

Storfjord kommune
Omasvuona suohkan
Omasvuonon kunta

Prospekt Helse- og omsorg Idéskisse

FORELØPIG UTKAST

Mangfold styrker!



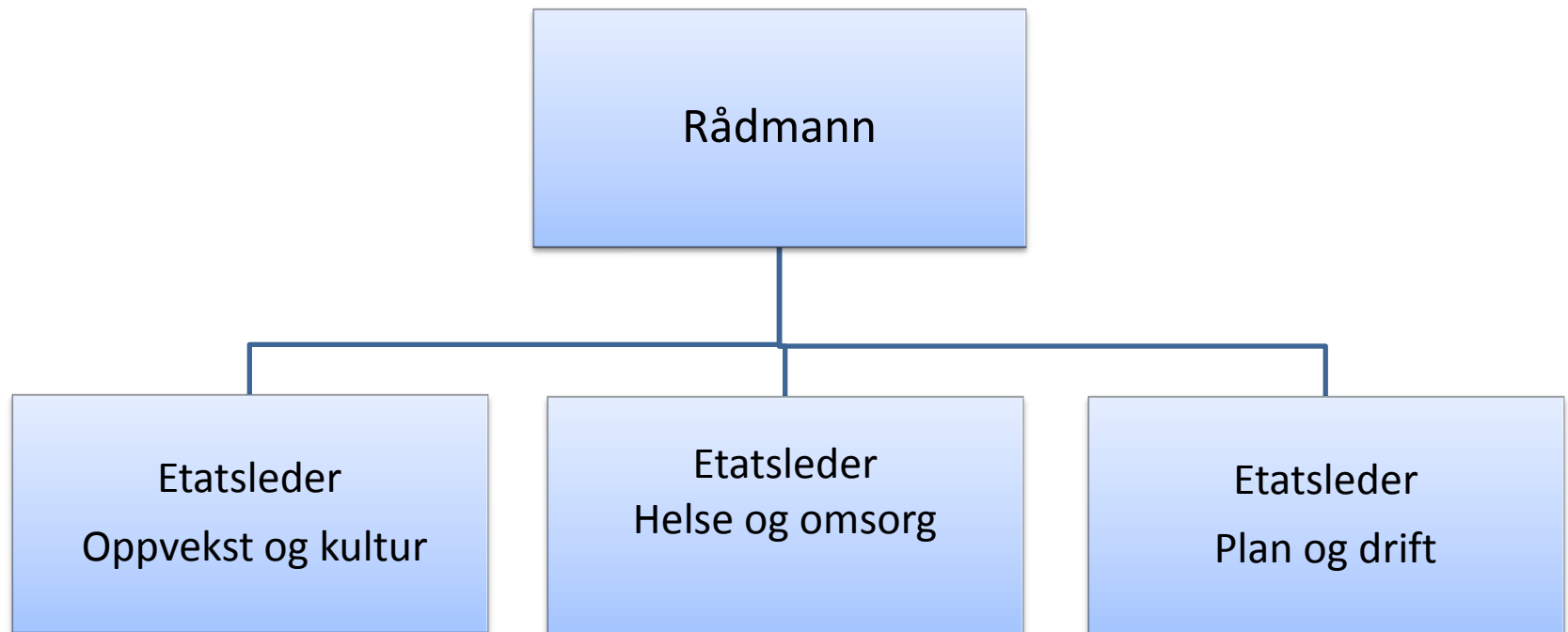
Bakgrunn for idéskissa:

- Ledighet i stilling som helse- og omsorgssjef åpnet for mulighetsrom.
- Valmuen brant ned – det åpnet også for nye muligheter.
- Vanskelig å ta ytterligere ned på tjenestenivå i budsjettet (forsvarlig drift og kvalitet i tjenestene).
- Kommunen har liten økonomisk handlingsrom.

FORELØPIG UTKAST



Dagens organisering

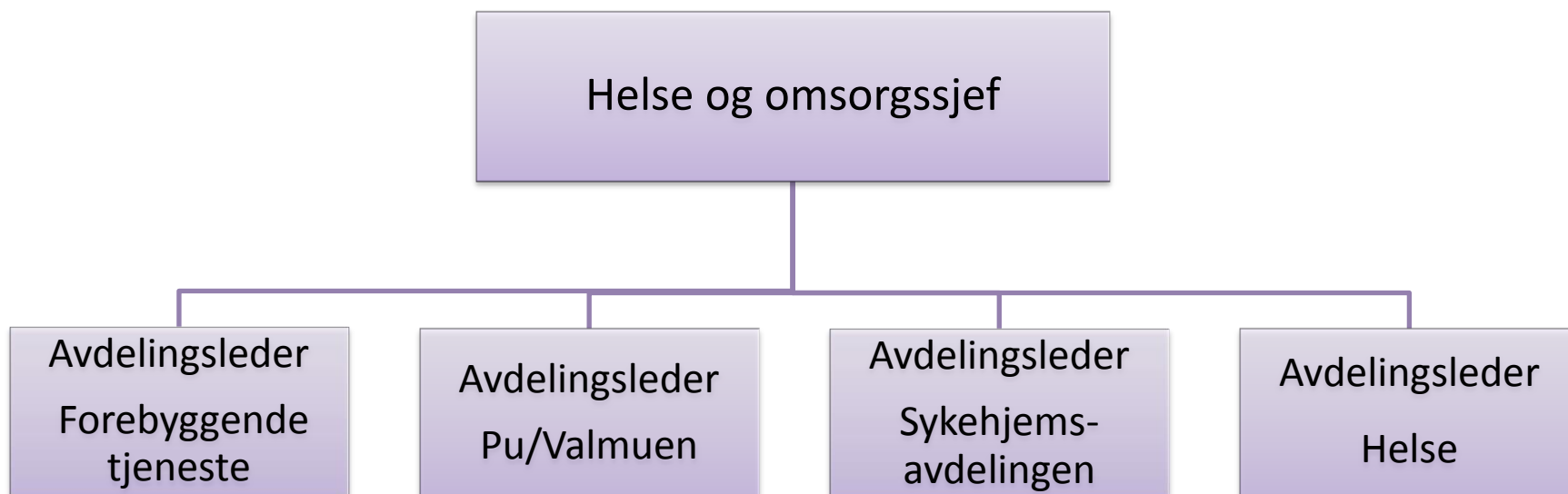


FORELØPIG UTKAST

Mangfold styrker



Dagens organisering helse og omsorg



FORELØPIG UTKAST



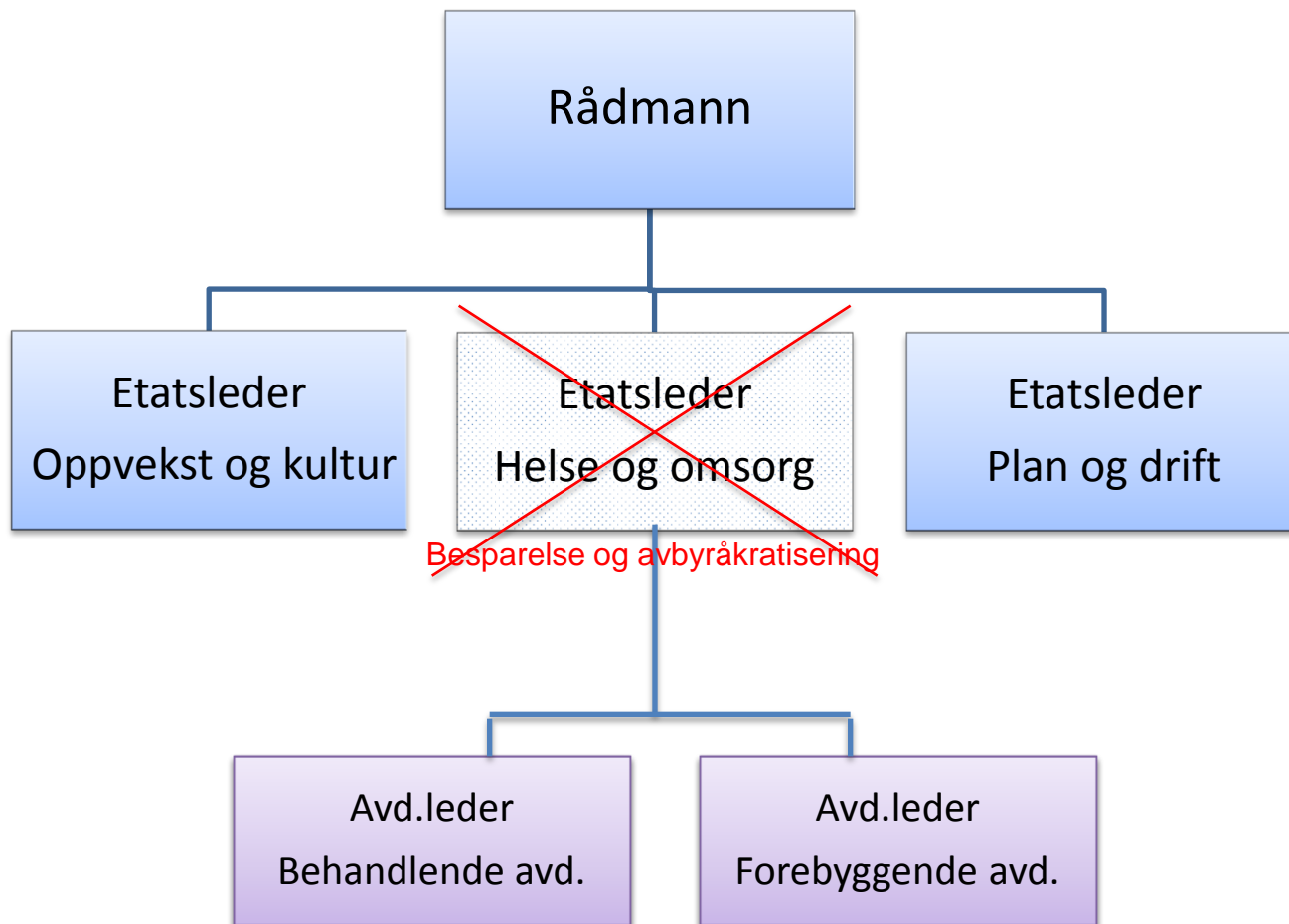
Framtidig ledelse i helse og omsorg

- Ikke tilsette helse og omsorgssjef
- Reduksjon fra 4 til 2 avdelingsledere
- Beholde tjenestelederressurser

FORELØPIG UTKAST



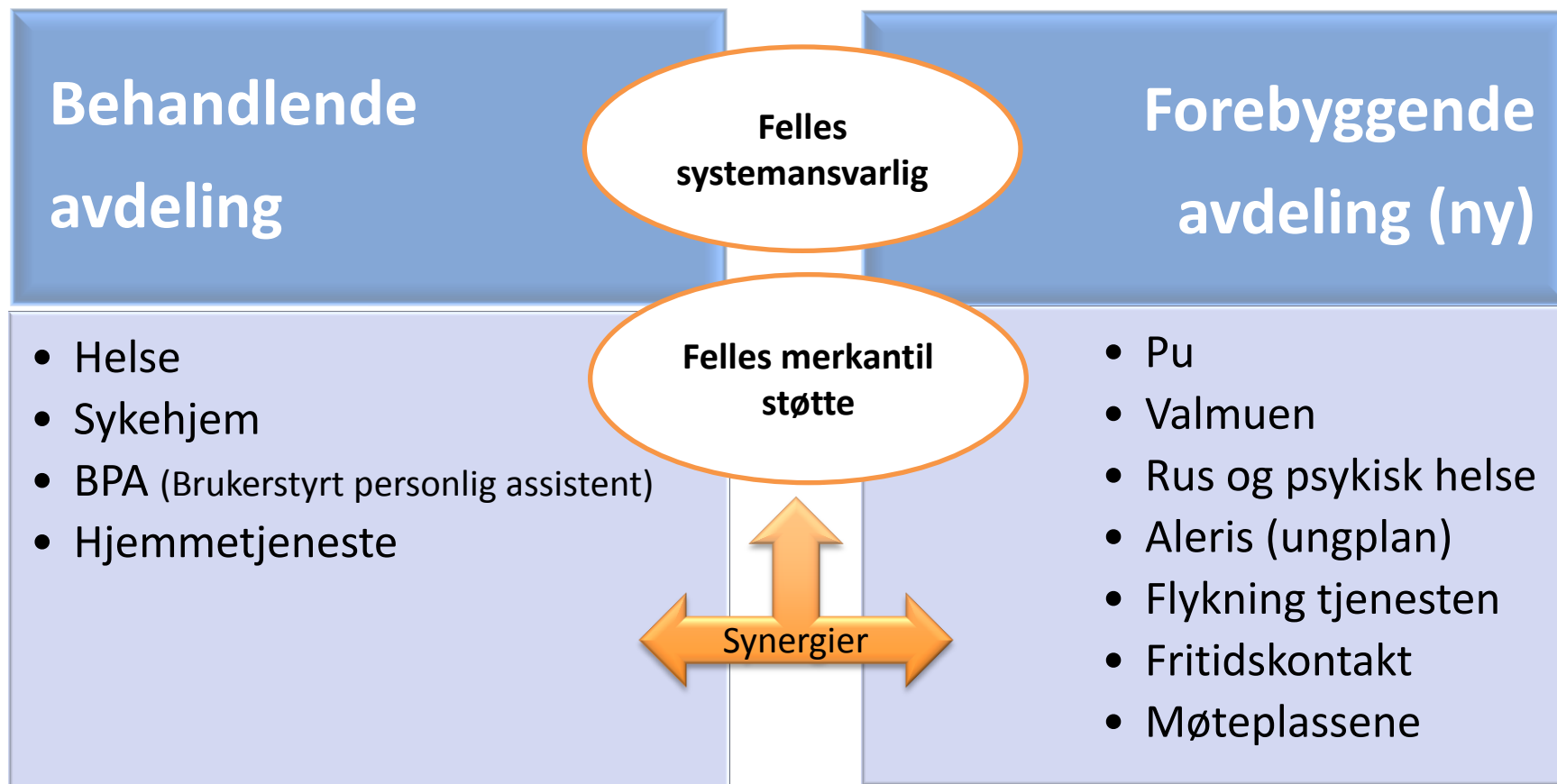
Forslag til ny struktur ledernivå



FORELØPIG UTKAST



Helse og omsorg: 2 avdelinger og felles støttefunksjoner



FORELØPIG UTKAST



Ny forebyggende avdeling

Forslag til hensiktsmessig plassering:

Åsen omsorgssenter ombygges til *Storfjord ressurscenter*

Hvorfor?

Sentral beliggenhet til butikk, bibliotek, rådhus, NAV, flerbrukshall, helsetjenester, friluft- og turområder, etc. Bygget egner seg til formålet.

- Samordne tjenestene under ett tak.
- Ressursentret skal være «Åpent hus» (cafe, catering, møteplasser, dag- og arbeidstilbud, ulike arbeidsverksteder, brukthandel, konferanserom, etc)
- Bygge leiligheter i tilknytning til ressursentret, rehabiliteringsleiligheter og evt fam.leilighet, samle døgntilbud, etc.
- «Teknologisk rom» med utstilling og utprøving av velferdsteknologi (hjemmeboende m.fl), søke om eksterne midler.

St.mld 29: «Morgendagens omsorg» påpeker at det er nødvendig med sterkere vektlegging av rehabilitering, tidlig innsats, aktivisering, miljøbehandling, nettverksarbeid, samt innføring av velferdsteknologi.



Behandlende avdeling

Forslag til hensiktsmessig plassering:

1) Hjemmetjenesten samlokaliseres med Helsehuset, Otereng

Hvorfor?

- Større romkapasitet for hjemmetjenesten enn det som er i dag på rådhuset.
- Fysisk nærhet til samarbeidende fagpersonell
- Dra nytte av felles interne kompetansehevende tiltak
- Felles kvalitetssystemer (Noclus, apotek- og andre innkjøpsavtaler)
- Økt mulighet for å benytte dagens og fremtidens teknologiske løsninger i pasientbehandlingen.
- Større fagmiljø og interessante faglige utfordringer. Lettere å rekruttere fagfolk.
- Mer helhetlig ledelse og vekt på HMS som fremmer godt arbeidsmiljø
- Økt arbeidsglede.



Behandlende avdeling

Forslag til hensiktsmessig plassering:

2) Sykehjem plasseres i Skibotn

Hvorfor?

- Gode omsorgsomgivelser.
- Bygge et funksjonelt og fremtidsrettet sykehjem. Funksjonelle avdelinger som fremmer kvalitet, effektivitet og samarbeid.
- Gode arealer både inne og ute for beboere.
- Gode ergonomiske forhold som ivaretar helse, miljø og sikkerhet.
- Gir mulighet for samarbeid med Skibotn rehabilitering og Aleris (demens)
- Planlegge for bruk av velferdsteknologi i fremtidsrettet sykehjem.

St.mld 29: «Morgendagens omsorg» vektlegger aktiv omsorg, hverdagsrehabilitering, omsorg og død som de viktigste utfordringer.



Forventede effekter

- 1) Bedre kvalitet i tjenestene (oppgavefokus)
- 2) Bedre og samordnet ressursstyring
- 3) Økonomiske gevinster
- 4) Avbyråkratisering

FORELØPIG UTKAST



Noen utfordringer å være oppmerksomme på

- Hva med det overordnet strategiske blikket for helse og omsorg uten etatsleder
- Hva med etatens overordnede utviklings- og planarbeid
- Viktig med ansvars- og myndighetsdelegering til avdelingslederne
- Hva med deltakelse i politiske fora, møter, etc
- Samhandling mot eksterne aktører og omgivelsene
- Oppgavefordeling – hvem gjør hva

FORELØPIG UTKAST



Styrker

- Høy grad av positiv respons fra ansatte i helse og omsorg
- Alle avdelingslederne har stor kjennskap til tjenestene og lang ledererfaring
- Vet hvor «skoen trykker»
- Færre nivå oppover/nedover (nærmere tjenestene og ansatte)
- Helhetlig ledelse

St.mld 29: «Morgendagens omsorg» påpeker at dersom bruker skal oppleve kontinuitet og sammenheng i tjenestetilbudet, må tjenestene organisere seg tett opp mot hverandre.



Videre muligheter og intensjoner

Noen muligheter for samordning og helhetlige tjenesteleveranser:

- Barnevernet foreslås organisert under oppvekst (tidlig innsats, barn og unges oppvekstsvilkår)
- Næring- og utvikling, kultur og frivilligsentral knyttes tettere sammen

Andre tjenester som kan vurderes ift struktur og bedre samordning:

- Fritidsklubber
- Logopedtjeneste
- Språksenteret
- Bibliotek

FORELØPIG UTKAST



Til slutt, et sitat til ettertanke for oss alle:

«Det er ikke lett å ha pasienten i sentrum hvis en har satt seg der selv»

Lars E. Hansen, direktør i Helsetilsynet