

# **Til medlemmer i Sandnes Eldreråd**

Varamedlemmer kalles inn ved forfall.

## **INNKALLING TIL MØTE I SANDNES ELDRERÅD**

**Tid/sted: Mandag 24. april kl. 10.00 på Rådhuset Møterom 1A**

### **Saksliste:**

- Sak 13/17** Godkjenning av innkalling, og protokoll fra møte 13. mars 2017
- Sak 14/17** Hans Petter Torvik – Ernæring og tannhelse
- Sak 15/17** Annelin Tangen informerer om:
- Menn helse i Sandnes kommune
  - Medlemskap i WHO – Aldersvennlig by
  - Lokal transport og mobilitetsplan
  - Med mer
- Sak 16/17** **Strategi for velferdsteknologi 2015-2020, statusrapport 2017**  
Sak vedlagt
- Sak 17/17** **Høring – forslag til kommunal forskrift om rett til sykehjemsplass**  
Sak vedlagt
- Sak 18/17** **Forslag til disponering av overskuddet for 2016**
- Økonomisk støtte til helseforebyggende tiltak for eldre i Sandnes kommune
- Sak 19/17** **Informasjon**
- Evt. informasjon fra medlemmer som er med i diverse utvalg
  - Leve hele livet/Mat – Dialogmøte i Stavanger 30.mai
  - Storbykonferansen 2017
  - Martha – Revisjon av Omsorgsplan 2012 -2030
  - Martha – Frivilliggruppa
  - Svar angående trådløst nettverk på Skeianetunet eldrecenter
  - Evt. annen informasjon

### **Eventuelt**

**Forfall meldes sekretæren på telefon 51 68 15 00 eller på mail:**

[anne.tjessem@sandnes.kommune.no](mailto:anne.tjessem@sandnes.kommune.no)

Med vennlig hilsen

Aase-Brit Borsheim  
Leder

Anne Tjessem Ognedal  
sekretær

## SANDNES KOMMUNE – RÅDMANNEN

### ORIENTERINGSSAK

Utvalg for helse- og sosialtjenester	26.04.2017
Sandnes eldreråd	24.04.2017
Rådet for personer med nedsatt funksjonsevne	19.04.2017

Arkivsak : 14/06690  
Arkivkode : 643  
Saksbehandler : Trine Pernille Langøen Vos

### **Strategi for velferdsteknologi 2015-2020, statusrapport 2017**

#### **Saken gjelder**

Rådmannen presenterer i denne saken statusoppdateringer i forhold til strategi for velferdsteknologi 2015-2020. Utvalg for helse og sosialtjenester vedtok gjeldende strategi for velferdsteknologi for perioden 2015 – 2020 i sak 29/14. Strategien var også en orienteringssak til Bystyret i sak 64/14.

#### **Om velferdsteknologi**

Velferdsteknologibegrepet beskriver teknologiske løsninger som skal styrke den enkeltes mulighet for egenmestring, forsterke brukernes trygghet, bevegelsesmulighet og muliggjøre økt fysisk og kulturell aktivitet.

Et av hovedmålene er at ved hjelp av velferdsteknologiske løsninger skal innbyggerne i Sandnes kommune oppleve trygghet og større egenmestring i sin hverdag der de bor. Innbyggerne skal oppleve tjenestene de mottar som fleksible, med stor grad av brukermedvirkning. Bruk av velferdsteknologi skal gi bedre ressursutnyttelse i fagutøvelse og forvaltning.

En av rådgiverne i fagstab levekår har ansvaret for å følge opp alle prosjekter innen dette området. I 2016 har fokuset blant annet vært følgende:

#### **Trygghetspakke/Trygghetsalarm**

Det ble i 2016 anskaffet digitale trygghetsalarmer sammen med 11 andre kommuner i Sør Rogaland. Sandnes og Stavanger hadde ansvaret for å gjennomføre denne anskaffelsen på vegne av de andre kommunene. Avtalen ble signert med valgt leverandør, Telenor Objects, høsten 2016.

Stavanger har i tillegg anskaffet en teknologisk plattform som er installert i deres datalagringscenter i Green Mountain lokalisert på Rennesøy. Denne skal håndtere alle alarmsignaler som kommer fra enheter som er knyttet opp til plattformen.

Anskaffelsen besto av digitale trygghetsalarmer samt opsjoner på mobile trygghetsalarmer og GPS. Implementering starter opp i mars 2017, det vil bli leid inn ekstra personale for å forkorte implementeringsfasen.

## **Informasjonsskjermer**

I strategien var det et mål om at informasjonsskjermer skulle installeres i samtlige institusjoner innen utgang av 2015. Grunnet vansker med teknisk løsning så har dette ikke vært mulig. Det er nå i gang ny anskaffelse av teknisk løsning til dette formålet og videre arbeid med installasjon av informasjonsskjermer forventes derfor til dette er gjort.

## **Bruk av nettbrett i hjemmetjenesten**

Denne typen teknologi gjør kritisk informasjon mer tilgjengelig for hjemmesykepleien, og gjør at de kan dokumentere forløpende. Nettbrett benyttes nå av alle soner i omsorgsdistriktene.

IT utreder nå muligheten for å gjøre denne tjenesten mer strømlinjeformet slik at det blir lettere å gjøre klar nye brett, og slik at man parallelt kan bruke andre applikasjoner som gule sider, bildetakingsfunksjon, interaktive skjema, felleskatalogen og så videre. Mestringsenheten, sykehjem og aktivitetssenter er alle aktuelle for videre utrulling i neste fase av dette prosjektet.

## **Delta på lokale/regionale og nasjonale arenaer for velferdsteknologi**

Kommunen har i 2016 deltatt aktivt i nettverk for kommunene i Sør-Rogaland og nasjonal klynge for velferdsteknologi (Norwegian smart care cluster) bestående av næringsliv og offentlig sektor.

Representanter fra Sandnes kommune har deltatt på flere nasjonale dialogkonferanser i regi HelseDirektoratet, Høgskolen i Bergen og KS.

## **GPS som en del av tjenestetilbudet/ mobile trygghetsalarmer**

Det er behov for å utvikle en tjenestemodell for GPS og etablere veiledere og beslutningsstøtte i tjenesten for å implementere GPS som et verktøy i fremtidig kommunal tjeneste. Det vil også være viktig å styrke kommunens kompetanse til å vurdere GPS-basert teknologi brukt i lokalisering av personer med demens samt å prøve ut ulike GPS teknologi.

Det er fra nasjonalt hold utarbeidet retningslinjer og veiledere for hvordan man implementerer GPS, det er derfor vurdert at det ikke er behov for å utarbeide separate retningslinjer for Sandnes kommune.

I løpet av 2016 har det i alt blitt testet ut 12 mobile trygghetsalarmer/GPS samt en skosåle GPS til ulike formål:

- Til bruk for mennesker med demens som har den med ut på tur som ekstra trygghet
- Som trygghetsskapende teknologi for ansatte
- Som sporingsteknologi for mennesker med demens som ikke kan benytte seg av aktiv varslings

Erfaringer med denne typen teknologi er varierende. Det har for de ansatte vært krevende å forholde seg til mange innlogginger og passord for å kunne administrere denne typen teknologi. Nettstedene der man administrerer geofence (elektronisk gjerde) og alarmer er ikke alltid intuitive og det har medført at et fåtall av de ansatte har mulighet for å jobbe med dette.

Andre områder som har gitt utfordringer er laderutiner for alle de forskjellige sensorene og falske alarmer. Dette er områder som jobbes mye med, og som vi som kommune nå har opparbeidet oss mye verdifull erfaring og kompetanse.

### **Samhandling med frivillige**

Det ble i 2015 innvilget tilskuddsmidler fra Fylkesmannen til prosjekt med frivillighet i Levekår. Det ble ansatt en frivillighetskoordinator som skulle sørge for at strategi for frivillighet i Levekår ble implementert i tjenesteområdet.

Et av tiltakene som foreslås i strategien er å se på muligheter for å utvikle en applikasjon som kan lette samhandling om frivillig innsats og aktuelle oppdrag. Det er i 2016 blitt vurdert at den tette kontakten frivillige innenfor Levekår skulle ha med brukere gjorde at en slik applikasjon er unødvendig. Ressurspersonene/frivilligkoordinatorer måtte uansett bruke tid på samtaler og lage planer med de frivillige, og da falt behovet for applikasjonen bort.

Levekårsenhetene kan imidlertid benytte seg av frivillig.no som er opprettet med same formål; å gjøre kontakten mellom oppdragsgiver og frivillig enklere og mer effektiv.

Kommunen har i stedet arbeidet med å utvikle tilgangen på informasjon om frivillighet på kommunens hjemmeside. I tillegg har alle ressurspersonene i tjenesteområdet fått opplæring i rekruttering av frivillige.

### **Forebygging av fall samt opptrening og vedlikehold av fysisk funksjonsevne**

Det ble i 2015 gjennomført et pilotprosjekt med ergometersykkel med motivasjonsverktøy i tre omsorgsdistrikt.

Dette initiativet viste seg å være et svært populært tiltak, og i 2016 ble det anskaffet en sykkel til hvert sykehjem i Sandnes kommune samt på Vågsgjerd aktivitetssenter. Vi har i tillegg fem lisenser på motivasjonsverktøy, de andre institusjonene skal benytte seg av internett (Youtube) for å kunne gi motivasjon til bruker. Det er ikke kjøpt inn lisenser til alle sykler, da en lisens koster 25 000 kr per år per institusjon.

Motivasjonsverktøyet består nå av et filmbibliotek fra over 800 filmer fra kommuner i Norge samt 6 andre land. Dette biblioteker inkluderer åtte filmer fra Sandnes, og ytterligere fire lokale filmer vil bli filmet inn våren 2017.

### **En mer fleksibel avlastningstjeneste**

Det har kommet et ønske fra avlastningstjenesten og brukere av tjenesten om å kunne lage en mer fleksibel tjeneste, der brukerne selv kan være med og medvirke når deres barn skal til avlastning.

Høsten 2016 holdt Sandnes kommune et innlegg på Atea Community om velferdsteknologiske prosjekter på nord-Jæren, der dette initiativet ble nevnt. Dette skapte stor interesse blant leverandørene, og i november 2016 ble det avholdt en workshop mellom Sandnes kommune (fagstab levekår, EFF, IT) og IT-selskapet Webstep der vi utforsket mulighetsrommet for en slik elektronisk løsning. Det er i tillegg tatt kontakt med andre kommuner, IRIS, Norwegian Smart Care Cluster, Visma og Gat for å se om dette er noe som er mulig.

Så langt er tilbakemeldingene at dette er fullt mulig, men kan komme til å koste over en million å utvikle. Det er derfor nødvendig å utforske videre muligheter for å få eksterne midler til å lage dette verktøyet.

### **Mulighetsrommet**

Sandnes kommune skal legge til rette for at befolkningen kjenner til, skaffer seg og benytter teknologi som kan redusere behovet for kommunale tjenester.

Mulighetsrommet vil bli et hovedkontaktpunkt mot pleie- og omsorgstjenestene. Her kan innbyggerne få informasjon og inspirasjon om hvordan de kan tilrettelegge for en god helse. Det vil gis informasjon om tjenester, hjelpemidler og velferdsteknologi på markedet som kan gjøre livet enklere for mange mennesker. Dette vil gjøre det enkelt for innbyggerne å finne frem til kvalitetssikret informasjon samlet på ett sted. Det vil også være mulig å prøve ut en rekke løsninger i mulighetsrommet.

Det er ikke gjort noe videre med dette konseptet, dette vil beskrives nærmere når Sandnes kommune har anskaffet en viss mengde teknologi som kan vises frem og demonstreres.

### **Kompetanse**

To ansatte i levekår har fått støtte til å ta utdanning innen velferdsteknologi i det siste året. Fagdagen «vill etter velferdsteknologi» ble gjennomført av EFF høsten 2016, og fagdagen «hverdagsmestring» ble avholdt for ansatte i omsorgsdistriktene, mestring, fysio/ergo, dagsenter og samordningsenheten i januar 2017.

### **Nye prosjekter, ikke i strategi**

#### **Anskaffelse av sykesignalanlegg**

Det ble anskaffet sykesignalanlegg til inntil 4 institusjoner med tilhørende sensorikk. Telecom Bergen vant anbudet og det forventes installert nytt anlegg på flere bo- og aktivitetssenter i løpet av 2017.

#### **Anskaffelse av personal alarmer**

Det ble anskaffet personal alarmer til flere enheter i mestring og en enhet i EFF. Stanley securities vant anbudet og dette vil bli implementert i løpet av 2017.

#### **Fritid for alle**

I 2016 søkte Sandnes kommune om tilskudd under tilskuddsordningen «Teknologisk støtte i fritidsaktiviteter for barn og unge med nedsatt funksjonsevne og deres familie» og fikk 900 000 innvilget i juni 2016. På bakgrunn av dette ble det satt ned en tverrfaglig gruppe bestående av fagstab levekår, fysio/ergo barn, tilrettelagt fritid, IT, representant for rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne, avlastningsbolig og samordningsenheten. Fra denne gruppen ble fysioterapeut ansatt i 60% stilling og fritidskonsulent ansatt i 20% for å jobbe mer intensivt med prosjektet.

Det ble arrangert en idedugnad i februar 2017 der man jobbet med å finne behovene til de ulike brukergruppene. Etter innspill fra brukerrepresentant i prosjektgruppen ble hele familier invitert, og det ble hyret inn fritidskontakter for å aktivisere barna i deler av dagen. Det ble sendt ut over 100 invitasjoner til aktuelle familier i målgruppen, og arrangementet ble markedsført på kommunens hjemmeside og på kommunens facebook side. I alt 19 familier deltok på denne idedugnden, av disse var 25 foresatte og 22 barn.

Det vil våren 2017 etableres flere piloter der vi vil teste ut aktuell teknologi i regi tilrettelagt fritid og fysioterapitjenesten for barn, og det er søkt om midler til å videreføre dette prosjektet i 2017.

#### **VT respons**

I 2016 samarbeidet Sandnes med 11 andre kommuner om anskaffelse av velferdsteknologisk plattform og digitale trygghetsalarmer.

I forbindelse med utviklingen av tjenestetilbud som inkluderer velferdsteknologi ser kommuner behovet for å endre måten trygghetsalarmer og sensorteknologi responderes på. Med innføring av flere typer sensorikk utover ordinær trygghetsalarm, samt utvikling av telemedisin blir det behov for å samordne signaler og respons. Noen norske kommuner har etablert egne bemannede mottak, og man kan også leie tjenesten hos private leverandører.

Kommunene ser det dermed som hensiktsmessig å utrede muligheten for å bygge opp et interkommunalt helsefaglig bemannet velferdsteknologisk responscenter i regionen. Regionen har allerede en satsing innenfor velferdsteknologi. En vil se på mulighet for å opparbeide og beholde kompetanse innenfor området lokalt, redusere sårbarhet ved å «eie» kompetansen samt bidra til økt sysselsetting i regionen. 12 av 18 inviterte kommuner i Sør-Rogaland deltar i samarbeid om prosjektet.

Sandnes kommune er etter søknad tildelt skjønnsmidler fra Fylkesmannen til å lede og koordinere utredningsarbeidet på vegne av deltakerkommunene. Prosjektet pågår frem til mai 2017. Resultat som innebærer forslag om å etablere responscenter vil bli presentert i politisk sak.

### **Videre arbeid**

Velferdsteknologi er fortsatt relativt nytt og er i en rivende utvikling. Direktoratet for e-helse har blitt etablert og de utgir stadig nye anbefalinger rundt dette tema. Jobben for Sandnes kommune vil være å implementere velferdsteknologi i ordinær drift og gjøre det til en integrert del av vårt tjenestetilbud. For at dette skal bli en realitet vil det kreve holdningsarbeid både blant ansatte, pårørende og brukere. Sandnes kommune søker sammen med flere andre kommuner i Rogaland om tilskuddsmidler fra Helsedirektoratet/KS til implementasjon av velferdsteknologi.

Prosjektet VT-respons skal ferdigstille utredningsarbeidet i første halvdel 2017 og dette vil påvirke videre implementeringsplan.

Kartlegging av arbeidsprosesser og vurdering av gevinst vil være sentralt for at satsingen skal være en suksess. Det jobbes nå videre med gevinstrealisering i forhold til elektronisk medisindispenser og e-lås, for å vurdere om dette er noe Sandnes kommune bør satse på i 2017. En stor del av jobben vil være å få prosjekter over i driftsfase slik at man kan jobbe med volum og hente ut eventuelle gevinster.

### **Avslutning**

Gjennomgangen av strategi for velferdsteknologi viser at behov og tiltak fortsatt er gjeldende. Noen tiltak er allerede godt i gang, andre tiltak er under planlegging. Saken viser at det er behov for videre satsinger på velferdsteknologi fram mot 2020.

Det vil etter dette være naturlig å integrere velferdsteknologi som en del av alle aktuelle planer.

RÅDMANNEN I SANDNES, 24.03.2017

Elin Selvikvåg  
Kommunaldirektør

Trine Pernille Langøen Vos

**Vedlegg:**Strategi velferdsteknologi versjon 01 - 101114.docx

Dokumentet er ikke signert da Sandnes kommune benytter elektronisk godkjenning.



Sandnes Eldreråd  
postboks 583  
4305 SANDNES

**Sandnes, 21.03.2017**

Deres ref:  
Saksbehandler: Frode Otto

Vår ref: 17/01254-3  
Arkivkode: ---

## **Høring - forslag til kommunal forskrift om rett til sykehjemsplass**

Stortinget har gjort endringer i pasient- og brukerrettighetsloven og helse- og omsorgstjenesteloven. Endringene omfatter rett til opphold i sykehjem, kriterier og ventelister.

En av de nye bestemmelsene pålegger kommunene å utforme en egen forskrift med kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem. De kommunale forskriftene skal tre i kraft 1. juli 2017. Det er varslet at det skal utarbeides nasjonale kriterier og at disse vil tre i kraft på et senere tidspunkt.

I forslaget til lokal forskrift er begrepet «kriterier» som er benyttet i lovteksten byttet ut med «vurderingsmomenter». Bakgrunnen for dette er at det bare i svært sjeldne tilfeller vil være mulig å peke på objektive kriterier som vil være avgjørende. Hva slags tjenestetilbud som vil bli gitt den enkelte vil måtte bero på en faglig og skjønnsmessig vurdering av behovet, samt hva pasienten selv ønsker og andre opplysninger som kan innhentes.

De som ha behov for langtids plass i sykehjem vil ha rett til dette. De som kan vente noe på plass og er best tjent med langtids plass vil kunne settes på venteliste. Ved ledighet vil den som på dette tidspunktet blir vurdert til å ha størst behov få tilbud. De som er satt på venteliste får vedtak om forsvarlige og behovsdekkende tjenester mens de venter.

Forslaget til kommunal forskrift er lagt ut til offentlig høring samt at Sandnes eldreråd, Seniorsaken og Sandnes demensforening får eget brev.

Høringsfristen er satt til 1. mai 2017 og en ber om at høringssvar sendes elektronisk til [postmottak@sandnes.kommune.no](mailto:postmottak@sandnes.kommune.no). På bakgrunn av innkomne høringssvar vil det bli vurdert endringer i vedlagte forslag. Etter høringen vil forskriften behandles politisk av Sandnes eldreråd, utvalg for helse- og sosialtjenester før bystyret gjør endelig vedtak i juni.

Med hilsen

Elin Selvikvåg  
kommunaldirektør

Frode Otto  
Rådgiver

---

Dette dokumentet er elektronisk produsert og krever ikke signatur.

# FORSKRIFT OM TILDELING AV LANGTIDSOPPHOLD I SYKEHJEMSAVDELINGER I BO- OG AKTIVITETSSENTER I SANDNES KOMMUNE

Hjemmel: Fastsatt av Sandnes kommune ved bystyret [dato, måned, år] med hjemmel i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 3-2 a annet ledd.

## ***Kapittel 1. Formål, lovgrunnlag, definisjoner, virkeområde og organisering***

### **§ 1 Formål**

Formålet med forskriften er å sikre rettsstillingen for pasienter med omfattende tjenestebehov når det gjelder retten til langtidsplass i sykehjem.

Forskriften skal tydeliggjøre hvilke vurderingsmomenter Sandnes kommune legger til grunn for tildeling av langtidsopphold i sykehjem.

Forskriften skal videre tydeliggjøre hvordan Sandnes kommune skal følge opp personer som står på venteliste til langtidsopphold i sykehjem.

### **§ 2 Definisjoner**

Med langtidsopphold menes opphold på ubestemt tid.

Med vurderingsmomenter menes momenter som inngår i en skjønnsmessig helhetsvurdering av om en pasient skal få langtidsopphold fra kommunen.

Med venteliste menes oversikt over personer som ikke fyller vilkåret for umiddelbart å få langtidsopphold i sykehjem, men som anses å være best tjent med slikt opphold, og som skal vurderes ved ledighet.

### **§ 3 Virkeområde**

Forskriften gjelder for pasienter som oppholder seg i Sandnes kommune. Forskriften gjelder i tillegg for pasienter som har konkrete planer om å flytte til kommunen og har et så omfattende tjenestebehov at det er nødvendig at bo- og tjenestetilbudet er avklart i forkant for at de skal kunne flytte.

Sandnes kommune disponerer til enhver tid over et visst antall plasser som er beregnet for langtidsopphold i sykehjem. Denne forskriften gjelder for tildeling av disse plassene.

I tillegg disponerer kommunen også over ulike typer korttidsplasser i sykehjem.

Kommunen har plikt til å yte forsvarlige og behovsdekkende helse- og omsorgstjenester uavhengig av pasientens bosituasjon.

### **§ 4 Ansvar og myndighet**

Enkeltvedtak om tildeling av langtidsopphold i institusjon fattes av Sandnes kommune ved Samordningsenheten, Tildelingskontoret.

## ***Kapittel 2. Vurderingsmomenter for tildeling av langtidsopphold***

### **§ 5 Momenter som skal inngå i vurderingen av tildeling av langtidsopphold i sykehjem og mulighet til å få stå på venteliste**

Om pasient får tildelt langtidsopphold i sykehjem, beror på en helhetsvurdering der blant annet følgende momenter inngår:

- hvilke typer helse- og omsorgstjenester det er behov for, og hvor omfattende og varig behovet for helse- og omsorgstjenester er,
- om det er nødvendig med tjenester, tilsyn eller tilstedeværelse gjennom hele døgnet eller med korte mellomrom,
- om pasienten har kognitiv svikt, og hvor alvorlig den kognitive svikten er,
- pasientens evne til selv å tilkalle hjelp ved behov,
- om alternativer til langtidsopphold i sykehjem er prøvd ut eller vurdert og ikke funnet hensiktsmessig eller forsvarlig, herunder korttidsplasser i sykehjem, (hverdags)rehabiliteringstiltak, helse- og omsorgstjenester i hjemmet, dagtilbud, forebyggende tjenester, tilrettelegging av hjemmet eller omgivelsene,



hjelpemidler, tekniske løsninger og velferdsteknologi, frivillig bistand fra nærstående og avlastning,

- om pasienten uten endring av bosituasjonen risikerer å komme til skade eller å få sin helsetilstand eller funksjonsevne forverret, eventuelt om flytting kan virke skadeforebyggende eller bidra til at vedkommende får mulighet for å forbedre sin helsetilstand eller funksjonsevne,
- hensynet til andre personer, herunder om pasienten er til fare for andre, og
- om geografiske forhold gjør det uhensiktsmessig å gi tjenester der pasienten bor.

Dersom opphold i sykehjem etter en helse- og omsorgsfaglig vurdering er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, skal slikt opphold tildeles umiddelbart. Pasienten kan i slike tilfeller ikke settes på venteliste. For øvrig vil pasienter som er best tjent med slikt bo- og tjenestetilbud, settes på venteliste. De som står på ventelista vil bli vurdert ved ledighet, og den med størst behov tildeles plass først. For å få plass i spesialavdeling er det et vilkår at pasienten er i målgruppen for det aktuelle tilbudet.

Unntaksvis kan en søker innvilges langtidsopphold dersom søker har ektefelle/samboer som har fått langtidsopphold og det er et sterkt ønske fra begge om å bo sammen. Det forutsettes at søker har behov for helse- og omsorgstjenester og delvis oppfyller punktene i § 5. Vedtaket kan oppheves/omgjøres når grunnlaget for oppholdet opphører.

#### **§ 6 Oppfølging av pasienter på venteliste**

Pasienter som kan bo hjemme og ikke har behov for langtidsopphold i sykehjem vil få enkeltvedtak med avslag. Pasienter som etter en konkret og individuell vurdering i medhold av reglene i denne forskriften kapittel 2 er best tjent med langtidsopphold i sykehjem, vil få enkeltvedtak om å få stå på venteliste, og vedtak om de helse- og omsorgstjenestene som skal gis i ventetida. Helse- og omsorgstjenestene skal til enhver tid være forsvarlige og behovsdekkende.

Samordningsenheten, Tildelingskontoret skal følge med på behovsutviklingen hos de pasientene som står på ventelista i samarbeid med omsorgsdistriktene. Pasient som har fått enkeltvedtak om å få stå på venteliste må påregne at pasienter med mer presserende eller større behov prioriteres foran dem, og det gjelder ingen tidsfrist for tildeling av opphold.

### ***Kapittel 3. Betaling, klage og ikrafttredelse***

#### **§ 7 Betaling for bo- og tjenestetilbud**

Egenbetalingen for helse- og omsorgstjenester i sykehjem følger reglene i forskrift 16. desember 2011 nr. 1349 om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester i institusjon.

Den enkelte pasient har rett til å få et grovt overslag over hva det vil koste å ha plass sykehjem og helse- og omsorgstjenester i sitt opprinnelige hjem.

#### **§ 8 Klage**

Vedtak kan påklages til Fylkesmannen, jf. Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2. Klagen skal være skriftlig. En eventuell klage fremsettes til Samordningsenheten, tildelingskontoret. Dersom det ikke gis medhold oversendes klagen til Fylkesmannen for endelig vurdering og avgjørelse.

#### **§ 9 Ikrafttredelse og revidering av forskriften**

Denne forskriften trer i kraft 1. juli 2017. Forskriften skal gjennomgå og ved behov revideres når nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem er vedtatt.

## PROTOKOLL

<b>Utvalg:</b> Eldrerådet	<b>Møtenr:</b> 3/2017	<b>Møtedato:</b> 24. april 2017	<b>Saksnr:</b> 13 – 19 /17
<b>Til stede:</b> Aase-Brit Borsheim (møteleder) Gudmund Buøen, Martha J. Ulvund Karen Margrethe Mjelde, Øivind Johannessen, Annelin Tangen og Per Øverland.			
Ikke innkalt:			

Møtet startet kl. 10.00 sluttet kl. 12.00. Møterom 1 A. Sandnes Rådhus.

**Sak 13/17** Godkjenning av innkalling og protokoll fra møte 13. mars 2017.

**Sak 14/17** Hans Petter Torvik – Ernæring og tannhelse

- Tannhelse hos eldre
  - Det er fire viktige momenter i forbindelse med tannhelse:
    - Unngå tannverk
    - Kunne tygge
    - Kunne snakke og kommunisere
    - Kunne smile og le
  - Flere og flere eldre beholder sine egne tenner. Antall egne tenner i munnhulen øker
  - Fastlege i og utenfor institusjon må ha oppmerksomhet på dette med munnhygiene i forbindelse med sykdommer og medisiner
  - Dårlig tannhelse kan gi sykdommer som sepsis, økt risiko for hjerte/karsykdommer og andre infeksjoner
  - Viktig med forebygging med godt kosthold og regelmessig munnhygiene
  - Ved innleggelse i sykehjem kan det gå lang tid før en får oppfølging med tannpleie. Tannpleier bør komme oftere enn en til to ganger i året. Dette skal Torvik følge opp
  - Hjemmeboende – de som har jevnlig hjemmesykepleie mer enn en gang pr uke og lenger enn 3 mnd, kan søke om å få dekket tannpleie
  - Helsepersonell bør få god opplæring om tannhelse
- Ernæring
  - Ved kronisk sykdom kan en miste matlysten
  - Dersom en ikke får i seg nok proteiner og kalorier, blir en mer disponert for å få sykdommer
  - Medikamenter – her må det tenkes nøye gjennom om det gjør mer nytte enn skade.
  - Et viktig mål i institusjoner er at personer skal veies minst to ganger årlig
  - Mange sykdommer starter med vekttap

**Sak 15/17 Annelin Tangen informerte om:**

- Menn helse i Sandnes kommune
  - Mange ville være med – 8 menn har påbegynt forløpet til å bli helsefagarbeider
- Medlemskap i WHO – Aldersvennlig by
  - Det vil komme en orienteringssak til Utvalg for helse og sosialtjenester i slutten av mai
- Lokal transport og mobilitetsplan
  - Det skal være et informasjonsmøte onsdag 25 april på KinoKino
- Skatteinngangen for mars er positiv

**Sak 16/17 Strategi for velferdsteknologi 2015-2020, statusrapport 2017**

Saken ble behandlet i møte 24.04.17 med uttalelsesfrist 26.04.17 til Utvalg for helse- og sosialtjenester.

**Saken tas til orientering.**

Eldrerådet vi i tillegg kommentere at det er positivt at vi blir så godt informert og involvert.

**Sak 17/17 Høring – forslag til kommunal forskrift om rett til sykehjemsplass**

Saken ble behandlet i møte 24.04.17 og høringen ble tatt til orientering.

**Sak 18/17 Forslag til disponering av overskuddet for 2016**

Økonomisk støtte til helseforebyggende tiltak for eldre i Sandnes kommune

- Eldrerådet sender henvendelse til Rådmann og Ordfører om dette

**Sak 19/17 Informasjon**

Informasjon fra medlemmer som er med i diverse utvalg:

- Karen Margrethe – informerte om Responssenteret og flere muligheter innen velferdsteknologien (VT)
- Karen Margrethe – eldrerådet i Fylket – har vært på befaring i Ålborg og sett på Fremtidens Plejehjem

- Leve hele livet/Mat – Dialogmøte i Stavanger 30.mai
  - Påmelding snarest til Anne
- Storbykonferansen 2017
  - Her er vi påmeldt og saker er sendt inn
- Verdens Aktivitetsdag
  - Markeres Tirsdag 9. mai 13.00 – 15.00 på Skeianetunet
  - Medlemmer i eldrerådet oppfordres til å stille
- Møteplanen
  - Til høsten endres møtedag til tirsdag kl. 09.00 og en uke tidligere i forhold til møtene i Utvalg for helse og sosial tjenester
- Årsmelding fra Høle Mini Eldresenter
  - Årsmeldingen ble lest opp
- Martha – Revisjon av Omsorgsplan 2012 -2030, Dialogmøte
  - Interessant og lærerikt
  - Martha sender referat fra møtet
- Martha – Frivilliggruppa
  - Referat fra sist møte er sendt ut til medlemmene i eldrerådet
- Svar angående trådløst nettverk på Skeianetunet eldresenter
  - Det er nå gang på trådløst internett på Skeianetunet
  - Positivt at eldrerådet blir hørt og at det er blitt tatt hensyn til
- Senioruka 2017
  - Kafé med politisk time på Mossiges Minde mandag 2.oktober kl. 10.00
  - Seniorfesten på Residence onsdag 4.oktober kl. 17.00

**Eventuelt:**

Sandnes 24.04.2017

Aase-Brit Borsheim  
leder

Anne Tjessem Ognedal  
sekretærer