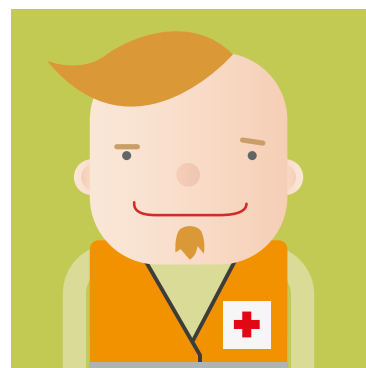


NY VIRKELIGHET – NY VELFERD

Kommunedelplan for Helse-, omsorgs og sosialtjenestene i Bodø kommune 2018-2030





Samfunnet er i stadig endring. Nyvinninger innen behandling, tjenester og teknologi gir rom for nye løsninger. Kommunens rolle er også i endring, og det skapes nye og andre måter å samarbeide på.

Bodø kommune leverer i dag gode helse-, omsorgs- og sosialtjenester til innbyggerne. Samtidig vil endringene vi ser komme gjøre at kommunen må tenke annerledes rundt hvordan velferdstjenestene utvikles i fremtiden. Dagens løsninger er ikke bærekraftig i et fremtidsperspektiv.

For å sikre gode tjenester også i fremtiden, må flere gå sammen og utvikle nye løsninger. Samhandling med kommunens innbyggere, frivillige lag og foreninger har særlig oppmerksomhet for å skape en meningsfylt hverdag for alle.

Kommunen vil legge til rette for samskaping, involvering og deltakelse hvor alle kan bidra til fellesskapet

Utforming av tjenester skal skje i samarbeid med bruker og pårørende. Den enkelte skal sikres et verdig og meningsfylt liv, og motta tjenester ut fra sine behov og i tråd med de krav som gis i form av lover og forskrifter.

Ingunn Lie Mosti

Kommunaldirektør Helse- og omsorgsavdelingen

A handwritten signature in black ink that reads "Ingunn Lie Mosti".

FORMÅL MED PLANEN

Planen skal vise visjon, mål og strategier kommunen arbeider etter for å sikre fortsatt gode helse-, omsorgs og sosialtjenester for innbyggerne. Videre skal planen sikre at målene i Kommuneplanens samfunnsdel og andre politiske vedtak og nasjonale føringer følges opp.

Planen skal tydeliggjøre hvilken retning tjenestene utvikles, hva innbyggerne kan forvente av Bodø kommune og hva Bodø kommune forventer av innbyggerne.

Planprosessen har som mål å skape eierskap til de strategier som legges til grunn for prioriteringer og beslutninger.

OPPFØLGING OG RAPPORTERING

Mål og strategier følges opp i økonomiplan og budsjett og rapporteres i årsmelding. Indikatorer som viser om tiltak virker om utviklingen går i ønsket retning settes opp som del av styringsverktøyene.

PLANOMRÅDET

Planen gjelder for tjenestene som er organisert i Helse- og omsorgsavdelingen. Det gjelder helsetjenester, institusjonstjenester, tjenester i hjemmet, miljøtjenester, boliger til vanskeligstilte, opplysning, råd og veiledning, økonomisk sosialhjelp og andre tiltak som kan bidra til selvforsørgelse.

Forebyggende helsetjenester og re- og habiliteringstjenester til barn og unge omfattes ikke av denne planen. Disse tjenestene inngår i Barne- og familieenheten i Avdeling for oppvekst og kultur, og omfattes av oppvekstplanen.

NASJONALE FØRINGER

Verdighet, aktiv deltakelse samt økt samhandling med frivillig sektor og reduksjon i ulikhet er nasjonale satsingsområder innen velferdstjenestene.

FN konvensjonene om rettigheter for mennesker med ned-satt funksjonsevne og barnekonvensjonen er, sammen med Norsk lov, førende for arbeidet i kommunen.

Helse-, omsorgs- og sosialtjenestene ytes med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven, folkehelse- og sosialtjenesteloven med forskrifter. I tillegg gir pasient- og brukerrettighetsloven og helsepersonelloven viktige rammer for tjenestene.

Samhandlingsreformen som ble iverksatt fra og med 2012 var en retningsreform som er fulgt opp fra nasjonale myndigheter med flere meldinger til Stortinget, lov-endringer, forskrifter, handlingsplaner og faglige veiledere. En egen melding om primærhelsetjenestene trekker opp flere strategier og retninger for utvikling av tjenestene for å møte morgendagens utfordringer.

Ett viktig satsingsområde i Samhandlingsreformen var styrking av folkehelsearbeid for å bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse, herunder utjevner sosiale helseforskjeller.

Regjeringens varslede eldrereform Leve hele livet vil prege utvikling av tjenestene.

LOKALE FØRINGER

Kommuneplanens samfunnsdel viser visjon, hovedmål og delmål for utviklingen av Bodøsamfunnet. Disse er gjeldende for utvikling av Helse-, omsorgs- og sosialtjenestene.

Folkehelse er befolkningens helsetilstand og hvordan helsen fordeler seg i en befolkning. Kunnskap om påvirkningsfaktorene er grunnlag for felles innsats for å skape et godt samfunn og gode vilkår for den enkelte. Handlingsplan for trivsel og gode levekår 2018-2021, viser satsingsområder for folkehelsearbeidet i hele kommunen. Plan for legetjenesten synliggjør utfordringer innen legetjenestene. Den viser til Helse-, omsorgs og sosialplanen i henhold til videre utvikling og samhandling med øvrige deler av tjenestene.

Boligplanen har tatt opp i seg boligsosiale forhold og boliger for en aldrende befolkning. Satsing på et variert boligtilbud, gode bomiljøer og bruk av trygghetsskapende tiltak som blant annet velferdsteknologi støtter opp om at den enkelte kan bo i egen bolig lengst mulig, også med helse- eller funksjonstap.

Oppvekstplanen har fokus på barn og unges oppvekstvilkår. Samhandling mellom generasjonene for å skape gode lokalsamfunn er ett av innsatsområdene som fordrer felles innsats mellom oppvekstsektoren og helse- og omsorgssektoren.

Velferd er en måte å beskrive levestandard i et samfunn hvor flere faktorer har betydning. Sysselsetting og offentlige tilbud som utdanning, helsevesen og sosial støtte er viktig. I denne planen peker "Ny velferd" på de offentlige helse-, omsorgs- og sosialtjenestene som utgjør sikkerhetsnettet i samfunnet, og nye tiltak som utvikles i samarbeid mellom frivillige, ideelle organisasjoner, privat næringsliv og det offentlige.



FREMTIDEN

Fremtiden kan ingen spå sikkert om, til det er det for mange faktorer som spiller inn. Og det vi gjør i dag påvirker morgendagen.

Den enkelte har ansvar for eget liv og helse. Samtidig har vi i vårt velferdssamfunn ordninger som støtter opp og hjelper til dersom sykdom, skade eller andre forhold rammer slik at den enkelte ikke kan ivareta sine grunnleggende behov eller delta aktivt i samfunnet. Hovedoppdraget for helse-, omsorgs- og sosialtjenestene er å være sikkerhetsnett for innbyggerne og levere tjenester innenfor de krav og rammer som lov og forskrift setter.

For å kunne levere forsvarlige tjenester i fremtiden må fokus flyttes fra behandling til helsefremmende tiltak og forebygging, og innbyggeren må inspireres til å ta ansvar for egen helse. Endringen fra å yte passiv hjelp til mer aktiv rehabiliterende innsats, understreker at god omsorg ikke bare handler om å hjelpe, men også om å gjøre folk i stand til å klare seg selv.

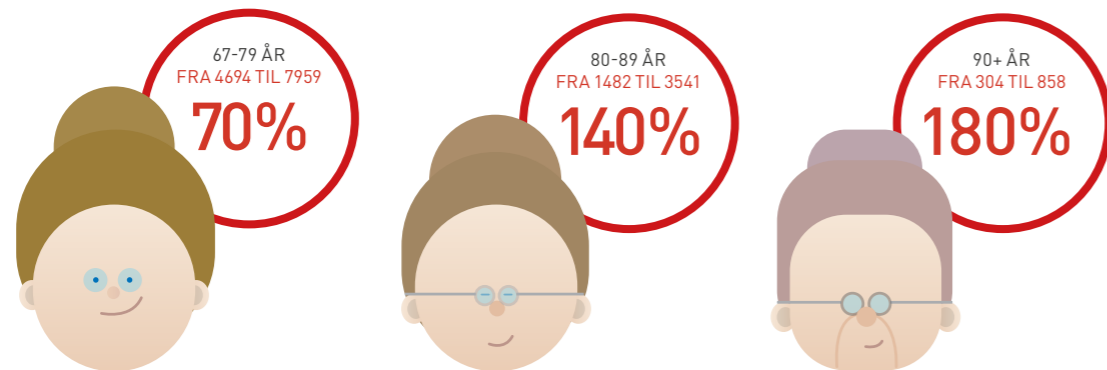
ENDRINGER VI SER KOMME

Økning i levealder, færre yrkesutøvere pr eldre innbygger, økning i innvandrerbefolkningen, nye arbeidsoppgaver til kommunene, nye teknologiske løsninger og digitalisering er viktige drivere i fremtidsbildet.

Sykdomsbildet har endret seg. Flere lever med kroniske lidelser som diabetes, hjerte/karlidelser, Kols, muskel- og skjelettlidelser, kreft og psykiske plager og skal i større grad følges opp i kommunen.

Mer sammensatte og kompliserte lidelser, medisinske nyvinninger og overføring av oppgaver fra spesialisthelsetjenestene til kommunene, utfordrer, men gir også rom for nytenkning og andre arbeidsformer i kommunen.

FLERE ELDRE 2017-2040



En befolkning med innslag fra mange kulturer gir både språk-, kultur- og kompetanseutfordringer for tjenestene.

Eldre bruker helsetjenestene mest. Halvparten av befolkningen over 80 år har 5 eller flere diagnoser. Mange lever med kroniske lidelser og høyt forbruk av helsetjenester. Samtidig er eldrebefolkningen generelt friskere og mer funksjonsdyktige enn tidligere. Mange eldre er spreke og aktive blant familie, venner og i frivillig arbeid. De deltar og er en ressurs i sine nærmiljøer. Flere unge står i dag utenfor arbeidslivet. Arbeid er viktig for integrering, mening og mestring. Utenforskap gir utfordringer både for den enkelte og for samfunnet hva angår ensomhet, økt sykkelighet, økt ulikhet i helse og behov for tjenester.

Omfang av psykiske plager og alvorlige psykiske lidelser øker, spesielt blant yngre, og er bekymringsfullt. Endring i lovverk knyttet til samtykkekompetanse er ett moment som vil påvirke behov og tjenester fremover.

Den teknologiske utviklingen går raskt. Teknologi vil i fremtiden ikke bare understøtte helsetjenestene, men også være et vesentlig element i de helsetjenester som tilbys og leveres. Bodø kommune er i dag en ressurskommune innenfor velferdsteknologisatsing både lokalt og nasjonalt. Nye løsninger vil påvirke samhandling med spesialisthelsetjenesten, oppfølging av pasient/bruker og hvordan oppgavene løses i kommunen og i samhandling med andre.

Tilgang på personell med nødvendig kompetanse er allerede en utfordring. Framskrivninger antyder at det vil være knapphet på personell til helse- og omsorgsyrkene i fremtiden. Oppgavene må løses annerledes, smartere og mindre personellkrevende der det er mulig, slik at personell frigjøres og kan brukes der det er mest nødvendig. Nok og riktig kompetanse til de sykeste er viktig.

Den økonomiske utviklingen tilsier at vi ikke kan forvente en fortsatt vekst i ressursene til helse-, omsorgs- og sosialtjenestene. Teknologien vil være en viktig faktor for å løse oppgavene på andre måter. Flere ønsker å ordne opp selv og etterspør selvbetjeningsløsninger. Allerede nå erfarer vi at digitale løsninger forenkler arbeidsdagen til omsorgspersonell og frigjør tid slik at mer tid kan brukes på tjenester til de som trenger det mest.



SAMSKAPING

Samskaping er ett av åtte satsingsområder i Kommuneplanens samfunnsdel. Samskaping er noe mer enn samarbeid. Med samskaping mener vi at ulike aktører blir gitt muligheten til, samt satt i stand til å kunne delta på lik linje med alle andre. Alle sektorer skal legge til rette for økt grad av involvering og samskaping slik at brukere av tjenester og innbyggere generelt skal føle seg mer inkludert.

Helse-, omsorgs- og sosialtjenestene er pålagt å utvikle tjenestetilbudet sammen med pasient/bruker. Dialog og samarbeid skal bidra til at den enkelte opplever å bli hørt og får ivaretatt sine behov. God omsorg kan være å gjøre den enkelte i stand til å være selvstendig. Å mestre eget liv gir verdighet og mening.

I Samhandlingsreformen er spørsmålet **hva er viktig for deg?** sentralt for å bidra til kvalitet og pasientens helse-tjeneste, og i ny arbeids- og velferdsordning sies det **ingen beslutning om meg – uten meg**. Dette fordrer en annen måte å møte pasient/bruker på enn tidligere.

Regjeringens kvalitetsreform for eldreomsorgen - Leve hele livet - har som mål at eldre skal få støtte og hjelp til å mestre livet. For å få dette til må flere enn helse- og omsorgspersonell bidra.

Samarbeid med pårørende og venner, frivillig sektor og andre samfunnsaktører som næringsliv, lag, foreninger og ideelle organisasjoner, ulike trossamfunn osv. blir stadig viktigere i arbeidet med å sikre den enkelte et verdig liv, en god bolig, arbeid eller annen aktivitet som gir innhold i hverdagen.

Økning i andel eldre i befolkningen gir også flere friske eldre. De utgjør en viktig ressurs i samfunnet som det må legges til rette for deltar.

Trygghet er også viktig for den enkelte for å kunne ha sin livsutfoldelse. Når flere med nedsatt funksjon bor i egen bolig må rammene være trygge. Dette gjelder flere områder; fra å kunne ferdes trygt i utemiljø til å være skjermet fra utnyttelse, overgrep og vold.

Det leveres gode tjenester i dag. Samtidig er det utfordrende å få til gode forløp der pasient/bruker har sammensatte behov og trenger koordinert oppfølging fra flere instanser. I fellesskap må kommunen, spesialisthelsetjenesten og andre berørte sikre kultur og systemer for samhandling når det er behov for koordinering på tvers.

BYGG OG BYROM

Utforming av bygninger og byrom har betydning for livsutfoldelsen. Universell utforming er å utforme samfunnet slik at så mange som mulig kan delta aktivt uavhengig av funksjonsevne.

Universelt utformede løsninger skal kunne brukes av alle, slik at spesialløsninger unngås. Dette gjelder ved utvikling av produkter, tjenester, bygg, infrastruktur m.v.

Samfunnsplanens fokus på bærekraftig samfunnsutvikling tar med seg viktigheten av boliger og bomiljøer utformet for ulike livsfaser. Det samme gjør Boligplanen og Handlingsplanen for trivsel og gode levekår. Gode møteplasser og arealer for aktivitet er viktige tiltak for alle og kan bidra til å redusere ensomhet og utenforskap.

I Bodø bygges flere leilighetskomplekser sentrumsnært. Mange av beboerne er seniorer som ønsker å ha en bolig tilrettelagt for alderdom. Samtidig sier eldre som bor i ytterkantene i kommunen at de ønsker bedre tilgjengelighet på tjenester der de bor. For flere er flytting til tilrettelagt bolig i bydelen et like godt eller bedre alternativ enn flytting inn til Sentrum.

Det vil til enhver tid være nødvendig å vurdere om tilgjengelig bygningsmasse er hensiktsmessig og tilpasset de behov innbyggerne har. Den demografiske utviklingen tilsier et økt behov for plasser med heldøgns omsorg. Dersom måten

å yte tjenester fortsetter som i dag viser en akkumulert prognose behov for 90 nye plasser innen 2026. Dersom flere klarer seg i egen bolig vil dette behovet endre seg. Fleksible løsninger er nødvendig slik at bygg raskt kan justeres og tilpasses innbyggernes behov.

Mange av bygningene som brukes til aktivitetstilbud i dag er lite funksjonelle. Nye arealer til aktivitets- og avlastnings-tilbud vil gi mer hensiktsmessige og funksjonelle arealer og mer fleksibelt tjenestetilbud.

Det nye helsebygget som skal realiseres i løpet av planperioden kan bli en ramme hvor nye arbeidsformer, nye samhandlingsparter og nye tekniske løsninger kan utvikles. En mulighetsstudie sammen med Nordlandssykehuset vil avklare hvilke funksjoner som er hensiktsmessig å samle i ett bygg og om et samarbeidsprosjekt med Nordlandssykehuset kan være en god løsning for fremtiden.

Utvikling av Vågønes Helsepark er et tverrsektorielt prosjekt som kan gi effekter både for de kommunale tilbud, frivillig sektor og folk flest. Helsefremmende aktiviteter, Frisklivtilbud og trening er nøkkelord for innholdet som utredes muligheter for her.

Visjon for
Helse-, omsorgs og
sosialtjenestene:

ATTRAKTIV HOVEDSTAD I NORD

En inkluderende og generasjonsvennlig kommune hvor den enkelte kan skape en verdig og meningsfylt hverdag.

Kommuneplanens samfunnsdel med visjon, hovedmål og satsingsområder er retningsgivende for Helse-, omsorgs- og sosialplanen

MÅL

1

DEN ENKELTE HAR EN VERDIG HVERDAG GJENNOM HELE LIVSLØPET

Den enkeltes opplevelse av en verdig og meningsfylt hverdag påvirkes av livssituasjon, helse, boforhold, familie og venner, ønsker – og livet forøvrig.

I utvikling av tilbud til den enkelte er derfor spørsmålet **hva er viktig for deg?** nødvendig å stille. Ved å møte innbyggeren med dette spørsmålet kan tilrettelegging og tiltak bli mer målrettet.

Tiltak kan raskere bidra til at den enkelte tar kontroll over sin situasjon og mestrer hverdagen. Likeså bidra til deltakelse i samfunnet og en verdig livssituasjon, selv med behov for hjelp til å dekke grunnleggende behov.

MÅL

2

GJENNOM MEDVIRKNING MOTTAR INNBYGGEREN RETT TJENESTE TIL RETT TID OG VARIGHET

Den enkeltes situasjon avgjør hva som er rett tjeneste. Sammen med innbyggeren legges en plan for hvordan tjenesten utformes.

Innbyggerne må være trygge for at de tjenestene som gis er av god kvalitet. Innholdet i tjenestene og kompetansen til personalet er med på å avgjøre om tjenesten er rett.

Innbyggerne må være trygge på at de får tjenester når de har behov for tjenester. Det betyr at utfordringer tas tak i når behov er avdekket, men også at tjenester endres eller avsluttes når innbyggeren gjenvinner funksjon eller mestrer hverdagen uten tjenester.

MÅL 3

SAMSKAPING OG INNOVASJON OPTIMALISERER TJENESTENE

Morgendagens samfunn krever andre løsninger enn de vi kjenner i dag. Andre ønsker og behov, nye muligheter og ny teknologi forventes å prege fremtiden.

Innovasjon kan oppsummeres som «nytt – nyttig – nyttiggjort». Det kan omhandle endring i arbeidsflyt, å ta i bruk ny kunnskap, utvikle nye arbeidsmetoder samt utvikle eller ta i bruk ny teknologi.

Bodø kommune vil fortsette satsing på velferdsteknologi og ta i bruk flere, nye og effektive digitale løsninger. I samarbeid med brukere, medarbeidere og samarbeidspartnere vil nye løsninger utvikles og utprøves.



STRATEGI

TIDLIG INNSATS

Forebygging er å gjøre noe for å unngå uønsket utvikling. Tidlig innsats er å sette i gang tiltak så snart det avdekkes et behov. Begrepene kan overlappe hverandre fordi tidlig innsats kan være nødvendig for å forebygge skade eller uønsket hendelse.

Folkehelse og helsefremmende arbeid er innsats på systemnivå og rettet mot alle. Forebygging og tidlig innsats gjelder utsatte grupper og individuell oppfølging.

Tidlig innsats er også tema i oppvekstplanen hvor tiltak overfor barn og unge har fokus.

For helse-, omsorgs- og sosialtjenestene handler det om å ta tak i situasjonen for den enkelte når behov avdekkes, og gjøre en innsats sammen med innbyggeren. Tidlig innsats skal være et bærende prinsipp i tilnærmingen og oppbyggingen av tjenestetilbudene.

DETTE GJØR VI

- Frisklivsentral med hjelp til livstilsendring
- Seniorhelse med hjemmebesøk og kurstilbud for seniorer
- Fallforebyggende gruppetrening
- Villa Vekst lavterskeltilbud og møteplass
- Alle arbeidssøkere bringes raskt i tilpasset aktivitet
- Rehabilitering og ettervern
- Hukommelsesteam utreder, støtter, følger opp
- Pårørendestøtte og -veiledning
- Botilbud med oppfølging
- Oppfølging av vanskeligstilte barnefamilier
- Barneansvarlig i alle hjemmetjenestevirksomhetene
- Samhandler med spesialisthelsetjenesten før utskrivning

DETTE VIL VI GJØRE

- Informasjon og opplysning til innbyggerne om tjenester, muligheter for egenaktivitet, forberedelse av egen bolig for alderdom osv.
- Tur- og treningskompis
- Tidlig oppfølging av ungdommer som faller ut av skole og arbeid
- Etablere innsatsteam for oppfølging av pasienter/brukere som skrives ut fra korttidsplasser
- Ytterligere støtte og oppfølging av pårørende
- Tilrettelegge for gode bomiljøer med møteplasser og aktivitet i alle bydeler
- Bidra i kommunens helsefremmende arbeid

DETTE FØLGER VI MED PÅ

- Antall brukere av de ulike tjenestene – alder, kjønn og livssituasjon
- Varighet av behov for tjenester og lengde på tilbud
- Effekt / forbedring etter tilbud
- Saksbehandlingstid
- Ventetid før effektivering av vedtak
- Bruk av selvhjelpstilbud og lavterskeltilbud
- Behov for nye tjenester

STRATEGI

GENERASJONS- VENNLIG SAMFUNN

Et generasjonsvennlig samfunn er et universelt utformet samfunn hvor det også er fokus på aktive liv og samhandling mellom generasjonene. Samarbeid på tvers av generasjonene er viktige elementer i samfunnsutviklingen for å skape mangfold i bomiljøene, inkludering, trivsel, deltakelse og mestring.

For helse-, omsorgs- og sosialtjenestene handler det om å legge til rette for aktiv alderdom, bygge bro mellom generasjonene, redusere fordommer, øke kunnskapen om alle livets faser, skape møteplasser, fellesskap og livsglede samt stimulere unge til å ønske å jobbe innenfor helse- og omsorgsfeltet.

DETTE GJØR VI

- Tilbyr hjemmebaserte tjenester slik at flere kan bo i eget hjem også med redusert helse og funksjon.
- Samarbeider med barnehager og skoler i Livsglede for eldre-satsing og praksisplasser
- Gjennomfører Sølvsuperuka som møteplass, kulturopplevelse og kunnskapsdeling

DETTE VIL VI GJØRE

- Eldre + student = sant – prøve ut bofellesskap hvor unge bor og bidrar inn i botilbud til eldre
- Øke samarbeid med skoler og barnehager for å bygge relasjoner, øke kunnskap om og motivere til utdanning innen helse- og omsorgsfag
- Ha dialog med innbyggerne for å avklare forventninger, øke kunnskapen om hva den enkelte selv kan gjøre for å holde seg frisk og aktiv
- Skape møteplasser og aktiviteter som fremmer helse og livskvalitet og legger til rette for alle generasjoner
- Bli medlem i WHO's nettverk "age-friendly world"
- Universell utforming i alle bygg og bomiljøer
- Ha opplysning om og veiledning i bruk av velferdsteknologi
- Etablere personalbaser i leilighetsbygg der det er hensiktsmessig
- Implementere brannforebyggende tiltak og "Trygg hjemme"

DETTE FØLGER VI MED PÅ

- Omfang av samarbeid og samarbeidsavtaler mellom skoler/barnehager og virksomheter i helse-, omsorgs- og sosialtjenestene
- Antall møteplasser som etableres i samarbeid med andre samfunnsaktører
- Hvordan møteplassene brukes – hvem bruker disse og hvem samarbeider om bruken
- Flyttemønster og fordeling av aldersgrupper i ulike områder av kommunen
- Behov for ulike boformer
- Omfang av bostedsløse

STRATEGI

FRIVILLIGSATSING

Samarbeid med frivillig sektor er et satsningsområde i Regjeringens handlingsplan for omsorgsfeltet 2015-2020. Frivillig sektor er en kraft og en ressurs for fellesskapet som må pleies for å utvikle seg.

Samskaping er ett av satsingsområdene i Kommuneplanens samfunnsdel. Engasjement blant innbyggerne, aktiv deltakelse og mulighet til å bety en forskjell er verdifullt for den enkelte og for fellesskapet. Frivillig sektor er en viktig arena for slik deltakelse. Det å bidra i frivillig arbeid er helsefremmende i seg selv. I tillegg kan frivillig innsats være med å gi innhold og livsglede til den som trenger støtte og hjelp for å delta.

For helse-, omsorgs- og sosialtjenestene handler det om å samarbeide med frivillig sektor for å skape bedre tilbud, gode opplevelser og verdige liv. Koordinering og tilrettelegging er en forutsetning for utvikling av samarbeidet.

DETTE GJØR VI

- Sertifisering av alle sykehjem til livsgledehjem
- Ansetter flere frivilligkoordinatorer i virksomhetene
- Opprettet Nettverk for Frivilligkoordinatorer
- Kompetanseutvikling frivilliginnsats
- Samarbeider med barnehager, videregående skole, lag og foreninger
- Leie ut arealer til frivillige – der husleien er aktiviteter i forhold til ønsker og behov hos beboere
- Legger til rette for frivillige i bygg som disponeres til helse- og omsorgstjenester
- Sølvsuperuka som arena for fellesskap og deling

DETTE VIL VI GJØRE

- Aktivitetsvenn til hjemmeboende personer med demens
- Øke frivillig innsats overfor hjemmeboende
- Ansette flere frivilligkoordinatorer
- Tilrettelegge for frivillige i nye bygg
- Utvikle ny struktur på frivillighetsarbeidet i kommunen i et tverretattlig samarbeid
- Samarbeide på tvers (kultur, idrett, flyktningkontor, barnehager, grunnskole)
- Arrangere frivilligbørs i et tverretattlig samarbeid

DETTE FØLGER VI MED PÅ

- Antall sertifiserte og resertifiserte sykehjem og bofellesskap
- Behov for flere frivilligkoordinatorer
- Omfang av avtaler med frivillige i virksomhetene
- Omfang av frivillig innsats i virksomhetene
- Mobilisering frivillig innsats av og blant unge og innvandrere

STRATEGI

INNOVASJON

Innovasjon er nyvinninger som er «Nytt, nyttig og nyttiggjort». I Kommuneplanens samfunnsdel er kompetanse og innovasjon ett av satsingsområdene for å styrke Bodøs muligheter i fremtiden.

Å ta i bruk ny kunnskap, å endre arbeidsformer, utvikle ny arbeidsflyt ved hjelp av teknologi, skape nye tilbud sammen med frivillig sektor og næringslivet er eksempler på innovasjon og nyvinning.

For Helse-, omsorgs- og sosialtjenestene er målet en optimalisering av tjenestene. Erkjennelsen om at det er nødvendig med endring, samt ønsket om å ta i bruk ny kunnskap, ny teknologi og nye samhandlingsmønstre, gjør at innovasjon er et viktig virkemiddel for utviklingsarbeidet.

DETTE GJØR VI

- Innfører hverdagsrehabilitering, hverdagsmestring og recovery som nye arbeidsformer i hele tjenesten
- Tar i bruk teknologi for forenkling av arbeidsoppgaver, øke trygghet, kvalitet og mestring
- Deltar i arbeidet innenfor nasjonalt velferds-teknologiprogram
- Eget team som legger til rette og følger opp implementering av ny teknologi innen helse- og omsorgstjenestene
- Deler erfaringer og kunnskap
- Samarbeider med utdannings- og forskningsmiljøer om forskning

DETTE VIL VI GJØRE

- Prøve ut teknologi for avstandsoppfølging av pasienter sammen med Nordlandssykehuset
- I samarbeide med Nordlandssykehuset gjøre en mulighetsstudie for utvikling av felles bygg som kan romme nytt helsehus
- Ta i bruk ByLab for utvikling av nye samarbeidsformer og brukerundersøkelser
- Etablere nye faglige samhandlingsmodeller - vurdere teamorganisering av spisskompetanse.
- Følge opp innovasjonsutvalgets innspill
- Utvikle Vågønes til helsepark
- Videreutvikle samarbeid om forskning med utdannings- og forskningsmiljøer

DETTE FØLGER VI MED PÅ

- Optimalisering av arbeidsflyt
- Effekt av nye løsninger for bruker og i organisasjonen
- Hvilke arbeidsformer som utprøves og evalueres
- Erfaringsdeling og implementering – fokusere suksesskriterier i prosessene

KVALITET

Kvalitet, omsorg og respekt er Bodø kommunes verdier. I kommunens kvalitetssystemet defineres kvalitet som «opplevd resultat i forhold til de forventninger som brukere, tjenesteytere og oppdragsgivere har til en tjeneste». Norske helsemyndigheter legger til grunn definisjon av kvalitet fra ISO 9001:2000, som er en standard for kvalitetsstyring. Krav eller spesifikasjoner til tjenestene kan være gitt i lover, forskrifter, retningslinjer eller faglige standarder.

For helse-, omsorgs- og sosialtjenestene innebærer kvalitet på tjenestene at tjenestene er gode og forsvarlige, at pasient- og brukersikkerhet er ivaretatt, at det er god samhandling med og rundt pasient/bruker, gode forløp og overganger, samt samhandling med og ivaretagelse av pårørende.

Kommunens ansatte og deres kompetanse er den viktigste kvalitetsressursen i fremtiden. I kvalitetsarbeidet er profesjonell kunnskap og forbedringskunnskap i fokus. Profesjonell kunnskap vil si fagkunnskap, praktiske ferdigheter og etiske vurderinger hos den enkelte helsearbeider. Forbedringskunnskap innebærer kunnskap om systemer, metoder for kartlegging og analyse av pasientforløp og kvalitetssvikt.

DETTE GJØR VI

- Pasient, bruker og pårørendeinvolvering i utvikling av tjenester til den enkelte
- Hva er viktig for deg? er spørsmål i all kartlegging før oppfølging
- Hverdagsmestring er fokus i møtet med pasient/bruker
- Høy bevissthet og systematikk i arbeid med kvalitetsforbedring
- Forbedringsarbeid i nettverk med andre kommuner og Nordlandssykehuset
- Dimensjonering av de ulike tjenestetilbudene ut fra utvikling av behov
- Eget prosjekt for å øke andel helsepersonell som jobber heltid (Heltidskultur)
- Ernæringsoppfølging
- Tar i bruk teknologi som fremmer mestring og selvstendighet, forenkler oppgaver og øker kvalitet

DETTE VIL VI GJØRE

- Måle brukertilfredshet i alle tjenester
- Oppgradere eksisterende bygningsmasse
- Legge til rette for nye arbeidsformer i nye helsebygg og nye lokaler.
- Søke å samlokalisere legevakt, kommunale legekontor og kommunale øyeblikkelig hjelp døgnplasser
- Initiere forskning i egen organisasjon
- Samarbeide med utdanningsinstitusjonene om utdanning av fremtidens helse- og omsorgsarbeidere
- Strategisk kompetanseutvikling og rekruttering for å få rett kompetanse på rett plass
- Forbedre og forsterke kommunens kompetanse innenfor migrasjonshelse
- Videreutvikle ernæringsoppfølging
- Utvikle nye indikatorer for måloppnåelse

DETTE FØLGER VI MED PÅ

- Brukertilfredshet – overordnet og individnivå
- Antall og type avvik som registreres
- Klager på tjenester
- Forbedringstiltak og resultat av disse
- Gjennomsnittlig stillingsstørrelse
- Forskningsprosjekter på kommunale tjenester

TEMAPLANER

Eldreplan

Stadig flere blir eldre samtidig som samfunnet ikke er godt tilrettelagt for eldre. Eldre bruker mest helse- og omsorgstjenester. Tiltak innen denne sektoren må iverksettes for å gi riktige og gode tjenester til en aldrende befolkning. Samtidig er boliger og bomiljøer, trafikk og transport, næringsliv og handel, kultur- og fritidstilbud, samt tur- og friluftaktiviteter viktige for at en aldrende befolkning skal holde seg frisk og i aktivitet. En bedre tilrettelegging kan bidra til økt selvstendighet og mestring og redusert Eldres behov for tjenester i fremtiden.

Det er ønskelig å utarbeide en tverrsektoriell temaplan om Eldres levekår i Bodø med fokus på alle sektorenes ansvar og tiltak for tilrettelegging for aktiv alderdom.

Koordinering av tjenester

Bodø kommune leverer gode tjenester til innbyggerne. Allikevel, der det er komplekse og sammensatte behov oppleves ikke alltid tjenestene som bra. I situasjoner hvor mange ulike instanser må koordinere seg for at det samlede tilbudet skal bli bra for bruker/pasient og dennes familie/nettverk, er det et forbedringspotensial. De største utfordringene er når flere sektorer er involvert.

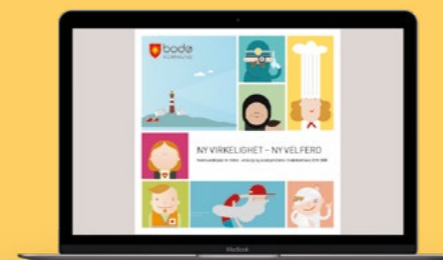
Det er ønskelig å utarbeide en tverrsektoriell temaplan for å bedre tilbudene til personer med behov for koordinerte tjenester. Fokus må være hvordan samhandling og koordinering ivaretas når ansvar og virkemidler ikke er samlet hos en instans.

Universell utforming

I dagens samfunn er det mange hinder av ulik art og som gjør hverdagen unødvendig vanskelig for personer med nedsatt funksjonsevne. Universell utforming er å «utforme produkter og omgivelser på en slik måte at de kan brukes av alle mennesker, i så stor utstrekning som mulig uten behov for tilpassing og en spesiell utforming». Det er et nasjonalt mål at samfunnet skal ha plass til alle.

Likeverd er også like muligheter til utdanning, arbeid og et sosialt liv. Det er et stykke igjen før en kan si at Norge og Bodø er universelt utformet.

Det er ønskelig å utarbeide en tverrsektoriell temaplan for universell utforming hvor alle sektorer bidrar til universell utforming.



Les mer om kunnskapsgrunnlaget på kommunens hjemmeside **bodo.kommune.no**



BODØ