



TYSVÆR KOMMUNE

Helse og mestring

Saksbehandler: Ann-Kristin Berge Dahle

Vår referanse: 20/2777- 3 /

Dato: 17.09.2020

Vedtatt prosjektmandat - Leve hele livet

PROSJEKTMANDAT / BESTILLING		
Utarbeidet: Dato:	Behandlet av/prosjekteier: Dato:	Godkjent: Rådmann Dato: 16.09.20
Prosjektets navn: Leve hele livet – handlingsplan Tysvær kommune	Prosjektnummer:	Saksnummer websak: 20/2777
Prosjekteier: Kommunalsjef Helse og mestring	Styringsgruppe: <ul style="list-style-type: none">• Rådmannens ledergruppe	
Prosjektgruppe: <ul style="list-style-type: none">• Prosjektleder (seksjonsleder aktivitet)• Folkehelsekoordinator• Helsesjef• Aktivitets- og omsorgssjef• Seksjonsledere i Helse og Mestring• Leder Ressurs og tjenestekontor• Medlem Eldrerådet• Representant fra frivillig sektor• Hovedtillitsvalgt (en representant)	Arbeidsgrupper: <ul style="list-style-type: none">• Aldersvennlig samfunn• Mat og måltider• Aktivitet og fellesskap• Helsehjelp• Sammenheng i tjenestene	
Organisering <ul style="list-style-type: none">• Medlemmer i prosjektgruppen peker ut relevante medlemmer til arbeidsgruppene og leder disse.• For å sikre bred forankring og involvering, vil ansatte fra hele organisasjonen, samarbeidspartnere og representanter fra lag/organisasjoner trekkes inn fast/etter behov.		
Bakgrunnen for prosjektet: <p>Målet med Leve hele livet-reformen skal være flere gode leveår der den aldrende befolkningen beholder god helse lenger og i større grad mestrer eget liv. Målgruppen for reformen er eldre over 65 år. Det er en stor og mangfoldig aldersgruppe med hensyn til aldersspenn, helse og livssituasjon forøvrig. Mange friske, spreke og aktive eldre representerer en stor ressurs for samfunnet. For å kunne nyttiggjøre denne ressursen blir det viktig å tilrettelegge for involvering og inkludering av</p>		

seniorene. Det er omtrent 12–13 prosent av eldre i aldersgruppen 67–79 år som har behov for pleie- og omsorgstjenester.

Arbeidet med reformen berører alle samfunnsområder, markeder, sektorer og befolkningen for øvrig. Derfor har mange pekt på at «Leve hele livet» er mer enn en eldrereform; det er en tverrsektoriell reform som skal bidra til å løse «demografifloken».

I reformarbeidet ønsker en derfor å ha stor oppmerksomhet på blant annet proaktive og forebyggende tilbud og tjenester og på samarbeid og samhandling på tvers av sektorer. De fleste ønsker å delta og greie seg selv så lenge som mulig, og det er også det beste for fellesskapet og framtidig bærekraft.

Reformen er særlig rettet mot helse- og omsorgssektoren, men alle sektorer må bidra for å skape aldersvennlige samfunn.

Leve hele livet-reformen har fem innsatsområder:

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

Regjeringen legger opp til en prosess hvor kommunestyrene behandler og vedtar hvordan reformens løsninger kan innføres og gjennomføres lokalt. Planprosesser i kommunene bør ha bred medvirkning fra elderrådene. Innbyggernes behov skal være styrende for tiltakene som settes i gang. Reformperioden startet 1. januar 2019 og varer i fem år med ulike faser for planlegging, gjennomføring og evaluering.

I stortingsmeldingen [Leve hele livet](#) legges det opp til at kommunene har integrert reformen i sitt planverk i løpet av 2020. Det er varslet at kommuner som politisk vedtar planer for gjennomføring av reformen, vil bli prioritert innenfor relevante eksisterende og eventuelle nye øremerkede tilskuddsordninger. Innfasingen av dette vil skje fra 2021. På grunn av koronasituasjonen vil det også bli justert noe på kravene, slik at kommunene enten må ha vedtatt en plan eller beskrevet en prosess for hvordan og når de skal vedta en plan i løpet av 2021. Kommunene skal også synliggjøre hvordan reformen er tenkt integrert i kommuneplanens samfunnsdel (etter § 11-2 i plan og bygningsloven) og kommunene må vise til deltakelse eller planlagt deltakelse i regionale nettverk for Leve hele livet for erfaringsdeling og gjensidig støtte og bistand med andre kommuner.

Prosjektets formål:

Implementere «Leve hele livet» ved å:

- bidra til at eldre kan mestre livet lenger og ha trygghet for at de får god hjelp når de har behov for det
- sikre et godt samarbeid mellom pårørende, brukere og tjenestene
- at ansatte kan bruke sin kompetanse i tjenestene

Prosjektets mål:

- Kartlegge dagens status for innsatsområdene.

- Politisk vedtak på planprosess og struktur høsten 2020.
- Sikre bred medvirkning og involvering fra ulike aktører
- Utarbeide en lokal handlingsplan i 2021
- Koordinere og harmonisere implementering «Leve hele livet» med Plan helse og mestring 2020-2040

Prosjektets omfang og avgrensning:

Implementering av lokal handlingsplan vil også ses i sammenheng med ulike aktuelle planer som er vedtatt eller skal startes opp med. Dette er for eksempel Plan for helse og mestring 2020-2040, Frivilligplan 2019-2023 og kommuneplanens samfunnsdel.

Helse og mestring koordinerer arbeidet med reformen, men alle deler av kommuneorganisasjonen vil være delaktige i dette tverrsektorielle arbeidet.

Økonomi: Innen eksisterende rammer. Kr. 30 000,- er bevilget til dialog og medvirkning.

Ønsket framdrift:

- Vedtatt mandat september 2020
- Politisk sak oppnevning av representant Eldrerådet september 2020
- Oppstart prosjektgruppe september 2020
- Sette ned arbeidsgrupper og oppstart prosess arbeidsgrupper oktober 2020
- Politisk sak planprosess og struktur november 2020
- Medvirkningsprosesser innbyggere med flere vinter/vår 2020/21
- Handlingsplan ferdigstilles i løpet av 2021
- Implementeringsfase 2021-