dette må gjøres av avdelingens terapeuter.
- Prioriteringsliste for oppgaver er spisset, jf vedlegg.
- Henvendelser fra hjemmetjenesten som egentlig skal ivaretas av hjemmetjenesten selv, i henhold til avtalte rutiner, tilbakeføres dit. Fungerende leder for ergo- og

fysioterapitjenesten har besøkt alle basene i hjemmetjenesten for å informere om henvisningsrutiner mellom hjemmetjenesten og terapeutene. Henvisninger skal heretter skrives i fagsystemet Gerica av hjemmetjenesten, slik at disse behovene dokumenteres av hjemmetjenesten.

- Samhandling med hjemmetjenesten skal i hovedsak være via koordinator (som fordeler arbeidslistene i hjemmetjenesten) i den enkelte hjemmesykepleiegruppe. Terapeutene fordeler også *spesialområder* mellom seg, slik at det for eksempel blir én kontaktperson for saker som gjelder syn og hørsel og én kontaktperson for demensteam.
- Samarbeid med hjemmetjenesten kan videreutvikles i forhold til hjelpemidler og oppfølging av sår, ved at terapeutene har en kontaktperson for samhandling med hjelpemiddelsentralen.
- Det kunne være ønskelig at bydelens ergo-/ og fysioterapeuter fordeler seg etter samme geografiske inndeling som bestillerkontoret, for å forenkle samhandlingen med bestiller og hjemmetjenesten. I perioden januar til juni 2010 vil derfor terapeutene registrere den geografiske fordelingen av nye saker/henvendelser, og vurdere en slik organisering, eventuelt hvorvidt terapeutene skal ha en egen fordeling av saker knyttet til beboere i omsorgsboligene.
- Det utarbeides et informasjonsskriv til søkere av trappeheis om forskjellen på saksbehandling og vurdering av søknader i enebolig/rekkehus og leiligheter. Generelt er det ergoterapeuten som søker hjelpemiddelsentralen om trappeheis. Det tas en samlet vurdering av behovet for trappeheis og boligens funksjonalitet. Dreier det seg om en vurdering av gangfunksjon i forbindelse med ønske om trappeheis, tar fysioterapeuten dette. Tilsier brukers gangfunksjon at det bør installeres trappeheis, tar ergoterapeuten en totalvurdering av bruker og brukers bolig, og hvor egnet den er. Det undersøkes i disse tilfellene alltid med bruker om vedkommende har en plan om å flytte til annen, lettere tilgjengelig bolig. Informasjon gis også om muligheten for å montere håndløper på vegg i trappeoppgang samt at en selv kan sørge for stol eller taburett på trapperepos mellom hver etasje, for hvile på vei opp og ned trappene. Henvendelser om vansker med å gå i trapp inne i egen bolig (villa/rekkehus) har en høyere prioritet enn vansker med trapp i fellesområde (blokk). Viktigheten av å kunne fungere inne i egen bolig går foran det å kunne fungere *utenfor* egen bolig.
- Ergo- og fysioterapitjenesten skal delta aktivt i etablering av effektive samarbeidsrutiner med altnuligmannstjenesten i nyorganisert hjelpemiddelteknisk enhet.
- Det vurderes fortløpende mulighet for mottak av ergoterapistudenter fra høyskolen. Etter nyttår får tjenesten 3.-årsstudenter. Det er god nytte å ha 3.-årsstudenter, da de har oppnådd relevant kunnskap for å kunne arbeide selvstendig under veiledning. Erfaringen er at dette gir en nedgang i ventelistene.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Sak om ergoterapitjenester – tiltak for reduksjon av ventelister, tas til orientering.

Tove Stien /s
bydelsdirektør

Solveig Nyhamar /s
avdelingssjef

Vedlegg: 2