



Kommunedelplan helse og omsorg 2023-2033

Referat fra folkemøte i Øverbygd

Sted: Bjørkeng oppvekstsenter

Tid: 18-20

Kaffesalg av 10. Klasse

Til stede: 32 (inkludert arrangør)

Program for møte

Velkommen ved kommunalsjef Elin C. Aas. Informasjon om planarbeidet

Gruppearbeid oppgave 1 og 2 ved kommuneoverlege Vidar Bjørnås

Oppsummering ved kommunalsjef Elin C. Aas

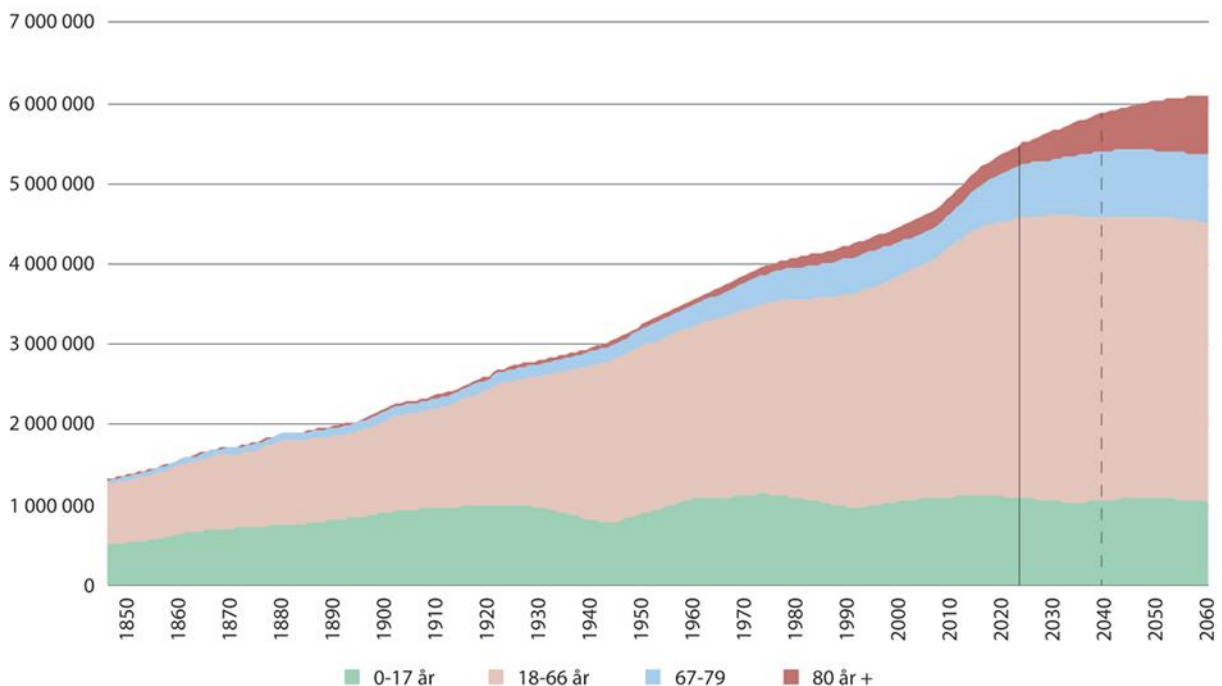
Proessen videre

Referat fra folkemøte blir publisert på kommunens hjemmeside og brukt i videre arbeid.

Utvidet formannskap er styringsgruppe. Planen legges ut på høring før sommeren 2023. Det er åpent for alle å komme med innspill, enten det er politiske råd og utvalg, lag og foreninger eller privatpersoner. I tillegg vil Statsforvalteren og Troms og Finnmark Fylkeskommunen få det på høring. Planen vedtas i kommunestyret oktober 2023.

Gruppeoppgave 1

Helsepersonellkommissjonen 2023: " Det har blitt et merkbart større press på personellet i helse- og omsorgstjenestene de seneste årene. Norge står, i likhet med andre land, overfor store utfordringer med tilgang på personell. Situasjonen blir enda strammere mot 2040."



Norges befolkning etter aldergrupper, observert før 2022 og fremskrevet deretter. 1846–2060

Tilstrekkelig og kompetent personell er avgjørende for at kommunen skal tilby helse- og omsorgstjenester av god kvalitet. I årene som kommer vil vi bli flere eldre, uten at gruppen som er i yrkesaktiv alder øker.

Hva kan den enkelte gjøre for å tilrettelegg for egen alderdom?

Hvordan er viljen til og hvordan kan man bruke velferdsteknologien på en god måte?

Gruppe a)

- Holde seg i god fysisk form. Folkehelsearbeid
 - Avtale med en vaktmester/altmuligmann til å gjøre småoppgaver
 - Planlegge at boligen er universell, og at man kan bo der så lenge som mulig.
- Tilrettelegging av egen bolig
- Kjøpe seg leilighet
 - Installere digitale løsninger
 - Forebyggende hjemmebesøk må gjennomføres

Gruppe b)

- Holde god kontakt med naboer og gjerne de som er en god del yngre (godt naboskap)
- Tilrettelegge hus/leilighet du bor i som gjør at du kan bo i den lengre når du blir gammel. Tilstrebe boareal på ett plan. Ordne langsiktige avtaler om snøbrøyting, tilrettelegge for rullestol og gåstol (inngang, trapp o.l)
- Støttekontaktfunksjonene er svært viktig!
- Ta vare på egen helse. Holde seg fysisk aktiv

Gruppe c)

- Fysisk aktivitet viktig
- Tilrettelegge egen bolig (før det oppstår krise) Universell utforming for nye boliger
- Gode lokale tjenester
- Hjemmetjenester – vaktmestertjeneste – samlokalisering av heimetjenesten
- 1 ledelse, flere arbeidssteder
- Eldrekollektiv (MSAH)
- Nye eldre har med seg bruk av ny teknologi
- Utnytte/bruke frivilligheten/støttekontakter

Gruppe d)

- Finnes i dage en kommunal tjeneste med forebyggende hjemmebesøk for de som er 77 år - Dette må innbyggerne fortsette å ønske!
- Benytte seg av velferdsteknologi og implementere det tidlig nok slik at en er vant å bruke det
- Robotstøvsuger med vaskemulighet samt varmepumpe!
- Delta på tilbud om å være fysisk aktiv
 - Folkehelsekoordinator inn som forebyggende tiltak
 - Tilrettelegge for merking v stier og trække skispor
- Forebygge - både med eget initiativ, men gjerne med motivasjon og “push” fra kommunalt/nasjonalt nivå
- Planlegge egen alderdom!

- Fremtidsfullmakt
- Hvem skal bestemme?
- Mye må være avklart tidlig nok

Gruppeoppgave 1 - Spørsmål 2

Gruppe a)

- Viljen er til stede. Evnen må utvikles
- Opplæring, synliggjøre hva som finns
- Få ned digital utenforskap
- Skape trygghet
- Hjelpetelefon
- Overvåke hvis det samtykkes

Gruppe b)

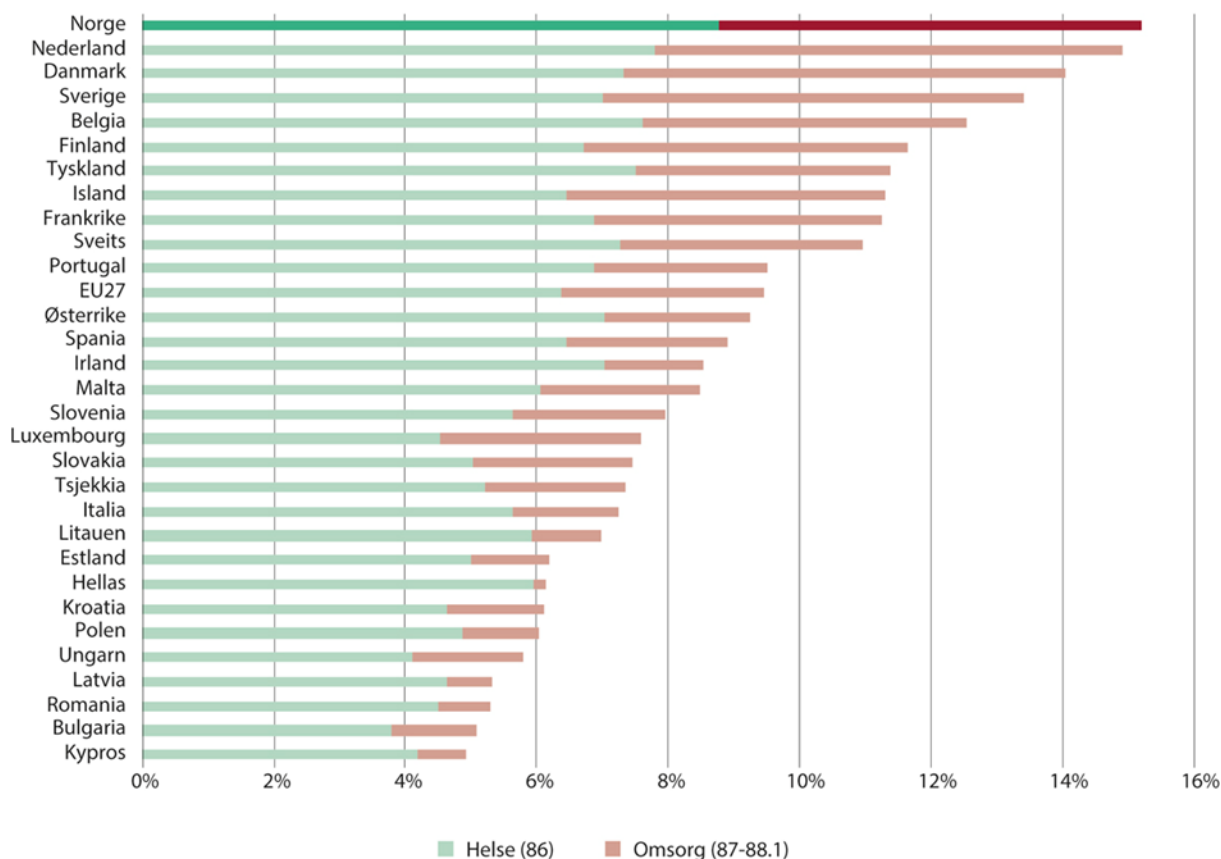
- Teknologi som fører til at hjelpepersonell kan bruke tida på beboere i form av menneskelig kontakt for å unngå ensomhetsfølelsen eldre har, - vil kunne være en vei å gå

Gruppe d)

- Er nok vanskelig med dagens eldre
- Må være et godt nok tilbud til opplæring!
- Viktig at det ikke erstatter folkene "på golvet", men er likevel ei fin avlastning

Gruppeoppgave 2

Helsepersonellkommisjonen 2023: *"Helsepersonellkommisjonen opplever et økende sprik mellom forventningene i befolkningen knyttet til omfang, kvalitet og utbredelse av helse- og omsorgstjenestene, og tjenestenes mulighet til å møte forventningene, som følge av personellmessige og finansielle begrensninger. Dette skaper frustrasjon blant alle involverte."*



Andel av de sysselsatte som jobber innen helse- og omsorgssektoren (i 2021).

Alle innbyggere har et ønske om best mulig helse- og omsorgstjenester, som skal sikre en så god som mulig helse i alle livsfaser.

Hvilke forventninger bør en ha til Målselv kommunes tjenester?

Hvilken retning ønsker vi at kommunens helse- og omsorgstjenester skal utvikle seg i?

Gruppe a)

Forventninger

- Vi må ha høye forventninger til tilbudet
 - Rekruttere og beholde fagfolk
 - Rasjonell drift og mest mulig ut av midlene. Sunn økonomi
 - Sivilt-militært samarbeid rundt helsetilbudet i øvre deler av kommune.
- Utveksling av kompetanse/helsepersonell

Retning

- Opprettholde desentralisert tjenestetilbud
- Få mest mulig ut av tildelte rammer
- Bygge flere/legge til rette for omsorgsboliger
- Dekke hull i omsorgstrappa
- Møteplasser for eldre og personer med funksjonsnedsettelse
- Legge til rette for treningsmuligheter i folkehelseperspektivet

Gruppe b)

- Opprettholde trygge og sikre/forutsigbare tjenester for alle innbyggere i kommunen. Det vil si: to legekantor. Trygge og likeverdig legekantoret på Holt. Videre ta vare på sykehjems plasser på ØSO. Bygge flere omsorgsboliger i Øverbygd
- Retninga framover bør sjølvsagt være at vi har 2 omsorgssenter (ØSO og Måselv helsetun) og 2 legekantor
- Døgnkontinuerlig hjemmetjeneste i Øvre dele av kommunen

Gruppe c)

Forventninger

- Offentlige helsetjenester nært
- Helse og omsorg i alle livsfasar
- Desentralisert utdanningsmuligheter innen helse
- Måselv må finne sin måte å organisere helsetjenester som fungerer over tid
- Teste, prøve, feile, lykkes – kunnskap
- Helsepersonellet må i større grad snakke fram og opp eget yrke
- Utnytte ressursene på rett sted
- Apropos innlegget i avisa om helse og omsorg – og opplysninger om momenter på folkemøter. Tanken var: Ikke nå igjen. Vi skal ha legekantor, og ønsker at folket bruker sitt nærmeste legekantor
- Omsorgsboliger på Holt (offentlig/privat samarbeid)

Gruppe d)

Forventninger

- Trygghet til helseoppfølging gjennom hele livet. Fra jordmortjeneste, helsesykepleier, fastlege, legekantor og sykehjem
- Like tjenester over hele kommunen (nattjeneste i hjemmesykepleier i Øvre)
- Fokus på beredskap og høy kompetanse i distriktet
- Drifte gode skoler for å bygge gode, trygge, selvstendige ungdommer som gir kommunen gode ressurspersoner

Retning

- Økt kompetanse og utnyttelse av den kompetansen vi har!
- Flere omsorgsboliger med heldøgnsbemanning
- Økt grunnbemanning og flere fagfolk! Pasientgruppen blir mer kompleks og mulitsyk
- Mer lønn, bedre arbeidsforhold, gunstigere turnus
- Tenke folkehelse også for de ansatte
- Tenke aktivitet og livsglede for de eldre som bor på sykehjem og hjemme. - Krever bemanning m.m
- Kompetanse – kan gi mye livsglede med lite midler bare man har kunnskap
- Aktivitet, trening, avlastning for pårørende
- Demensomsorg

Øvrige tilbakemeldinger

- Informasjon om arbeidet utført av frivilligheten om Omsorgsboliger i Holt
 - Antatt beste tomt: Gamle Holt turisthotell.
 - Regulert til hotellformål, så må omreguleres

- Hovedvannledning krysser tomte og må legges opp
 - Beboere med større pleiebehov hører til på ØSO
 - Beboere med lettere pleiebehov hører til utenfor ØSO
- I ansettelse av helsesykepleier i Målselv er det behov for samisk språkkompetanse
- Økt kompetanse generelt om tospråklige barn og unge
- Framtidsfullmakt