

Temaplan habilitering og rehabilitering



2020 - 2021

Innhold

Innledning	2
Koordinerende enhet.....	2
Habilitering og rehabilitering	3
Individuell plan og koordinator.....	4
Habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator	4
Individuell plan i arbeids- og velferdsforvaltningen	4
Fremtidig behov	5
Habilitering og rehabilitering i Horten	7
Barn og unge	8
<i>Å mestre hverdagen</i>	8
<i>Pårørende og familiene</i>	8
<i>Jobbe mot samme mål</i>	8
<i>Barnehage og skole</i>	8
Habilitering og rehabilitering i overganger	8
Habiliteringstjenester for voksne og eldre	8
<i>Å mestre hverdagen</i>	9
<i>Pårørende og familiene</i>	9
Jobbe mot samme mål.....	9
Rehabiliteringstjenester for voksne og eldre	9
<i>Å mestre hverdagen</i>	9
<i>Pårørende og familiene</i>	10
Jobbe mot samme mål.....	10
Sentrale aktører i habilitering og rehabilitering	11

Innledning

Livet er mer enn fravær av sykdom og funksjonssvekkelser. Livet er arbeid, fritid, familieliv, hverdag og fest, drømmer og visjoner (Gunnar Wahl).

Habiliterings- og rehabiliteringstjenester er lovpålagte kommunale tjenester. Planen skal sikre systematisk jobbing for et koordinert og helhetlig tilbud med god kvalitet til de som trenger habilitering og rehabilitering i Horten.

Alle kommunens tjenester jobber for mestring og selvstendighet. Brukeren skal være i

sentrum og kommunen vil fremme brukerens mulighet til å leve et aktivt og selvstendig liv.

Det handler om opplæring og trening på dagliglivets gjøremål, gjenopprette funksjoner, forebygge funksjonsfall og gjøre i stand til å mestre livet med de utfordringene man har.

Mål 2020-2021:

1. Brukerens ressurser og egne mål er styrende i all habilitering og rehabilitering – *Hva er viktig for deg?*
2. Bruker er aktivt deltakende i habilitering og rehabilitering.
3. Brukers potensiale for egenmestring, selvstendighet og gjenvinning av funksjon prioriteres i tjenesteytingen
4. Kommunens tjenester og tiltak er kunnskapsbaserte og tar i bruk teknologi.
5. Bruker og pårørendes erfaringer brukes i forbedringsarbeid og videre utvikling av tjenestene.

Koordinerende enhet

Koordinerende enhet bidrar til å sikre et godt tverrfaglig habiliterings- og rehabiliteringstilbud til brukere med sammensatte og langvarige behov for tjenester. Koordinerende enhet har ansvar for opplæring og oppfølging av individuell plan.

Koordinerende enhet i Horten er organisert under Helse- og boligservice, men består av representanter fra flere enheter: Hjemmetjenesten, Rus- og psykisk helse, Voksenhabiliteringen, Horten Helsehus, NAV og Barnehabilitering/Oppvekst.



Brukeren, koordinatoren og resten av laget utarbeider en individuell plan.

Habilitering og rehabilitering

Forskrift om habilitering og rehabilitering definerer:

"Habilitering og rehabilitering skal ta utgangspunkt i den enkelte pasient og brukers livssituasjon og mål.

Habilitering og rehabilitering er målrettede samarbeidsprosesser på ulike arenaer mellom pasient, bruker, pårørende og tjenesteytere. Prosessene kjennetegnes ved koordinerte, sammenhengende og kunnskapsbaserte tiltak.

*Formålet er at den enkelte pasient og bruker, som har eller står i fare for å få begrensninger i sin fysiske, psykiske, kognitive eller sosiale funksjonsevne, skal gis mulighet til å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse i utdanning og arbeidsliv, sosialt og i samfunnet."*¹

Habilitering og rehabilitering har samme definisjon, og de overordnede prinsippene er felles, men retter seg mot ulike grupper.²

Målgruppe for habilitering

Habilitering dreier seg om å lære nye ferdigheter. Målgruppen består av barn, unge og voksne. Personene har medisinske tilstander eller kroniske sykdommer som påvirker funksjonsnivå, læringsevne og livskvalitet. Dette kan for eksempel være medfødte eller tidlig ervervede hjerneskader, nevrologiske skader eller sykdommer, utviklingsforstyrrelser, utviklingshemming

eller tilstander innen autismespekteret. Kjennetegn ved gruppen er at de ikke følger et forventet utviklingsløp.

Målgruppe for rehabilitering

Målgruppene for rehabilitering kjennetegnes ved behovet for å gjenvinne tapte funksjoner etter sykdom, skade eller rusavhengighet. Metodikken er preget av re-læring og oppøving av tidligere funksjoner og ferdigheter. Mange må lære å mestre et liv med varige funksjonsnedsettelse og/eller mestringsutfordringer.

I Helsedirektoratet deles målgruppen for rehabilitering i to; somatisk rehabilitering og rehabilitering innen psykisk helse og rus.

Somatisk rehabilitering retter seg mot personer med funksjonsnedsettelse etter sykdom og/eller skade. For unge og voksne i yrkesaktiv alder er rehabilitering med arbeid som mål sentralt.

Psykisk helse og rus rehabilitering retter seg mot personer som på grunn av alvorlig og langvarig psykisk lidelse og/eller rusmiddelproblemer har særlig vekt på psykiske, kognitive, sosiale og psykososiale utfordringer. Bolig, arbeid og mestring av dagliglivet er spesielt viktig.

¹Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator § 3

²

Individuell plan og koordinator

Retten til en individuell plan og/eller koordinator er forankret i ulike lovverk, og det finnes to forskrifter,

- forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator³
- forskrift om individuell plan i arbeids- og velferdsforvaltningen⁴

Habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

Helse og velferd har ansvar for planer som følger av forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.

Individuell plan er for personer som har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester. Planen er et verktøy som skal forenkle samarbeidet mellom bruker eller pasient og de aktørene som bidrar i habilitering og rehabiliteringsforløpet. Helsedirektoratet har utarbeidet en veileder for dette arbeidet⁵.

I både forskrift og veileder poengteres det hvor viktig det er at bruker og pasient er deltagende i både utarbeidelse og gjennomføring av planen. Horten kommune har derfor begynt å

bruke et individuell plan program som også brukere og pasienter har tilgang til via internett. For å få tilgang må man registreres, og det er tofase innlogging i programmet. Programmet gjør det lettere for brukere å delta, og det gjør planen mer tilgjengelig.

For brukere og pasienter som ikke har mulighet til å logge seg inn på en nettside har vi rutiner for hvordan arbeidet med planen skal gjennomføres.

Av og til er det tilstrekkelig å ha en koordinator, og man oppretter da et enkelt samspill i programmet. Programmet gir mulighet for samhandling ved å sende e-post i en sikker sone.

Individuell plan i arbeids- og velferdsforvaltningen

NAV har ansvar for planer som følger av forskrift om individuell plan i arbeids- og velferdsforvaltningen.

Forsiden til en fiktiv IP

³ <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256>

⁴ <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2010-11-19-1462?q=forskrift%20om%20individuell>

⁵

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og-koordinator>

Fremtidig behov

I følge SSB sine befolkningsframskrivninger vil andelen barn og unge komme til å være ganske konstant i Horten de neste årene.

at flere lever lenger med kroniske plager og funksjonsnedsettelse.

Antall tjenestemottakere. 2017, 2025 og 2040. Horten



Tabellen er hentet fra regjeringen.no⁶

Antall voksne med behov for habilitering vil i tiden fremover være økende. Flere personer med utviklingshemninger lever lenger, og har behov for tjenester over en lengre periode.

Frem mot 2040 er det særlig antall eldre som vil øke i antall. Tiltak som kan bidra til at denne gruppen fortsatt kan bo hjemme og ha et fullverdig liv, er et av fokusområdene for kommunen.

Gruppen over 80 år er tilnærmet konstant frem mot 2020, for så å øke betydelig. Det at innbyggerne i kommunen blir eldre vil også si

Stortingsmeldingen «Leve hele livet» peker på 5 innsatsområder, aldresvennlig Norge, aktivitet og fellesskap, mat og måltider, helsehjelp og sammenheng. I forbindelse med denne stortingsmeldingen er det laget en ressursportal for kommunene, ressursportal.no.

Et spesielt utfordringsbilde som gjelder både unge og eldre er en økning i forekomst av psykiske helseplager, som lettere depresjoner, lettere angsttilstander og/eller høyt alkoholkonsum. Kommunen mener det er formålstjenlig med et forebyggende perspektiv. Kurs, undervisning og gruppetilbud har vist seg effektivt for å bidra til mestring av

⁶

<https://www.regjeringen.no/no/tema/kommuner-og->

regioner/kommunedata/tjenestebehov2/id2507961/

lettere plager, og vil kunne ha en gunstig effekt for å forebygge utvikling av mer alvorlige og langvarige plager. Kommunen tar i bruk ny teknologi, og bruken av internettassistert oppfølging er økende⁷.

Det blir viktig at flere får mulighet til å stå i arbeid lenger, på tross av funksjonsnedsettelse. For å ha et inkluderende arbeidsliv, er det helt essensielt med tette og koordinerte tjenester for bruker.

Utfordringsbildet med høyere levealder, viser at det blir viktig at flest mulig i yrkesaktiv alder, får mulighet til å stå i lønnet arbeid i årene som kommer, på tross av sin funksjonsnedsettelse. Samarbeid mellom kommunen, NAV og spesialisthelsetjenesten blir viktig i årene fremover.

7

<https://www.regjeringen.no/contentassets/f53f98>

[fa3d3e476b84b6e36438f5f7af/strategi_for_god_psykisk-helse_250817.pdf](https://www.regjeringen.no/contentassets/fa3d3e476b84b6e36438f5f7af/strategi_for_god_psykisk-helse_250817.pdf)

Habilitering og rehabilitering i Horten

Vi kan bruke habiliteringspyramiden og rehabiliteringspyramiden som illustrasjoner på hvordan vi jobber med habilitering og rehabilitering i Horten kommune. I bunnen



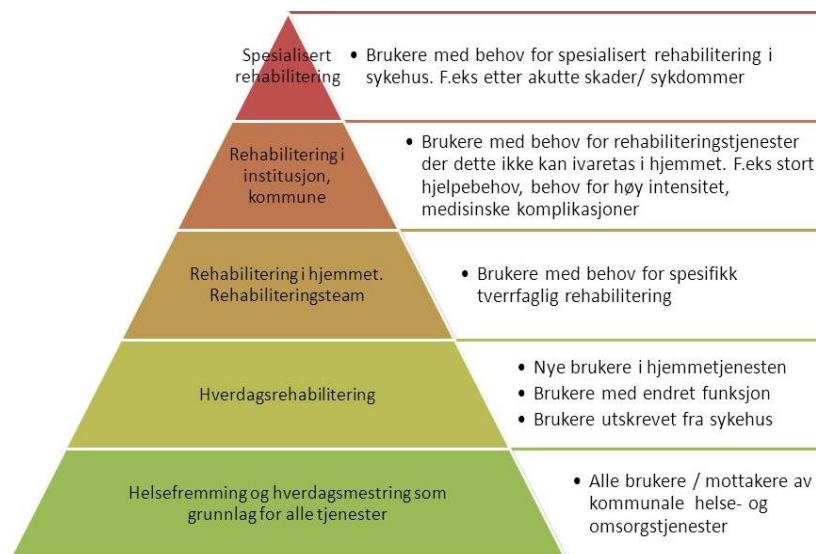
Figur: Habiliteringspyramiden

av alle tjenester ligger grunntanken om helsefremming og hverdagsmestring. I alle møter med brukere og pasienter, på NAV kontorer, i hjemmetjenesten eller i barnehagen, ønsker vi å tilrettelegge for mestring og selvstendighet.

Hverdagsrehabilitering er hovedsakelig et tilbud til voksne med et rehabiliteringspotensiale. Tjenesten består av en fysioterapeut, ergoterapeut og sykepleier, hvor man får tett og hyppig oppfølging en kortere periode.

Hoveddelen av habilitering og rehabiliteringsarbeidet foregår i hjemmet til den enkelte. Her er tilbudet en sammensatt tjeneste hvor aktuelle yrkesgrupper bidrar sammen for å gjøre bruker og pasient i stand til å mestre mest mulig selv. Vi har ikke et spesielt rehabiliteringsteam, men aktuelle fagpersoner jobber sammen mot brukeren eller pasientens mål.

På Braarudåsen senter er det en korttidsavdeling som blant annet jobber med rehabilitering av personer som har behov for døgnkontinuerlig oppfølging og evt rehabilitering.



Pyramiden skal skissere forholdet mellom antall brukere og hvilke rehabiliteringstjenester som benyttes.

Figur: Rehabiliteringspyramiden

Barn og unge

Horten kommune legge stor vekt på tidlig innsats og riktig hjelp til riktig tid. De første årene i et barns liv er viktige og legger grunnlaget for livet og videre fungering. Det er ønskelig å tidlig opprette kontakt med foreldre og foresatte til barn med spesielle behov for å tilby råd og veiledning.

Å mestre hverdagen

Det er viktig å starte trening i hverdagslige aktiviteter tidlig. Barn og unge med funksjonsnedsettelse skal ha de samme mulighetene for å oppnå og beholde størst mulig selvstendighet, inkludering og deltakelse på alle livets områder som alle andre barn. Brukerperspektivet og «Hva er viktig for deg?» er sentralt i habilitering.

Pårørende og familiene

Familieperspektivet vektlegges ved tilpasning av tjenestene. Dette innebærer å se familien som helhet og fange opp behov hos de øvrige familiemedlemmene. Når et barn har utfordringer berøres hele familien. Pårørende og familie kan være viktige ressurser, sammen med øvrige sosiale nettverk i fritid og skole.

Pårørendearbeidet består av mange ulike tiltak, blant annet en nettverksgruppe for foreldre og foresatte der refleksjon, diskusjon og informasjon er i fokus, hvor også søsken er en viktig del.

Jobbe mot samme mål

Mange av brukerne og deres familier har behov for tverrfaglige og tverrsektorielle tjenester helt fra småbarnsalder til voksen alder. At tjenestene, barna og foreldrene samarbeider er essensielt for å oppnå resultater. Individuell plan kan være et nyttig verktøy for å få til en god samhandling.

Barnehage og skole

Oppvekst samarbeider med både skole og barnehage for å tilrettelegge for at barna skal ha en normal hverdag som også inkluderer skolegang.

Habilitering og rehabilitering i overganger

Overganger mellom ulike livsfaser, for eksempel fra ungdom til ung voksen, og arenaer, for eksempel fra videregående skole til dagtilbud/arbeid, er særlig kritiske faser. Foreldre etterspør større helhet og samhandling i disse overgangene.

For barna og familien er det viktig å ha størst mulig kontinuitet i oppfølgingen, og at verktøy som ansvarsgrupper, koordinator og individuell plan benyttes for å få til en målrettet og samordnet innsats.

Horten Kommune har gjort et forbedringsarbeid rundt overganger og spesielt overgang fra barn til voksen. Fra det året man fyller 19 år overføres ansvaret for saksbehandling og tjenesteytingen fra kommunalområde Oppvekst til kommunalområde Helse og velferd. Fra ungdommen er 16 år begynner enhet for barnehabilitering å forberede bruker og familiene om denne overgangen. Prosjekt «Sømløs overgang» har sett på overganger generelt og hvordan dette kan gjøres til det beste for brukere.

Det er etablert flere samarbeidsarenaer, både i regi av NAV og kommunale enheter. Ungdomsutvalget og Kollegeteam, kan bidra til å sikre gode overganger for unge voksne.

Habiliteringstjenester for voksne og eldre

Voksne personer med funksjonsnedsettelse skal ha mulighet til størst mulig grad av selvstendighet, aktivitet og deltagelse i samfunnet. Habiliteringstjenesten vektlegger egenmestring i daglige aktiviteter, trening i sosiale arenaer og det å være i jobb. Mange har behov for en varig tilrettelagt arbeidsplass, og flere må vente lenge på en slik plass. Habiliteringstjenesten har dagsentre der arbeidstrening og trening i daglige aktiviteter er sentralt

Å mestre hverdagen

Målet med habilitering er å gjøre bruker i stand til å mestre egen hverdag, fremme aktivitet og et sosialt liv. Bedret eller opprettholdt funksjonsnivå gjennom opplæring og støtte er hovedmålet. Behovet for habilitering og oppfølging vil ofte vare livet ut. Tjenesten setter brukerne i fokus og jobber med hverdagsmestring og vektlegger «Hva er viktig for deg?».

Mye av treningen foregår i hverdagen og der de bor. Det er flere ulike boformer. Noen bor fortsatt hjemme hos foreldrene, andre i bofellesskap, samlokaliserte boliger, hos foreldre eller i selvstendige boliger. Botilbudet i bofellesskap eller samlokaliserte boliger er beboernes private hjem, og tjenesten skal bidra til at tjenestemottaker får mulighet til å leve og bo selvstendig, ha selvråderett og innflytelse over egen hverdag.

Miljøtjenesten har treningsleiligheter der unge nyetablerte kan trene på det å bo i en leilighet. Leilighetene er tilknyttet bemanning på dagtid, men helg, natt og høytider er det ubemannet.

Pårørende og familiene

Pårørende og familie kan være viktige ressurser, sammen med øvrige sosiale nettverk i fritid og skole og arbeidsliv. Brukere i voksenalderen har ofte flere pårørende, og tjenesteansvarlig for brukeren bidrar til å opprettholde kontakt med pårørende og samarbeide med bruker og pårørende. Voksenalderen samarbeider for at pårørende skal oppleve å bli sett og hørt, og vi har ulike møtepunkter for pårørende.

Jobbe mot samme mål

Mange av brukerne har mottatt tjenester over en lengre periode, og samarbeid er viktig. Voksenalderen samhandler med Barnehabilitering inntil to år før overføring. Saksbehandler på Barnehab innkaller Voksenhab til overføringsmøte med bruker og pårørende. Dette gir forutsigbarhet for pårørende og bruker av tjenesten. Saksbehandler i Helse og Velferd informeres

om tjenestene til den som overføres i forkant av overføringen, og tjenestene videreføres i første omgang. Saksbehandler på Helseservice inviterer til kartlegging samtale i løpet av kort tid etter overføringen. Tjenester som støttekontakt og avlastning videreføres i overgangene inntil det foreligger ny kartlegging.

At tjenestene samarbeider er essensielt for å oppnå resultater. Individuell plan kan være et godt verktøy for å få til en god samhandling.

Rehabiliteringstjenester for voksne og eldre



Hovedvekten av rehabiliteringstilbudet i kommunen skjer i tilknytning til hjemmet. Det er her livene leves.

Å mestre hverdagen

Helt sentralt er spørsmålet «Hva er viktig for deg?». Dette for å tydeliggjøre pasient/brukers rolle og engasjere pasient/bruker i sin rehabiliteringsprosess. For å oppnå best mulig resultater er det nødvendig med motiverte pasienter/brukere. Det er pasient og bruker som skal «eie» rehabiliteringsforløpet og fagpersoner skal bidra med kunnskapsbaserte tiltak. Er behovet for tjenester langvarig og det er flere aktører inne i prosessen kan individuell plan være et nyttig verktøy.

Ofte vil det være viktig med tett samarbeid mellom bruker, helsetjenestene og NAV, for å lage gode parallelle løp. Det er viktig at bruker møtes med respekt, og helt sentralt at bruker

får sette egne mål og kunne medvirke i størst mulig grad.

Pårørende og familiene

Enhet for rus og psykisk helse har en temakveld i måneden for pårørende, der pårørende selv kommer med forslag til hva de ønsker tematisert. Det er ulike typer av dagaktiviteter og gruppetilbud for å fremme helse og hjelpe brukeren til å bli mest mulig selvhjulpen i det daglige.

Jobbe mot samme mål

Personer som er i et rehabiliteringsforløp kan ha mange personer rundt seg som bidrar. For å bedre kunne jobbe sammen mot brukerens mål er individuell plan et nyttig verktøy. I planen beskrives kort personens bakgrunn, mens hoveddelen er personenes beskrivelse av sine mål. I samarbeid setter gruppen tiltak for å nå disse målene. Brukeren eller pasienten selv er helt sentral i en individuell plan.

Det er viktig at den enkelte skal ha sosial og økonomisk trygghet, og kunne leve og bo selvstendig. Sosial inkludering og aktiv deltakelse i samfunnet er viktig, og mange vil trenge bistand i overgang til arbeid og utdanning. NAV har flere arbeidsrettede tiltak og virkemidler som kan skape nye muligheter, på tross av funksjonsnedsettelsen. Råd og veiledning på tilretteleggingsmuligheter, oppfølging på arbeidsplassen, lønnstilskudd for

å kompensere for nedsatt produktivitet, utdanning, inkluderingstilskudd og mentor er noen av NAVs tiltak og virkemidler. Ofte vil det være viktig med tett samarbeid mellom bruker, helsetjenestene og NAV, for å lage gode parallelle løp. Det er viktig at bruker møtes med respekt, og helt sentralt at bruker får sette egne mål og kunne medvirke i størst mulig grad.

For de som har en varig nedsatt arbeidsevne, kan det være behov for en varig tilrettelagt arbeidsplass og/eller et aktivitetstilbud. Dagsenteret i Ludvik Løvåsgate og Kongsveien bidrar til jobb og dagtilbud til brukere i Voksenhabiliteringen. «Jobbintro» tilbyr i dag 51 brukere arbeid. VTO gjennom NAV kan vurderes, for de som trenger tilknytning til en arbeidsplass, men som ikke har en reell arbeidsevne. I tillegg har Habiliteringstjenesten dagsentre der arbeidstrening og trening i daglige aktiviteter er sentralt.

Hverdagsrehabilitering - for økt livskvalitet

Selvstendighet og aktivitet er viktig for trivsel og livskvalitet. Med utgangspunkt i brukernes egne ønsker, eget hjem og nærmiljø dreies kommunale tjenester mot forebyggende arbeid, mestring og rehabilitering.

Sentrale aktører i habilitering og rehabilitering

Habilitering- og rehabiliteringstiltak kan omfatte alle livsområder som berøres av funksjonsnedsettelsen. Det er dermed ingen avgrensning i hvilke aktører som kan inngå i slike prosesser. Aktørene innen habilitering og rehabilitering kan grovt deles inn i to kategorier:⁸

- Organisatoriske enheter som har habilitering og rehabilitering som sin kjernevirksomhet.
- Ulike aktører som yter tjenester i helhetlige habiliterings- og rehabiliteringsforløp.

Pasient og bruker er hovedaktør i en habiliterings- og rehabiliteringsprosess. Tjenestene må tilpasse sine bidrag ut fra hva pasient og bruker definerer som sine mål og opplevelse av helhet og sammenheng.

Spørsmålet «Hva er viktig for deg?» er sentralt.

Pårørende er ofte en svært viktig støtte for brukeren og kan derfor være en ressurs når brukeren selv ønsker det.

Når alvorlig sykdom rammer en i familien er barna utsatt. Det er viktig å følge opp barn som pårørende.

Ergo- og fysioterapitjenesten har særlig kompetanse innen habilitering- og rehabiliteringsarbeid for brukere i alle aldersgrupper. Brukerne får tilpasset tiltak som blant annet kan innebære behandling individuelt eller i gruppe, trening i dagliglivets aktiviteter, tilrettelegging av bolig og tilpassing av tekniske hjelpemidler i forbindelse med motoriske vansker, kognisjon og kommunikasjon.

Frisklivssentralen er et lavterskeltilbud til mennesker som har økt risiko for å utvikle eller forverre sykdom. Friskliv har ulike tilbud for å endre levevaner, som for eksempel røykeslutt, og tilbud for å mestre helseutfordringer og hverdag.

Fastlegenes diagnostisering, oppfølging og behandling av personer med funksjonsnedsettelse og kroniske sykdommer er en viktig del av det samlede kommunale helsetilbudet.

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten har barn, unge, gravide og foreldre som målgruppe. Formålet med tjenesten er å fremme fysisk og psykisk helse, fremme gode sosiale og miljømessige forhold og forebygge sykdom og skader.

Familiehuset - er en del av helsetjenesten for barn og unge som en forsterket og tverrfaglig tjeneste til familier som har behov for ekstra støtte og veiledning. Familiehuset organiserer blant annet det tverrfaglige fora *kollegat* hvor ansatte og innbyggere i Horten kommune kan få belyst problemstillinger av spesiell eller generell karakter.

Enhet for barnehabilitering har ansvar for tjenester ut det året barnet er 18 år. Enheten tilrettelegger for at barn, unge og foresatte blir i stand til å påvirke egen livssituasjon og kunne delta i samfunnet.

For å sikre barns muligheter og gode oppvekstvilkår er det sentralt at hele familie ivaretas, inklusiv søsken.

Tua Toppen er et tiltak med plass til 5 barn, og ligger i Nordskogen i Horten. Her finnes både aktivitetsrom til lek/spill og trening,

⁸

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og->

[koordinator/malgrupper-og-virkeomrade-for-veilederen/aktorer-i-habilitering-og-rehabilitering](https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og-)

kinorom, kjøkken og stue. På Tua Toppen kan ansatte og barn blant annet lage mat sammen, leke ute i nærmiljøet eller dra på lengre utflukter.

Freia Fart og Fritid ligger på Karljohansvern. Avdelingen bruker to etasjer i Freiabygget og har plass til mange ulike aktiviteter både inne og ute; maling, tegning, ballspill, avkobling på sanserom, spillrom, filmrom, leke i hagen vår og i nærmiljøet. Gjennom hele døgnet blir barna møtt av ansatte vektlegger å bli godt kjent med både barna og deres familier og legger til rette for barnas behov for lek, læring og habilitering.

Pedagogisk Psykologisk Tjeneste gir veiledning og råd om mulige tiltak for barn/unge med nedsatt funksjonsevne. Dette gjør PPT blant annet i direkte veiledning med foresatte, skole, barnehage og andre, eller det nedfelles i en sakkyndig vurdering som er hjemlet i Opplæringsloven og barnehageloven.

Barneverntjenesten samarbeider med familier, med habiliterings og rehabiliteringsbehov, der omsorgssituasjonen er bekymringsfull. Ved behov for tiltak inn i familien for å bedre omsorgssituasjonen kan barneverntjenesten bidra.

Det kommunale hjelpemiddellageret har utlån av hjelpemidler for kortvarige/midlertidige behov og kan kjøre ut hjelpemidler mot et honorar. Behovet meldes via ergoterapitjenesten. De er mottakssted for utlevering og tilbakelevering av tekniske hjelpemidler utlånt fra

Hjelpemiddelsentralen i Vestfold. Hjelpemiddelteknikerne kan utføre reparasjoner av hjelpemidler. For mange brukere er hjelpemidler nødvendig for å kunne mestre hverdagsaktiviteter, delta i samfunnet og kunne bo i eget hjem.

Hjemmesykepleien er tett på pasientene og har en viktig rolle i rehabiliteringsarbeidet.

Hjemmesykepleien motiverer og tilrettelegger for at pasient og brukere skal kunne bli mest mulig selvhjulpne i det daglige. I tillegg er hjemmesykepleien sentrale når det gjelder å oppdage begynnende funksjonsfall hos hjemmeboende brukere.

Hverdagsrehabilitering består av ergoterapeut, fysioterapeut og sykepleier. Teamet er organisert i enheten Horten helsehus. Målgruppen er hjemmeboende voksne og eldre personer som har vansker med å mestre hverdagen på grunn av begynnende funksjonsfall, og som henvender seg til kommunen med behov for kommunale tjenester. Tjenesten kjennetegnes av tidlig tverrfaglig innsats der hjemmet brukes som trenings- og læringsarena. Det overordnede målet med hverdagsrehabilitering er å fremme brukernes funksjons- og mestringsevne i daglige aktiviteter.

Dagrehabilitering er et tilbud til hjemmeboende pasienter. Det er lokalisert ved Horten aktivitetssenter, og har fokus på egenmestring og opptrening.

Braarudåsen senter gir tilbud til personer som er i behov av døgkontinuerlig oppfølging og opptrening. Senteret har flere typer plasser, blant annet rehabiliteringsplasser. Her jobber man tett tverrfaglig med fokus på å gjøre pasientene mest mulig selvhjulpne i det daglige. Under oppholdet gjennomføres det ofte et hjemmebesøk hvor man kartlegger behov for hjelpemidler. På Braarudåsen senter er de i gang med å etablere et velferdsteknologi miljø for demonstrasjon og opplæring i bruk av denne form for teknologi.

Voksenhabiliteringen jobber med personer som har en utviklingshemming. Mange av brukerne har varig funksjonsnedsettelse og habiliteringsbehovet vil ofte vare livet ut. Voksenhabiliteringen tilrettelegger for at brukeren skal bli i stand til mestre hverdagen på best mulig måte. Både når det gjelder daglige gjøremål, sosiale arenaer og det å være i jobb.

Enhet for rus og psykisk helse gir tilbud til personer med rus og/eller psykiske helseutfordringer. Målet med tjenesten er å øke livskvaliteten og mestringsevnen til den enkelte, på bakgrunn av spørsmålet «Hva er viktig for deg?». Enheten jobber med rehabilitering for endring, og det å lære seg å leve med en rus og psykiske helseutfordringer. Enheten er delt i tre team; mottaks-, mestrings- og vekstteam. Det arbeides med rehabilitering ofte i nær tilknytning til opphold i spesialisthelsetjenesten. Enhet for Rus og psykisk helse gir også tilbud til pårørende, med blant annet temakvelder hvor pårørende kommer med innspill til innhold.

Koordinerende enhet skal bidra til å sikre helhetlige og koordinerte tilbud til pasienter og brukere med behov for tjenester fra ulike fagområder og enheter. Enheten har overordnet ansvar for individuell plan (IP) og koordinator. I Horten Kommune består koordinerende enhet av to avdelinger; en overordnet koordinerende enhet (OKE) og en underordnet koordinerende enhet for oppvekst (UKE-oppvekst).

NAV er en viktig aktør for å skape mestring og livskvalitet hos den enkelte. NAV ønsker å bygge opp under at den enkelte har ressurser og muligheter på tross av helsemessige utfordringer og nedsatt funksjonsevne. Brukermedvirkning står sterkt i fokus og er viktig i NAVs vurderinger og oppfølging av personer. NAV har mange gode virkemidler, oppfølgingsverktøy, arbeidsrettede tiltak og tilretteleggingsmuligheter som gir mennesker muligheter.