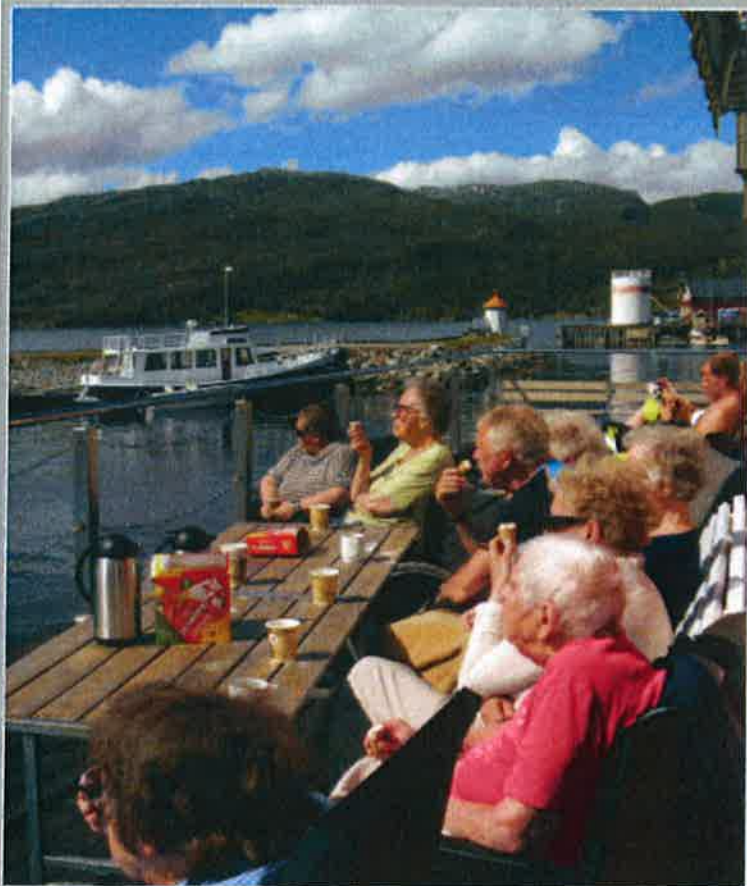


Kommunedelplan Helse & Omsorg

MÅL OG STRATEGIER



Hemnes kommune
Skaperglede mellom smul sjø og evig snø



INNHOLDSFORTEGNELSE

1.	INNLEDNING	3
1.1	Bakgrunn	3
1.2	Hensikten med kommunedelplan Helse & Omsorg	3
1.3	Planprosessen	4
1.4	Rammeverk og føringer	4
1.5	Om kommunedelplanen Helse & Omsorg	5
1.6	Definisjoner mål og strategier	6
1.7	Kommuneplanens samfunnsdel - Hovedmål 4 og 5	7
1.8	Kommuneplanens samfunnsdel - delmål	8
1.9	Fokusområder	9
1.10	Forhold til andre planer	9
2.	MÅL OG STRATEGIER	10
2.1	Folkehelse, forebygging og helsefremming	10
2.1.1	Folkehelsearbeid	10
2.1.2	Forebygging	11
2.1.3	Helsefremming	12
2.2	Brukermedvirkning	13
2.3	Koordinerte og helhetlige tjenester	14
2.4	Kompetanse, kvalitet og rekruttering	15
2.5	Samarbeid med frivillige	16
2.6	Velferdsteknologi og Innovasjon	16



1. INNLEDNING

1.1 Bakgrunn

Kommunestyret vedtok 4.10.2012 sin planstrategi som definerer hovedutfordringene for Hemnes kommune fram mot 2025. Som et ledd i oppfølging av planstrategien, ble kommuneplanens samfunnsdel utarbeidet og vedtatt av kommunestyret 12.9.2013. I kommuneplanens samfunnsdel beskrives målsettinger og strategier for løsningen av kommunens hovedutfordringer.

Kommuneplanens samfunnsdel skal være kommunens øverste styringsdokument. For å følge opp målsettingene i denne, skal det utarbeides tematiske kommunedelplaner der strategier og tiltak forankres. Kommunedelplan skal være et redskap for å sikre at kommunestyrets strategiske føringer for samfunnsutviklingen i kommunens planstrategi og kommuneplanens samfunnsdel, omsettes til handling.

Kommunedelplan er en overordnet plan som skal si noe om mål og visjoner rundt et fagområde. Kommunedelplanen er for perioden 2015-2025, der første del er en fakta- og strategidel, mens andre del er en tiltaksplan. Tiltaksplanen revideres hvert år i forbindelse med kommunens økonomiplanarbeid. Kommunedelplan for Helse & Omsorg skal ha fokus på de områder som vurderes viktig å utvikle i årene fremover, og den skal være styrende for kommunens rolle og innsats innen området Helse & Omsorg. Kommunedelplanen skal skissere både langsiktige satsningsområder og mer konkrete tiltak, og skal med dette være et politisk styringsdokument for de folkevalgte i perioden frem mot 2025. Sammen med øvrige kommunedelplaner inngår kommunedelplan for Helse & Omsorg i beslutningsgrunnlaget for økonomiplanen.

1.2 Hensikten med kommunedelplan Helse & Omsorg

Hensikten med kommunedelplanen er at den skal ivareta både kommunale, regionale og nasjonale mål, interesser og oppgaver.

Hemnes kommunes visjon, mål, og strategi skal forankres i kommunedelplanen. Kommunedelplan for Helse & Omsorg skal være et virkemiddel for skaping av gode og trygge vilkår, både for mottakere og leverandører av tjenester. Bestemmelsene i ny folkehelselov tilsier at også folkehelseperspektivet skal integreres i alt kommunalt planleggingsarbeid. Kommunedelplanen forsøker å klargjøre formål og strategier, og beskriver hovedtrekk når det gjelder nasjonale føringer og lokale utfordringer, og muligheter knyttet til ulike fokusområder. Dette danner grunnlaget for tiltaksplanen. Tiltakene må justeres og revideres, avhengig av nye nasjonale føringer og lokale endringer.

Formålet med planarbeidet er å innarbeide helsefremmende og rehabiliterende strategier i alle deler av helse og omsorgstjenestene. Kvalitet i tjenestene skal oppnås gjennom verdiene beskrevet i kommuneplanens samfunnsdel, der mestring / fellesskap, medvirkning / kommunikasjon, samhandling, kunnskap og ressursstyring er beskrevet både som verktøy for løsning av utfordringer, og bevisste verdi- og veivalg. Kapasitet skal sikres gjennom målrettet utvikling av helsetilbudene og rekrutteringspolitikken, samt systematisk samhandling med pårørende og frivillige.

Hemnes kommunes visjon:



Hemnes – skaperglede mellom smul sjø og evig snø

1.3 Planprosessen

Rådmannen i Hemnes har ansvar for planprosjektet. Et planprogram ble utarbeidet, og sendt ut på høring i oktober 2014, med høringsfrist 26. november 2014. Planprogrammet gjør rede for formålet med planarbeidet og opplegget for planprosessen. Planarbeidet har vært drevet fram av en prosjektgruppe. En styringsgruppe sammensatt av administrasjon og tillitsvalgt har bidratt i den overordnede styringen av prosjektet. Det ble opprettet to plangrupper, henholdsvis for plan for Helse & Omsorg og plan for Barn & Unge. Plangruppene er sammensatt av fagpersoner innen de ulike fagfelt som prosjektet har fokus på. Hovedoppgaven for plangruppene er å delta i drøftinger og gi innspill, for å forsikre at arbeidet som gjøres er relevant, faglig forankret og riktig prioritert i forhold til prosjektets målsettinger. Plangruppene skal også vurdere de innspill og betraktninger som kommer fra høringsrundene.

Det har vært avholdt informasjons- og drøftingsmøter med Ungdomsrådet, Eldrerådet, Rådet for likestilling av funksjonshemmede, Oppvekst- og kulturutvalget, Helse- og omsorgsutvalget, Pensjonistforeningen, Frivilligsentralen, Mental Helse Hemnes, rektorgruppa, styrergruppa for barnehagene, sektorledergruppa og avdelingslederne i omsorgstjenesten, FAU, referansegruppa og politirådet. Det har vært avholdt 4 møter med plangruppene. Kommunestyret ble orientert 10.12.2014. Informasjon er lagt ut på kommunens hjemmeside, på en egen side for planarbeidet. Første utkast til kommunedelplan for Helse & Omsorg og Barn & Unge ble sendt ut til høring 13.3.2015, med høringsfrist 24.4.2015.

1.4 Rammeverk og føringer

Her av områdene og temaene som kommunedelplan Helse og Omsorg omhandler, er regulert gjennom lovverk, planverk eller andre rammeverk og veiledninger. Kommunedelplanen bygger blant annet på:

Statlige forutsetninger

- Lov om folkehelsearbeid.
- Lov om planlegging og byggesaksbehandling.
- Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester
- Lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern m.v.
- Lov om pasient- og brukerrettigheter
- Lov om helsepersonell
- Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker



- Lov om omsetning av alkoholholdige drikker
- St.meld no 25 «Mestring, mulighet, mening» - herunder Omsorgsplan 2015
- St.meld no 47 «Samhandlingsreformen – rett til behandling – på riktig sted til rett tid».
- Helsedirektoratet: Nasjonale mål og prioritering på helse og omsorgsområdet i 2015.

Kommunale og fylkeskommunale føringer:

- Kommuneplanens samfunnsdel 2013-2025
- Planstrategi for Hemnes kommune, vedtatt av KST – sak 71/12
- Samarbeidsavtale om folkehelsearbeid mellom Nordland fylkeskommune og Hemnes kommune.
- Økonomiplan 2015-2018.
- Hemnes mot 2015 (2025) Debattheft
- Bærekraftig utvikling 2014-2017 – KS Konsulent

Nasjonale føringer:

Sentrale føringer gir føringer for at kommunene i sitt arbeid skal ha fokus på forebygging, lverretattlig samarbeid og folkehelse. Lokale folkehelseutfordringer skal legges til grunn for mål og strategier på folkehelseområdet.

Regjeringen legger frem en ny folkehelsemelding for Stortinget før kommunevalget høsten 2015. På denne måten skal det legges til rette for god samordning mellom nasjonal politikk og kommunale planprosesser. Regjeringen vil løfte frem tre innsatsområder i meldingen: psykisk helse i folkehelsearbeidet, aktive eldre, og helsevennlige valg. I tillegg vil forebyggende arbeid for barn og unge være prioritert.¹

1.5 Om kommunedelplanen Helse & Omsorg

Kommunedelplanen skal utarbeides i tråd med kommunens ansvar for tjenester og tilbud rettet mot helsetjeneste, omsorgstjeneste, barneverntjeneste og sosiale tjenester. Forebyggingsaspektet står sentralt i nåværende lov om kommunehelsetjenester, og også i annet kommunalt forvaltet lovverk, som alkoholloven, barnevernsloven og sosialtjenesteloven. Kommunen er også planmyndighet og har store muligheter til å påvirke de fysiske rammebetingelsene til kommunens innbyggere. Kommunene er derfor i posisjon til å drive et tverrsektorielt folkehelsearbeid som retter seg mot risiko- og beskyttelsesfaktorer utenfor helsesektoren. Samtidig vil forebyggende tiltak og tidlig intervensjon i den kommunale primærhelsetjenesten kunne forkorte sykdomsforløp og redusere utbredelsen av sykdom og funksjonstap.

¹ Helsedirektoratet: Nasjonale mål og prioritering på helse- og omsorgsområdet i 2015.



I følge nasjonale mål skal alle i Norge ha et likeverdig tilbud av helse- og omsorgstjenester, uavhengig av diagnose, bosted, personlig økonomi, kjønn, etnisk bakgrunn og livssituasjon. Helse- og omsorgstjenestene skal bidra til god helse, og forebygge sykdom. Viktige stikkord er reduserte sosiale helseforskjeller og gode levekår for alle. Kommunedelplanen skal bidra til at Hemnes kommune har en helse- og omsorgstjeneste i tråd med samhandlingsreformens mål.

Kommunedelplanen bygger på faktakunnskap og utviklingstrekk fra Folkehelseprofil 2014 og KOSTRA-rapport 2013. Brukerundersøkelse i omsorgstjenesten, kommunens demografi, og tilbakemelding fra enhetene, brukerrepresentanter og innbyggerne for øvrig, har gitt gode beskrivelser av status og behov. Dette danner grunnlaget for utarbeidelsen av strategier og beskrivelse av tiltak. Noen av tiltakene må utgreies nærmere med tanke på administrative og økonomiske konsekvenser. Gjennomføringskraften til de ulike tiltakene vil avhenge av årlig budsjett og økonomiplan. Tiltak som det ikke kan tas stilling til i kommunedelplanen, må vurderes i egne fagplaner. Det skal være en rød tråd mellom 1) nasjonale og kommunale føringer, 2) målsettingene i kommuneplanens samfunnsdel, 3) status Hemnes kommune, 4) strategier å jobbe etter ut fra de utfordringer som kommer frem i status og 5) konkrete tiltak som skal bidra til at målene nås. Mål og strategier i kommunedelplanen må vedtas av kommunestyret, før en kan si noe om organisasjonsendring, strukturendring og kostnadskrevende tiltak.

SENTRALE UTFORDRINGER

- Oppfølging av samhandlingsreformen
- Folkehelsearbeid på tvers av enheter og nivå
- Forebyggende arbeid blant barn og unge
- Utvikling av kompetanse og kvalitet
- Økt brukermedvirkning
- Utvikling av omsorgs- og

1.6 Definisjon mål og strategier

Mål: Mål kan defineres som en ønsket tilstand på et fremtidig tidspunkt. Målene skal være noe vi skal styre mot. Målene skal danne grunnlag for de beslutningene som blir tatt.

(<https://merkur3.cappelendamm.no/c406203/merkurmodul/vis.html?tid=406220>)

Strategier: Framgangsmåten for å nå et mål. (<http://www.betydning-definisjoner.com/strategi>)



1.7 Kommuneplanens samfunnsdel – Hovedmål 4 og 5

Kommunedelplanen tar utgangspunkt i kommuneplanens samfunnsdel, der følgende hovedmål og delmål er skissert.

HOVEDMÅL:

- Hemnes kommune skal være en bærekraftig kommune hvor det er lett å leve sunt og harmonisk.
- Hemnes skal være en foregangskommune når det gjelder samspill og samarbeid.





1.8 Kommuneplanens samfunnsdel – delmål

DELMÅL:

- Hemnes kommune skal øke innsatsen i folkehelsearbeidet

Hemnes kommunes viktigste ressurs er en befolkning med god helse – skaper vi helse, skaper vi velferd. Satsning på folkehelsearbeid er derfor en grunnleggende investering for et godt liv i en bærekraftig kommune. Hemnes skal øke innsatsen i folkehelsearbeidet.

- Hemnes kommune skal ha en helse og omsorgstjeneste i tråd med målene i samhandlingsreformen.

Hemnesværingen lever lenge. En aktiv og trygg aldring handler om eldre mennesker som en ressurs som fordrer tilrettelegging for deltakelse og medvirkning. En politikk for aktiv og trygg aldring må omfatte både å stimulere til inkludering og mestring, å forebygge uhell, skade og helseplager og å følge opp hjelpebehov.

- Hemnes kommune skal være en god og attraktiv arbeidsgiver

Kommunen skal videreutvikles som en robust og fleksibel organisasjon, som legger vekt på medarbeidernes kompetanse og omstillingsevne. Kommunen som arbeidsgiver skal involvere, utfordre, støtte og stille krav. Det skal utvikles strategier som gjør Hemnes kommune til en foretrukket arbeidsgiver, med kompetent og tydelig ledelse.

Tverrfaglig samhandling skal være et kjennetegn på Hemnes kommune, og et middel til å nå best mulig ressursutnyttelse og tjenesteproduksjon.

- Befolkningens forventninger til kvalitet og omfang av kommunale tjenester skal avklares på en god og tydelig måte

Konsekvenser av politiske vedtak som angår tjenestetilbud, skal være utredet og tydelig beskrevet.

Kommunen skal ha god kommunikasjon med innbyggerne vedrørende behov, omfang og standard på kommunens tjenester. Det skal sikres at vedtak blir fulgt opp og at brukernes rettsikkerhet blir ivaretatt. Hemnes kommune skal jobbe aktivt med å styrke samarbeidet med frivillige.

- Kommunen skal legge til rette for at bidragene fra frivillig sektor og næringslivet til utvikling av Hemnessamfunnet skal bli mer effektive.

Kommunen skal være en viktig samarbeidspartner for å koordinere frivillig innsats, og stimulere til at så mange som mulig kan delta i samfunnsnyttig frivillig innsats. Det skal legges til rette for utvikling av kulturarenaer som en del av utviklingen av Hemnes. Kommunen skal bruke kulturelle, religiøse og idrettslige arrangement til å skape utvikling, inkludering, deltakelse og engasjement i Hemnessamfunnet.



1.9 Fokusområder

Noen områder må få et spesielt fokus fremover for å få til gode tjenester innenfor en bærekraftig utvikling. Nasjonale føringer og skisserte utfordringer – samt lokale prioriteringer og utfordringer – ligger til grunn for valg av fokusområder. Målene for hvert fokusområde tar utgangspunkt i mål og strategier skissert i kommuneplanens samfunnsdel. Kommunedelplanen skal være en helhetlig plan med langsiktige mål, ut fra tanken om at resultater kommer på sikt.

1.10 Forhold til andre planer

Arbeidet med kommunedelplaner vil synliggjøre behov for revidering av eksisterende planer / utarbeiding av nye. Arbeidet med kommunal planstrategi må ses i sammenheng med lov om folkehelsearbeid. Folkehelseloven sier at kommunen skal ha oversikt over befolkningens helsetilstand, og over positive og negative påvirkningsfaktorer i kommunen. Detaljplaner skal komme i enhetenes egne virksomhetsplaner.

Kommunedelplanen skal med dette suppleres med egne handlingsplaner/ virksomhetsplaner for enhetene. Parallelt med arbeidet med kommunedelplaner, vil kommunen jobbe med konkretisering av folkehelsearbeidet i egen plan for Folkehelse. Det vil i tillegg bli utarbeidet en Frivilligstrategi. De ulike handlingsplaner for andre tjenesteområder må ses i sammenheng med kommunedelplan for Helse & Omsorg og kommunedelplan for Barn & Unge. I tillegg til Folkehelseplan og Frivilligstrategi, viser planarbeidet et behov for følgende virksomme og reviderte planer:

- Ruspolitisk handlingsplan
- Plan for psykisk helsearbeid
- Boligsosial handlingsplan
- Temaplan for fremtidig ungdomssatsning
- Temaplan for forebygging og tverrfaglig samhandling knyttet til barns oppvekst og helse
- Temaplan for bekjempelse av fattigdom i barnefamilier
- Plan om anlegg for lek, idrett og aktivitet

FOKUSOMRÅDER:

- Folkehelse, forebygging og helsefremming
- Brukermedvirkning
- Koordinerte og helhetlige tjenester
- Kompetanse, kvalitet og rekruttering
- Samarbeid med frivillige
- Velferdsteknologi og innovasjon



2. MÅL OG STRATEGIER

2.1 Folkehelse, forebygging og helsefremming

MÅL MOT 2025

- Hemnes kommune har kompetanse for å ivareta folkehelse på tvers av sektorer og kunnskap om folkehelse.
- Hemnes kommune arbeider kunnskapsbasert og systematisk med levekår og folkehelse.
- Kommunen har fokus på forebygging av sykdommer og skader. Forebygging, tidlig intervensjon, rehabilitering og helsefremming er prioriterte områder for å levere tjenester på laveste omsorgs- og kostnadsnivå med fokus på livskvalitet.
- Helse og omsorgstjenesten har fokus på mestring, aktivitet og helsefremming. Innbyggerne i Hemnes trives og deltar i aktiviteter som fremmer opplevelse av mestring og samhørighet.
- Tjenestene er rettet mot innbyggernes behov.
- Hemnes kommune fremmer trygghet og medvirkning for den enkelte, og kommunen har gode bo- og oppvekstvilkår.
- Alle tilbys tjenester ut fra en grundig og individuell vurdering av den enkeltes særskilte behov og ressurser
- Kultur, måltider, aktivitet og trivsel er helt sentrale og grunnleggende elementer, og skal være en del av et helhetlig og fremtidsrettet tjenestetilbud

STRATEGIER

2.1.1 FOLKEHELSEARBEID

I en økt satsing på folkehelsearbeid bør ressursene settes inn tidlig for å forebygge negativ utvikling.

Kommuneoverlege skal bidra til at kommunen ved sin helsetjeneste fremmer folkehelse, trivsel og gode sosiale og miljømessige forhold. Kommuneoverlegen skal etterstrebe forebygging og behandling av sykdom, skade eller lyte; j. fr Lov om kommunale helsetjenester § 2.

Aktiviteter knyttet til folkehelsearbeid sluses gjennom en folkehelsekoordinator, og knyttes opp mot etablering av en Frisklivssentral. Kommunen skal ha en folkehelsestrategi, der målet er å bygge opp under innbyggernes ansvar for egen og andres helse, legge til rette for sosial inkludering, og øke andelen fysisk aktive i befolkningen, med vekt på hverdagsaktivitet.



Hemnes kommune har inngått partnerskapsavtale med Nordland Fylkeskommune og kommunen har egen folkehelsekoordinator. Det skal i Hemnes utarbeides en nødvendig oversikt over helsetilstand i befolkningen og positive/negative faktorer som påvirker denne. Oversikten skal danne grunnlag for integrering av folkehelsearbeidet i kommunens planer. Det skal iverksettes nødvendige kunnskapsbaserte tiltak for å møte kommunens helseutfordringer.

Folkehelseutfordringene i kommunen må identifiseres, og konsekvenser og årsaksforhold må vurderes. Kommunen skal være oppmerksom på utviklingstrekk som kan skape eller opprettholde sosiale eller helsemessige problemer eller sosiale helseforskjeller.

Kommunens folkehelseutfordringer skal drøftes, og egnede mål og strategier for utfordringene skal fastsettes. Kommunen skal iverksette nødvendige tiltak for å møte de utfordringer som blir identifisert, blant annet gjennom Folkehelseprofilen.

Folkehelseetenkning skal være grunnleggende på alle nivå, og i alle beslutninger. Politiske beslutninger og kommunens ledelse skal prioritere tiltak og aktivitet som fremmer helse, trivsel, gode sosiale og miljømessige forhold, og beskytte befolkningen mot faktorer som har negativ innvirkning på helsen. Prinsipper som "helse i alt vi gjør, utjevning av sosiale forskjeller, bærekraft, føre var og medvirkning" skal prege beslutninger og valg av tiltak.

Folkehelsearbeidet skal forankres i en egen kommunal plan for folkehelsen, og folkehelsearbeid skal gjennomføres i all kommunal planlegging.

Kommunen har inngått samarbeidsavtaler med sykehus. Fokus er å redusere innleggelser på sykehus og spisse den forebyggende innsatsen.

Det bør tilrettelegges for gode og merkede turstier med variasjon, samt gode parkeringsplasser som gjør løypene lettere tilgjengelig, til alle årstider.

2.1 2 FOREBYGGING

For å øke fokus på forebygging og folkehelsearbeid skal samarbeidet økes mellom alle kommunens enheter og personell med ulik fagbakgrunn. Både faglig utøvende enheter og administrativ og tekniske enheter samarbeider om kommunens samlede tjenesteutøvelse.

Kommunen må satse på helsefremmende og forebyggende arbeid overfor barn og unge innen alle sektorer. Fokus må ligge på tidlig innsats for barn og unge som innebærer et lett tilgjengelig lavterskeltilbud for barnefamilier.

I hjemmetjenesten jobbes det målrettet, med et forebyggingsperspektiv. Omfanget av passive tjenester bør reduseres der det er mulig, mens graden av aktive tjenester bør økes; f.eks. matlaging og husstell. En godt utbygd hjemmetjeneste vil kunne redusere presset på institusjonstjenester, og forhindre sykehusinnleggelser.

Kartlegging og analyse av den enkeltes situasjon skal gjøres så tidlig som mulig, for å kunne iverksette forebyggende tiltak. Innbyggere i risikogrupper skal prioriteres. Omfanget og nivået på tjenestene kan gjennom dette holdes på et lavt kostnadsnivå og fordeles til de som trenger det mest.

Alle tjenesteområder skal arbeide med å øke mestringfølelsen hos brukerne de møter.

Kommunen skal gi målrettet og tilpasset hjelp til brukere inne rusomsorgen, slik at brukere mestrer egen hverdag og ivaretaelse av sitt boforhold. Kommunen skal vurdere hvordan tjenester knyttet til psykisk helse og rus i større grad kan drive forebyggende og koordinerende arbeid, sett opp mot behovet for flere fagfolk. Det er viktig å skille mellom psykiske lidelser og psykiske plager.



Kommunen skal sikre at eldre mennesker følges opp, slik at de ikke blir en glemt gruppe i den psykiske helsetjenesten.

Kommunen skal arbeide med forebygging av arbeidsledighet, og tiltak rettet mot diskriminering i arbeidslivet, slik at innvandrere får arbeid som tilsvarer deres kvalifikasjoner. Dette ses som et viktig tiltak for å fremme sosial integrering og helse.

Det oppfordres til etablering av sosiale arenaer og tiltak for stimulering av samhandling.

Lavterskeltilbud som fritidskontakt og andre ordninger innen fritid med bistand, skal få høyere status.

2.1.3 HELSEFREMNING

Barnehager og skoler skal innfri de nasjonale krav til helsefremmende aktivitet. Tekniske enheter har en viktig funksjon for å skape miljøvennlig inne- og uteforhold, for forebygging av ulykker og skader.

Det skal legges større vekt på aktivisering både sosialt og fysisk, og økt oppmerksomhet skal vies til brukeres sosiale, eksistensielle og kulturelle behov. Dette feltet kalles «aktiv omsorg», og er et felt som skal styrkes.

Det skal fokuseres på den enkeltes ressurser, og legges til rette for egen mestring og deltakelse.

Kommunen skal ved sin politikk og sine tjenester sørge for at den enkelte kan mestre sitt liv ut fra egne forutsetninger, og skape muligheter for deltakelse i samfunns- og arbeidsliv gjennom hele livet. Stimulering av den enkeltes og familiens ressurser skal ha som mål å styrke selvstendighet og helsefremmende aktivitet. Habilitering og rehabilitering er viktig for å få dette til.

Hemnes kommune trenger mer kunnskap om hvem som ikke kan / ikke ønsker å delta i aktiviteter i lokalmiljøet. Det etterspørres forslag fra dem det gjelder om hvordan kommunen kan tilrettelegge bedre for at alle skal oppleve det som attraktivt å delta.

I arbeidet med psykisk helse og rus må det avklares hvordan disponible ressurser kan benyttes på best mulig måte. Hovedmålgruppen for denne tjenesten skal defineres.

Kommunen må vurdere øremerkede boliger med heldøgnsstilbud, og en rus og psykiatritjeneste som også retter seg mot barn og unge. Skolene kan være en arena for samarbeid med den psykiske helsetjenesten.

Omsorgstilbudet skal dekkes gjennom tilbud om varierte og tilpassede aktiviteter som sikrer deltakelse og mestring.

Vurdering av restfunksjonsnivå hos personer som har behov for helse- og omsorgstjenester, må opprettholdes.



2.2 Brukermedvirkning

MÅL MOT 2025

- Helse- og omsorgstjenesten planlegges og utføres i samarbeid med brukerne og tilpasses den enkeltes forutsetninger.
- Brukere, pasienter og deres pårørende møtes med respekt, og utøvelsen skal preges av verdighet for den enkelte.

I Hemnes har brukere en aktiv rolle, der oppmerksomheten rettes mot den enkeltes totale livssituasjon og kapasitet.

STRATEGIER

Bruker får den informasjonen som er nødvendig for å få innsikt i sin helsetilstand og innholdet i helsehjelpen. Bruker informeres om mulige risikoer og bivirkninger av den aktuelle hjelpen. For brukere uten samtykkekompetanse og som ikke kan ta egne avgjørelser, skal det være et nært samarbeid med pårørende eller verge. Der det er behov, får brukere faste kontaktpersoner og individuelle planer. Dette skal utvikles videre i enheter dersom det er mangelfullt.

Alle brukerne med sammensatte behov, skal i den grad det er mulig ha faste kontaktpersoner. For å nå brukerens mål, utarbeides planer for den enkelte i et samarbeid med bruker/ pårørende/ verge for å nå brukerens mål.





2.3 Koordinerte og helhetlige tjenester

MÅL MOT 2025

- Innbyggerne skal ha koordinerte, innovative og gode tjenester, slik at det er godt å leve et verdig liv i Hemnes hele livet.
- For å sikre et tilpasset tilbud til den enkelte skal samarbeid og effektiv organisering prege tjenesteutøvelsen.
- Tjenestene skal oppleves som tilgjengelige, trygge, fleksible, helhetlige og koordinerte for den enkelte bruker. Dette gjelder for alle aldersgrupper, diagnoser, hjelpebehov og bosted.
- Tjenestene skal beskrives på en slik måte at innbyggerne skjønner hva de kan forvente av hjelp og støtte, og hva som skal kjennetegne måten tjenesten ytes på.
- I Hemnes skal det være enkelt å oppsøke hjelp tidlig, og det settes inn hjelp fort når det avdekkes behov for det
- Kommunen skal ha en boligpolitikk som skal legge til rette for utjevning av sosiale forskjeller.
- Et helhetlig rehabiliteringstilbud, en styrket kommunal legetjeneste og medisinsk og lindrende behandling av høy faglig kompetanse, skal stå sentralt i Hemnes kommune.

STRATEGIER

Barn og unge med spesielle behov skal ivaretas på en god måte, gjennom etablering av en koordinerende enhet for barn og unge.

Sammenheng og kontinuitet i habilitering- og rehabiliteringsvirksomheter sikres gjennom en koordinerende enhet for voksne.

Kommunen skal gjennom god organisering, ledelse og struktur, sørge for en systematisk, effektiv og fremtidsrettet tjenesteutøvelse.

Kommunen skal gjennomføre brukerundersøkelser annethvert år.

Tjenestene skal ha oppdaterte og reviderte serviceerklæringer.

Innbyggerne skal stimuleres til å bo og mestre hverdagen i egen bolig lengst mulig. Kommunen skal utvikle en boligpolitikk som bidrar til å redusere sosiale ulikheter i helse.

Kommunen skal tilby tilpassede tilbud for hjemmeboende med behov for rehabilitering.

Korttidsopphold i institusjon skal prioriteres fremfor langtidsopphold.

Habilitering og rehabilitering skal være prioriterte satsningsområder innen alle tjenester i helse og omsorg, og i samarbeid med andre sektorer, samtidig som dette også er en del av verdigrunnlaget knyttet til mestring.



Helse- og omsorgstjenester for eldre skal fortrinnsvis gis i eget hjem.

Ved mistanke om demens, skal det sikres at den enkelte bruker blir utredet og diagnostisert

For ressursgruppen og teamene bør det være midler til fleksibel bruk og kompetansebygging. Fagkunnskapen disse kan yte innbyggerne, vil bli stadig mer etterspurt. Kreftkoordinator er også en slik ressurs.

2.4 Kompetanse, kvalitet og rekruttering

MÅL MOT 2025

- I Hemnes skal kunnskap og gode tjenester sikres gjennom økt kompetanse og rekruttering. Kontinuerlig utvikling av tjenestene sikres gjennom godt tverrfaglig kommunalt og interkommunalt samarbeid. Tjenestene skal utøves av personell med riktig kompetanse i et godt faglig miljø.
- Kommunen skal arbeide med utviklings- og innovasjonsarbeid på en systematisk måte, gjennom å vektlegge ledelse, samhandling, tillit, kompetansestyring og nye arbeidsmetoder.
- Kommunen skal ha kontinuerlig internopplæring med bevissthet rundt det å spre gode erfaringer, og å lære av egen og andres suksess.

STRATEGIER

Hemnes skal ha tydelige ledere som ser sine medarbeidere, og som har klare forventninger til tjenestetrafikken. Ledere som berømmer forslag til nye arbeidsformer og som viser stolthet over det medarbeideren lykkes med. En åpen og anerkjennende organisasjonskultur er viktig for å fremme refleksjon, nytenkning og innovasjon.

Legetjenesten skal ha fokus på hele befolkningens behov og på prioriterte oppgaver og målgrupper. Legetjenesten må være tilstrekkelig dimensjonert, slik at prioriterte oppgaver i kommunen kan løses.

Fagmiljøet i den enkelte avdeling og enhet må også styrkes, gjennom tiltak som reduserer sykefravær og øker stabiliteten blant kvalifisert personell.

Kommunen skal legge til rette for etter- og videreutdanning for personell.

Unngå ufrivillig deltid slik at de som er kvalifisert kan benyttes bedre i tjenestene.

Den enkelte ansatte har ansvar for å holde seg oppdatert innenfor fagfeltet. En del av dette bør systemiseres inn i arbeidshverdagen.

Tillitsskapende arbeid og ledelse skal vektlegges sterkt i organisasjonen, og i samhandling med innbyggerne. Alle ansatte føler seg sett og verdsatt.



Kommunens ressurser må utnyttes på best mulig måte. Der tjenestene oppleves som underdimensjonert, bør utgangspunktet være å utnytte de eksisterende. Erfaring og kompetanse deles, slik at flest mulig er i stand til å håndtere arbeidsoppgavene på best mulig måte.

Det bør skaffes oversikt over hvilken kompetanse som finnes i kommunen, og gjøre kompetanseheving tilgjengelig for medarbeidere og innbyggere. Det må motiveres og stimuleres til økt kursing og videreutdanning for å videreutvikle de kommunale tjenestene.

Hver enhet skal til en hver tid ha oppdaterte kompetanseplaner. De enhetsvise kompetanseplaner skal ta utgangspunkt i den overordnede kompetanseplan.

2.5 Samarbeid med frivillige

MÅL MOT 2025

- Hemnes skal ha innbyggere som har innsikt i betydningen av frivillig innsats, og som viser engasjement for utvikling av lokalsamfunnet.
- Hemnes skal ha innbyggere som utviser selvstendighet og ansvar for egen og andres livskvalitet, helse og utvikling.
- Hemnes kommune verdsetter og synliggjør det frivillige arbeidet
- Hemnes kommune skal ha en avklart og systematisk samhandling med pårørende, frivillige, lag og foreninger.

STRATEGIER

Hemnes kommune skal samarbeide med frivillig sektor for å få oversikt over hva som samlet tilbys innbyggerne av aktiviteter.

Kommunen tar initiativ til å etablere et kommunalt «Frivillighetsråd», sammensatt av 1 representant fra hvert grendeutvalg. Frivilligsentralen inkluderes som det 6 medlemmet i rådet. Kommunen har sekretæransvar for «Frivillighetsrådet».²

2.6 Velferdsteknologi og innovasjon

MÅL MOT 2025

- Flere skal ha mulighet til trygt å kunne bo hjemme lenger. Bruk av nytenkning og ny teknologi skal bidra til en slik utvikling.

² Høringsutkast «Strategi for Frivillighet 2015-2019, Hemnes kommune



STRATEGIER

Kommunen skal øke sin kompetanse om, og bevilgning av økonomiske midler til velferdsteknologi og innovasjon.

Det skal opprettes en prosjektgruppe i Hemnes kommune som skal jobbe med planlegging og innføring av velferdsteknologi. Dette gjelder både i hjemmet hos hver enkelt bruker og i institusjon. Prosjektgruppa får ansvar for å søke tilskudd til innovasjon og velferdsteknologi, enten alene eller i samarbeid med andre kommuner.



Layout forside: www.slettengrafiske.no

Foto forside: Astrid Jonassen og Hemnes kommune v/enheten

Illustrasjonsfoto: Fabrice Milochau