



Sørfold kommune

**Handlingsplan
Kvalitetsreformen Leve Hele Livet**

Sørfold kommune

**Vedtatt i Sørfold kommunestyre: 23.3.2021
Revidert av Sørfold kommunestyre:**



– Fjell møter fjord –

Revisjonshistorie:

Revisjon nr.	Revisjonsdato	Endringer	Revidert av

Innhold

Bakgrunn for reformen	3
Mål og tiltak i Sørfold kommune innenfor de 5 satsingsområdene.....	3
Satsingsområde 1: Aktivitet og fellesskap	3
Satsingsområde 2: Mat og måltider	7
Satsingsområde 3: Helsehjelp.....	9
Satsingsområde 4: Sammenheng i tjenestene.....	13
Satsingsområde 5: Et aldersvennlig Norge.....	18
Videre prosess med reformarbeidet.....	21

Bakgrunn for reformen

Kvalitetsreformen er beskrevet i Stortingsmelding nr 15 2017-2018 – Leve hele livet. Reformen bygger på hva ansatte, eldre, pårørende, frivillige, forskere og ledere har sett fungerer i praksis. Målet er at alle eldre skal få bedre hjelp og støtte til å mestre livet. Det handler om å skape et mer aldersvennlig samfunn der eldre kan leve gode liv og delta i fellesskapet. Reformen vil tilrettelegge for at gode, lokale løsninger spres og implementeres i kommunene.

Målgruppen for reformen er alle eldre over 65 år, både de som bor hjemme og de som bor på institusjon. Endel av tiltakene vil være gyldige også for mennesker som er under 65 år.

Overordnet skal reformen bidra til:

- Flere gode leveår der eldre beholder god helse lenger, opplever at de har god livskvalitet, og at de i større grad mestrer eget liv, samtidig som de får den helsehjelpen de trenger når de har behov for den.
- Pårørende som ikke blir utslitt, og som kan ha en jevn innsats for sine nærmeste.
- Ansatte som opplever at de har et godt arbeidsmiljø, der de får brukt sin kompetanse og gjort en faglig god jobb.

Kvalitetsreformen Leve hele livet består av 25 konkrete og utprøvde løsninger på områder hvor det ofte svikter i tilbudet til eldre i dag.

Reformen skal implementeres i kommunene slik:



Innsatsområdene med mål er hentet fra Stortingsmeldingen. Som utgangspunkt for delmålene er anbefalte løsninger innen for de 5 satsingsområdene.

1. Aktivitet og fellesskap
2. Mat og måltider
3. Helsehjelp
4. Sammenheng og overgang i tjenestene
5. Et aldersvennlig Norge

Under hvert løsningsforslag er det tatt inn dagens tiltak og nye tiltak.

Kvalitetsreformen Leve hele livet – Handlingsplan 2021 - 2023

Mål og tiltak i Sørfold kommune innenfor de 5 satsingsområdene

Satsingsområde 1: Aktivitet og fellesskap

Aktivitet for eldre på institusjonene er en lovpålagt oppgave. Det er ikke fastsatt hvor mye tid eller hvilken aktivitet hver dag. Tiltakene i tabellene i dette satsingsområdet er derfor ikke lovpålagt enkeltvis.

Hovedmål

Eldre på institusjoner og omsorgsboliger skal få tilbud om aktivitet daglig med bakgrunn i egne interesser, ønsker og behov. Aktiviteten skal gi gode opplevelser og øyeblikk i hverdagen og stimulere sanser og minner, bevegelse og deltakelse i sosialt fellesskap.

Delmål:

Gode øyeblikk: Å ta vare på eldres forhold til familie, venner og sosialt nettverk og skape gode opplevelser og møter på tvers av generasjonene.

Tro og liv: Ivareta den enkeltes tro- og livssynsutøvelse og behov for samtaler om eksistensielle spørsmål.

Generasjonsmøter: Etablere møteplasser mellom unge og eldre i dagliglivet, organisert aktivitet og virksomhet på tvers av generasjonene.

Samfunnskontakt: Opprette en funksjon som samfunnskontakt som er bindeledd og koordinator mot nærmiljø, familie og pårørende, frivillige, næringsliv, organisasjoner, institusjoner i lokalsamfunnet.

Sambruk og samlokalisering i nærmiljøet: Sykehjem og omsorgsboliger bygges slik at de blir en integrert del av lokalmiljøet, gjerne med felles møteplasser og naboskap på tvers av generasjoner og funksjoner.

Tiltak for å nå målene

Dagens tiltak

Nr	Hva	Hvordan
1	Samtaler	Psykiatrisk sykepleier på institusjoner, lavterskel dersom pasienter ønsker det
2	Møte barn og eldre	Barnehager på institusjonene, underholdning, aktivitet
3	Møte ungdommer og eldre	10.klasse lager aktivitet på institusjonene ifm 17. mai
4	Bruker-medvirkning	Markering, hva er viktig for deg-dagen. Juni årlig, egentid
5	Besøk på institusjonene	Eldres venner, besøk, aktivitet
6	Julearrangement	Julebord beboere institusjoner, juleaktiviteter
7	Forbedringstavler/risikotavle	Institusjoner og hjemmetjenesten
8	Frivillighet aktivitet	Lions og Eldres venner lager aktivitet på institusjoner og omsorgsboliger
9	Den kulturelle spaserstokk	Interkommunalt samarbeid, institusjoner, konserter ulike steder i kommunen

Nye tiltak

Nr	Tiltak	2021	2022	2023	Gjennomført Merknad
1.1	Høytidsmarkering	Julebord, omsorgsboliger	Alternativ jul		
1.2	Kartlegge brukernes interesse	Innkomstsamtaler, hva er viktig for pasienten, det levde liv Mal for samtale oppdateres.			
1.3	Lesestund/-venn		På institusjonene, samarbeid bibliotek, frivillige, ungdommer		

1.4	Aktivetskalender	Oversikt over aktiviteter for beboere / av og til med pårørende. Kopi av aktivetskalender sendes til pårørende hver uke			
1.5	Praktisere egen tro	Legge tilrette på institusjoner, besøk av prest eller andre Samtaler om eksistensielle spm			
			Gudstjeneste i omsorgsboliger		
1.6	Styrke samarbeid med pårørende	Pårørendegruppe opprettes på institusjonene Pårørendemøter	Aktiviteter hvor vi inkluderer pårørende		
1.7	Generasjonsmøter	Turer ut, møte andre			
			Valgfag: Omsorg for andre		
			Beboere omsorgsboliger delta på familiedager. Organiseres transport og ledsagere		
1.8	Systematisere aktiviteter	Aktivetsplan institusjoner			
			Aktivetsplan omsorgsboliger		
1.9	Tydeliggjøre ansvar for aktivitet	Utpeke aktivitetansvarlig institusjonene	Utpeke aktivetsansvarlig omsorgsboliger		
1.10	Informasjonstiltak		Brosjyre/nett, hva skjer		
1.11	Miljøkafe, dagtilbud	Vurderes åpnet igjen tidligere enn 2023		Møteplass, lage mat sosialt dagsenter	HO-plan 1.10,
				Opprette funksjon som er bindeledd	

1.12	Samfunnskontakt/ frivillighetskoord/ ressurscenter			mellom eldre og frivillighet, institusjoner, familier	
1.13	Besøksbabyer			Besøk på institusjonene	
1.14	Planarbeide			Plan for frivillighet, krever politisk vedtak	

Kompetansebehov

Hva	Deltakere	Gjennomføres
Fagskole, aktivtør	Helsefagarbeidere, assistenter	2021 - 2023
Relevante e-læringskurs	Alle ansatte	2022 og annet hvert år

Andre foreslåtte tiltak – vurderes i neste revisjon av planen

Nr	Hva
1	Aktivitetsdosett
2	Sertifisering livsgledesykehjem
3	Lyttevenn
4	Aktivtørstillinger

Satsingsområde 2: Mat og måltider

Riktig mat til rett tid basert på behov, valgfrihet og systematisk ernæringsarbeid. Eldre får næringsrik mat som ser god ut, lukter og smaker godt. Sosiale måltidsfellesskap for dem som ønsker det.

Hovedmål:

Skape gode måltider og redusere underernæring

Delmål

Det gode måltidet: Et godt måltid skal bestå av næringsrik mat som ser godt ut, lukter godt og smaker godt. Maten og måltidet må tilpasses den enkeltes forutsetninger og behov og serveres i en hyggelig ramme.

Måltidstider: Eldre med behov for mat- og ernæringsbistand skal få tilbud som tilpasses deres egen måltidsrytme. Måltidene bør fordeles jevnt utover dagen og kvelden og det bør ikke være mer enn 11 timer mellom kveldsmat og frokost

Valgfrihet og variasjon: Den enkelte får mulighet til å ivareta egne mattradisjoner og spisevaner når det gjelder meny, tidspunkt for måltider og hvem de vil spise sammen med.

Systematisk ernæringsarbeid: Den enkeltes behov for å unngå under- og feilernæring følges opp. Ernæringsstatus kartlegges. Det må vurderes risiko for feil- og underernæring og det skal utarbeides individuell ernæringsplan

Kjøkken og kompetanse lokalt: Alle kjøkken skal ha kjøkken- og matfaglig kompetanse i helse- og omsorgstjenesten uavhengig av hvor maten produseres.

Dagens tiltak

Nr	Hva	Hvordan
1	Egne kjøkken på institusjonene	Opprettholdes som i dag
2	Deltakelse matlaging	Beboere institusjoner deltar i matlaging, baking osv
3	Ernærings-kartlegging	Del av pasientens pleieplan/tiltaksplan

4	Vurdere ernærings-tilstand	Vurdere ernæringsmessig tilstand ved innleggelse/ vedtak og deretter minst månedlig
5	Måltider	4 måltider pr dag på institusjoner + frukt og kaffemåltider

Nye tiltak

Nr	Tiltak	2021	2022	2023	Gjennomført Merknad
2.1	Ernæringsplan	Ved ernæringsmessig risiko, opprett plan			
2.2	Opprettes ernæringsgruppe	Gi råd og veiledning til alle avdelinger, system og enkeltindivid			
2.3	Måltidstids-situasjon	Følge nasjonal veileder om måltidstidspunkt			
		Småmat tilgjengelig for pasientene			
		Ansatte på kjøkkenet aktive under måltidene			
2.4	Menyer	Spesiell meny på spesielle dager som markeres			
		Beboere aktivt med i menyplanlegging			
2.5	Matkardex	Etableres på institusjonene			
2.6	Ergoterapi		Ergoterapeut involveres i måltidssituasjoner		
2.7	Ernæringsfysiolog		Ny stilling opprettes, tjeneste innenfor alle sektorer		
2.8	Matgrupper			Fellesmåltider omsorgsboliger	

Kompetansebehov

Hva	Deltakere	Gjennomføres
Ernæring	Ansatte uten spesialutdanning	2022
Hospitering	Kjøkkenpersonell	2022
Diverse kurs for kjøkkenpersonell	Kjøkkenpersonell	2021

Andre foreslåtte tiltak – vurderes i neste revisjon av planen

Nr	Hva
1	Spisevenn
2	Matpakker, tilbud til personer i risikogruppe
3	Tverrfaglig møte ernæringsbehandling og kostveiledning
4	Felles kjøkkensjef for begge institusjonene

Satsingsområde 3: Helsehjelp

Helse- og omsorgstjenestene skal i større grad ta utgangspunkt i eldres behov og la eldre være sjef i eget liv lengst mulig.

Hverdagsmestring er et virkemiddel for økt selvstendighet i dagliglivets aktiviteter, forbedret funksjonsevne og utsettelse av funksjonsfall. De får vurdert behov og potensiale for rehabilitering og egenomsorg. Forebygging, kartlegging, mestring og miljø. Velferdsteknologi er viktig på løsningssiden.

Hovedmål:

Eldre får mulighet til å være mest mulig selvhjulpne (hverdagsmestring), og klare seg selv i størst mulig grad.

Delmål

Proaktive tjenester: Tjenestene oppsøker aktivt innbyggere som ikke selv oppsøker helsetjenester. Tilby tettere oppfølging. Kartlegging ved hjemmebesøk.

Målrettet bruk av fysisk trening: Eldre får tilbud om trening og fysisk aktivitet som forebyggende, behandlende og rehabiliterende tiltak. Gjerne organisert i grupper.

Miljøbehandling: Øke mestring og velvære og skape nye muligheter for kommunikasjon, dempe angst og uro og redusere unødvendig legemiddelbruk. Enkelttiltak eller miljøterapeutiske metoder, samt gode fysiske og psykososiale rammebetingelser. Eldre får tilbud om miljøbehandling som kan øke velvære og mestring og dempe angst og uro.

Systematisk kartlegging og oppfølging: Gjennomføre systematisk kartlegging, observasjon og oppfølging. Omfatter fysisk helse og funksjon, ernæringsstatus, munn- og tannhelse, sansetap, psykisk helse og sosiale forhold. Tegn på utvikling av sykdom, funksjonstap eller problemer fanges opp for å komme tidlig i gang med riktige tiltak.

Hverdagsrehabilitering: Den enkeltes behov og potensial for rehabilitering og egenomsorg vurderes før det iverksettes tiltak som kompenserer for tap av funksjonsevne. Hverdagsrehabilitering er et sentralt virkemiddel som både kan gi økt selvstendighet i dagliglivets aktiviteter, forbedre funksjonsevnen og utsette ytterligere funksjonsfall. Velferdsteknologiske løsninger som bidrar til å opprettholde livskvalitet, selvstendighet og mestring er viktige virkemidler.

Dagens tiltak

Nr	Hva	Hvordan
1	Forebyggende brannvern, hjemmeboende	Jf egen vedtatt handlingsplan
2	Primærkontakter	Kartlegge hva er viktig for den enkelte bruker, finne historier
3	Helsestasjon for ungdom	Åpent lavterskeltilbud ettermiddagstid
4	Musikk til pasienter med demens	Kulturskolen bidrar på institusjonene, utvide tilbudet
5	Tann og munnstell	Avtale med Fauske tannklinikk, revideres/videreutvikle
6	Fysioterapi	På insitusjonene
7	Ambullant demensteam	Tilbud i brukerens eget hjem/nærområde
8	Egentid for pasienter	Institusjonene, 20 min. 1-1, brukes til det pasientene ønsker
9	Sykelstimulering	Inne og ute, institusjonene

Nye tiltak

Nr	Tiltak	2021	2022	2023	Gjennomført Merknad
3.1	Hverdagsmestring og rehabilitering	Opprette tverrfaglig team, fra alle enheter, tildelingskontor, oppretter planer osv			HO plan 1.5,
		Tverrfaglig rehabiliteringsteam			
		Oppnevne koordinator for forebygging og mestring			
			Revidere plan for habilitering og rehabilitering		
3.2	Kartleggings-samtaler	Pårørende inviteres med			
3.3	Tavlemøter	På hver avdeling			
3.4	Plan for velferdsteknologi	Utarbeide plan for velferdsteknologi, arbeidsgruppe			
3.5	Aktive fastleger	Fastlegene oppfordres til å melde fra om pasienter som har behov for forebyggende tjenester			
3.6	Kommunens forventninger til befolkningen	Informeres om, jf helse- og omsorgsplan			
3.7	Bedre tilgjengelig informasjon for eldre	Vurdere alternative info-tiltak			
		Enklere tastevalg på telefon			
		Tydlig på hjemmesida hvem kontaktes om hva			

3.8	Ombygging bolig Informasjonstiltak		Informere om tilskudd fra Husbanken til ombygging Brosjyre utarbeides		
3.9	Presentasjonsleilighet, teknologi		Eableres i omsorgsboliger		HO plan 1.3, 1.7,
3.10	Fysioterapi		Kommunal fysioterapeut, jf plan for rehabilitering		
3.11	Treningstiltak eldre institusjoner og hjemmeboende		Gå-grupper Balansetregning og trening av beinstyrke Bruk av Exorlive-app (beste trening) Trim på institusjoner		
3.12	Logoped		Kommunal logoped til ulike brukergr.		
3.13	Helsetasjon for eldre			Opprettes lavterskel	
3.14	Forebyggende hjemmebesøk			Opprettes, integrert i hjemmetjenestene	HO plan 1.3

Kompetansebehov

Hva	Deltakere	Gjennomføres
Kurs velferdsteknologiens ABC	5 ansatte pr år.	2021
Hverdagsmestring, rehabilitering	Videreutdanning utover bachelor	2021-2023
Øke observasjons- og handlingskompetanse	10	2021-2022
Nettverksbygging eldre og rus		Oppfordre RKK

Andre foreslåtte tiltak – vurderes i neste revisjon av planen

Nr	Hva
1	Hjelp til å strø private gårdsveier
3	Sampro også i miljøtjenesten
4	Kunstterapi, miljøbehandling
5	Datakurs for eldre
6	Pasientsikkerhet TOFT – Proact
7	Pårørendevevttregler
8	Fagutviklingsplan
9	Gå-grupper for personer med demenssykdom i samarbeid med lokale frivillige
10	Spillteknologi tas i bruk for trening

Satsingsområde 4: Sammenheng i tjenestene

Gi eldre økt trygghet for forutsigbarhet gjennom pasientforløp og iverganger mellom eget hjem, sykehus og sykehjem med færre ansatte å forholde seg til sa, samt å se og ivareta pårørende.

Hovedmål: Personsentrert tilnærming, fokus på overganger og primærkontakt mm

Delmål:

Den enkeltes behov: Kommunen har fokus på hva som er viktig for den enkelte. Dette innebærer å ivareta de eldre som hele mennesker, ikke bare deres sykdom og funksjonssvikt. Individuell plan må utformes og jevnlig samtaler med bruker og pårørende er viktig. Still spørsmålet: Hva er viktig for deg?

Avlastning og støtte til pårørende: Pårørende må få støtte, avlastning og anerkjennelse gjennom fleksible kommunale avlastningstilbud, informasjon og dialog (bruk digitale verktøy) og pårørendeskoler og samtalegrupper som medvirker til mestring og læring.

Færre å forholde seg til og økt kontinuitet: Organisering slik at beboere i sykehjem og eldre brukere i hjemmetjenesten får primærkontakt. Gir tydelighet i rolle og ansvar. Alle brukere i hjemmetjenesten bør være sikret at hjelpen kommer til avtalt tid. Kommuner oppfordres til å organisere funksjonsinndelte arbeidslag og prøve ut alternative turnusordninger som f eks langturnus.

Mykere overganger mellom eget hjem og sykehjem: Gradvis overgang med mer avlastning, lengre vekslingsfelt og bedre overlapping ved flytting. Samordne ressurser på tvers av hjemmetjeneste og sykehjem. Bedre pasientforløp.

Planlagte overganger mellom kommuner og sykehus: Legge til rette for tidlig planlegging og saksbehandling for utskriving i samråd med pasient og pårørende, og for gjensidig kompetanseoverføring mellom tjenestenivåene.

Dagens tiltak

Nr	Hva	Hvordan
1	Avlastning for pårørende	På institusjonene og ambulerende demensteam
5	Bruk av korttidsopphold	På institusjonene
2	Demensskole for pårørende	Samarbeider med Fauske
3	Primærkontakt-ordning	Nye rutiner er under utarbeidelse
4	Samarbeidsmøter med Nordlandssykehuset (to ganger pr år)	Samlinger med andre kommuner
5	Velkomstsamtale	Til institusjonene, pårørende med
6	Samarbeidsmøter	Faste møter mellom tildelingskontoret og avd lederne
7	Hva er viktig for brukere	Markere «hva er viktig for deg»-dagen, på alle avdelingene Hva er viktig for deg» - både på tavle og på Profil Tema på avdelingsmøter, fagmøter gjennom hele året.

Nye tiltak

Nr	Tiltak	2021	2022	2023	Gjennomført Merknad
4.1	Mykere overgang hjem og sykehjem	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbeidsmøter mellom tildeling, ledere, spl fra hver avd, ergoterapeut, fysio • God informasjon til pasient og pårørende før innleggelse • Bruke primærkontakt i overgang hjtj/institusjon. • Informasjon til ansatte før pasient eller bruker er ankommet • Sykepleier rapport fra aktuell tjeneste til aktuell tjeneste. • Primærkontakt tidl klart • Primærkontakt med på velkomstsamtale. • Samarbeid mellom fastlege og tilsynslege i overgangsfase slik at tilsynslege får nødvendig info 			
4.2	Pasiener får færre å forholde seg til	Bruk primærkontakt	Redusere antall ansatte ved å redusere deltidsstillinger		HO plan 3.3
4.3	Fagmøter	Med fast struktur, alle ansatte deltar Personsentrert omsorg og brukermedvirkning			

4.4	Tydeligere bruk av omsorgstrappa	Utarbeide beskrivelse av tjenestetilbud innenfor de ulike trinn, legges på kommunens hjemmeside			
4..5	Rutiner for saksbehandling	Utarbeides prosedyrer for all saksbehandling av tjenestene, og interne rutiner for kommunikasjon mellom de som saksbehandler og de som utøver tjenestene.			HO plan 5.3, 9.2, 9.3,
4.6	Vurderings-/ tildelingsteam	Tverrfaglige, før tildeling av tjenester, ved store endringsbehov. Faste/ukentlige samarbeidsmøter med tildeling, ledere, spl fra hver tjeneste, ergo og fysio, hvor aktuelle pasienter/brukere diskuteres/vurderes			HO plan 9.1,
4.7	Frivillighetskontakt		Etableres egen kontaktperson på institusjonene.		HO plan 1.8
4.8	Økt avlastningstilbud		Tydeliggjøre hvilke plasser hvor og hva skal innholdet være		
			Vurderes avlastning i eget hjem		
			Avlastningsleilighet i bemannet omsorgsbolig		
4.9	Forløpskoordinator i kommunen		Oppnevne koordinatorene for ulike pakkeforløp, kreft, rus osv		
4.10	Digitale innbyggertjenester		Mer tilgjengelig på nettside Ny og nyttig info		

4.11	Utarbeide rutiner for overganger mellom nivåene	<ul style="list-style-type: none"> • Utarbeide nye infobrosjyrer for hver enkelt tjeneste. Både i papirform og digitalt. • Definere begrepet «utskrivningsklar» • Innføre klare rutiner/ retningslinjer i overgangsfaser, • Rutiner for god informasjonsflyt mellom tjenestene • Aktuelle parter må involveres tidlig. • Planlegging av utskrivning bør starte ved innleggelse, klare rutiner 		
------	--	---	--	--

Kompetansebehov

Hva	Deltakere	Gjennomføres
Kurs for primærkontaktene	Fagarbeidere/sykepleiere	2021
Undervisning/oppfriskningsmøte om Omsorgstrappen		2022
Læringsnettverk gode pasientforløp		Ikke avklart
Opplæring ved nye prosedyrer		2021

Andre foreslåtte tiltak – vurderes i neste revisjon av planen

Nr	Hva
1	Kurs for frivillige
2	Frivillighetskoordinator, jf satsingsområde 3
3	«Tid som gave», metodikk/tiltak/tips
4	Digitale plattformer
5	Selvstyrte arbeidslag
6	Alternative turnusordninger
7	Integrerte tjenester på tvers av boformer

Satsingsområde 5: Et aldersvennlig Norge

Møte utfordringene med økende antall eldre. Egeninnsats og partnerskap mellom offentlige myndigheter, arbeids- og næringsliv, private aktører, sivilsamfunn og forskning og utdanning

Hovedmål: Sørfold-samfunnet er tilpasset alle innbyggernes behov

Delmål:

Planlegging egen alderdom: Utfordre befolkningen til selv i større grad ta ansvar for planlegging for egen alderdom. Tilrettelagt, sosialt og aktivt.

Eldrestyrt planlegging: Eldre involveres i arbeidet med å planlegge og utforme nærmiljø og lokalsamfunn.

Nasjonalt nettverk: Delta i nettverk for aldersvennlige byer og kommuner

Partnerskap på tvers av sektorer: Partnerskapsordningen på institusjoner, organisasjonsliv, utdanning, og næringsliv med sikte på å skape mer aldersvennlige institusjoner og bedrifter.

Seniorressursen: Rekruttering og tilrettelegging til frivillig arbeid, formelt og uformelt, privat og offentlig

Dagens tiltak

Nr	Hva	Hvordan
1	Tradisjonsstafetten	Arrangementer rundt om i kommunen
2	Trimkasser og turstier	Uorganisert aktivitet, tilrettelegging stier

Nye tiltak

Nr	Tiltak	2021	2022	2023	Gjennomført Merknad
5.1	Samfunnsdeltakelse	Eldrerådet aktivt med i planarbeid			
5.2	Møteplasser unge og eldre		Ungdomsskoler valgfaget «Innsats for andre».		

5.3	Hjemkjøring varer		Etablere samarbeid med dagligvarehandel om levering av matvarer		
5.4	Plan universell utforming		Oppdateres, jf planen og følge opp tiltak i planen		
5.5	Seniormesse			Info om muligheter i eget hjem, møteplasser, helsetjenester, få innspill til planer osv	
5.6	Fysisk tilrettelegging			Universell utforming utendørs for fysisk aktivitet, tursløyper	
5.7	Demensvennlig samfunn			Utarbeide plan for demensvennlig samf.	
5.8	Transport			Transport rundt i kommunen også besøk til institusjonene og kommunale tjenester	
5.9	Tilrettelegge for å gå ut			Utelys, benker	
5.10	Eldreboliger			Tilrettelegge for private eldreboliger	
5.11	Frivillig arbeid		Etablere samarb som kan støtte opp om hjemmeboende, noen å ringe til		Jf 5.14
			Hjelp til frivillige som ønsker å skape aktivitet		
				Plan for frivillighet, jf satsingsområde 1	
5.12	Sansehager		Fullføres ved Sørfold sykehjem og omsorgsboliger Stramen, jf satsingsområde 1		
5.13	Utradisjonelle samlokaliseringer		Vurderes i plan- og utviklingsarbeid for bedre		HO plan 8.2, 8.3, 8.4

			tjenester, samhandling, og redusere utgifter		
5.14	Aktivitets-koordinator, frivillighetssentral			Jf, satsingsområde 1, Samarbeidarbeidsorgan for innenfor kultur, omsorg, teknisk, samordne tiltak	HO plan 1.8

Andre foreslåtte tiltak – vurderes i neste revisjon av planen

Nr	Hva
1	<p><u>Tiltak som ligger i utkast til tiltaksplan for folkehelsearbeid 2021:</u></p> <p>Påskequiz og høstjakt, for eldre og barnefamilier i alle bygder, samarbeid med med lokale krefter.</p> <p>Institusjons-TV med beboere på institusjonene som målgruppe. Intervjuer, reportasjer fra lokalmiljøene der eldre bodde tidligere.</p> <p>Samarbeid med Kulturskolen.</p> <p>Gårdsbesøk for beboere institusjoner.</p> <p>Båttur med Veteranbåtlaget for beboere på institusjonene.</p> <p>Trimgruppe ute for eldre. Lavterskel møteplass, forebygge livsstilsykdommer.</p>

Videre prosess med reformarbeidet

Handlingsplanen revideres årlig, første gang februar 2022. Revisjonen blir også en rapport til kommunestyret om gjennomførte tiltak.