

# Radøy kommune

## Saksframlegg

| Saknr    | Utval                                      | Type | Dato       |
|----------|--------------------------------------------|------|------------|
| 009/2018 | Råd for menneske med nedsett funksjonsevne | PS   | 30.04.2018 |

| Sakshandsamar      | Arkivsaknr.: | Dokumentnr.: |
|--------------------|--------------|--------------|
| Grete Algrøy Herøy | 18/1078      | 18/6212      |

### Høyring - Kommunedelplan helse, sosial og omsorg 2018-2028

#### Saksopplysingar:

##### Bakgrunn

I kommunal planstrategi for 2016-2019 er det lagt til grunn at det skal utarbeidast kommunedelplan for helse og omsorg. Etter gjeldande retningslinjer vart det (i F sak 45/2017 1.6.2107– K sak 29/17 15.6.2017 ) vedteke planprogram for arbeidet. RO senteret ( ressursenteret for omstilling) har vore konsulent i planarbeidet som starta opp 5.januar 2018. Det vart då arbeidd intenst med planen gjennom fleire heildagsmøter ( 6. og 7. februar) , og deretter følgd opp med lokale arbeidsøkter 8. og 21. mars. Alle einingsleiarar for tenester under helse og omsorg har medverka i prosessen. Hovudtillitsvald for Fagforbundet har delteke i arbeidet. I perioden med arbeid med planen, har det vore skifte i stillinga som kommunalsjef.

##### Vurdering:

Helse og omsorg er eit komplekst tenesteområde, men mange brukarar i alle aldrar og med eit utall av oppgåver som skal løysast heile døgnet, heile året. Som det går fram av planen er det ei rekkje lover, stortingsmeldingar og planar som ligg til grunn for arbeidet som kommunane skal utføra.

Utviklinga går raskt og brukarmassen er i endring. Det er mange krav både frå brukarar, pårørande og tilsette som til saman skal sikra eit så godt liv som råd for dei innbyggjarane som treng det. Planen prøver å fange opp og gje svar på ein del av dei problemstillingar som ligg i framtida.

Ein sentral målsetjing er at ingen avgjerd skal bli teken utan at brukaren sjølv er involvert. Som tenesteytar er motto at ein alltid skal sjå det mogelege i situasjonen. Det er ingen revolusjon i dette, men det er ei tydeleggjering av brukarperspektivet og målet om at alle situasjonar kan løysast. Nokre gonger tek det meir tid og ressursar enn ein er budd på. Likeeins er begrepet saumlause tenester blitt brukt fleire gonger, noko som indikerer at ein så langt det er råd ser over vanlege opptrakka grenser mellom tenestene og ser på mulige løysingar saman og på tvers av avdelingar når det er tenleg og mogeleg.

#### Dei sentrale omgrepa i planen er:

- o Auka satsing på folkehelse/forebygging, tidleg innsats og aktiv omsorg.

- o All tenesteutøving skal støtta opp under brukar og pasientane sine egne ressursar, kvardagsmeistring – hjelp til sjølvhjelp.
- o Yta tenester etter beste effektive omsorgsnivå (BEON-prinsippet).
- o Satsa på kvalitetsutvikling, kompetanse, rekruttering og halda på medarbeidarar.
  - o Gjennomgang av rutinar og system for tildeling av tenester for å sikra ein heilskapleg praksis for vurdering og tildeling.
- o God informasjon og kommunikasjon om tenestetilbodet.
  - o Etablera ein «saumlaus» praksis mellom einingane der dette er nødvendig. Gjeld på system- og individnivå.
- o Etablera eit gjensidig godt samarbeid med frivillige og næringslivet.
- o Etablera ei forståing for at kontinuerleg utvikling / forbedring er nødvendig

#### **Kva er viktig eller viktigast i Radøy framover:**

Samla er dei mest sentrale utfordringane i dei 4 første åra i planperioden ( ikkje i prioritert rekkefølge) :

- Leder-medarbeiderskap
- Ansvarleggjering – ansvar for eget liv
- Politisk «ryggdekning»
- Individuelt tilrettelagte tenester, kompetanse og samhandling
- Ta i bruk velferds- og smartteknologi
- Redusere sjukefråværet
- Turnover
- Heil-deltid, rekruttering
- Fastlegeordninga

I 8 års perioden:

- Rekruttering
- Sikre tilgang på nødvendig kompetanse
- Tilgang til «like» tjenester i Alver kommune

#### **Strategiar for å nå måla:**

Det er lista opp 9 område som satsingsområde i planperioden. Mykje av dette gjer ein alt i dag, men det er nødvendig å framleis styrka desse områda. Kvart av områda er nærare omtala og utdjupa i planen.

1. Førebygging
2. Tidleg innsats
3. Kvardagsmeistring
4. Frivillig arbeid
5. Velferdsteknologi
6. Innovasjon
7. Kompetanse
8. Rekruttering
9. Omdømme

Av handlingsplanen (sist i dokumentet) er tiltak lista opp under kvar sin kategori med ansvar og

økonomi plassert slik ein planlegg å løysa dei problemstillingane som er kome opp.

Mange av tiltaka skal gjerast innanfor eksisterande rammer, nokre har mindre økonomiske konsekvensar og nokre er MÅ oppgåver som m.a. kjem som følgje av endringar i lov/forskrift. I Primærhelsemeldinga er det slått fast at kommunane har ansvar for å ha kommunale ergoterapeutar med verknad frå 2020. Det er ei ny oppgåve som det er lagt inn pengar til i handlingsplanen alt i 2019, for å koma i gang snarast råd. Velferdsteknologi er ei stor satsing som går vidare inn i åra som kjem. Sentrale områda i planen er å behalda og utvikla vidare gode og saumlause tenester og vera framtidsretta i bruk av velferdsteknologi.

Folkehelse: Denne planen har mykje folkehelse i seg. Her er det i større grad enn før, lagt vekt på både godt førebyggingsarbeid og på det ansvaret den einskilde har for å ivareta egne funksjonar så godt som råd og så lenge som råd.

Økonomi: Planen har økonomiske konsekvensar over mange år. Målet er at dei tiltaka som er lista opp i handlingsplanen sin økonomidel vert tekne med vidare inn i kommunen sin økonomiplan for dei komande åra. For 2019 ser planen slik ut:

|                                                |            |
|------------------------------------------------|------------|
| - Vidareføra friskliv- og mestringstilbod      | kr 100.000 |
| - Samlokalisere dag/aktivitetstilbod           | kr 250.000 |
| - Fødselsførebuande kurs                       | kr 50.000  |
| - Tilbod om førebyggjande heimebesøk til eldre | kr 300.000 |
| - Systematisk integrering av flyktningar       | kr 650.000 |
| - Oppfølging av personar med låg bukompetanse  | kr.650.000 |
| - Diverse kompetansetiltak                     | kr 120.000 |
| - Heilskapleg organisering av rustenesta       | kr 400.000 |
| - Velferdsteknologi                            | kr 800.000 |
| Ergoterapeut                                   | kr 600.000 |

På punktet oppfølging av personar med låg bukompetanse er eit skrikande behov for snarleg tiltak, og her er det lagt inn pengar alt for inneverande år.

### **Konklusjon:**

Delplanen har mange gode og store målsetjingar som krev ressursar på ulike område om vi skal lukkast i arbeidet med å ha ei framtidsretta, kompetent og brukartilpassa teneneste. Det er ei rekkje krav som skal innfriast og vi vil gjerne gje innbyggjarane gode tenester og dei tilsette gode arbeidsforhold for å utføra desse. Økonomi er avgjerande for at mange av tiltaka kan gjennomførast.

Formannskapet vedtok den 19.04.18 å leggje planen ut på høyring og råd for menneske med nedsett funksjonevne er høyringspart.

### **Framlegg til vedtak:**

Saka vert lagt fram til drøfting, utan tilråding til vedtak.

## **Råd for menneske med nedsett funksjonsevne - 009/2018**

### **RMNF - handsaming:**

Kommunalsjef Grete Herøy orienterte om kommunedelplan for helse og omsorg. Ho peika på følgjande innsatsområde i handlingsplanen:

- Forebygging, tidleg innsats og kvardagsmeistring
- Frivilleg arbeid
- Innovasjon og velferdsteknologi
- Heilskaplege og saumlause tenester
- Rekruttering og kompetanse

Kommunalsjefen framheva at planen har fokus på forebygging. Mellom anna er det gjort framlegg om tilbod om forebyggjande heimebesøk til innbyggjarar over 70 år.

Systematisk integrering av flyktningar og oppfølging av personar med låg bukompetanse, velferdsteknologi, kompetanseheving og ergoterapeut er andre viktige tiltak i planen.

Kommunalsjefen peika på utfordringar knytt til tal yrkesaktive i høve tal forventta behov for bistand. Rekruttering og kompetanse er også ein del av utfordringsbiletet.

Kommunalsjefen viste til at Radøy har redusert netto driftsutgifter innan forebygging, helsestasjons- og skulehelseteneste, diagnose, behandling, re-/habilitering og anna forebyggjande helsearbeid samanlikna for tre år sidan. Driftsutgiftene er lågare enn gjennomsnittet i K10-gruppa.

Driftsutgifter til diagnose, behandling og rehabilitering har auka (og ligg over K10).

Kommunalsjefen peika også på at netto driftsutgifter til sosialtenesta pr. innbyggjar har gått opp i perioden 2015 til 2016, og er høgare enn i dei andre kommunane i samanlikninga.

Råda understreka at det er viktig at det vert bygd opp tverrfagleg kompetanse utover pleie og omsorg, slik at ein kan vere ein ressurs med tanke på tilrettelegging for heimebuande.

Tilbod om førebyggjande heimebesøk til innbyggjarar over 70 vart helsa velkomen, og det er viktig at denne gjev god og grunnleggjande informasjon. For råda er brukarmedverknad eit viktig element og den enkelte må få påverka sin situasjon og få vere med å definere "kva som er greitt for meg".

Råda ser at einsemd er ein utfordring og er oppteken av at ein må ha dette med seg når ein arbeidar inn velferdsteknologiske løysingar.

Råd for menneske med nedsett funksjonsevne konkluderte med at planen stettar behovet i planperioden og er dekkande for arbeidet inn i ny kommune tildet er lagt fram ein god plan og stiller seg bak framlegget til kommunedelplan for helse, sosial og omsorg.

### **RMNF - vedtak:**

Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne stiller seg bak framlegget til kommunedelplan for helse, sosial og omsorg 2018 – 2028.

### **Vedlegg:**

Rapport Evaluering av helse- sosial og omsorgstjenesten i Radøy kommune 14.mars 2018  
Kommunedelplan for helse og omsorg for 2018-2028