



Asker
kommune



Sammen
gjør vi
det mulig!

Legeplan

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne

Meera Grepp
kommuneoverlege



Overordnet mål

Kommunen skal sikre at innbyggere har tilgjengelige legetjenester av god kvalitet og som samhandler godt med øvrige kommunale tjenester

Referanse: Helse og omsorgsloven,
fastlegeforskriften,
nasjonale og kommunale
føringer



- > Saksordfører oppnevnt i oktober 2015
- > Bred involveringsprosess med workshop med politikere, fastleger/kommuneleger og virksomhetsledere januar- mars 2016
- > Orientering om utkast legeplan april 2016
- > Høringsrunde til fastlegene samt behandling i Eldreråd og Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne og orientering i Komite april oppvekst – mai 2016
- > Høringsuttalelsen fra rådene vil følge saken til Komite for helse og omsorg (25.mai) og endelig behandling i Kommunestyret.



Mennesker med nedsatt funksjonsevne

- > Brukere kan trenge tettere oppfølging i tråd med faglige retningslinjer og bedre opplæring slik at de kan mestre livet med sykdom og hindre forverring. De trenger også at tjenestene deres koordineres bedre.
- > Pårørende: har viktig erfaringskompetanse, er en viktig ressurs og en viktig del av den hjelpetrengende sitt nettverk. Legene kjenner ofte brukerens familieforhold godt og samarbeider med pårørende ved behov. Dette krever både tilgjengelighet og kompetanse på kommunikasjon hos legen.



Omsorgsboliger for mennesker med utviklingshemming

- > For de fleste mennesker med utviklingshemming er det stort behov for helhetlige og koordinerte tjenester gjennom hele livsløpet. De er mer utsatt både for psykiske og fysiske sykdommer enn andre, og det fordrer at fastlegen har jevnlig kontakt med «sine» brukere.
- > For å sikre utviklingshemmede optimal medisinskfaglig koordinering må samhandlingsrutiner videreutvikles. Fastlegens medisinske koordineringsansvar innebærer å sikre god samhandling med habiliteringstjeneste, tjenesten i omsorgsboligen og bruker/pårørende.



Innsatsområder

1. Styrke og videreutvikle og samle legetjenestene
2. Fremme aktiv bruker og pårørende rolle
3. Sikre kvalitet, kompetanse og innovasjon
4. Sikre tilstrekkelig personell med nødvendig kompetanse



Innsatsområde 1- mål 1 og tiltak

1 Legetjenestene er tilgjengelige, helhetlige og koordinerte

- > Samarbeidsrutiner videreutvikles og styrkes mellom allmennlegetjenestene, øvrige kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten.
- > Det utarbeides en handlingsplan i samarbeid med fastlegene og kommunen for å sikre robuste legesentre.
- > Vurdere organiseringen av legetjenesten ved svangerskapsomsorgen.
- > Elektroniske verktøy for samhandling, kommunikasjon og informasjon videreutvikles for å sikre ytterligere tilgjengelighet og god oversikt over kommunale og frivillig tilbud.



2. Legetjenestene utvikles i tråd med tjenesteutvikling og demografi

- > Legetjenester i sykehjem herunder KAD plasser og forsterkede korttidsplasser styrkes for å sikre nødvendig system- og pasientrettet arbeid. Utviklingen må ses i sammenheng med utviklingen av kommunalt legekantor.
- > Legetjenester i omsorgsbolig med heldøgnstjenester for eldre, gjennom tilgang til en fastlege, videreutvikles og styrkes for å sikre nødvendig system- og pasientrettet arbeid.
- > Helse og omsorgstjenesten utvikler og etablerer primærhelseteam i samarbeid med fastlegene i tråd med pågående prosess og nasjonale føringer.
- > Fastlegedekningen videreutvikles i perioden i tråd med den demografiske utviklingen. KOSTRA tall legges til grunn for styrkningen.



Innsatsområde 2- mål og tiltak

1. Brukere er delaktige i utformingen av et individuelt tilpasset tjenestetilbud
 - > Ved utarbeidelse ved Individuell plan (IP) sikres deltakelse av allmennlegetjenesten.
 - > Pårørendesamarbeid sikres i utformingen av det individuelle tjenestetilbudet.
 - > Brukerundersøkelser tilbys på alle legekontor i Asker.



Innsatsområde 3 – mål og tiltak

1. Systematisk kvalitetsarbeid og kompetanseheving er iverksatt i planperioden
 - > Strategisk kompetansestyringsverktøy videreutvikles og tas i bruk for kompetanseutvikling i de allmenntjenestene.
 - > Det skal utvikles kvalitetsmål og kvalitetsindikatorer i fastlegeordningen.
 - > Kompetanseutviklingsplaner utarbeides for leger tilknyttet omsorgsboliger med heldøgntjenester og sykehjem.



Innsatsområde 4 – mål og tiltak

1. Legetjenestene sikres nødvendig rekruttering og kompetanse
 - > Det strategiske kompetanseverktøyet i helse og omsorgstjenesten må videreutvikles for å sikre nødvendig rekruttering og nødvendig spesialistkompetanse.