

Møteinnkalling

Utvalg: Utvalg Helse og oppvekst
Møtested: Kommunestyresalen, Åfjord Rådhus
Møtedato: 03.09.2020
Tid: 08:30 -

Forfall meldes til postmottak@afjord.kommune.no eller på telefon 72 51 00 00, for innkalling av varamedlemmer.

Varamedlemmer møter kun ved spesiell innkalling.

Innkalling er sendt til:

<u>Navn</u>	<u>Funksjon</u>	<u>Representerer</u>
Nina Edvardsen	LEDER	KRF
Stian Skjærvik Hansen	NESTL	AP
Sandra Brattgjerd	MEDL	AP
Per Ivar Markanes	MEDL	AP
Anne Iren Lian	MEDL	H
Oddbjørn Rømme	MEDL	SP
Mari Krogfjord	MEDL	SP

Saksnr	Innhold	Lukket
	Saker til behandling:	
PS 2/20	Serviceerklæring for de kommunale barnehagene i Åfjord	
PS 3/20	Leve hele Livet i Åfjord - kvalitetsreform	
PS 4/20	Helse og omsorgsplan	

Møtet starter med presentasjon av Lavterskeltilbud Fosen Vekst v/Nina Storvik

ORIENTERING OG INFO:

- Kort status helse og velferd etter sommerferieavviklingen
- Oppstart budsjettarbeid helse 2021 – økonomiske utfordringer
- Status tilrettelagte boliger
- Kort presentasjon Leve hele Livet
- Skole- og barnehagestruktur, ferdigstilling av infobrosjyre
- Status etter oppstart av nytt barnehage- og skoleår
- Oppstart budsjettarbeid oppvekst 2021, barnehageløft og investeringer
- Status ny sentrumsbarnehage

Nina Edvardsen
utvalgsleder

Saker til behandling:

PS 2/20 Serviceerklæring for de kommunale barnehagene i Åfjord

SAKSFRAMLEGG

Saksnr	Utvalg	Møtedato
2/20	Utvalg Helse og oppvekst	03.09.2020

SERVICEERKLÆRING FOR DE KOMMUNALE BARNEHAGENE I ÅFJORD

Rådmannens innstilling

Utvalg for helse og oppvekst vedtar serviceerklæringen for de kommunale barnehagene som fremlagt.

Sakens bakgrunn og innhold

Serviceerklæring for barnehagene i Åfjord kommune er et viktig styringsverktøy for ansatte og brukere. Serviceerklæringen bidrar til å kvalitetssikre den tjenester de kommunale barnehagene skal gi, samt at den setter krav til brukers ansvar.

Folkehelsevurdering

En serviceerklæring vil bidra til at bruker, foresatte, opplever profesjonalitet, som trygger bruken av de kommunale barnehagene, samt at den vil sette krav til ansattes utførelse. En erklæring på at barnehagene jobber etter gitte lovverk gir et godt utgangspunkt for å kjøpe en tjeneste.

Administrasjonens vurdering

Administrasjonen har gjennomgått serviceerklæringen og den er vurdert ut ifra de lovverk og planer som ligger til grunn for å drive barnehage.

Vedlegg

- 1 Serviceerklæring Åfjord kommunale barnehager rev 2020

SERVICEERKLÆRING BARNEHAGE

Vedtatt

Barnehagen drives i samsvar med;

- Lov om barnehager, med forskrifter
- Rammeplan for barnehagen, 2017
- Barnekonvensjonen
- Vedtekter for Åfjord kommunale barnehager
- Kommunale planer

Barna i våre barnehager skal oppleve:

- Å bli møtt og tatt hyggelig imot av en ansatt når de kommer til barnehagen.
- At personalet i nært samarbeid med foresatte tilrettelegger for søvn og hvile tilpasset barnets behov.
- At dagen preges av glede, samspill, lek og læring, både ute og inne.
- At det er variasjon og dager tilpasset barnets behov og utvikling.
- At barna møter voksne som viser omsorg, og som er genuint opptatt av hvert enkelt barn.
- At barnets behov ivaretas.
- At barnet medvirker i egen hverdag.
- En god overgang fra barnehage til skole.



Foresatte kan forvente:

- Barnehager som styres innenfor gjeldende lover og forskrifter, jfr Lov om barnehage og Rammeplan for barnehagen.
- Ansatte som overholder taushetsplikten.
- Ansatte som er gode rollemodeller.
- Barnehager som er brukertilpasset, serviceinnstilt og løsningsorientert.
- At hver barnehage jobber ut ifra pedagogiske planer og årsplan.
- Et personale som jobber med utviklingsarbeid til barnets beste.
- God informasjon.
- Å bli møtt med høflighet, åpenhet og respekt.
- Et personale som sammen med foresatte tar ansvar for og legger til rette for barnas utvikling gjennom lek og sosial læring
- Et personale som har et positivt syn på barn og som gir barna mulighet til medvirkning i egen hverdag.

Personalet forventer at foresatte:

- Handler ut fra barnets beste.
- Gir barnehagen nok informasjon om barnet, som familiesituasjon, helse, søvn og dagsform.
- Gir personalet beskjed dersom barnet ikke kommer og/ eller blir hentet av andre enn foresatte.
- Holder seg orientert om barnehagens pedagogiske planer.
- Gir tilbakemelding på barnehagens innhold og aktiviteter
- Tar kontakt med personalet ved bringing og henting.
- Deltar på foreldremøter, foreldresamtaler og andre arrangement som vedrører egne barn i regi av barnehagen.
- Svarer på brukerundersøkelser.
- Gjør seg kjent med vedtektenes bestemmelser.

Kommentarer til tilbudet i barnehagen:

Hvis du mener at barnehagen ikke lever opp til det den har lovet ønsker vi at du tar kontakt med styrer eller pedagogisk leder på avdelingen. Barnehagen vil da sjekke egne rutiner og vurdere behov for å endre praksis. Foresatte kan også benytte seg av Foreldrerådet og SU i saker man ønsker å drøfte.



ÅFJORD KOMMUNE

Øvre Arnes 7

7170 Åfjord

Telefon 72 51 00 00

postmottak@afjord.kommune.no

afjord.kommune.no

Organisasjonsnummer 921 875 533

SAKSFRAMLEGG

Saksnr	Utvalg	Møtedato
3/20	Utvalg Helse og oppvekst	03.09.2020

LEVE HELE LIVET I ÅFJORD – KVALITETSREFORM

- Stortingsmelding 15 (2017-2018) Leve hele livet – En kvalitetsreform for eldre

Rådmannens innstilling

1. Leve hele livet – En kvalitetsreform for eldre skal gjennomføres etter tidsplan beskrevet i Stortingsmelding 15 (2017-2018):

- Fase 1 Forberedelse og oppstart delvis gjennomført i (2019)
- Fase 2 Kartlegging og planlegging (2020-2021)
- Fase 3 Implementering og gjennomføring (2021-2022)
- Fase 4 Evaluering og forbedring (2023)

2. En styringsgruppe ledet av sektorsjef Helse skal sørge for at det blir utarbeidet et handlingsprogram for Leve hele livet i Åfjord som legges fram til politisk behandling.

3. Styringsgruppen skal være bredt sammensatt med representanter fra administrasjon i kommunen, tillitsvalgte, verneombud, Utvalg helse og oppvekst, Eldreråd, Rådet for personer med funksjonsnedsettelse, pårørende, brukere og andre frivillige organisasjoner. USHT-Trøndelag -Sør

4. Styringsgruppen må sørge for at alle de fem innsatsområdene i reformen blir fulgt opp:

- Et aldersvennlig Norge
- Aktivitet og fellesskap
- Mat og måltider
- Helsehjelp
- Sammenheng i tjenestene

5. Handlingsprogrammet for Leve hele livet skal forankres i framtidige årsbudsjett og økonomiplaner.

6. Som de to representantene fra Utvalg for helse og oppvekst til styringsgruppen velges:

.....
.....

Utvalg Helse og oppvekst tilrår at styringsgruppen ledet av sektorsjef Helse koordinerer arbeidet med å kartlegge behov og utfordringer, slik at det blir fremmet en politisk sak som tar stilling til forslagene i Leve hel livet før reformen settes ut i livet. Handlingsprogrammet for Leve hele livet skal forankres i framtidige årsbudsjett og økonomiplaner.

Sakens bakgrunn og innhold

Kommunestyret vedtok i 2018 for Åfjord kommune i Budsjett og økonomiplan.

Kommunestyret vedtok en strategi hvor Åfjord kommune skulle ta en aktiv rolle i oppfølgingen av reformen «**Leve hele livet.**» Sak til komite Helse og oppvekst i 2019, om hvordan kommunen skal følge opp dette.

Stortingsmelding 15 (2017-2018) Leve hele livet – En kvalitetsreform for eldre skal bidra til:

- Flere gode leveår der eldre beholder god helse lenger, opplever at de har god livskvalitet, og at de i større grad mestrer eget liv, samtidig som de får den helsehjelpen de trenger når de har behov for den
- Pårørende som ikke blir utslitte, og som kan ha en jevn innsats for sine nærmeste
- Ansatte som opplever at de har et godt arbeidsmiljø, der de får brukt sin kompetanse og gjort en faglig god jobb
- Målgruppen er eldre over 65 år som bor hjemme, i bofellesskap, omsorgsboliger/tilrettelagte boliger og institusjon. Dette er en målgruppe med ulike forutsetninger og store variasjoner i behov og ønsker. **Reformen er særlig rettet mot helse- og omsorgssektoren, men alle sektorer må bidra for å skape et mer aldersvennlig samfunn hvor eldre kan være aktive og selvstendige.**

Leve hele livet har fem innsatsområder som beskrevet under punkt.4

På hvert av innsatsområdene legger reformen fram fem utfordringer og fem forslag til løsninger, som alle viser til lokale eksempler. For eksempel er forebyggende hjemmebesøk omtalt i meldingen. Løsningene som legges fram i denne stortingsmeldingen, er forslag til endringer som kommunene kan tilpasse lokale forhold og behov i samarbeid med andre tjenesteområder, frivillig sektor og andre aktører i lokalsamfunnet.

Innsatsområdene i reformen er nært forbundet med hverandre. Det er en sterk sammenheng mellom de ulike temaene. Oppmerksomhet på ett område vil kunne påvirke de andre områdene. For eksempel er det godt dokumentert at aktivitet, både fysisk og sosialt, øker matlyst og trivsel. Sosialt fellesskap gir bedre fysisk og psykisk helse. Denne reformen skal løfte fram de fem innsatsområdene hver for seg og sammen.

Kjernen i Leve hele livet kan samles i noen hovedtema som til sammen vil bidra til å gi eldre og deres pårørende økt glede, livskvalitet og trygghet i hverdagen:

Muligheten til å velge

Leve hele livet er en reform for større valgfrihet. Den skal gi den enkelte større mulighet til å medvirke til innholdet i tjenestetilbudet (hva), på hvilken måte den ytes (hvordan) og på hvilket sted og tidspunkt tjenesten gis (hvor og når).

Matglede for de eldre Leve hele livet er en reform for større matglede, enten du bor hjemme eller du er på sykehjem. Den skal gjøre måltidet til en begivenhet i hverdagen, sørge for flere måltider gjennom døgnet og sikre god ernæring med gode kokker og lokale kjøkken.

De voksnes/eldres helse- og omsorgstjeneste

Leve hele livet er en reform for å skape de eldre helse- og omsorgstjeneste, der det viktigste spørsmålet er:

Hva er viktig for deg? Den skal gi trygghet for å få hjelp når en trenger det. Den skal invitere til aktivitet og deltakelse og gi bistand til selv å mestre hverdagen til tross for sykdom og funksjonstap.

Pårørendeomsorg

Leve hele livet er en reform for pårørende. Den skal vise omsorg for de som yter omsorg, og ta vare på de som tar vare på sine nærmeste, slik at de ikke sliter seg ut. Den skal legge til rette for tettere samarbeid om felles oppgaver mellom pårørende og helse- og omsorgstjenesten.

Alternative arbeidstidsordninger

Leve hele livet er en reform for alle som gjør jobben i helse- og omsorgstjenesten. Den skal inspirere til å finne nye arbeidstidsordninger og ta i bruk ny teknologi, nye metoder og nye løsninger. Den skal utfordre til å organisere seg slik at det blir større kontinuitet i tjenestetilbudet, med mykere overganger og færre å forholde seg til for dem som mottar tjenester.

Fremdrift lokalt i Åfjord

For å få mest mulig felles framdrift, ble reformperioden fastsatt til fem år med felles oppstart 1. januar 2019 og med ulike faser for kartlegging, planlegging, gjennomføring og evaluering.

Denne perioden er nå forskjøvet litt jf. Covid19

Det første året ble Leve hele livet satt på dagsorden i kommuner og fylkeskommuner, helseforetak og allmenheten. Regjeringen har etablert et støtteapparat for gjennomføring av reformen for perioden 2019-2023. Støtteapparatet skal i første omgang formidle, informere og inspirere kommunene til å sette reformens innhold på dagsorden og utvikle verktøy og materiell for gjennomføring lokalt. Kommunene inviteres til å delta i læringsnettverk. I 2019-2020 kartlegger kommunen egne behov og utfordringer og gjennom politiske vedtak selv tar stilling til forslagene i Leve hele livet. Kommunen oppsummerer sine vedtak om oppfølging av reformen i budsjett og økonomiplaner med handlingsprogram, før de setter reformen ut i livet.

Implementering og gjennomføring lokalt skjer i 2021-2023. Kommuner som omstiller seg i tråd med reformen, vil bli prioritert innenfor relevante eksisterende og eventuelle nye øremerkede ordninger. Reformen skal evalueres gjennom følgeforskning i et representativt utvalg kommuner i 2023.

Det er de senere årene lagt fram flere meldinger og planer for å møte de store demografiske utfordringene samfunnet står overfor. Denne reformen bygger på initiativ og tiltak som allerede er satt i gang for å utsette og forhindre sykdomsutvikling, fremme mestring og livskvalitet og styrke kompetansen, kvaliteten og kapasiteten i helse- og omsorgstjenestene. **De mest sentrale meldingene og planene som utgjør fundamentet i kvalitetsreformen for eldre – Leve hele livet er:**

- Folkehelsemeldingen,
- Legemiddelmeldingen,
- Primærhelsetjenestemeldingen
- Kvalitet- og pasientsikkerhetsmeldingen
- Meldingen om Nasjonal helse- og sykehusplan
- Omsorg 2020
- Demensplan 2020
- Program for en aktiv og framtidsrettet pårørende politikk,
- Nasjonal strategi for frivillig arbeid på helse- og omsorgsfeltet
- Kompetanseløftet 2020
- Opptrappingsplan for rusfeltet 2016-2020
- Opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering 2017-2019

- Strategi for god psykisk helse 2017-2022
- Opptrappingsplan mot vold og overgrep 2017-2021
- Nasjonal handlingsplan for bedre kosthold 2017-2021, Strategi for seksuell helse 2017-2022 og Nasjonal strategi for forebygging av ulykker som medfører personskade.

Administrasjonens vurdering

De fleste eldre i Norge lever gode liv og det gjelder også her i Åfjord. De former sin egen hverdag. De er aktive og deltar i sosiale fellesskap. De får gode helse- og omsorgstjenester når det trengs. De bidrar med sine ressurser i jobb, for familie og venner eller i nærmiljøet, og de blir verdsatt.

Alle eldre bør fortsette å ha disse gode hverdagene, også når helsa etter hvert kan svikte og det offentlige må trå til med et helse- og omsorgstilbud. Reformen bygger på hva ansatte, eldre, pårørende, frivillige, forskere og ledere har sett fungerer i praksis. Hva som løfter kvaliteten på tjenestene og bidrar til trygg og verdig alderdom. Tidligere reformer har ofte handlet om systemer. Leve hele livet handler om mennesker. Det som er viktigst i livet: Fellesskap, aktivitet, god mat og helsehjelp. Med Leve hele livet skal eldre/voksne få mulighet til å mestre eget liv der de bor, hele livet.

Kommunen skal kartlegge egne behov og utfordringer og gjennom politiske vedtak, hvor det tas stilling til forslagene i Leve hele livet. Det skal utarbeides et handlingsprogram som skal forankres politisk i Årsbudsjett og Økonomiplan før reformen settes ut i livet. Innholdet i Leve hele livet er allerede omtalt i gjeldende Økonomiplan 2020-2023.

Rådmannen tilrår at arbeidet med handlingsprogrammet for Leve hele livet blir ledet av en bredt sammensatt styringsgruppe som ledes av sektorsjef Helse. Styringsgruppen må sørge for at alle de fem innsatsområdene i reformen Leve hele livet blir fulgt opp.

Styringsgruppen må i denne prosessen ta utgangspunkt i tiltakene som allerede er iverksatt i kommunen gjennom Handlings/årsplaner for helse og omsorgstjenesten i 2018/2020- med blant annet:

Meningsskapende aktiviteter som gir livsglede tilpasset den enkeltes funksjonsnivå

- Livsgledehem – oppfølging etter sertifisering av sykehjem
- Edenfilosofien – eden alternativ

Internt i tjenesteutøvelsen

- Åfjord kommune skal opprette helse og livskvalitet til seniorerne i lengst mulig. Dette gjøres ved å legge til rette både for god variasjon av tilbudene i samhandling med pårørende- og venneforeningen, skoler, barnehager, Røde Kors, LHL, frivilligråd/sentralene
- forebyggende hjemmebesøk til 75-åringer og hjelp til deltagelse i samfunnsaktiviteter og kulturtilbud.
- Tjenesteutøvelse i henhold til anbefalinger fra sentrale myndigheter.
- Hverdagsrehabilitering/ mestring et integrert tjenestetilbud som bidrar til bedre helse og mestring, samt en aktiv alderdom.
- Velferdsteknologisatsing, helseplattformen, Digitalhelse er satsninger i 2020.

- Øke kompetanse og forståelse i hele organisasjonen om velferdsteknologi som en tjeneste som bidrar til at innbyggerne opplever trygghet og mestring i eget liv. Demensomsorgen i kommunen må også beskrive tiltak i planperioden som skal være
- Andre lokale planer som vil ha betydning for dette arbeidet vil være handlingsplan for rehabilitering og habilitering, for vold i nære relasjoner, demensomsorgen, aldersvennlig samfunn og folkehelse med flere.

Det er ingen Nasjonale økonomiske overføringer til å gjennomføre denne reformen pr.2020 Det er ikke lagt inn økonomi til denne satsingen/ arbeidet som skal gå de neste tre årene.

Folkehelsevurdering/bærekraft

Planen ivaretar eldre på en gjennomgående god måte. Kommunens mål om å jobbe bedre sammen – og ta hele samfunnets ressurser i bruk for å løse utfordringer som kommer er helt i tråd med reformen «Leve hele livet»

SAKSFRAMLEGG

Saksnr	Utvalg	Møtedato
4/20	Utvalg Helse og oppvekst	03.09.2020

HELSE OG OMSORGSPLAN- TEMAPLAN

Rådmannens innstilling

Med bakgrunn i vurderingen under anbefaler rådmannen at arbeidet med forslag til helhetlig helse og omsorgsplan utarbeides og legges frem for utvalg Helse og oppvekst til behandling høsten 2021

Sakens bakgrunn og innhold

I forbindelse med kommunesammenslåingsprosessen ble det besluttet å utarbeide en felles Helse og omsorgsplan for Åfjord kommune. Helhetlig plan for Helse og omsorg, som skal erstatte blant annet tidligere strategi pleie- og omsorgstjenesten og andre delplaner innenfor helse- og omsorgsfeltet.

Bakgrunnen for planbehovet var flere faktorer.

Kommunen har i dag en rekke delplaner på dette området, og det er behov for å integrere disse planene i en samlet plan.

Åfjord kommune mangler en helhetlig plan for kommunens samlede innsats innenfor helse, omsorg og velferd. Eksisterende planverk har ulik status, noe har behov for revidering. Eldreomsorgen vil fortsette å utgjøre en betydelig andel av tjenesteytingen vår, men det også behov for å løfte frem andre store utfordringsbilder. Foruten forventet vekst i den eldre delen av befolkningen, ser man også utfordringer knyttet flere andre områder. Eksempler på dette er psykisk helse og rus og tjenester til personer med funksjonsnedsettelse i alle aldre. Det er derfor behov for å utarbeide strategier som i større grad enn tidligere samordner tjenester og innsats innenfor helse- og omsorgsfeltet. Mye tyder på at kommunen må se på strukturelle endringer i pleie og omsorgssektoren, for å møte utfordringene.

Sykehjemsplasser er kostbare, kanskje kan tilrettelagte boliger med bemanning være et alternativ. Morgendagens eldre har bedre helse enn dagens. Samtidig muliggjør velferdsteknologien at innbyggere med nedsatt funksjonsevne kan bo lengre i eget hjem. Helse og omsorgssektoren må tenke nytt i forhold til hvordan framtidens utfordringer skal møtes. Økte kompetansekrav og behov for kommunale tjenester betyr at det blir viktig å tenke på hvordan kommunen skal beholde, kvalifisere og rekruttere medarbeidere. Særlig innen helse og omsorgssektoren.

Omfang, organisering, prosess og fremdrift for arbeidet med en ny Helhetlig helse- og omsorgsplan ønskes drøftet i Utvalg for helse og oppvekst.

Planprogram for kommunedelplan for helse og omsorg legges frem for utvalg Helse og omsorg. Planprogrammet redegjør nærmere for hvordan arbeidet med planen er tenkt gjennomført med formål, opplegg for medvirkning, og behovet for utredninger. Helse og omsorgsplanen skal ivareta både kommunale, regionale og nasjonale mål, interesser og oppgaver, og bør omfatte alle viktige mål og oppgaver i kommunen slik som disse er definert gjennom kommuneplanens samfunnsdel.

Hvordan innspill og overordnede føringer skal ivaretas

Gjennom arbeids/planprogrammet for Helhetlig helse og omsorgsplan er det beskrevet hvordan en har planlagt medvirkning. Gjennom medvirkningsprosessen ønsker en spesielt å ha fokus på følgende tema: fremtidens helse og omsorgstjeneste, frivilligheten som en ressurs, folkehelse, hverdagsmestring, «Leve hele Livet», omsorgsfilosofi, etikk, velferdsteknologi, barn og unge med funksjonsnedsettelse og rekruttering av helsepersonell.

Nedenfor følger en liste over de aktørene som bør medvirke i denne prosessen

- Dialogmøte «Framtidens helse og omsorg i Åfjord
- Dialogmøte «Aktiv i eget liv», Leve hele livet, egenmestring
- Dialogkafe med tema demensomsorg
- Referansegruppe (opprettet i forbindelse med planarbeidet) med
 1. Rådet for mennesker med funksjonsnedsettelse
 2. Eldrerådet
- Arbeidsgrupper internt innen helse og omsorg
- Utvalg for Helse og Oppvekst vil være styringsgruppe

I tillegg vil kommunedelplan for helse og omsorg, ta hensyn til følgende prosesser:

1. Funksjonsinndeling av helse og omsorgsenhetene
2. Ressursgjennomgang av helse og omsorgstjenestene
3. Ta hensyn til de innspill som fremkommer fra ulike brukerrepresentanter
4. Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester

I tillegg blir det lagt vekt på følgende dokumenter:

- Omsorgsplan 2020 –Regjeringens samlede plan for utvikling av omsorgstjenestene
- Plan om framtidens primærhelsetjeneste – Stortingsmelding 26 ble lagt fram i mai 2015
- Ny melding om folkehelse – Stortingsmelding 19 – Mestring og muligheter
- Videreføring av Stortingsmelding 47 – Samhandlingsreformen
- Stortingsmelding 29 – Morgendagens omsorg
- Stortingsmelding 25 – Mestring, muligheter og mening
- Leve hele livet – en kvalitetsreform for eldre 2020-24
- Nasjonal strategi for frivillig arbeid på helse og omsorgsfeltet 2015-2020, HOD, KS, Frivillig Norge

Det er viktig å presisere at kommunedelplanen for helse og omsorg er en overordnet plan og et verktøy for helhetlig planlegging av helse og omsorgstjenestene. Planen synliggjør de strategiske valgene kommunen gjør i planperioden. En strategi skal si noe om hva kommunen skal gjøre og ikke nødvendigvis hvordan. Det sistnevnte forholder seg til tiltak, og vil tilhøre

planer på et lavere nivå, slik som fagplaner og årsplaner på den enkelte enhet mens det førstnevnte vrir fokuset inn mot hvilke strategiske grep kommunen ønsker å ta for å oppnå ønsket utvikling.

Delutredninger - Avgrensninger – Prioriteringer

Gjennom arbeidet i første fase av planprosessen må det kartlegges og avklares hvilke delutredninger og problemstillinger som skal prioriteres i planen. I denne sammenhengen er det også viktig at sentrale forhold knyttet til kapasitet og behov, mulige innovative løsninger, økonomi og realistiske målsettinger vektlegges.

Gjennom kommunens evalueringer og kartlegginger er det fremkommet behov og problemstillinger innenfor helse- og omsorgsfeltet.

Sektorsjef har i sin vurdering av sektor helse, pekt på flere områder som må beskrives samt 7 områder som krever særlig oppmerksomhet framover:

- 1 Fremtidens helse og omsorgstjeneste skal utvikles. Hvordan snu fokuset fra mottakerperspektivet til aktiv deltakerperspektivet. (Hverdagsmestring og hverdagsrehabilitering)
- 2 Synliggjøre rammene og føringene både nasjonalt, regionalt og lokalt.
- 3 Definerer videre hvem som er målgruppen for planen samtidig som forventningene til kommunens helse og omsorgstjeneste avklares.
- 4.Synliggjøre hvilke konsekvenser de nasjonale og lokale føringene får for våre tjenester.
- 5.Redegjøre for hvordan planen er tenkt fulgt opp og revidert.

Videre planlegging med særlig oppmerksomhet:

- 1.Kapasiteten på boliger for personer med funksjonsnedsettelse
- 2.Digital utvikling og gevinstrealisering
- 3.Samordnet tilbud til mennesker med demens (kunnskapsbasert praksis og kvalitet)
- 4.Tilbud til «de nye» brukergruppene (unge mennesker med store adferdsutfordringer)
- 5.Kapasitet og ressurser knyttet til rus og psykisk helsearbeid
- 6.Utredning og bruk av plasser ved sykehjem /omsorgsboliger i kommunen
- 7.Rekruttering og rett kompetanse på rett plass (Fokus på ledelse og kompetanseutvikling)

Ny helse og omsorgsplan vil legge føringer for underliggende tema og fagplaner, samtidig som den gir behov for nye planer på nye områder, og muliggjør å fase ut eldre tema og eller fagplaner som kan ses i sammenheng.

Administrativ vurdering

Åfjord kommune får utarbeidet en ny helse og omsorgsplan i en tid med høyt fokus på mestring av egen hverdag og med stor trykk på innovasjon og velferdsteknologi.

Åfjordingene blir også eldre. Forholdet mellom andelen personer i arbeidsfør alder og personer i pensjonsalder er sterkt nedadgående.

Samtidig vil vi i fremtiden se økt forekomst av ulike former for livsstilssykdommer, psykiske lidelser og demens.

Det blir viktig å tenke på hvordan kommunen skal beholde, kvalifisere og rekruttere medarbeidere. Kommunedelplanen for helse og omsorg, må gi tydelige retningslinjer for

hvordan vi – både kommunen som helhet og organisasjon – skal møte disse endringene.

Utkastet til planprogram tar hensyn til medvirkning og formålet med planarbeidet.

Kommunedelplanen må ta utgangspunkt i kommunens visjon og hovedmål, slik disse defineres i den reviderte kommuneplanens samfunnsdel.

Kommunedelplanen skal bygge på tydelige satsningsområder –strategisk perspektiv – med klare overordnende mål, delmål for å sikre en ”rød tråd” – og synliggjør – hvordan helse og omsorgstjenestene skal lykkes i å snu fokuset fra mottaker til aktiv deltaker perspektivet. Kommunedelplan for helse og omsorg vil bli et godt utgangspunkt for å styre utviklingen i helse og omsorgstjenestene i Åfjord kommune både i et langsiktig og et mer kortsiktig perspektiv

Folkehelsevurdering/bærekraft

En bærekraftig utvikling skal imøtekomme behovene vi har i dag. Bærekraftig utvikling handler om sosial, økonomisk og miljømessig bærekraft.

God helse er valgt på grunn av at Åfjord har en del av befolkningen med helserelaterte plager både kroppslige og psykiske. Disse er i stor grad forebyggbare, og kan forklares ved sosiale ulikheter i helse. Det betyr at bærekraftsmål 10. Mindre ulikhet, må være en del av fokusområdet for å oppnå bedre helse i befolkningen.

Samarbeid for å nå målene ligger som en grunnmur, og er en forutsetning for å nå de andre målene. Samarbeid på tvers av sektorer og mellom ulike nivåer, internt i kommunen, og også med regionale og statlige aktører, er en forutsetning for å løse kommunens samfunnsoppdrag og ulike samfunnsutfordringer. Videre er samarbeid med ulike organisasjoner, faginstanser, private aktører og frivillighet en forutsetning for en god samfunnsutvikling. En av Åfjord sine viktigste ressurser er frivilligheten. Et godt samarbeid mellom kommune og frivillighet gir et godt utbytte for befolkningens trivsel, mestring og helse.