

PLANPROGRAM KOMMUNEDELPLAN FOR HELSE OG OMSORG I RADØY KOMMUNE 2018-2028



Utkast 29 mai 2017

Vedteken lagt til høyring og offentlig ettersyn i formannskapet, 01.06.2017

FORORD

Eit planprogram beskriv innhald, framdrift og aktivitetar i eit planarbeid. Dette planprogrammet utdyper kva som skal skje i utarbeidinga av kommunedelplanen for helse og omsorg i Radøy kommune. Utforminga av planprogram har heimel i plan- og bygningslova § 11-13. Planprogrammet skal gjere rede for kva område vi vil konsentrere oss om, og korleis planarbeidet skal gjennomførast, utdjupast og detaljerast. Planprogrammet vart lagt ut til offentleg ettersyn og sendt på høyring av formannskapet ved delegert mynde i sak XXX/XX i møte 01.06.2017, med frist for merknadar 17.07.2017

Innhold

1 Bakgrunn.....	4
2 Målsetting og hensikt med planarbeidet	4
2.1. Premisser for planarbeidet.....	5
2.2 Avgrensing og føremål med arbeidet	5
2.3 Aktuelle lover og statlege føringar	6
2.3.1 Aktuelle lover.....	6
2.3.2 Aktuelle nasjonale dokument.....	6
4.2. Oppfølging av planarbeidet.....	6
3. Planprosess.....	7
3.1 Organisering av arbeidet	7
3.2 Medverknad	7
3.4 Tidsplan	8

1 Bakgrunn

I Radøy kommune sin planstrategi, vedteken i kommunestyre 27.10.2016, vart det vedteke å utarbeide kommunedelplan for helse og omsorg. Kommuneplanen sin samfunnsdel skal vera grunnlag for sektoren sine planar og verksemd i kommunen. Dette for å sikra samordning mellom dei ulike sektorane sine utfordringar, prioriteringar og kommunen si samla utvikling.

Kommunedelplan for helse og omsorg vil kunne ha nokre klare overlappande innsatsområder opp mot dei andre sektorane i kommunen. Dette gjer at tverrfagleg samarbeid er viktig. Barn og unge lever livet sitt i ein samanheng, der forhold i heimen, på skule/barnehage og på frididen påverkar kvarandre gjensidig. Ser ein opp mot frivillig arbeid og frivilligsentralen, så er dette eit svært viktig område sett opp mot tenestemottakarane i helse og omsorg. Dette gjer at vi vil vektlegge tverrfagleg samarbeid i planprosessen.

Samfunnet og kommunane står ovanfor store og krevjande utfordringar i helse- og omsorgstenestene framover. Nye behandlingsformer, fleire eldre, endring i sjukdomsmønster kombinert med ei ny brukar- og pasientrolle stiller andre krav for å sikra bærekraftig utvikling. I tillegg til auke i tal brukarar vil det òg kunne bli mangel på arbeidskraft.

Framtidas helse- og omsorgstenester må ha:

- Auka fokus på differensierte og fleksible løysningar for brukar
- Fokus på samhandling og koordinering
- Fokus på systemretta arbeid opp mot kompetanse og kvalitet.
- Fokus på førebygging og tilrettelegging for at innbyggjarane skal meista eigne liv
- Grundige prioriteringar innan gitte rammer.
- Fokus på omsorgsteknologi og samarbeid med utdanningsinstitusjonar, frivillige lag/organisasjonar

Radøy kommune står framfor samanslåing med Meland og Lindås kommune frå 01.01.2020. Begge dei to andre kommunene er i gang med tilsvarande planprosess. Det er viktig at Radøy kommune også gjer grundige analyser og prioriteringar innan helse og omsorg i planarbeidet, slik at styringsgrunnlaget i ny kommune er best mogleg. Det er naturleg at det førast dialog med Meland og Lindås kommune i planprosessen, slik at ein tidleg kan samkøyra planverket der det let seg gjere.

2 Målsetting og hensikt med planarbeidet

Førmålet med planarbeidet er å utarbeide ein kommunedelplan for helse og omsorg som er i tråd med framtidens utfordringar og behov. Den skal vere bærekraftig i forhold til økonomi og personell med rett kompetanse. Planen skal vere i tråd med gjeldande lover og sentrale føringar samt ivareta intensjonen i Samhandlingsreforma. Planen skal vidare sikre at kommunen sine innbyggjarar får riktige tenester av god kvalitet til riktig tid.

Helse- og omsorgstjenestene skal ytast i samspel med brukarar og pårørande, samarbeidspartnarar, lokalsamfunn og frivillig sektor.

Overordna målsettingar for helse og omsorg i Radøy kommune er:

- Radøy kommune skal stimulere og legge til rette for at innbyggjarane tek ansvar for eiga helse, tek sunne val og meistrar eigne liv.

- Radøy kommune skal tilby innbyggjarar som har behov for hjelp og bistand, individuelt tilpassa og koordinerte tenester med høg kvalitet og brukarmedverknad.

Planarbeidet skal tuftast på desse overordna målsetjingane.

Mandat for arbeidet

1. Lage ein oversikt over dei utfordringane Radøy kommune står ovanfor med bakgrunn i tilgjengeleg statistikk og kartleggingar i tenestene.
2. Gjere analyse av framtidig behov for tenester opp mot demografisk utvikling på kort og lang sikt.
3. Lage ein oversikt over eksisterande tenester og beskrive status i desse.
4. Utarbeide omsorgstrapp etter LEON-prinsippet (Lågast effektive omsorgsnivå)

2.1. Premisser for planarbeidet

Det er velt ut nokre sentrale verdiar og grunnleggjande prinsipp som skal være førende for alle område som skal handsamast i planen.

- Informasjon - medverknad – deltaking
- Etikk - haldningar - inkludering
- Helsefremmjande og forebyggjande arbeid.
- Samarbeid - samhandling - heilskapleg

2.2 Avgrensing og føremål med arbeidet

Med utgangspunkt i overordna mål og verdiar skal planarbeidet berøre følgjande problemstillingar:

- Kva er framtidige behov og utfordringar i helse- og omsorgstenestene, sett opp mot den demografiske utviklinga i Radøy kommune?
- Korleis kan vi sikre god kvalitet, tilstrekkeleg kapasitet og fokus på eigenmeistring framover i helse- og omsorgstenestene i Radøy?
- Korleis kan vi sikre reell brukarmedverknad både på system- og individnivå?
- Korleis kan vi som organisasjon lukkast med nytenking og innovasjon?
- Korleis kan vi få best mogleg tenester ut av ressursane?
- Korleis kan vi sikre og rekruttering og tilsette med rett kompetanse?
- Kva rolle ynskjer vi at frivillige organisasjonar, pårørande og private aktørar skal ha i framtidige helse- og omsorgstenester?
- Korleis kan vi utvikle gode rammer og føresetnader for frivillig innsats?
- Korleis skal vi sikre meir og betre samhandling internt og eksternt?
- Fastlegge mål og prioriteringar for utvikling av tenester i Radøy
- Utarbeide omsorgstrapp for omsorgstenestene i Radøy kommune etter LEON-prinsippet.

Folkehelse

Folkehelsearbeid er alt det gode arbeidet som blir gjort for å betre trivsel, livskvalitet, meistringsevne og tryggleik til folk flest i kvar og ein sin kvardag. I tråd med lov om folkehelse

er temaet handsama og forankra i kommuneplanen sin samfunnsdel som eit overordna ansvarsområde for alle sektorar. Folkehelse i alle livsfasar og fokus på helsefremmjande og førebyggjande arbeid, er eit førande prinsipp for kommunedelplan for helse- og omsorg.

Fagområder som vert berørt av planen er:

- Omsorg, med heimetenester, tenester til personer med særskilte behov, sjukeheim
- Psykisk helse og rusomsorg
- Rehabilitering
- Sosiale tenester
- Legetenester
- Helsestasjon med skulehelseteneste
- Koordinerende eining

2.3 Aktuelle lover og statlege føringar

Innhald og utforming av kommunedelplan for helse og omsorg skal tuftast på nasjonale, regionale og kommunale føringar. Under følgjer dømer på aktuelle lovverk, forskrifter og retningslinjer:

2.3.1 Aktuelle lover

- Lov om kommunale helse og omsorgstjenester mm LOV-2011-06-24-30
- Lov om folkehelsearbeid LOV-2011-06-24-29
- Lov om sosiale tjenester i arbeids og velferdsforvaltningen LOV-2014-06-20-24
- Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern LOV 1999-07-02-62
- Lov om planlegging og byggesaksbehandling LOV-2008-06-27-71

Lista er ikkje uttømmende

2.3.2 Aktuelle nasjonale dokument

- St. meld 16 (2011 - 2015) Nasjonal helse- og omsorgsplan
- St. meld 47 (2008-2009) «Samhandlingsreformen»
- St. meld 29 (2012-13) «Morgendagens omsorg»
- «Omsorg 2020». Regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015-2020
- St. meld. 26 (2014-15) «Framtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet»
- St. meld. 19 (2014-15) «Folkehelsemeldingen – mestring og muligheter»
- Sammen om mestring – Veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne (IS-2076)
- Stortingsmelding 10 (2012-2013), "God kvalitet - trygge tjenester. Kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenesten"
- IS-1162: Nasjonal strategi for kvalitetsforbedring i sosial- og helsetjenesten (2005-2015)

Lista er ikkje uttømmende

4.2. Oppfølging av planarbeidet

Hensikten med planarbeidet er å utarbeide eit styringsverktøy for helse- og omsorgssektoren framover. Kommunedelplanar skal i følge Pbl § 11-2 ha ein handlingsdel som seier korleis planen skal følgjast opp dei fire påfølgjande år eller mer. Handlingsdelen for kommunedelplan for helse og omsorg skal syne strategiar og føringar.

3. Planprosess

For alle kommunedelplanar er det krav om utarbeiding av planprogram, jf. Plan- og bygningslova §4-1. Planprogrammet skal gjere greie for:

- Føremålet med planarbeidet
- Planprosess med fristar og deltakarar
- Opplegg for medverknad, særskilt i høve grupper som ein antar vil bli særleg berørt
- Kva alternativ som vil bli vurderte og behov for utgreiingar

Planprogrammet blir vedteke av planmynde etter at det har vore ute på høyring og offentleg ettersyn. Planprogrammet skal liggje til grunn for utarbeiding av planforslag for kommunedelplan helse og omsorg.

3.1 Organisering av arbeidet

I organiseringa av planarbeidet har ein lagt vekt på politisk styring og involvering. Det er kommunestyret som er oppdragsgjevar. Formannskapet har vedteke å sende framlegg til planprogram på høyring. Kommunestyret vedtek planprogram og plan. Styringsgruppa vil vera sentral med tanke på å ta stilling til prinsipielle spørsmål, gje innspel til framdrift og medverknad.

Politisk styringsgruppe	Formannskap
Administrativ styringsgruppe	Rådmannen si leiargruppe
Prosjekteigar	Kommunalsjef helse og omsorg
Prosjektleiар	Konsulent
Prosjektgruppe	Tenesteleiar Velferdssenteret
	Tenesteleiar Heimetenesta
	Tenesteleiar OMSUT
	Tenesteleiar NAV
	Tenesteleiar RIB
	Tenesteleiar Helsehuset
	Kommuneoverlege
	Representant for tilsette (HTV)
Referansegruppe	Eldrerådet
	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne
	Ungdomsråd

Prosjektleiар står fritt til å knytte til seg andre fagpersonar og rådgjevarar. Det kan vere aktuelt å opprette fleire referansegrupper.

3.2 Medverknad

I samsvar med prosessreglane i Plan- og bygningslova §5-1 skal einkvar som fremjar planforslag leggja til rette for medverknad. Kommunen har eit særskilt ansvar for å sikre aktiv medverknad frå einskilde personar og grupper som krev særskilt tilrettelegging. I denne planprosessen vil det vere viktig å sikre medverknad frå aktuelle brukarorganisasjonar, Eldreråd og Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne og Planforum. Medverknad vil skje i eigne møter kor det vert lagt opp til

tilbakemeldingar på konkrete problemstillingar, brukarpanel og faglege drøftingar. Vi vil nytta ulike trinn i medverknadstrappa, også gjennom sosiale media som kommunen sine heimesider og Facebook til dialog med innbyggjarane.

Medverknad skjer også ved høyringar etter Plan- og bygningslova §5-2. Det vil bli gjennomført to høyringar i samband med arbeidet. Både forslag til planprogram og plan skal leggjast ut på offentleg ettersyn. Høyring vil bli kunngjort på kommunen sine nettsider. Både planprogram og forslag til kommunedelplan vil bli sendt på høyring til offentlege organ og brukarorganisasjonar som blir berørt av forslaget.

3.4 Tidsplan

	TIDSPLAN
Juni 2017	Forslag til planprogram til politisk handdsaming
1 juni 2017	Planprogram blir sendt på høyring. Høyringsfrist 6 veker
Juli/august	Bearbeide planprogram
Sept/okt 2017	Fastsette planprogram
Aug-feb 2017	Kunnskapsgrunnlag, utvikling av planløysningar
Nov-mars 2017/18	Utarbeiding av planforslag
April 2018	Politisk handsamint
April/mai 2018	Høyring offentleg ettersyn minst 6 veker
Mai 2018	Bearbeiding planforslag
Juni 2018	Vedtak i kommunestyret og kunngjering

Det er utarbeida ein framdriftsplan for planprosessen som tek sikte på at heile planarbeidet skal vere avslutta til sommarferien 2018.