



Veivalg for helse og velferd

Prosjektplan for framtidig struktur og dimensjonering av pleie- og omsorgstilbudet i Melhus kommune

Innhold

1. Prosjektets bakgrunn og formål	3
1.1 Innledning.....	3
1.2 Utredninger og bestilling.....	3
1.2.1 Kommunestyrets bestilling våren 2021.....	3
1.2.2 Verbalvedtak i forbindelse med kommunestyrets behandling av budsjettet for 2022	3
2. Prosjektets mandat	4
3. Metode for gjennomføring av prosjektet.....	5
4. Prosjektets organisering.....	5
5. Fremdrift og milepæler	5
6. Risikofaktorer i prosjektet	7
7. Kontaktpersoner i prosjektet	7
8. Involvering.....	7



1. Prosjektets bakgrunn og formål

1.1 Innledning

Befolkningsframskrivingene for Trondheimsregionen viser for Melhus kommune en betydelig økning i innbyggertallet i målgruppen for pleie- og omsorgstjenester til eldre. Melhus kommune opplever allerede i dagens situasjon utfordringer med tjenestetilbudet og ressurser, og om befolkningsframskrivingene blir realitet vil denne utfordringen bli enda større. Vi er derfor nødt til å se på hvordan tjenesten innenfor pleie og omsorg organiseres og dimensjoneres for å kunne tilby bærekraftige tjenester.

Melhus kommune har med bakgrunn i dette over flere år arbeidet med ambisjonen «100 år i eget hjem», som tar utgangspunkt i samme prinsippene som helsereformen «Leve hele livet». Gjennom denne ambisjonen skal kommunens innbyggere i større grad enn tidligere få gode tjenester i sine egne hjem.

Dagens utvikling slik det kommer frem av KOSTRA viser imidlertid at kommunen ikke klarer å vende tjenestetilbudet mot de hjemmebaserte tjenestene i tråd med ambisjonen. Kommunen opplever driftsutfordringer i institusjonene, og har utfordringer med å rekruttere riktig og tilstrekkelig kompetanse. Dette har blant annet resultert i ulikt nivå på tjenestene og manglende tilbud for en del brukere. Kommunen har de siste årene også en økende utfordring med å finne plass til utskrivningsklare pasienter fra St. Olavs hospital. I henhold til «mestringstrappen» mangler kommunen et fullt utbygget og tilpasset tilbud på nivået under institusjonstjenestene; bofellesskap med døgnbemanning. Mange innbyggere kunne vært tjent med et slikt tilbud før det gis vedtak om institusjonsplass.

1.2 Utredninger og bestilling

1.2.1 Kommunestyrets bestilling våren 2021

Det er gjennomført flere utredninger og eksterne analyser innen pleie og omsorg. Våren 2021 ble det gjennomført et forprosjekt om status i helse- og omsorgstjenestene på Hølonda. Etter dette forprosjektet ba kommunestyret rådmannen å komme tilbake med en sak som beskriver ulike alternativer for videreutvikling ved Hølonda helse- og omsorgssenter med bakgrunn i dagens status, fremtidig kapasitetsbehov i hele kommunen og kjente rekrutteringsutfordringer. Kommunestyret ønsker å få belyst ulike alternativer for sykehjemsdrift og heldøgns pleie og omsorg tjenester samt styrking av hjemmesykepleien.

For å forberede denne saken utførte konsulentfirma BDO en gjennomgang av alle avdelinger i hjemmetjenestene og institusjonstjenesten. Dette for å vurdere dagens ressursutnyttelse, samt hva som vil være en god ressursutnyttelse i fremtiden. I tillegg ble det bedt om en vurdering av hvordan eksisterende bygningsmasse eventuelt kan omdisponeres i et fremtidig pleie- og omsorgstilbud i kommunen. Resultatet fra gjennomgangen er inngangen for dette prosjektet.

1.2.2 Verbalvedtak i forbindelse med kommunestyrets behandling av budsjettet for 2022

I kommunestyrets møte 14. desember 2022 kom det i forbindelse med budsjettbehandlingen flere verbalvedtak på helse- og velferdsområdet:

- Rådmannen bes komme tilbake i budsjett og økonomiplan 2023-2026 med ulike forslag til en opptrappingsplan for å styrke hjemmetjenesten og institusjonstjenesten betydelig. Tjenestetilbudet innen oppvekst og helse og velferd skal skjermes. Saken oversendes rådmannen og sees i sammenheng med BDO- rapport om pleie og omsorgstjenester.
- Rådmannen bes komme med en sak i starten av 2022 om hvordan bofelleskapene i Lensmannsgården og Rådhusvegen skal ivaretas og få tilfredsstillende lokaler. Saken oversendes rådmannen, dette må sees i forlengelsen av BDO- rapporten.
- Kommunestyret ber rådmannen komme tilbake med en sak i 2022 hvor det utredes nye sentrumsnære kommunale bofelleskap/borettslag for eldre i tettstedene etter modell fra Lundebroen og Bruatunet samt utrede behovet for boliger med mulighet for heldøgns omsorg. Saken oversendes rådmannen, og sees i forlengelsen av BDO rapporten.
- Forskning viser at det i liten grad skjer en bevisst og strategisk bruk av oppgavefordeling mellom personellgruppene innen helse- og omsorgssektoren i kommunene. Strategi for oppgavefordeling, delegering og opplæring mellom personellgrupper vil legge til rette for en mer systematisk kvalifisering av personell til å utføre oppgaver de i dag ikke er kvalifisert til. Melhus kommune ber rådmann se på hvordan utnytte fagkompetanse og innen Helse og omsorg mer målrettet mellom personellgruppene.
- Kommunestyret ber rådmann gå i dialog med aktuelle samarbeidspartnere som NAV, Kjøkken på Buen/ Horg / Hølonde, Nyby, Frivilligsentralen for å se på om det er oppgaver i helse og omsorg som kan ivaretas av andre enn de ansatte i sektoren. Dette er oppgaver som er av en lignende karakter som følgetjeneste, matombringning, handling osv. Dette vil kunne friggi tid for ansatte for å kunne sikre at fagkompetansen brukes riktig og mer målrettet. Man bør også vurdere nye incentiver i Melhus kommune for å rekruttere frivillige.

Felles for disse verbalforslagene er at de kan sees i sammenheng med resultatene av BDO-rapporten og arbeidet med struktur og dimensjonering av helsetjenestene i Melhus kommune.

2. Prosjektets mandat

Med bakgrunn i ovenstående vil prosjektets arbeid omfatte følgende:

Et sammenhengende forslag til fremtidig organisering og dimensjonering av kommunens

- sykehjem
- hjemmetjeneste
- bofelleskap for funksjonshemmede
- bofelleskap for eldre

I forslaget innarbeides en plan for hvordan fagkompetansen innenfor sektoren kan utnyttes på best mulig måte, samt et forslag til hvilke oppgaver kan ivaretas av andre enn ansatte i sektoren.

Det er ikke et absolutt krav om at prosjektgruppen utarbeider ett forslag til organisering og dimensjonering. Om ønskelig kan prosjektgruppen legge fram flere alternativer med en konsekvensutredning for de ulike alternativene.

Prosjektet deles opp i 2 faser:

1. veivalg for framtidig organisering og struktur: hvilket tjenestetilbud skal vi ha hvor? Hvilket tilbud skal vi ha i tillegg til det vi allerede har, hvilket tilbud skal vi eventuelt slutte med? Hva skal gjøres av andre enn ansatte i sektoren
2. dimensjonering av tjenestene basert på vedtaket etter fase 1.

Prosjektresultatet etter fase 2 er grunnlaget for arbeidet med videre utvikling av helse- og velferdstilbudet i Melhus kommune.

3. Metode for gjennomføring av prosjektet

Prosjektet gjennomføres gjennom arbeidsmøter i prosjektgruppen bestående av representanter fra administrasjonen og politiske utvalg og råd. Rådene og utvalgene holdes orientert og får prosjektgruppens forslag til behandling før behandling i kommunestyret.

Prosjektgruppen benytter seg i arbeidet blant annet av rapporten fra BDO som ble offentliggjort 7. januar 2022, samt rapporten fra Arbeidsgruppen utskrivningsklare pasienter hvor Melhus kommune deltar sammen med St. Olavs hospital, Trondheim kommune og Malvik kommune.

4. Prosjektets organisering

Prosjekteier er rådmannen i Melhus kommune, Katrine Lereggen.

Prosjektgruppe består av følgende personer / funksjoner:

- Kommunalsjef helse og velferd (Albert Verhagen) – prosjektleder
- Rådgiver helse og velferd (Bernt Are Moshaug) - prosjektsekretær
- Konstituert enhetsleder hjemmetjeneste (Siri Busklein)
- Enhetsleder institusjonstjeneste (Kristin Grindstuen)
- Enhetsleder bo og aktivitet (Kjersti Stenvig)
- Leder helse- og velferdskontor (Gry Marit Landmark)
- Økonomisjef (Svein-Erik Bjerkan)
- Hovedtillitsvalgt fagforbundet (Marit Løvseth Seehus)
- Hovedtillitsvalgt Sykepleierforbundet (Elin Johansen)
- Hovedverneombudet (Maria Shin Olsen)
- Leder utvalg helse, oppvekst og kultur (Rita Blokkum)
- Nestleder utvalg helse, oppvekst og kultur (Pernilla Wahlberg)
- Representant Melhus eldreråd (Asbjørg Gylland)
- Representant rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne (navnet kommer)
- Kommunikasjonsrådgiver (navnet kommer)

5. Fremdrift og milepæler

Prosjektet gjennomføres etter følgende plan:

AKTIVITET	START
Prosjektstart	23.12.2021
Presentasjon BDO-rapport	07.01.2022
Orientering formannskapet	11.01.2022
Orientering i administrasjonsutvalg	18.01.2022

Orientering eldrerådet	31.01.2022
Orientering rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne	31.01.2022
Orientering utvalg for helse, oppvekst og kultur	02.02.2022
Orientering kommunestyret	08.02.2022
Orientering formannskapet	15.02.2022
Behandling av veivalg i eldrerådet	07.03.2022
Behandling av veivalg i rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne	07.03.2022
Behandling av veivalg i utvalg for helse, oppvekst og kultur	09.03.2022
Behandling av veivalg i formannskapet	15.03.2022
Behandling av veivalg i administrasjonsutvalg	22.03.2022
Behandling av veivalg i kommunestyret	22.03.2022
Orientering formannskapet	26.04.2022
Behandling eldrerådet	03.05.2022
Behandling rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne	03.05.2022
Behandling utvalg for helse, oppvekst og kultur	04.05.2022
Behandling formannskapet	10.05.2022
Behandling kommunestyret	24.05.2022
Orientering i administrasjonsutvalg	31.05.2022
Prosjektavslutning	30.06.2022

6. Risikofaktorer i prosjektet

Følgende risikoforhold kan påvirke kvaliteten på eller fremdriften i prosjektet og prosjektets leveranser:

Risiko	Sannsynlighet H/M/L	Konsekvens H/M/L	Tiltak	Ansvar
At prosjektet forsinkes fordi andre oppgaver må prioriteres	M	H	At kommuneledelsen prioriterer prosjektet og frigir ressurser for å kunne gjennomføre	Prosjekteier
Sykdom hos sentrale personer i prosjektet og bidragsyttere	M	H	Ikke mulig å presisere for prosjekt	Alle

7. Kontaktpersoner i prosjektet

Kontaktperson for prosjektet er Albert Verhagen, kommunalsjef helse og velferd i Melhus kommune.

8. Involvering

Prosjektarbeidet bygges i stor grad på konklusjonene i BDO-rapporten. BDO har gjennomført intervju med HMS-utvalgene i både institusjons- og hjemmetjenesten.

Prosjektgruppen settes sammen med representanter fra både administrasjon, politiske utvalg, tillitsvalgte og vernelinjen.

Følgende grupper holdes fortløpende orientert om status i prosjektet gjennom orienteringer i vanlige møter:

- Strategisk ledergruppe
- Fagnettverket helse og velferd
- Kommunestyret
- Formannskapet
- Utvalg for helse, oppvekst og kultur
- Melhus eldreråd
- Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne
- Administrasjonsutvalget