

## Prosjekt leing, kvalitetsforbetring og ressurseffektiv drift i sektor Helse og omsorg 2021-2024

Tenesteområde	Habilitering, Psykisk helse og rus, Forvaltningskontor
Prosjektnummer:	
Forfattar/Dato:	Prosjektgruppe 24.03.21
Vedtak/Dato:	Godkjent av styringsgruppe 07.04.21

### Innhold

1. BAKGRUNN .....	2
2. KONKLUSJON .....	2
3. MÅL FOR PROSJEKTET .....	3
3.1 Hovudmål .....	3
3.2 Resultatmål .....	3
3.3 Effektmål .....	3
4. RAMMEVILKÅR.....	4
4.1 Føringer for prosjektet .....	4
4.2 Avgrensingar i prosjektet.....	4
4.3 Prinsipielle spørsmål .....	4
4.4 Bindingar.....	4
5. OVERORDNA PROSJEKTPLAN .....	5
5.1 Prosjektorganisasjon.....	5
5.2 Interessentar .....	5
5.3 Framdrifts- og milepælsplan .....	6
5.4 Anna pågåande forbetringsarbeid.....	7
5.5 Gevinst.....	7
5.6 Risiko og usikkerheit .....	7
6. FORVENTA KOSTNADER I PROSJEKTET .....	7
6.1 Kostnader i prosjektet.....	7



## 1. BAKGRUNN

Rekneskapstal innrapportert til Kostra frå 2019 for dei tre kommunane Meland, Radøy og Lindås viser høge netto driftsutgifter til heimetenester. Tenestenivået er i hovudsak vidareført i Alver, men med noko annleis organisering. Kostragrunnlaget skiljer ikkje mellom ordinære heimetenester, habiliteringstenester og psykisk helse og rus. Det er derfor vanskeleg å finne gode samanlikningsdata med andre kommunar og ein må då bruke andre data i tillegg for å lage gode samanlikningstal innan desse områda.

På denne bakgrunn vart det bestemt å få eit eksternt firma til å gjennomføre kartlegging og gjennomgang av tenestetilbodet i helse og omsorg med spesielt fokus på habiliteringstenester og psykisk helse og rus. Hensikten med arbeidet var å identifisere områder kor vi kan drive meir kostnadseffektivt og framleis yte lovpålagte tenester på ein forsvarleg måte.

Det vart gjennomført ein anbodskonkurransse der PwC fekk oppdraget. Dei leverte sin rapport 11.01.2021 og presenterte denne 12.01. for Formannskap, Utval for helse og omsorg og for leiarar og hovudtillitsvalde.

Rapporten inneheld gjennomgang, vurdering og forslag til tiltak for tenesteområda Habilitering og Psykisk helse og rus. Rapporten utgjør konseptfase av dette prosjektet.

## 2. KONKLUSJON

Rapporten har identifisert fem hovudområder med kortsiktige og langsiktige tiltak:

 <b>Tildeling og evaluering av tjenester</b> På kort sikt endring av arbeidsprosesser i forvaltningen og mer strukturert rutine for evaluering av tjenester.	 <b>Lokalisering og bemanning</b> På kort sikt optimalisere dagens turnuser og bedre samarbeid om bruk av fast personell og vikarer på tvers av enheter.  På lengre sikt større grad av samlokalisering av tjenestene.	 <b>Kompetanse og kvalitet</b> På kort sikt vurdere mulighet for å gå ned i kompetansekrav ved ledighet i stilling.  På lengre sikt utvikle døgnturnuser og tilstrebe utjevning av kompetanse mellom avdelinger.	 <b>Organisering og ledelse</b> På kort sikt etablere møtestruktur for månedlig oppfølging og styringsdialog mellom ledernivåene.  På lengre sikt gjennomføre lederutviklingsprogram og også utarbeide virksomhetsplaner med tydeliggjøring av mål og tiltak.  På lengre sikt også omorganisere tjenestene med færre ledere.	 <b>Kjøp og salg av tjenester</b> På lengre sikt vurdere å utvikle driften ved Radøy Interkommunale Bufellesskap.
---	---	---	---	--

PwC sin rapport tek føre seg delar av tenesteområda i sektor Helse og omsorg. Det er fleire resultat og oppfølgingspunkt som kan og bør overførast og få verknad for andre tenesteområde i sektoren. Dette gjer at ein innrettar prosjektarbeidet til å omhandle hovudtema som er relevant for sektoren i ein samla kontekst – *Prosjekt leiing, kvalitetsbetring og ressurseffektiv drift.*

Dei fleste tiltaka i rapporten vert tatt opp i seg gjennom dette prosjektet, med unntak av dei tiltaka som vert gjennomført/vurdert i samband med forbedringsprogram og leiarplattform for heile organisasjonen.



Sektoren har allereie etablert forbetningsarbeid innan ulike tema som vert vist til under punkt 5.4. Framdrift og utvikling i desse vert rapportert til prosjektgruppa.

### 3. MÅL FOR PROSJEKTET

#### 3.1 Hovudmål

Alver kommune skal gjennom leiing og kvalitetsforbetring sikre forsvarlege tenester og effektiv ressursutnytting.

#### 3.2 Resultatmål

Prosjektet skal levere følgjande resultatmål:

- a) Leiing og styring:
  - ✓ Avklare rolledeling
  - ✓ Retningslinje for tildelingskriterie
  - ✓ Styrke samhandling og tverrfagleg samarbeid
  - ✓ Hjelpeverktøy for sakshandsaming
  - ✓ Informasjon og forventningsavklaring
  - ✓ Evalueringsrutiner
  - ✓ Måleverktøy
  
- b) Medverknad
  - ✓ Tenestemottakarar og pårørande
  - ✓ Tilsette
  
- c) Nytte ressursane på ein god måte
  - ✓ Organisering av tilbod
  - ✓ Tydleggjering av aktivitets- og mestringstrapp
  - ✓ Reduksjon vedtak
  - ✓ Reduksjon årsverk/ressursbruk/kompetansenivå
  
- d) Implementering, læring og prosess
  - ✓ Plan for implementering
  - ✓ Tid og ressurs for å sikre atferdsending i organisasjon/tenesteområda
  - ✓ Evaluering og oppfølging

#### 3.3 Effektmål

Prosjektet sine resultatmål skal føre til følgjande endringar/effektar:

- a) Sektoren har god ressursutnytting.
- b) Sektoren har styrka leiing og kvalitetsforbetring jfr [Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten](#)
- c) Tenestemottakarar og pårørande opplever medverknad.
- d) Sektoren har heilskapleg tenesteyting og tverrfagleg samhandling.



## **4. RAMMEVILKÅR**

### **4.1 Føringer for prosjektet**

#### Lov og forskrift

Prosjekt leiing, kvalitetsbetring og ressurseffektiv drift innan sektor helse og omsorg er tufta på gjeldande lov og forskrift. Kommunen må sikre at aktuelle endringsforslag i prosjektperioden oppfyller krav m.a relatert til:

[Forvaltningslova](#)

[Helse- og omsorgstenestelova](#)

[Pasient- og brukerreittighetslov](#)

[Lov om helsepersonell](#)

[Lov om pasientjournal](#)

[Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstenester](#)

[Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten](#)

#### Politiske vedtak

Politiske vedtak som m.a. økonomiplan, budsjett, overordna vedtatte planar.

### **4.2 Avgrensingar i prosjektet**

Tiltak for leiing og styring som omhandlar heile organisasjonen.

Endringar for tilsette sitt arbeidstilhøve.

Strategiske avklaringar – jfr. politisk sak april/mai 2021

- Avvikle Radøy interkommunale butiltak
- Samlokalisering og større avdelingar (bustadsosial handlingsplan)

### **4.3 Prinsipielle spørsmål**

Prinsipielle avklaringar som kjem opp gjennom prosjektet vert tatt opp etter kvart i eigne politiske saker.

### **4.4 Bindingar**

Døme på bindingar - Ny rusreform, tverrsektorielt samarbeid, samarbeid med spesialisthelsetenesta.



## 5. OVERORDNA PROSJEKTPLAN

### 5.1 Prosjektorganisasjon

Prosjektstyre:	Adm.styringsgruppe
Prosjekteigar:	Leni Dale, kommunalsjef
Prosjektleder:	Helge Kvam, fagansvarleg Fagutvikling stab
Prosjektgruppe:	Bernt Fjordheim, tenesteleiar Habilitering Vibeke Erstad, tenesteleiar Psykisk helse og rus Kari Hesjedal, avdelingsleiar Forvaltningkontor .....HTV .....HTV
Arbeidsgrupper	Forbetningsarbeid
Referansegruppe:	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne Ungdomsråd Eldreråd Ulike brukarorganisasjonar Brukarrepresentasjon Pårøranderepresentasjon HTV + plasstillitsvalde Verneombod + H.verneombod Avd.leiarar + tilsette i tenester Kommunepsykolog Kommuneoverlege Fastlegerepresentasjon Spesialisthelsetenesta DPS rådet/Habiliteringsavd. for vaksne  Ein kan vurdere ulik samansetting i referansegruppe avhengig av tema og framdriftsplan.

Prosjektgruppa kan involvere andre etter behov, som t.d. andre tenestemråde i sektoren.

### 5.2 Interessentar

Følgjer primært referansegruppe.

Må vurdere om andre aktørar/sektorar er aktuelle med grunnlag i framdrift/milepælar.

## 5.3 Framdrifts- og milepælsplan

Prosjekt leing, kvalitetsforbedring og ressurseffektiv drift i sektor HO 2021-2024					
År	Milepæler	Tema	Oppdrag/arbeidsområde	Arbeidsperiode	Frist/godkjent
2021	Godkjent prosjektforslag	Arbeidsgruppe prosjektforslag	Utarbeide mandat prosjektforslag for godkjenning		01.04.21
	Godkjent detaljert framdrifts og milepælsplan	Prosjektgruppe	Prosjektgruppe med møteplan og konkretiserer detaljert framdrifts- og milepælsplan.		01.06.21
	Politiske møte	Rapportere i alle møter ved endring i framdrift.	Fagleg til UHO – første møte 08.06 Økonomi til FO		08.06.21
2022	Årsrapport des. 2021	Undervegsrapport utfrå kap 3 resultat- og effektmål	Ressursutnytting/økonomi mm.		15.01.22
	Politiske møte				
2023	Årsrapport des. 2022				15.01.23
	Politiske møte				
2024	Årsrapport des. 2023				15.01.24
	Politiske møte				
	Sluttrapport				



#### **5.4 Anna pågåande forbetningsarbeid**

- a) Bruk av døgnturnus i tenesteområda habilitering og Psykisk helse og rus
- b) Dag og aktivitetstilbod innan psykisk helse- og rus tenesta
- c) Kartlegging, sakshandsaming, samhandling og evaluering mellom habiliteringstenesta og forvaltningskontoret
- d) Tydleggjering av tildelingskriterier mellom psykisk helse og rus og forvaltningskontoret
- e) Sammensetning av brukargrupper innan tenesteområde habilitering .
- f) Kommunalt tilrettelagt arbeid og aktivitet (KTA) samt Varig Tilrettelagt arbeid (VTA)

#### **5.5 Gevinst**

Økonomiplan 2021-2024 med innsparingar for tenesteområda habilitering og psykisk helse og rus er utgangspunktet for gevinsten i prosjektet. Så langt kan det sjå ut til at dette ikkje er ein potensiell gevinst. Prosjektgruppa vil arbeide med å konkretisere moglege gevinstar jfr arbeid med detaljert framdrifts- og milepælplan.

#### **5.6 Risiko og usikkerheit**

Pandemi

Motstand mot endring i ulike prosjektfaser og frå ulike aktørar

Økonomiske rammer – krav til innsparing i ulike prosjektfaser

Mogleg endra framdrift for anna forbetningsarbeid

### **6. FORVENTA KOSTNADER I PROSJEKTET**

#### **6.1 Kostnader i prosjektet**

Innan gjeldande ramme