

Hovedutvalg for helse, sosial og omsorg

14.11.19



17.00 Velkommen ved hovedutvalgets leder, presentasjonsrunde

17.20 Gjennomgang av hovedutvalgets programområder, aktuelle problemstillinger og utfordringsbildet v/kommunalsjefene

18.30 Pause med servering

18.50 Hva er det politiske handlingsrommet v/direktør for omsorg

19.50 Arbeid i grupper

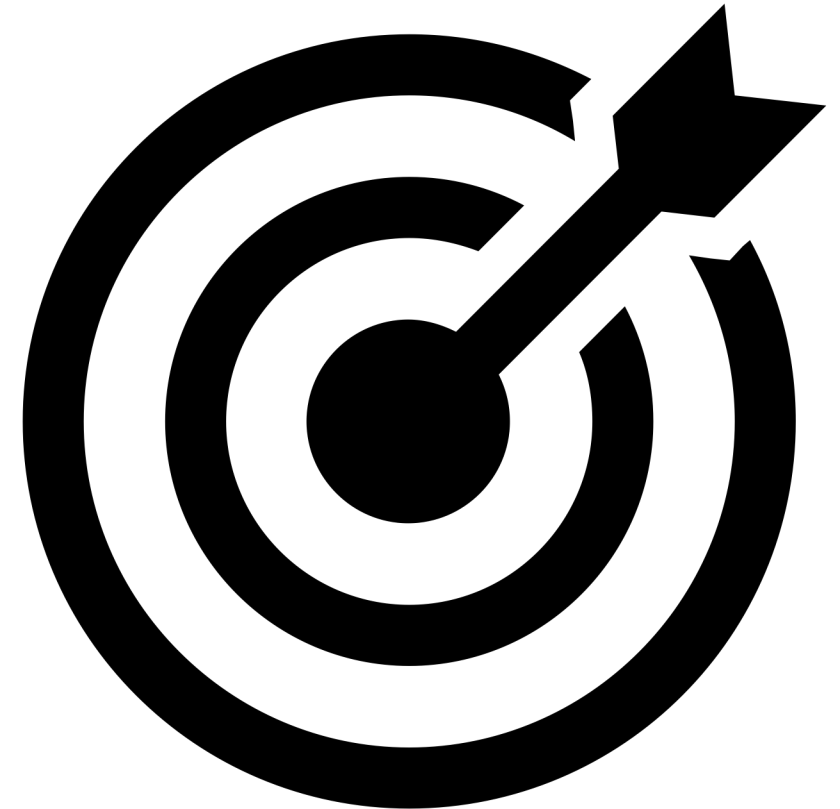
- Muligheter og utfordringer særlig sentrale for hovedutvalget
- Hvordan arbeide med utvikling av ny politikk

20.50 Oppsummering og avslutning

21.00 Slutt



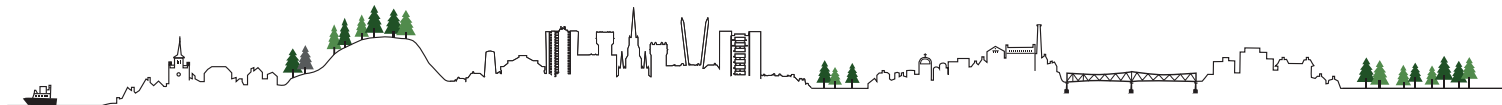
- Kunnskap om de programområdene som arbeidet i programområdet omfatter
- Få forståelse for det politiske handlingsrommet
- Starte en prosess med å identifisere viktige problemstillinger som skal være politiske innspill til arbeidet med ny planstrategi



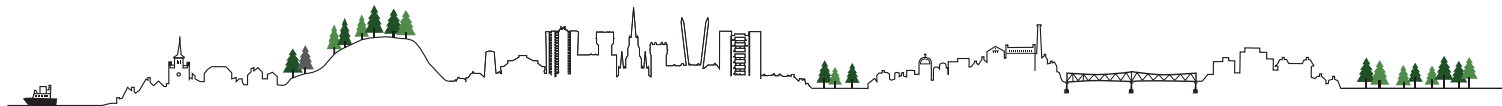
Hovedutvalg for Helse, sosial og omsorg

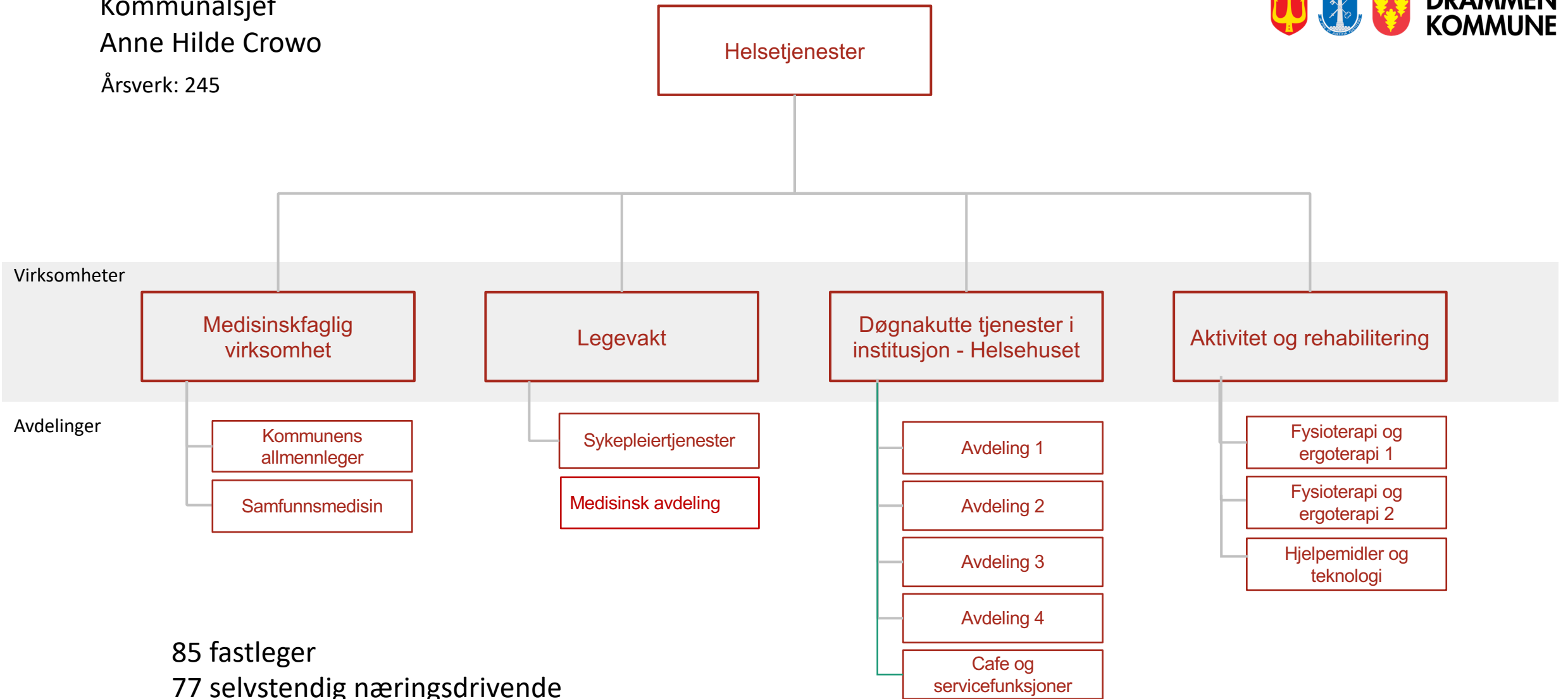
Programområdene

- P04 Helsetjenester
- P05 Mennesker med nedsatt funksjonsevne
- P06 Hjemmetjenester og institusjon
- P07 Rus og psykisk helse
- P08 Sosialtjeneste, etablering og bolig



- Primærhelsetjenester til alle kommunens innbyggere
- Fysioterapi og ergoterapi
- Hjelpemidler
- Drammen helsehus (døgnakutte tjenester i institusjon)
- Drammen legevakt



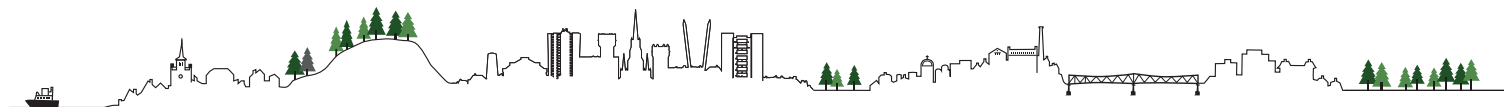


85 fastleger
77 selvstendig næringsdrivende
fysioterapeuter
173 leger legevakten
200 vikarer Helsehuset



Tjenesten	Innhold
Aktivitet og rehabilitering	<p>Ansatte fysioterapeuter og ergoterapeuter som jobber med tilrettelegging, behandling og rehabilitering av kommunens innbyggere i institusjonene og i hjemmene .</p> <p>Tverrfaglige team som jobber med rehabilitering I hjemmet/tidlig innsats etter sykehusinnleggelse for å hindre funksjonsfall og langvarig bruk av omsorgstjenester.</p> <p>Selvstendig næringsdrivende fysioterapeuter med driftsavtale som i tillegg til privat praksis også inn i kommunens tjenester og i innbyggernes hjem</p> <p>Drift og administrasjon av 3 hjelpemiddellagre. Drift og utvikling av velferdsteknologiske løsninger</p>
Medisinskfaglig	<p>Legetjenesten, både kommunens fast ansatte allmennleger (helsestasjon, sykehjem, migrasjon, rus, fengsel) og fastlegene. Administrasjon av spesialistutdanning av leger i kommunen.</p> <p>Samfunnsmedisinske tjenester, som kommunelegefunksjon, helsemessig beredskap, miljørettet helsevern , farmasøytjeneste og smittevernkontoret og migrasjonshelsetjeneste for voksen.</p> <p>Laboratorietjeneste for kommunens tjenester.</p>
Drammen legevakt	<p>Legevakt for Drammen kommune, Lier kommune og nordre Holmestrand.</p> <p>Psykososial beredskap</p> <p>Drifter og administrerer Overgrepsmottaket for Vestre Viken HF</p>
Drammen helsehus	<p>For pasienter med tidsavgrenset behov for koordinerte og sammensatte tjenester i institusjon</p>

- Satse på kvalitet og fag, også hos de selvstendig næringsdrivende helseaktørene (fysioterapeutene og fastlegene)
- Beholde og rekruttere fastleger
- Kartlegging og rehabilitering i hjemmet som bidrar til å hindre funksjonstap, redusert livskvalitet og behov for økt tjenestenivå
- "Hva er viktig for deg"

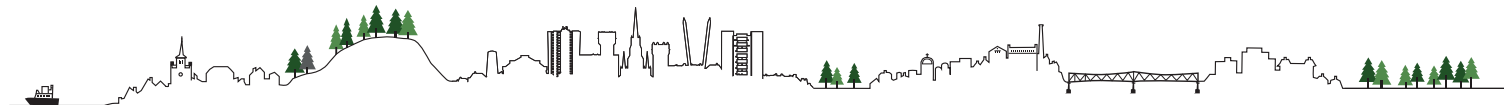


Få mulighet til utvikling av fag og kvalitet av kommunens totale fysioterapitjeneste

En fastlegeordning under press

Behov for tverrfaglige team og rehabiliteringsmodeller

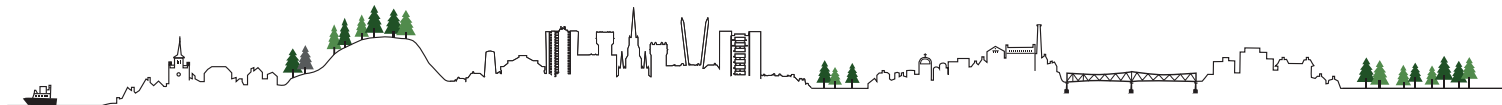
Behov for faglig bredde og tilnærming som bidrar til å utvikle helhetlige og tverrfaglige tjenester med pasienten i fokus



Hovedutvalg for Helse, sosial og omsorg

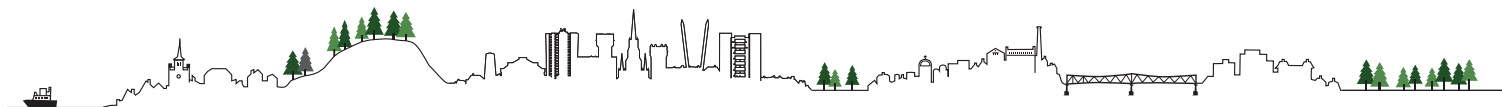
Programområdene

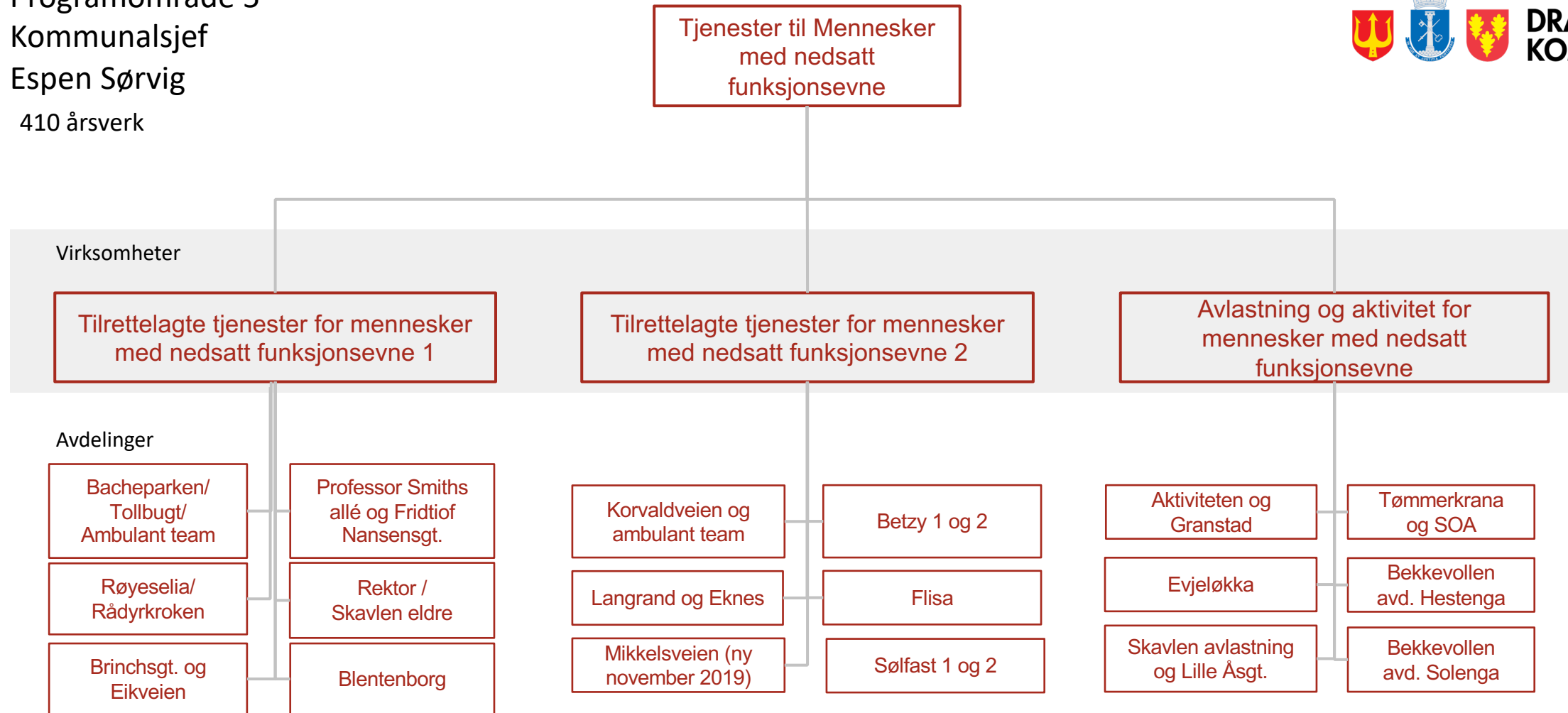
- P04 Helsetjenester
- P05 Mennesker med nedsatt funksjonsevne
- P06 Hjemmetjenester og institusjon
- P07 Rus og psykisk helse
- P08 Sosialtjeneste, etablering og bolig



Tjenester til mennesker med nedsatt funksjonsevne gir tilbud til brukere med behov for sammensatte og helhetlige tjenester i et livsløpsperspektiv.

- Ambulerende tjenester
- Dag- og aktivitetstilbud
- Avlastnings tjenester
- Døgnbaserte tjenester - tilpassede boliger



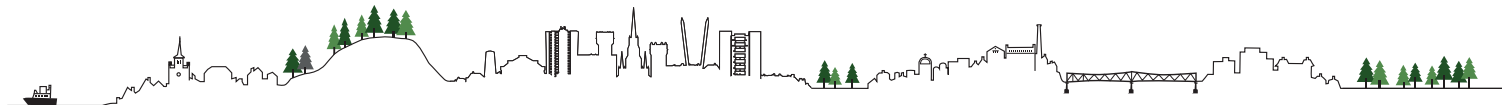


Tjenester	Innhold
Ambulerende tjenester	Praktisk bistand og opplæring, omsorg og helsetjenester. Oppsøkende tjenester etter avtale til de som ikke har behov for døgnbaserte tjenester. Ca. 120 personer har ambulerende tjenester fra programområdet
Dag- og aktivitetstilbud	Legge til rette for en aktiv og meningsfull hverdag. 3 ulike Ca 90 brukere benytter seg av dag- og aktivitetstilbudet.
Avlastnings tjenester	Avlastning kan utføres i eget hjem, i avlastningsbolig eller av private utførere. Tildeles grunnet omfattende omsorgsoppgaver for pårørende. Ca 150 personer har tilbud om avlastning
Døgnbaserte hjemmetjenester – tilpassede boliger	Praktisk bistand og opplæring, omsorg og helsetjenester i hjemmet. (Helse-, bo- og livsveiledning av langvarig art) Heldøgns drift av ansatte i turnus. Ca. 150 personer har behov for heldøgns tjenester



Hva er vi opptatt av

- **Brukermedvirkning og beslutningsstøtte**
Selvbestemmelse og muligheter til å ta selvstendig valg
- **Samarbeid med pårørende, verge**
Individuell plan, ansvarsgrupper
- **Utvikling av ambulerende team**
Selvstendighet i hverdagen og trygghet for kontakt. Etablere flere baser med satellitt oppfølging fra døgnenhetene innenfor tjenestene.
- **Gode digitale løsninger**
Muligheter for økt selvstendighet
- **Økt utvikling av arbeidsrelaterte aktiviteter.**
Nyttig og meningsfull hverdag - betydningen av å ha arbeid
- **Utvikling av avlastningstilbudene**
Innhold, muligheter for fleksibilitet
- **Stort fokus på kvalitet og kompetanse**
Allerede opprettet et samarbeid på kompetansesikring og kompetanseutvikling
- **Heltidskultur**
Færre ansatte for tjenestemottaker å forholde seg til
- **Få en helhetlig oversikt og analyse**
Koordinere og se helheten og sammenhenger for å legge langsiktige planer



Utfordringsbilde

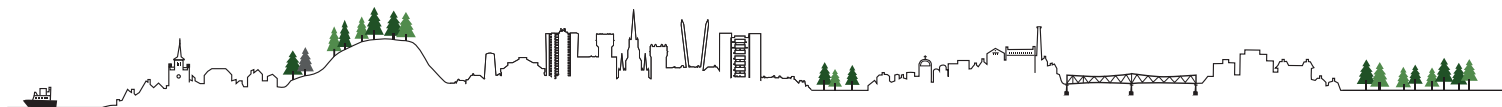
- **P05 – Mennesker med nedsatt funksjonsevne**
Sikre mennesker med nedsatt funksjonsevne like rettigheter og like muligheter.
Inkludering – på lik linje med andre – deltagelse på alle samfunnsarena
- **Gode overganger i livets faser – 0 til 100 år**
Helhetlige og koordinerte tjenester ved behov for langvarige tjenester.
- **Arbeid**
Ønsker om arbeid selv om man har en uføretrygd. Muligheter – Helt med – samarbeid med NAV
- **Flere tjenestemottakere**
Lengre levealder og alderdoms – og helseutfordringer
- **Økt behov for døgntjenester og ambulerende oppdrag**
- **Hvordan møte pårørende med informasjon og muligheter.**
Kurs, samtaler, i møte med andre instanser



Hovedutvalg for Helse, sosial og omsorg

Programområdene

- P04 Helsetjenester
- P05 Mennesker med nedsatt funksjonsevne
- P06 Hjemmetjenester og institusjon
- P07 Rus og psykisk helse
- P08 Sosialtjeneste, etablering og bolig



- Sykehjemsplasser
- Helse- og omsorgstjenester
- Omsorgsboliger
- Bo- og servicesenter
- Hjemmetjenester
- Velferdsteknologi



Programområde 6

Kommunalsjef Trine Aas

Budsjett 2020: 963 millioner

Ca 1270 årsverk

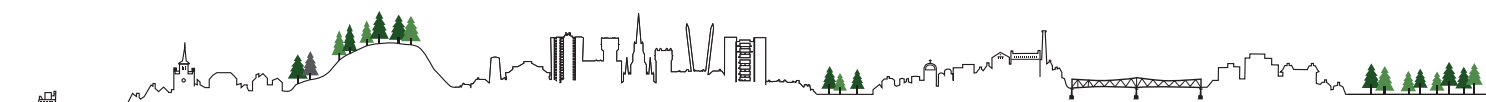
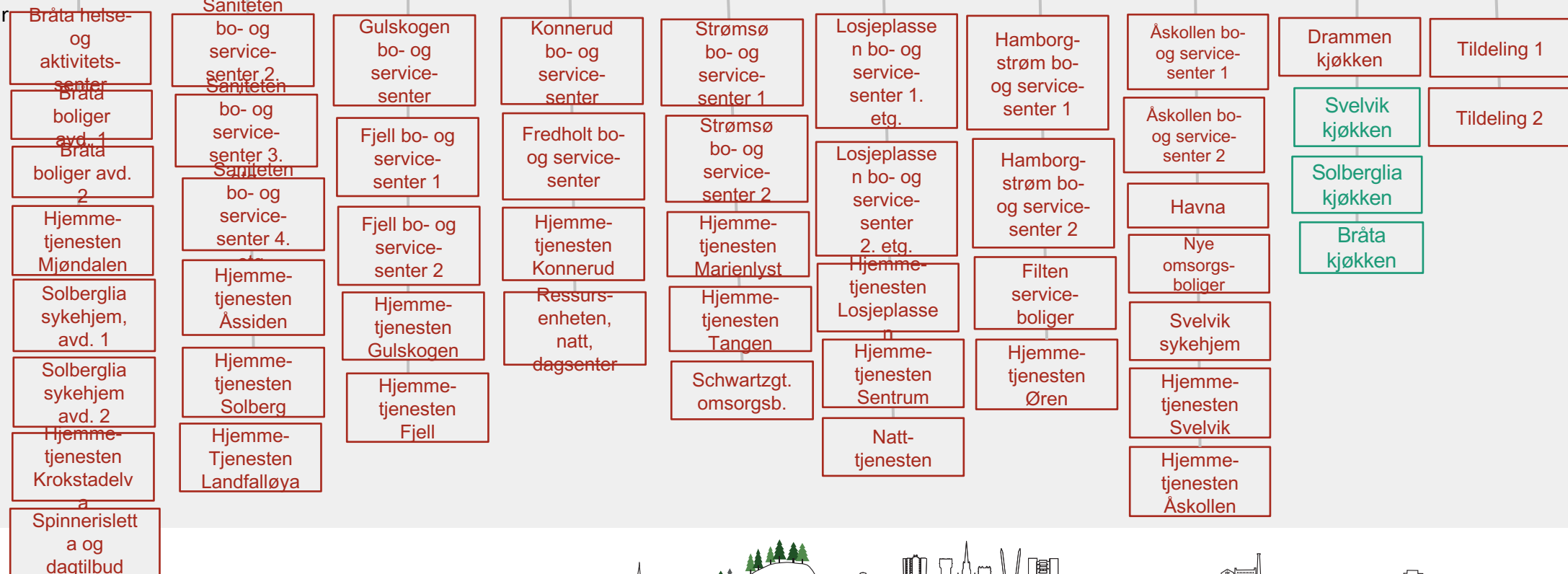


Hjemmetjenester og institusjon

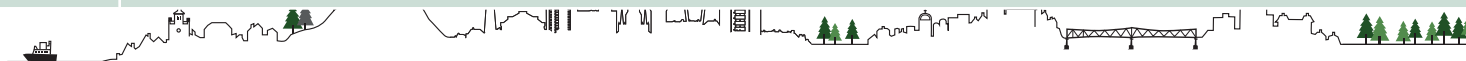
Virksomheter



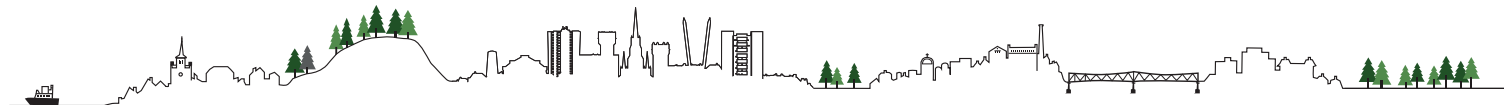
Avdelinger



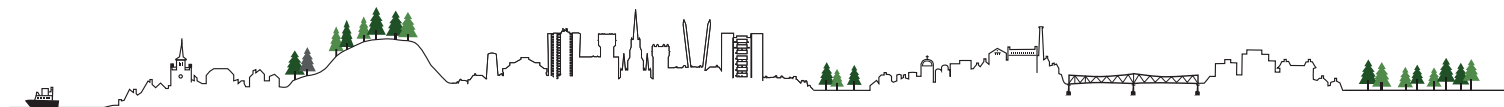
Tjenester	Innhold
Hjemmehjelp og hjemmesykepleie	Hjemmehjelp/praktisk bistand utført i hjemmet, som oftest renhold, skift av sengetøy. Hjemmesykepleien gir hjelp og veiledning. For eksempel hjelp til personlig hygiene, sårstell og medikamenthåndtering.
Dagsenter og Villa Fredrikke	Sosialt tilbud som gir de som bor hjemme hjelp til å komme seg ut og treffe andre.
Heldøgns omsorg: Sykehjemsplasser og omsorgsboliger	Botilbud med stedlig bemanning 24/7. Alltid fagpersoner til stede. Sykehjem: Bistand til daglige gjøremål, ernæring, medisinhåndtering, aktiviteter osv. Omsorgsbolig: Som i sykehjem, men har vedtak om for eksempel hjemmehjelp og hjemmesykepleie.
Korttidsopphold	Målet er at brukerne skal opprettholde, eller bedre sitt funksjonsnivå under oppholdet.
Ernæring	4 kjøkken i ny kommune. Noe ulikt tilbud om mat levert hjem og mattilbud i omsorgsboliger. Oppstart harmonisering av tilbud og priser i 2020



- Opplevelse av mestring, trygghet og aktivitet
- Brukermedvirkning
- Kvalitet og kompetanse
- Implementere funksjonelle, trygghets-
skapende velferdsteknologiske løsninger for
økt selvstendighet og at flere bor lengre i eget
hjem
- Livsgledehjem
- «Leve hele livet» – en kvalitetsreform for eldre
- Tilrettelagte boliger på Åskollen
- Planlegging av heldøgns omsorgsplasser i
Krokstadelva



- Andelen innbyggere over 80 år doubles innen 2040
- Harmonisere type plasser og definere behov
- Vi er kommet ulikt langt i bruk av teknologi
- Harmonisering av mottak av trygghetsalarmer
- Heltidskultur – skape større kontinuitet i tjenestene og færre ansatte for tjenestemottaker å forholde seg til

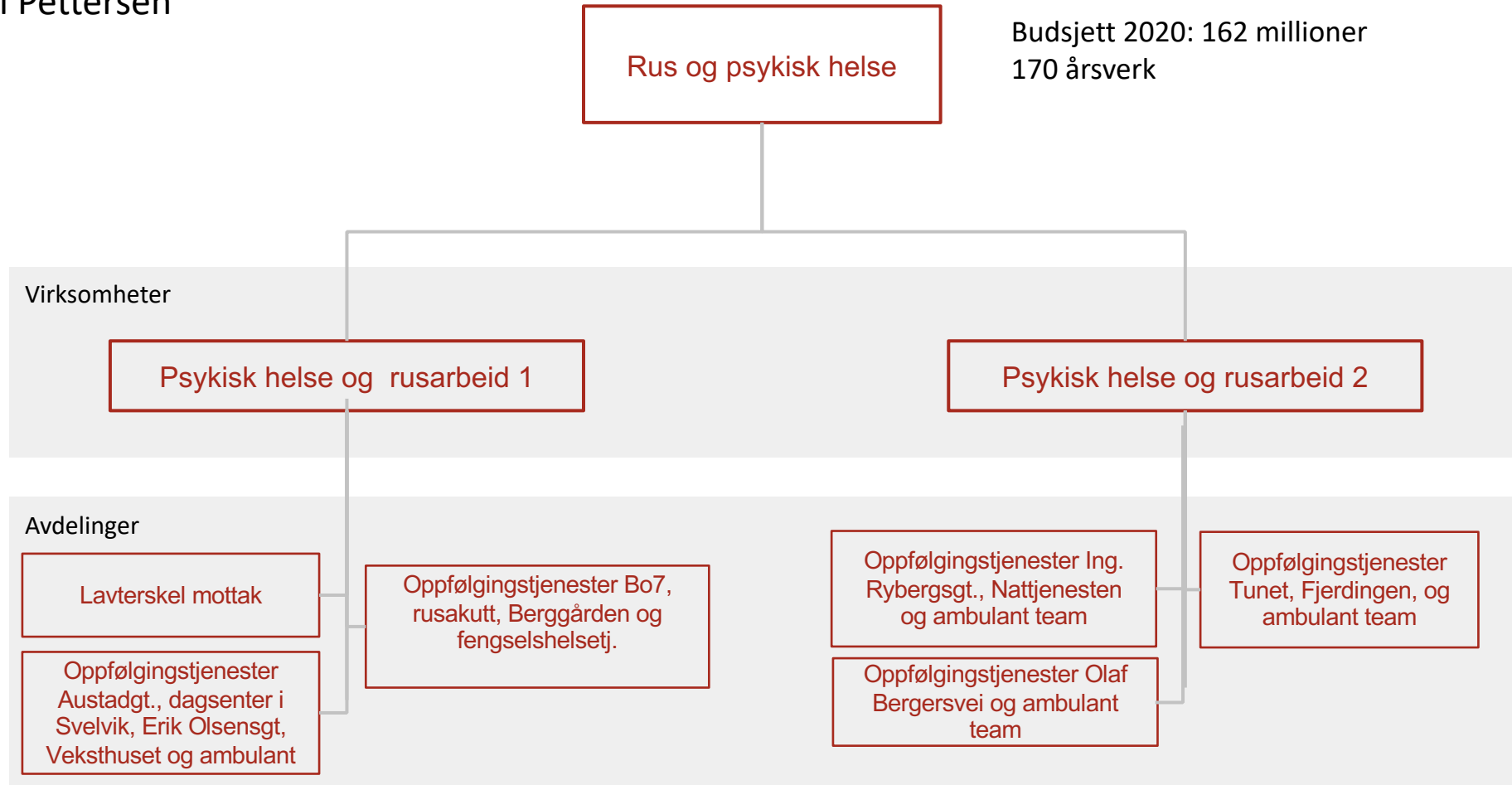


Hovedutvalg for Helse, sosial og omsorg

Programområdene

- P04 Helsetjenester
- P05 Mennesker med nedsatt funksjonsevne
- P06 Hjemmetjenester og institusjon
- P07 Rus og psykisk helse
- P08 Sosialtjeneste, etablering og bolig





Tjenestetilbud per i dag:

Benevnelse	Hva gjøres?
Ambulant team	Helse-, bo- og livsveiledning av langvarig art
Bolig med bemanning	8 bokompleks, hvorav 2 for rus og 6 for psykisk helse. Helse-, bo- og livsveiledning langvarig art, og i tillegg rammer for et sosialt liv.
Nattjeneste	Oppsøker både bemannede boliger og hjemmeboende etter avtale
Lavterskel tiltak	"I dag": Rusakutt, 3 dagsentre, fengselshelsetjeneste, kartlegging, støttesamtaler
FACT-team (prosjektperiode 2018-2021)	Tverrfaglig samarbeidsmodell kommune-sykehus: for mennesker med sammensatte, alvorlige lidelser, strenge inntakskriterier
Arbeids- og omsorgsplasser private leverandører	Arbeids-, helse-, bo- og livsveiledning av langvarig art, men med individuelt tilpasset aktivitet, ofte i god avstand til "hjemkommune". Totalpakken finnes ikke i hjemkommune.



- Bruker faller ofte utenfor arbeidslivet og sosialt fellesskap
- Kommunal hjelp utgått på dato?
 - For få lavterskel tilbud og for mye en:en oppfølging
 - Saksbehandling
 - Institusjonalisering for de sykeste
 - For få tilbud til de som er litt syk
 - Sykdoms- og omsorgsorientert i stedet for RECOVERY
- Tidlig utskrivning fra sykehus uten at kommunen er klar



UTENFORSKAP FRYKT



Dette er vi opptatt av
nå:

Effekten?

- Mindre byråkrati (hjelp uten vedtak)
- Mange flere tjenestetilbud i verktøykassen
- Hjelper flere
- Hever mestringskompetansen til bruker
- Systematisk evaluering
- Bærekraftig tjenestetilbud
- Økt tverrfaglighet og samarbeid



Recoveryorientering

- <https://www.napha.no/content/22713/Recovery---a-komme-seg>



Hovedutvalg for Helse, sosial og omsorg

Programområdene

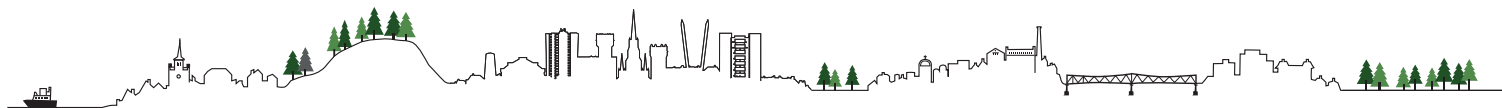
- P04 Helsetjenester
- P05 Mennesker med nedsatt funksjonsevne
- P06 Hjemmetjenester og institusjon
- P07 Rus og psykisk helse
- P08 Sosialtjeneste, etablering og bolig

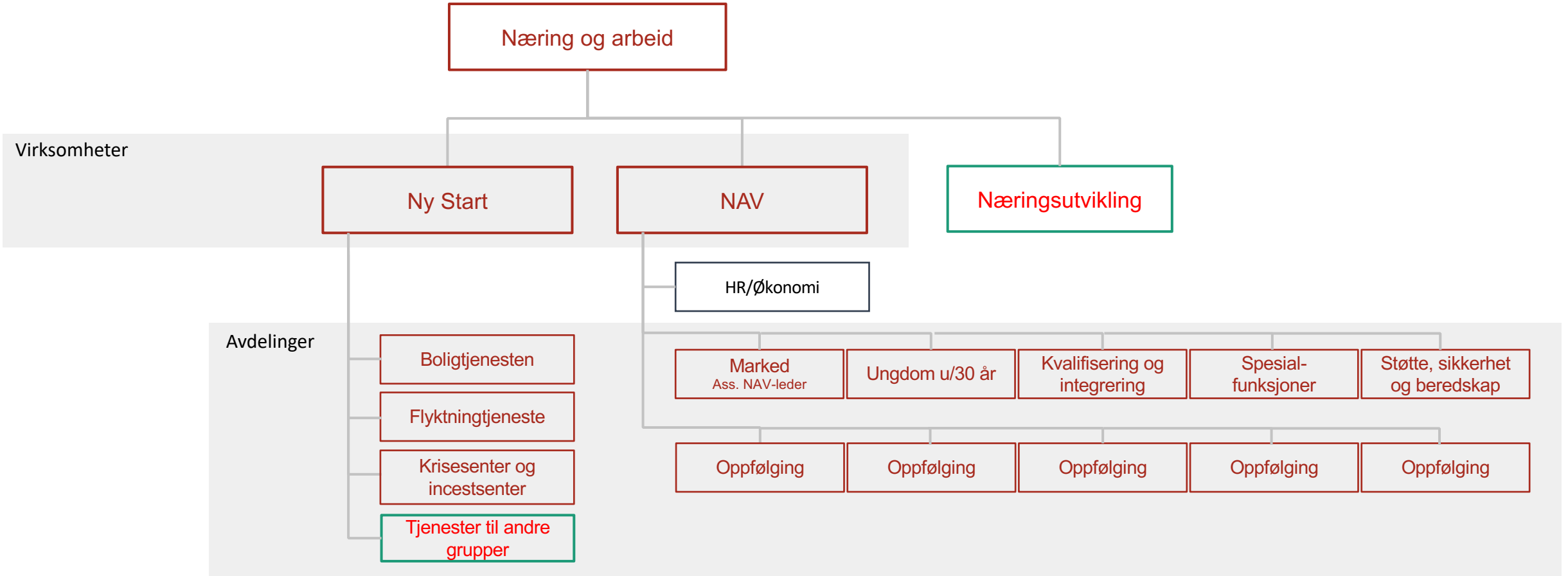


Formålet med tjenestene i programområde 08 er ;

- bedre **levestandardene** for vanskeligstilte
- bidra til **sosial og økonomisk trygghet**, herunder;
- at den enkelte får mulighet til å leve og **bo** selvstendig
- fremme overgang til **arbeid**
- sosial **inkludering**
- aktiv **deltagelse** i samfunnet

Jfr. Lov om sosiale tjenester §1 (Lovens formål)

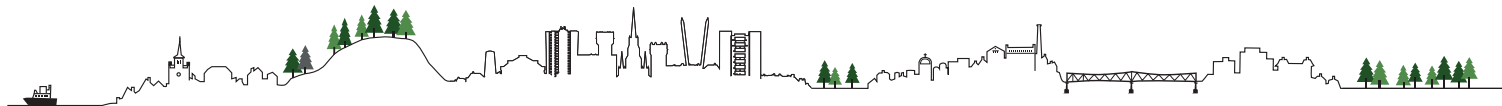




Benevnelse	Hva gjøres?
NAV	Råd og veiledning for å komme i arbeid og få inntekt; <ul style="list-style-type: none"> - Veiledning og rådgivning, Individuell plan, Kvalifiseringsprogrammet for de som trenger ekstra støtte - Økonomisk rådgivning Inntektssikring for de som ikke har arbeidsinntekt de kan leve av; <ul style="list-style-type: none"> - økonomisk sosialhjelp og midlertidig botilbud
Boligtjeneste	Råd og veiledning til vanskeligstilte på boligmarkedet vurdering og tildeling av (ca. 2000 tilgjengelige boliger) Vurdering og tildeling av bostøtte, startlån og tilretteleggingstilskudd etter midler fra Husbanken.
Flyktningetjeneste	Bosetting, kvalifisering og integrering av flyktninger Introduksjonsprogram med arbeidsretting koordinerende ansvar i fht kommunalt og frivillig tilbud
Levekårsteam	Tverrfaglig arbeid for å forebygge barnefattigdom, hindre reproduksjon av økonomiske utfordringer og redusere de negative konsekvensene av å vokse opp i familier med vedvarende lavinntekt. Barn og unge skal ha mulighet til å realisere sitt fulle potensial uavhengig av foreldrenes sosioøkonomiske situasjon.
Krisesenter	Krisetelefon, midlertidig botilbud, bistand til kontakt med andre hjelpeinstanser, bistand til familier, reetablering
Incestsenter	Informasjon, Individuell samtale, Samtaler med familie og nære venner, Kreativ gruppe, temakvelder

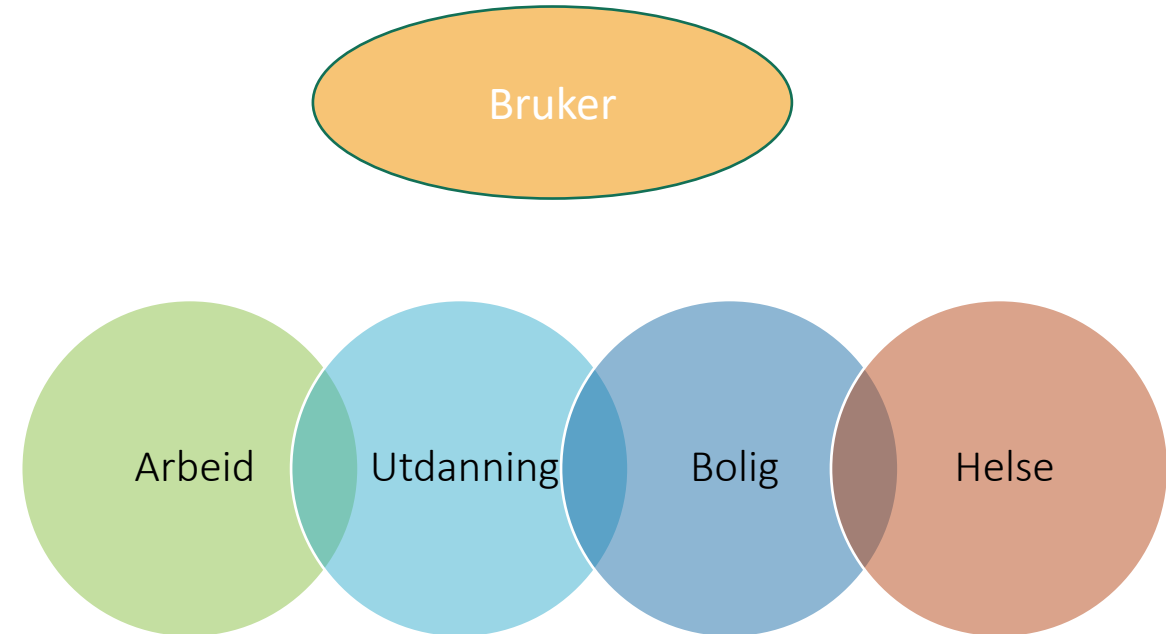


- **Familier med vedvarende lav inntekt**
- **Utenforskap**
- **Levekårsutfordringer går i arv**
- **Koordinering og samhandling mellom kommunens tjenester**



De fire velferdspilarene;
arbeid, utdanning bolig og helse

- **Jobbe helhetlig med den enkelte bruker og deres familie**
- **Tenke jobb tidlig i oppfølgingsløpet**
- **Sikre bolig – vurdere eierpotensialet**
- **Godt samarbeid med næringsliv, utdanningsinstitusjoner og arbeidsgivere**
- **Kommunen tar ansvar som arbeidsgiver**



Det politiske handlingsrommet



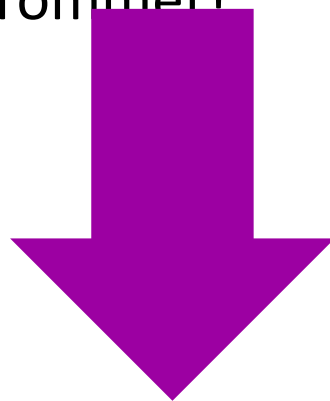
- Hva påvirker handlingsrommet?
Lover og forskrifter

Statlige føringer

Vedtatt budsjett og økonomiplan

Politiske vedtak

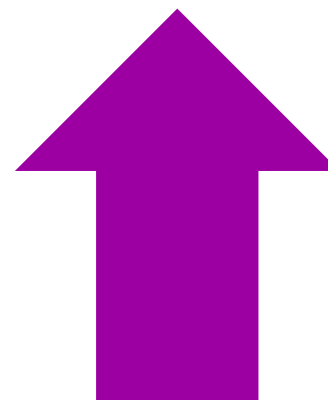
Forutsetninger vi ikke kan påvirke/styre



Ramme-
betingelser



Mulighets-
rommet



Politikkutforming 2020-23

Utforme planer

Nye arbeidsmetoder, nye løsninger etc.



- Delegeringsreglementet

Kommunestyret er øverste organ

Myndighet treffes på lavest mulig nivå i kommunen

Delegert myndighet utøves innen rammer

Overordnet organ kan omgjøre

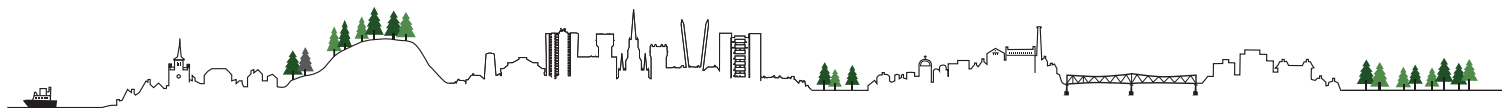
Overordnet organ skal føre kontroll

Utøvelse av delegert myndighet skal rapporteres



- Politiske reglementer og vedtak

Delegeringsreglementet
Saksbehandlingsreglementet



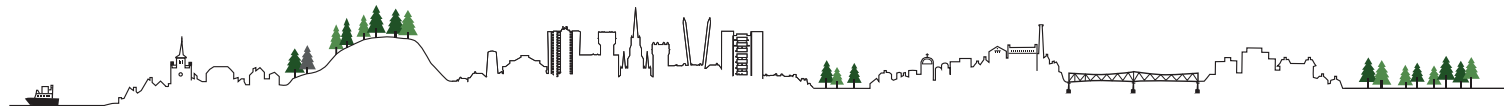
- Delegeringsreglementet
- Hastesaker

Lede administrasjonen

Avgjørelse i ikke-prinsipielle saker

Disponere budsjett innenfor rammer

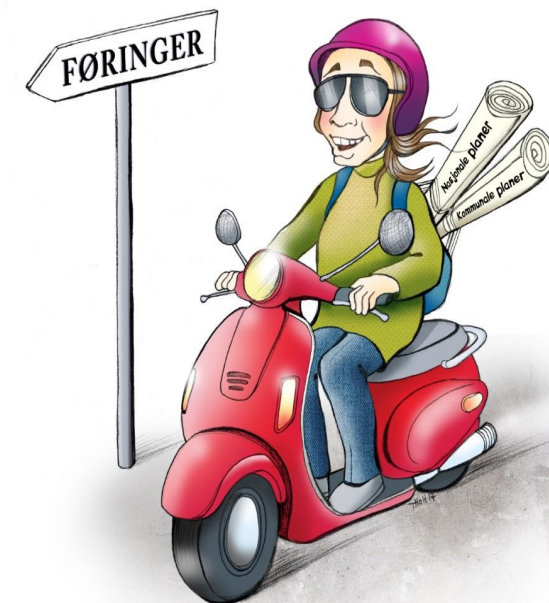
Videredelegering



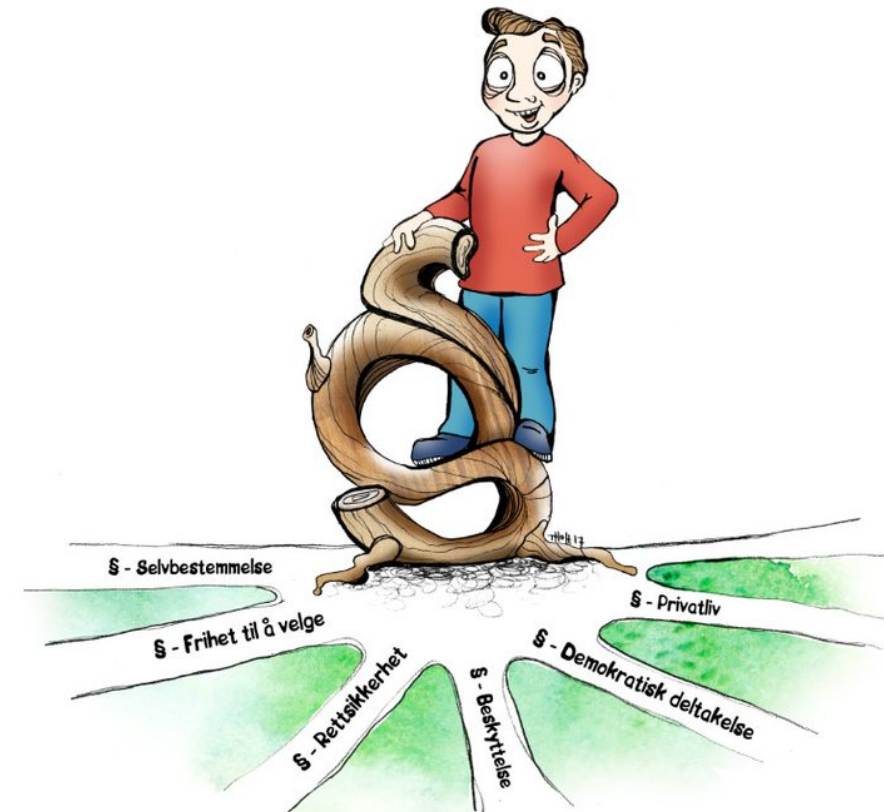
- Lovverket



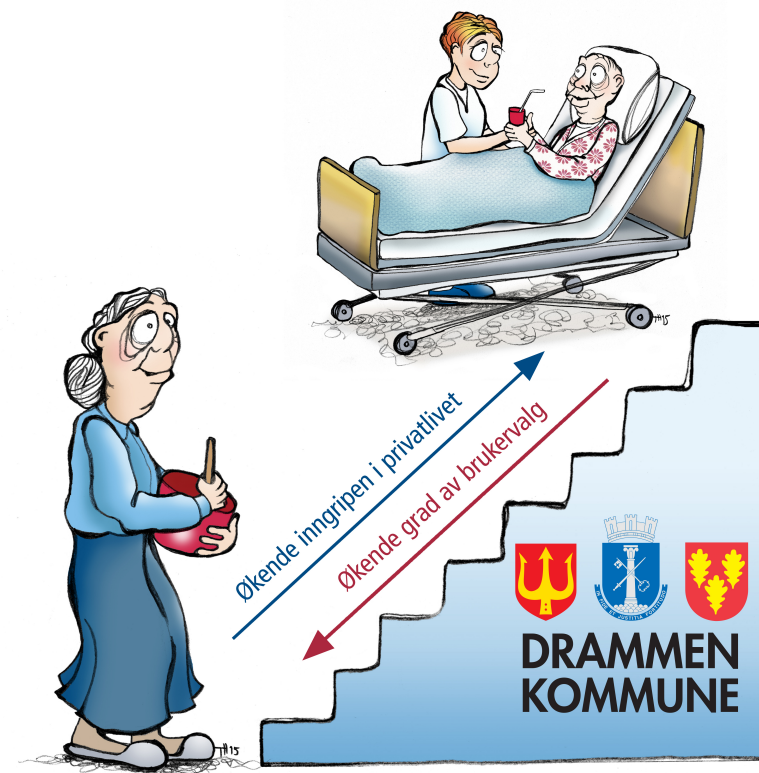
- Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester



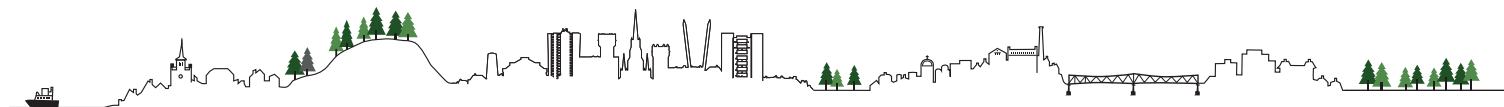
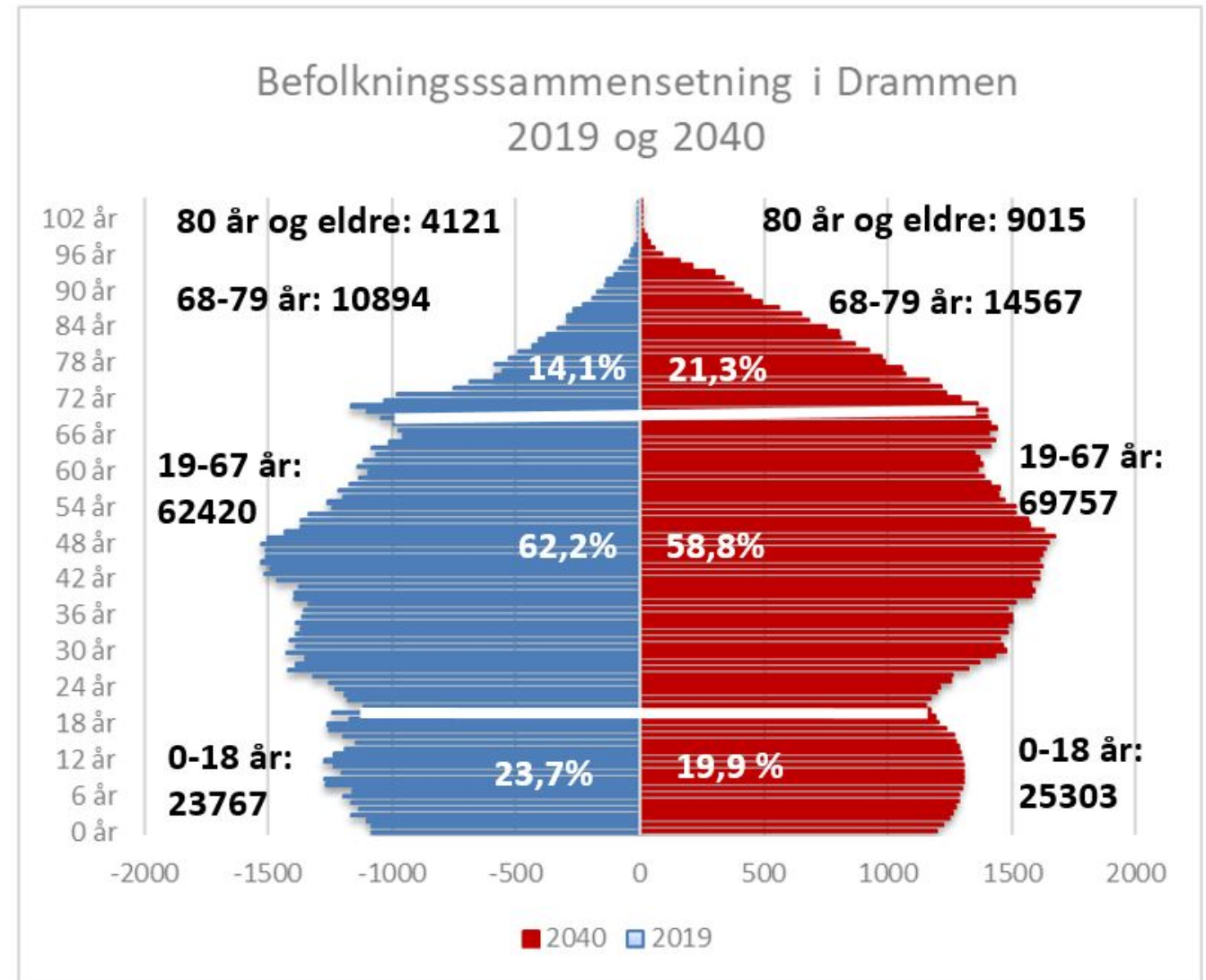
- Lov om pasient- og brukerrettigheter



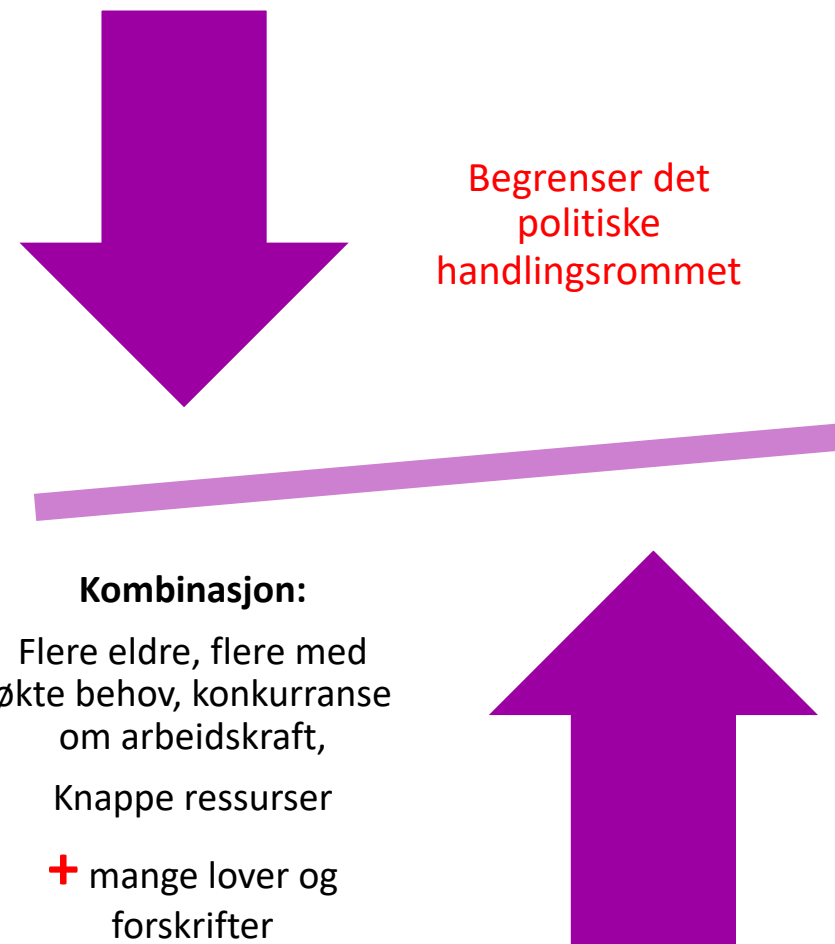
- Kommunen har frihet til å velge hvordan lovens krav skal oppfylles



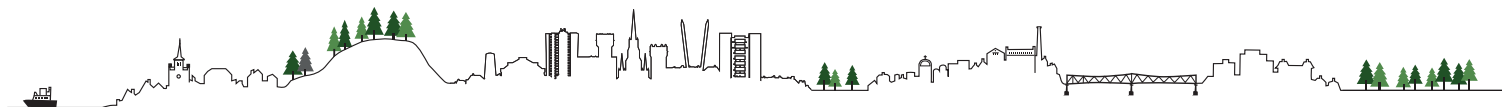
- Befolkningsutviklingen
- 100.698 innbyggere pr. 2. kvartal 2019
- SSBs MMMM-prognose for 2040 tilsier 118.642 innbyggere
- Alderspensjonister øker raskere enn yrkesaktive



- Demografiutviklingen vil stille nye krav
 - Se på tjenestesammensetningen
 - Gi heldøgns tjenester på andre måter enn sykehjem?
 - Satse på digitale verktøy?
 - Mer velferdsteknologi?
 - Dreie ressurser til mer helsefremmende tiltak som hverdagsrehabilitering, dag- og aktivitetstilbud etc.
 - Øke brukermedvirkningen?
 - Satse på heltidskultur?



- Lov om sosiale tjenester i velferdsforvaltningen bedre levekårene for vanskeligstilte bidra til sosial og økonomisk trygghet, Bidra til at den enkelte kan leve og bo selvstendig fremme overgang til arbeid sosial inkludering og aktiv deltakelse i samfunnet. bidra til at utsatte barn og unge og deres familier får et helhetlig og samordnet tjenestetilbud. bidra til likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer.



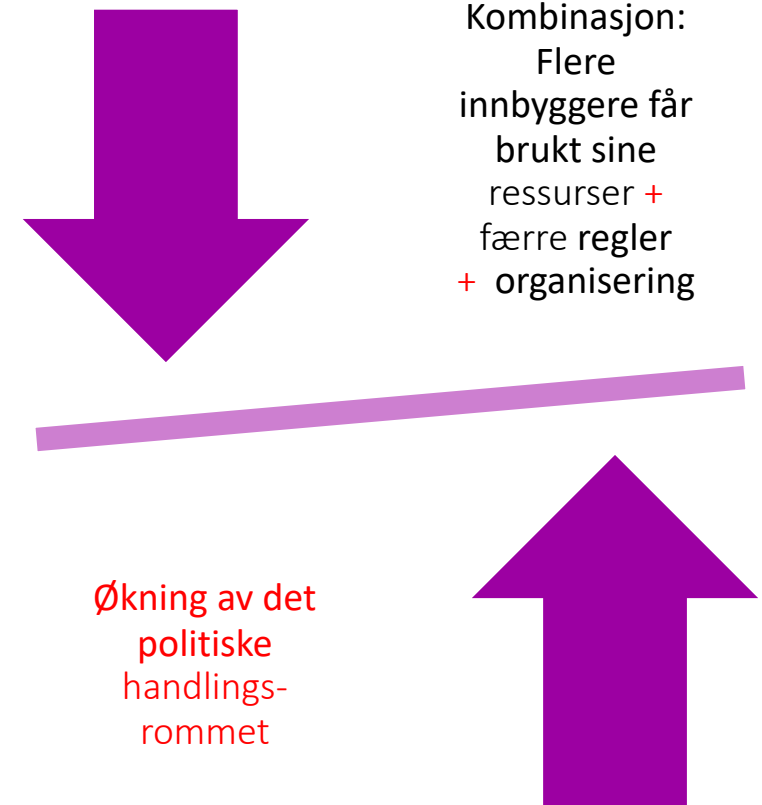
Kommunen kan påvirke hvordan vi:

- styrker og samordner kvalifiseringsordningene –innretter oppfølging, formidling og kvalifisering til arbeid eller utdanning
- jobber med inkludering for å hindre utenforskap
- jobber med familier med lavinntekt
- stimulerer til større variasjon i boligtilbudet
- Benytter tilskudd som startlån og bostøtte
- Skal vi videreføre fra "leie til eie"

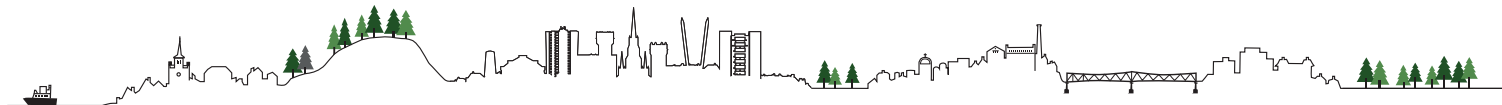
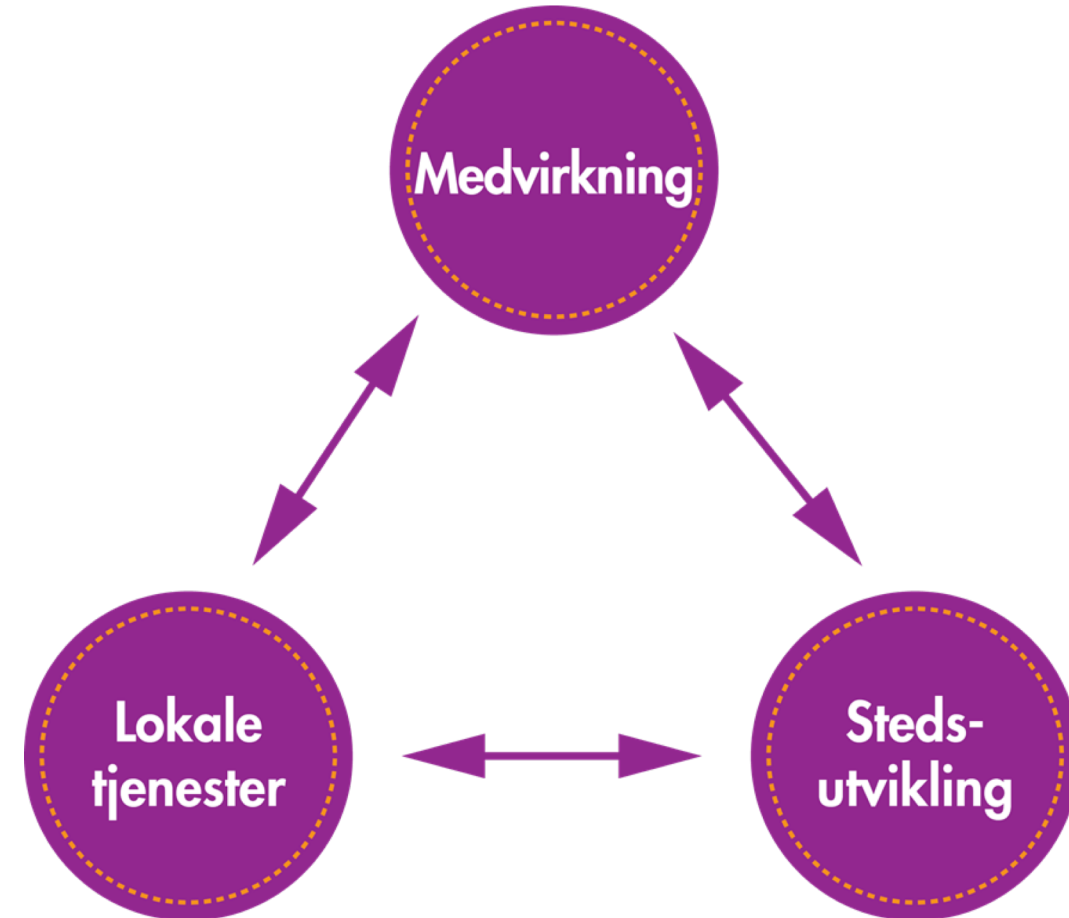


Hva kan vi gjøre?

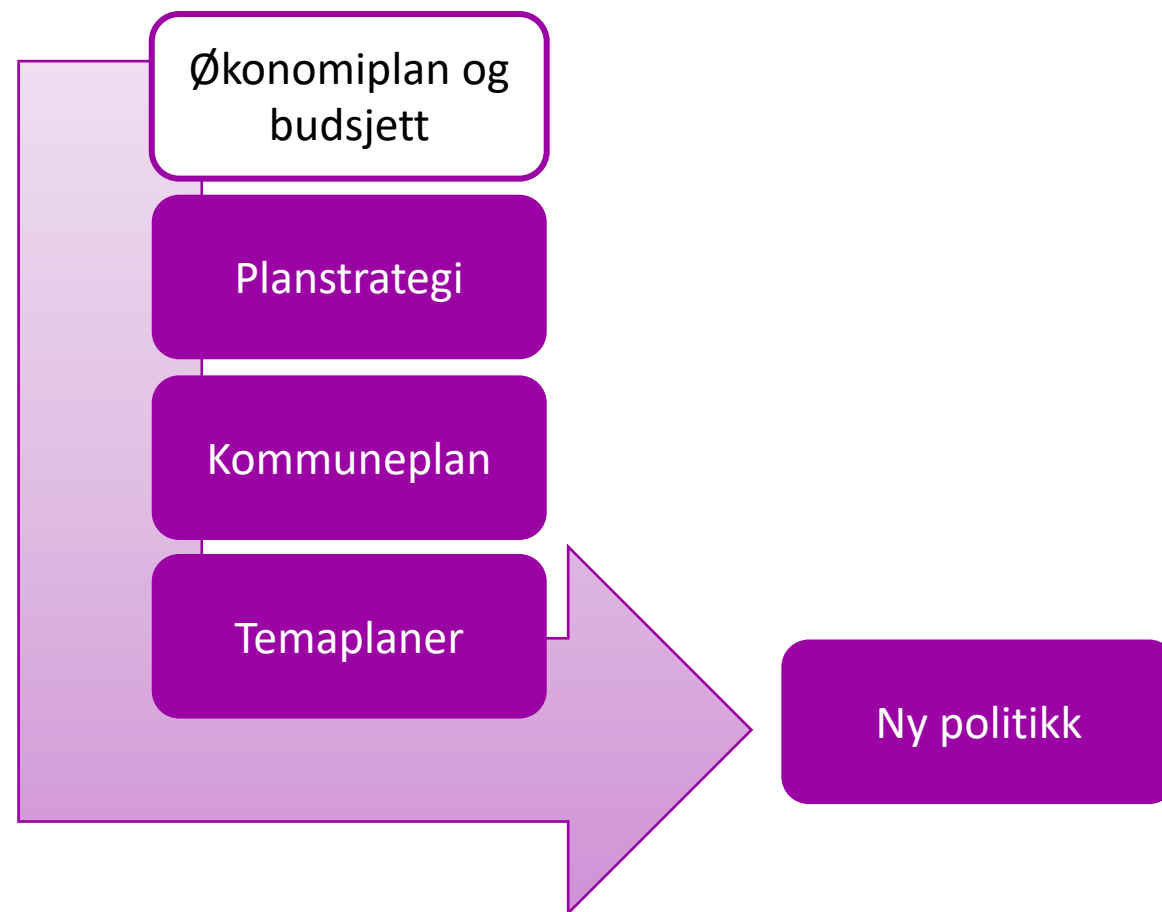
- Satse på arbeidsdeltakelse
- Satse på kvalifisering, herunder yrkeskvalifisering
- Satse på tett samarbeid med frivillighet, privat sektor/næringsliv
- Satse på utprøving, pilotering, også av nasjonalt format
- Satse på Drammensmodellen
- Satse på vekst i regionen



- Samhandling tverrfaglig og på tvers i kommunedelen - skoler, barnehager, institusjoner, knutepunkt
- Helsefremmende tjenester 0-100
- Møteplass
- Samhandling med frivilligheten
- Lokaldemokrati
- Tjenester nær brukeren, innbyggermedvirkning og stedsutvikling



- Kommunens politikk



- Oppgaver

