

Innspillrunde Mestringstrappa fra folkemøtet i Kongsvik

Trinn	Innspill	Eventuell kommentar
<p>1 Helsefremmende tilbud</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Møteplasser – Generasjonsmøter • Turløyper • Bassengtilbud • Benker • Buss-skur • Infotavler for alle bygder • Info om hjelpemidler og ergoterapeut bør være tydelig allerede i trinn 1. • Ungdomsskoletilbud og aktiviteter • Få frem tilbud for barn og unge • Medvirkning for barn og unge • Helsefremmende tilbud i samarbeid med idrettslag og frivillighet • Hvordan fange opp de som faller utenfor (spesielt gamere) Få de i aktivitet! • Koordinering av frivillighet • Støtte til lag og foreninger • God ernæring • Få folk med på fysisk aktivitet, i nærmiljøet • Godt naboskap/nabohjelp • Tilrettelegge for praktisk bistand fra frivillige • Offentlig kommunikasjon 	
<p>2 Forebyggende og behandlende tjenester uten vedtak</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ergoterapitjenesten – Denne må bli mer tilgjengelig • Hjelpemiddelsentralen • Helseesykepleier for alle • Fagteam fysioterapeut, ergoterapeut og ernæringseksperter – Teamet må betjene hele befolkningen • Boligtilpasning • Velferdsteknologi • Demenskontakter • Vaktmestertjeneste (4) • Mens du venter på ambulansen • Terskelen for omsorgslønn og trygghetsalarm bør senkes • Helsestasjon for ungdom må være der ungdommen er • Fritidsleder som kan arrangere ting ute i bygdene • Månedlig/ukentlig besøk av fotpleie, frisør, fysioterapi og ergoterapeut på Kløverheimen • Besøktjeneste – Kaffebesøk i hjemmet (2) • Aktivitetssenter på Kløverheimen. • Fysioterapi • Kreftkoordinator • Snømåking • Praktisk bistand 	
<p>3 Forebyggende tjenester med vedtak</p>	<ul style="list-style-type: none"> • BPA – brukerstyrt personlig assistent (2) • Støttekontakter • Avlastning for alle aldre i henhold til behov • Matombringing 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Ledsagertjeneste • En god avlastning for pårørende • Fritidskontakt må gjøres mer attraktivt • Fritidskontakt • Tjenester i hjemme • Omsorgslønn 	
4 Tjenester i hjemmet	<ul style="list-style-type: none"> • Hjemmevaktmester i hjemmetjenesten • Kutte ned på kjøring for ansatte, går mye av arbeidshverdagen. • Hjemmehjelp: eks. skifte sengklær • Helsepersonell må få mer tid med brukerne, det kan komme ut mye godt forebyggende arbeid (2) • Hjemmehjelp/hjemmesykepleier bør være aktiv i dette. • Mer tid til samvær med brukere, ikke kun faglært hjelp • Hjemmetjenesten stasjonert på Hinnøysiden • Avlastning med f.eks. fritidskontakt som kan ta brukeren ut av huset slik at ektefelle kan få alenetid. • Bo heime så lenge den enkelte ønsker det m/hjelp fra det offentlige • Bofellesskap i bygdene • Kjøring daglig tur-retur til Kongsvik er både miljøskadelig og uøkonomisk 	
5 Omsorgsbolig tilknyttet fast personell	<ul style="list-style-type: none"> • Bør få døgnbemannet enhet i Kongsvik/Kløverheimen slik at folk som bor lenge hjemme m/trygghetsalarm har tryggheten med at det er personell som er i nærheten • Fast personell på kløverheimen • Døgnbemanning vil gjøre at eldre bor lengre hjemme og demnes psykiske helse vil være bedre grunnet tryggheten dette gir • Revitalisere Kløverheimen • Ønske om ei "husmor" på Kløverheimen • Tørre å tenke nytt og gå tilbake i tid. Tørre og satse på det som har fungert før • Viktig å skape et fellesskap, det skaper trygghet • Trekke flere tjenester og aktiviteter inn på Kløverheimen, skap aktivitet og "bolyst". Fotpleier, frisør, barselgrupper, helsestasjon, tannpleier • Få utleid rommene på Kløverheimen • Få kjøkkenet i bruk på Kløverheimen - dette medfører bedre kosthold til eldre i bygda og på Kløverheimen • Døgnbemanning av helsepersonell m/nattevakt på Kløverheimen (3) • "Matvert" i alle bofellesskap/institusjoner; mat og "kos" 	
6 Institusjon tidsbegrenset	<ul style="list-style-type: none"> • Behov for avlastning av omsorgspersoner slik at brukerne kan bo lengre hjemme (omsorgspersonene i hjemmet vil kunne stå lengre i situasjonen) Det må være bedre økonomi i dette? Dette i en overgangsfase før brukeren trenger full sykehjemsplass • Få tilbake akutt plasser på sykehjem • Ha plasser for ren avlastning, det vil heltiden være noen som trenger avlastning • SBS er perfekt til avlastning 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Behov for avlastning for pårørende • Vi vil ha Kløverheimen til et bo- og servicesenter med helsepersonell som trengs 	
7 Institusjon	<ul style="list-style-type: none"> • Bør lages mat på hver institusjon der gjerne beboerne kan få hjelpe til • Demenslandsby – interkommunalt samarbeid • Matverter • Helsehuset i samarbeid med Harstad for de sykeste • Et sykehjem i kommunen, bofellesskap forøvrig med heldøgns bemanning (GBS,SBS,TOS, Evenskjer og Kløverheimen) 	
Annet:	<ul style="list-style-type: none"> • Det bør være mer info på kommunens hjemmeside som er utfyllende både hvem som kan kontaktes, og hva som tilbys • Kommunen bør være mer på tilbudssiden med informasjon om tilbudet kommunen har (3). • Hverdagsrehabilitering eks: blindesenteret. • Noe kan kombineres/deles mellom offentlig og frivilligheten • Øke dagsbøter på sykehuset for å “tvinge” kommunen til å ta imot 	