



Hovedutvalg for helse og omsorg

Orientering om programområde 06 - Hjemmetjenester og institusjon v/ kommunalsjef Sudhir Sharma
22.11.2023



Kommunedirektør

- Nærstab
- Politisksekretariat
- Kommunikasjon
- Kommuneadvokat

Helse, sosial og omsorg

- Helsetjenester
- Mennesker med nedsatt funksjonsevne
- Hjemmetjenester og institusjon
- Arbeid og livsmestring

Samfunn

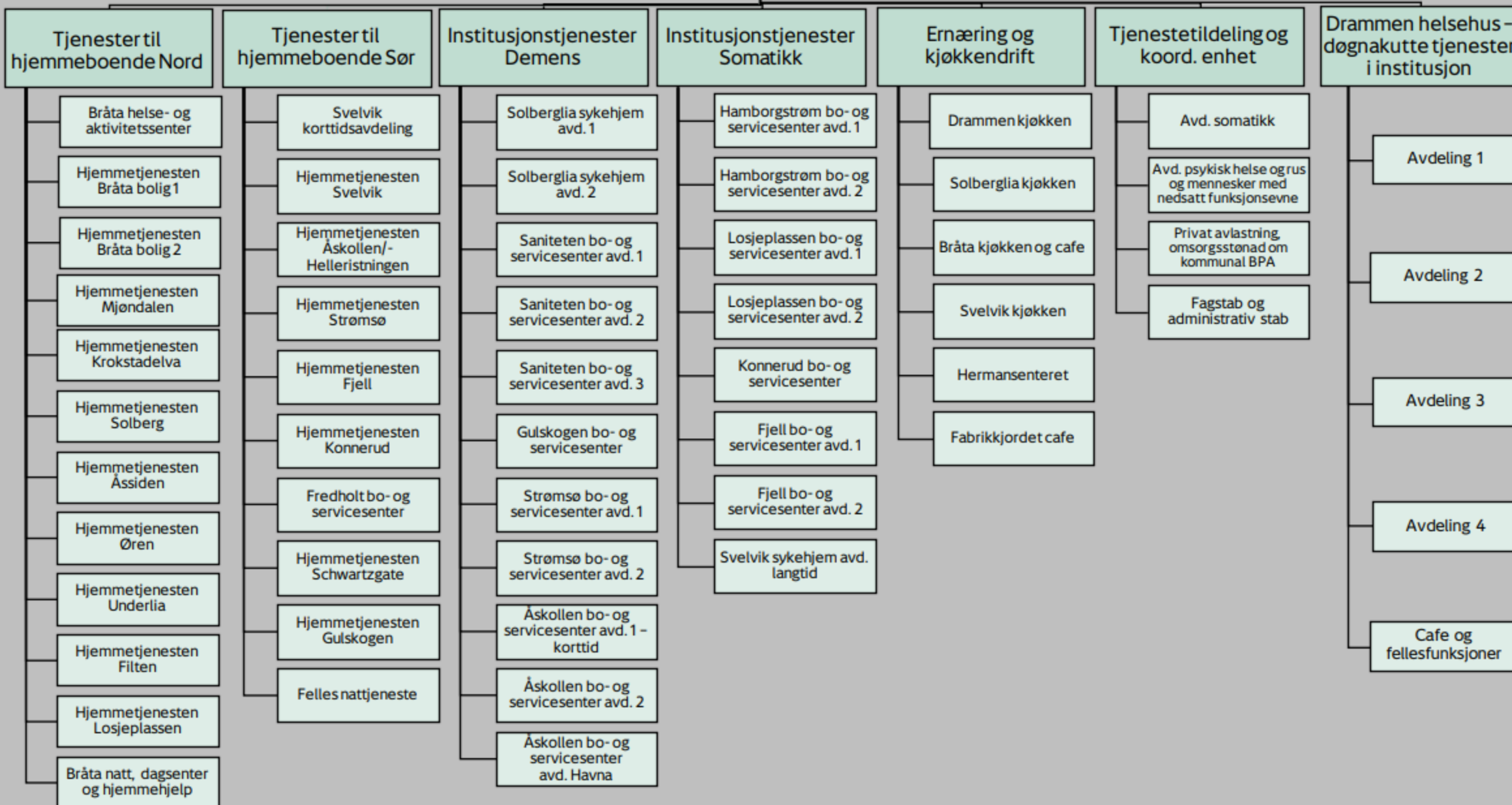
- Næringssjef
- Kultur, idrett og frivillighet
- Arealplan, klima og miljø
- Infrastruktur og samferdsel

- Barnehager og skoler
- Forebyggende tjenester

Styring og eierskap/ Utvikling og digitalisering

- Plan og strategi
- Oppfølging og analyse
- Fellestjenester
- Utvikling og digitalisering

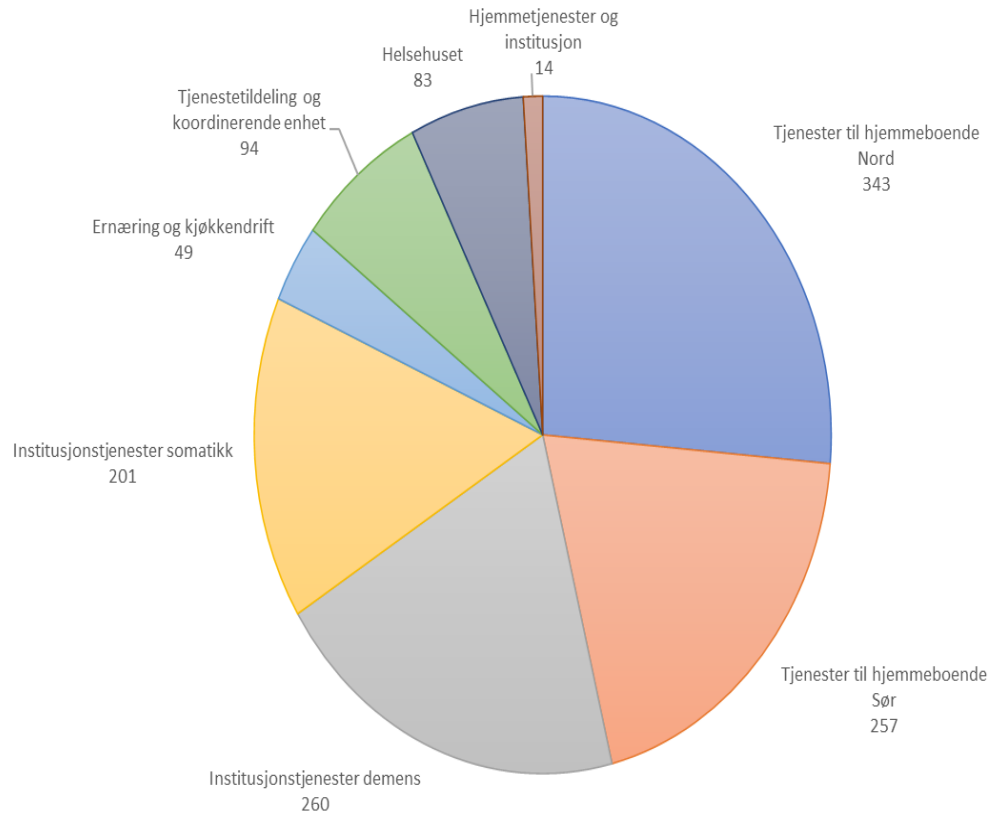
Hjemmetjenester og institusjon



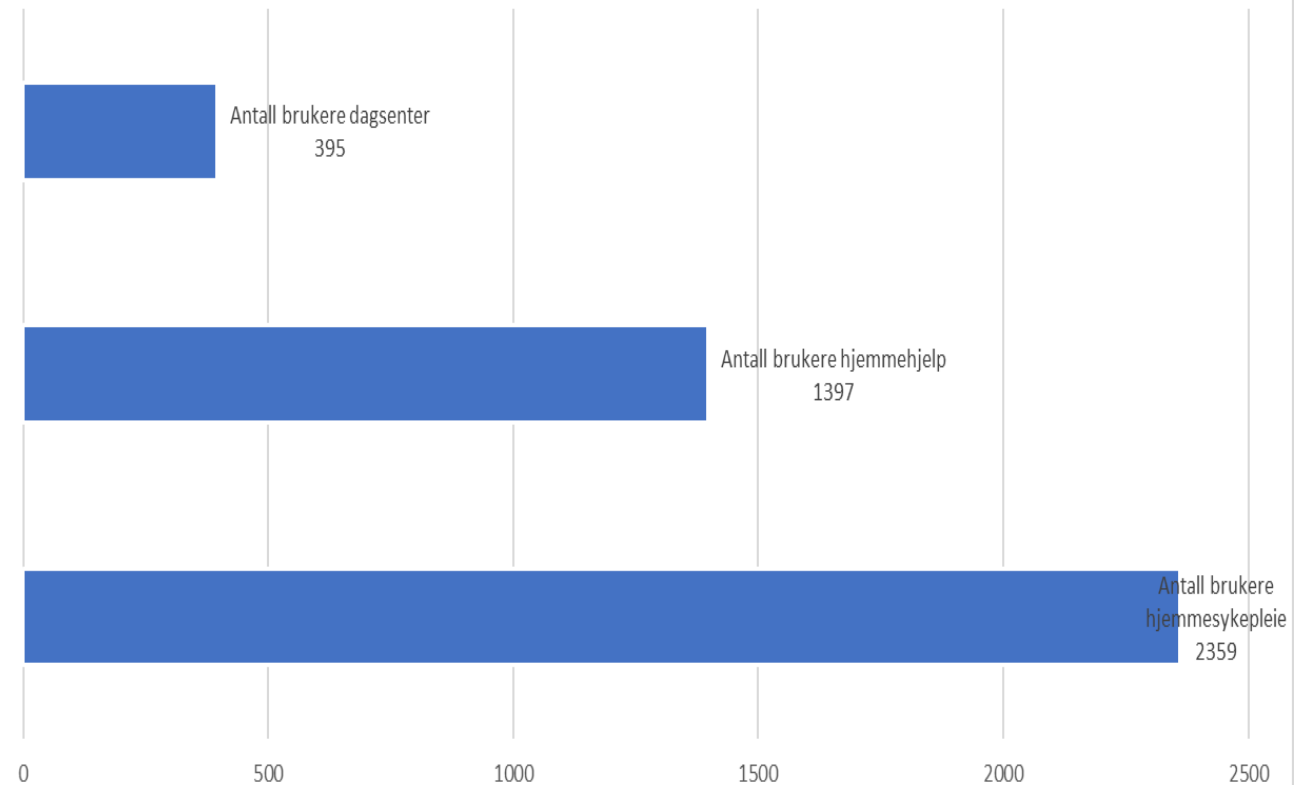
Nøkkeltall P06



1300 årsverk



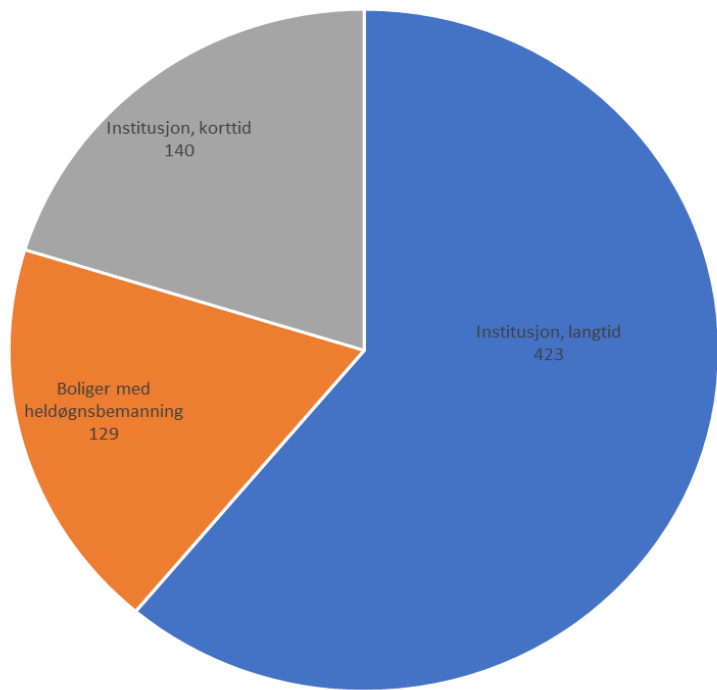
Antall brukere



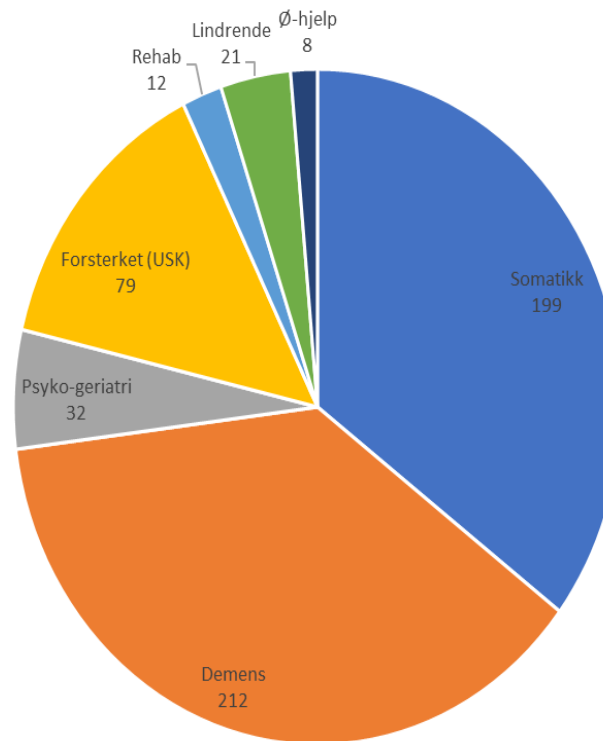
Nøkkeltall P06



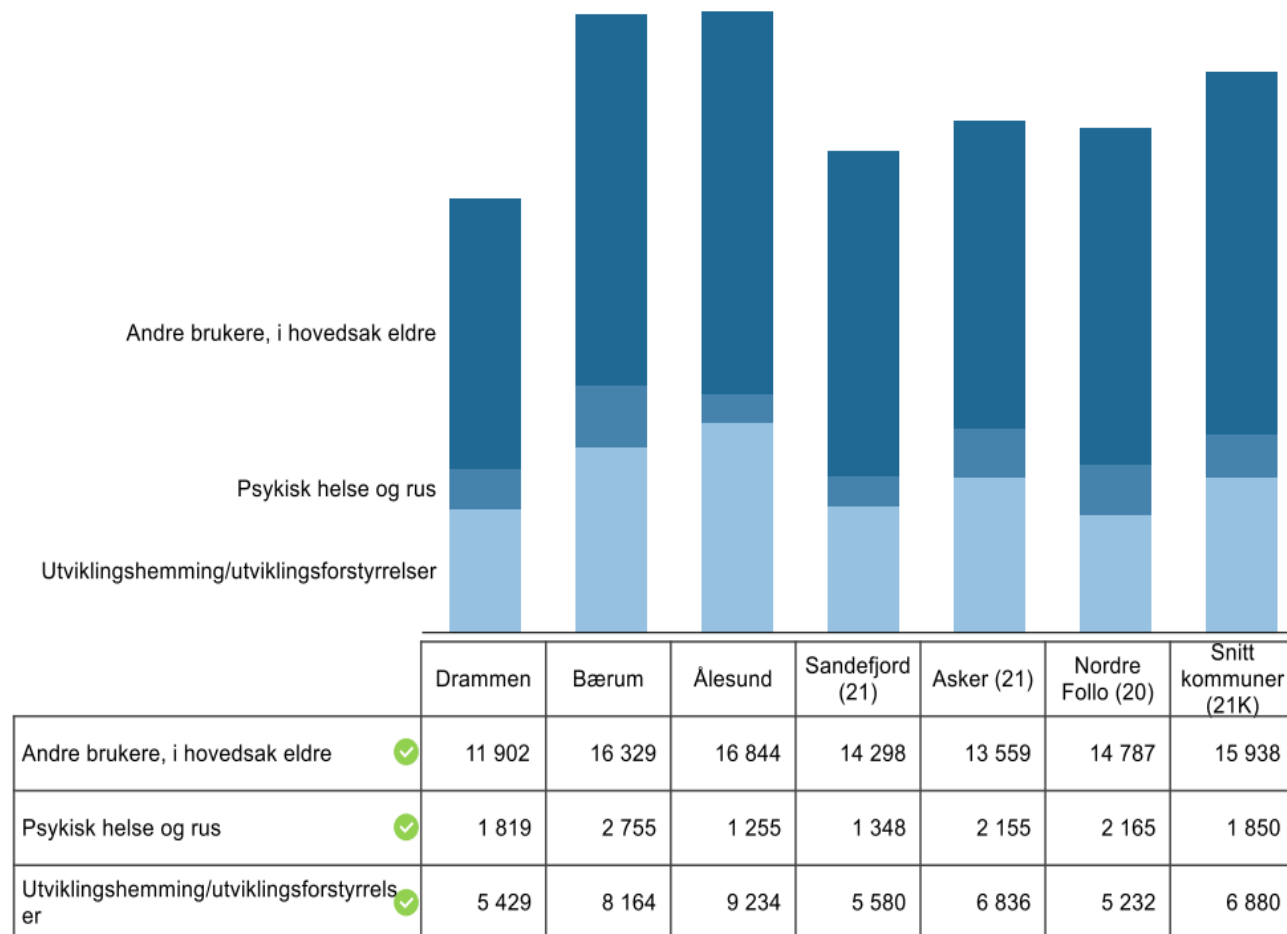
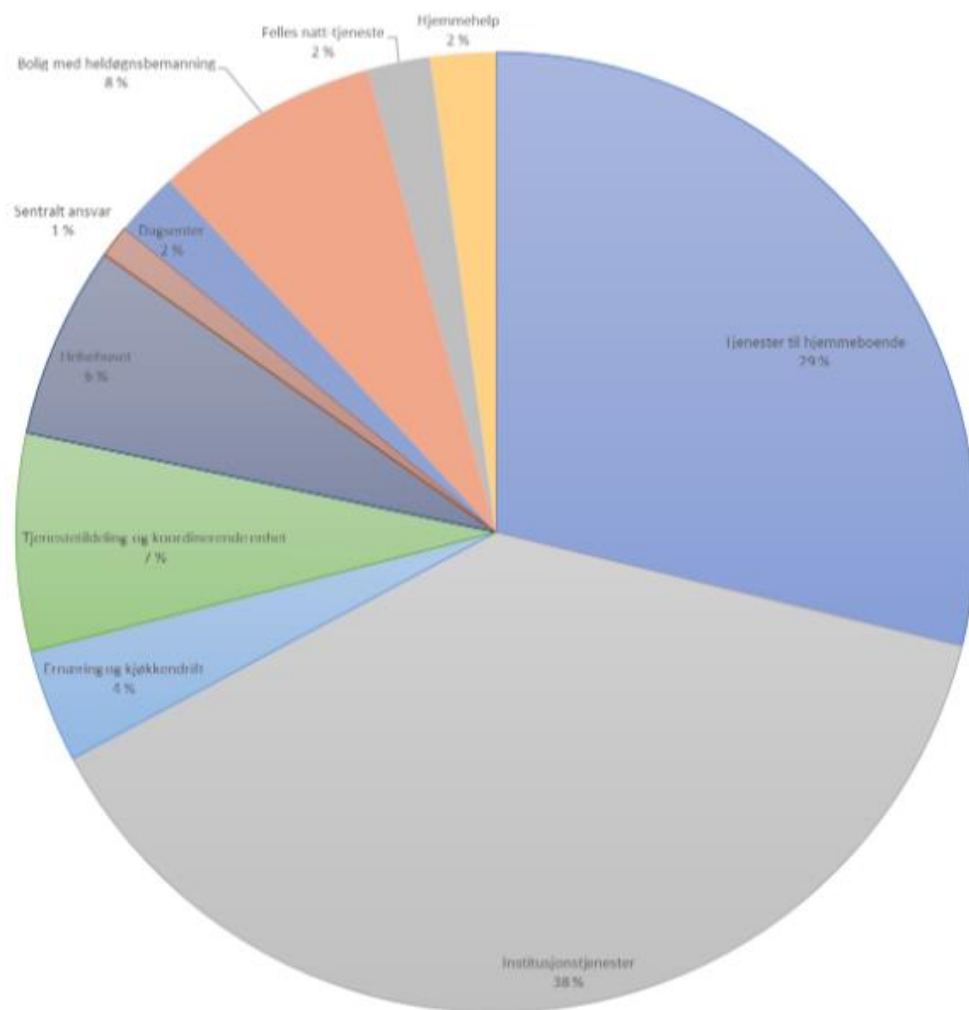
692 plasser



Fordeling pr. type institusjonsplass



Ressursfordeling og kostnader

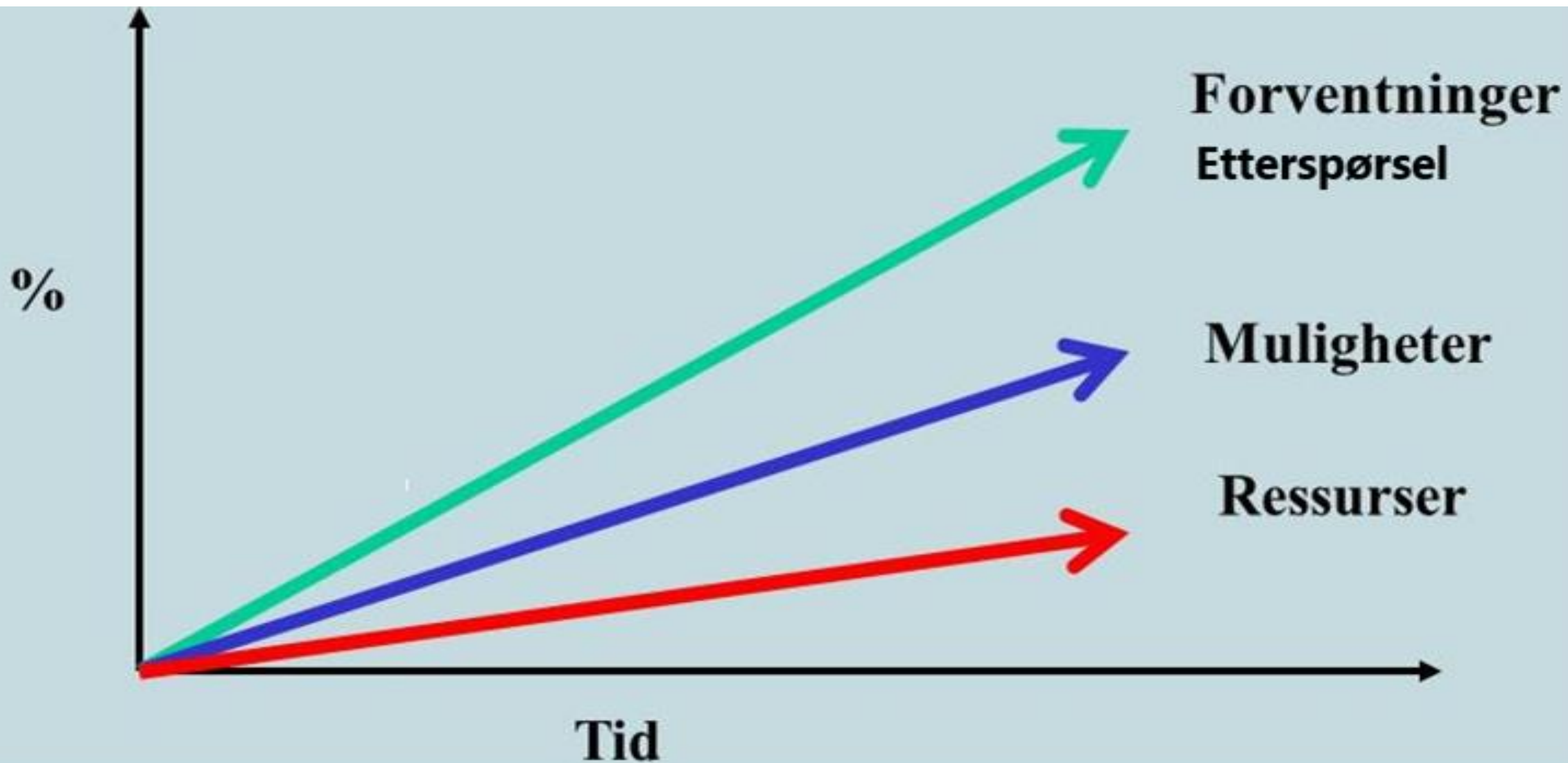


Andre brukere, i hovedsak eldre	✓	11 902	16 329	16 844	14 298	13 559	14 787	15 938
Psykisk helse og rus	✓	1 819	2 755	1 255	1 348	2 155	2 165	1 850
Utviklingshemming/utviklingsforstyrrelser	✓	5 429	8 164	9 234	5 580	6 836	5 232	6 880



Det store utfordringsbildet

Utviklingen fremover



Kjerkol om eldreomsorg: En krevende tid

NTB
26. jan. 2023 10:21 – Oppdatert 26. jan. 2023 10:21



Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) trakk fram det offentlige tilbudet som grunnplanken i kommunenes helse- og omsorgstjenester. Foto: Håkon Mosvold Larsen / NTB

Det er et krevende år for kommunene, erkjenner Ingvild Kjerkol i sin årlige helsetale. Hun gir klar beskjed: – Da må vi prioritere.

Glem strømkrisen, helsekrisen blir mye, mye verre

Normenns forventninger til å få hjelp i helsevesenet må senkes. Dette er en av konklusjonene i en ny rapport regjeringen får i fanget om en knapp måned.

ABONNERT | 2 MIN | PUBLISERT: 13.01.23 – 04.03 | OPPDATERT: 13 DAGER SIDEN



Blir det nok helsehjelp til oss alle? Ja, hvis kravene senkes. (Foto: Klaudia Lech)

Vi må være villige til å gjøre endringer i helsetjenesten



LANGSIKTIG BLIKK: – Vi må ikke la debatten om helsepersonell være en debatt som utelukkende tar utgangspunkt i dagens bemanningsbehov, skriver Tone Wilhelmsen Treen. Illustrasjonsfoto: Mostphotos/Animasjon: Sissel Vetter

Snart er vi flere eldre enn unge i Norge. Det er helt nødvendig at vi gjør endringer i helse- og omsorgstjenesten dersom den skal være bærekraftig i fremtiden.



Vi kan ikke bemanne oss ut av utfordringene i helse og omsorg

Mangel på arbeidskraft tvinger oss til å velge mellom gode formål – én ekstra sysselsatt på et sykehus eller sykehjem gir én mindre et annet sted.

2 MIN | PUBLISERT: 03.09.23 – 19.20 | OPPDATERT: 9 MÅNEDER SIDEN



Næringene blir i direkte konkurranse om arbeidskraften, skriver Gunnar Bovim. Illustrasjonsfoto. (Foto: Mostphotos/Animasjon: Sissel Vetter)

Drammensbudsjettet: Må spare inn 150 millioner på to år



Hvordan skal vi løse mangelen på helsepersonell?



Drammen og landet for øvrig



ba.no

HELSE

Økende antall avvik på sykehjem: - Jeg føler meg utilstrekkelig hver dag



Sykepleier Kristin Standal Søvik ved Skjoldtunet behandlingssenter har travle dager. Foto: SKJALG EKELAND

Av Katherine Ferguson
Publisert: 31.10.23 00:45

Del

Ansatte på sykehjem advarer. Rekker ikke hjelpe beboere på toalettet eller å gi dem medisiner og mat til rett tid.

Problemer legger de økonomiske rammen, men innholdet i eldreomsorgen er det vi faktisk ønsker å definere, et ansvar som holder på sykehjemstjenesten i kommunen. (Illustrasjonsfoto) Foto: Søren Kallestad / NTB

Ringerikes Blad

MENINGER

Hole Høyre har i den siste tiden mottatt flere bekymringsmeldinger innen eldreomsorgen



Per K...
Fak...
Leder i H...



ELDREOMSORG: Karin Groth skriver i dette innlegget om eldreomsorgen i Vaksdal kommune. Foto: Arkiv

LESERINNLEGG: Da er det påan igjen, budsjettarbeid og det vanlige forslaget fra helse og omsorgsetaten, nemlig kutt i eldreomsorgen.

namdalsavisa.no

MENINGER

Den nye virkeligheten i hjemmetjenesten - hva er godt nok fremover?



Tilstrekkelig økonomiske rammer er en nødvendighet for å kunne levere gode tjenester. Imidlertid hjelper heller ikke dette, dersom personellet og kompetansen ikke finnes. Veksten av tilgjengelig arbeidskraft i landet vårt bremses, og stopper etter hvert opp, skriver Gørhill Skogseth Andreassen, leder kommunal helse og velferd og Anne Johanne Lajord, virksomhetsleder hjemmetjeneste i Namsoskommune

For abonnenter
NORDRE FOLLO: Allmennlegene i Nordre Follo kommune er bekymret. Så bekymret at de nå sender en bekymringsmelding til ledelsen i kommunen.

Ny undersøkelse: Stor misnøye med eldreomsorgen i Oslo

I en ny undersøkelse gjort av Respons Analyse for Oslo Høyre, sier 45 prosent at de er misfornøyd med kv hovedstaden.

Hjemmesykenleien nektet (32): -

TRONDHEIM

Helseledere slår alarm om eldreomsorgen: - Noe er riv ruskende galt i Trondheim kommune



Publisert 04.09.2023 08:31

Storbyer på

Ingen av de ti største kom 100-listen i pleie og omsorg Kommunebarometer. Tron 323. plass, Oslo på 305. plass.

Rana-ordføreren gir ikke opp batterifabrikk-drom

Matkoene øker - forskere peker på ny type fattigdom i Norge

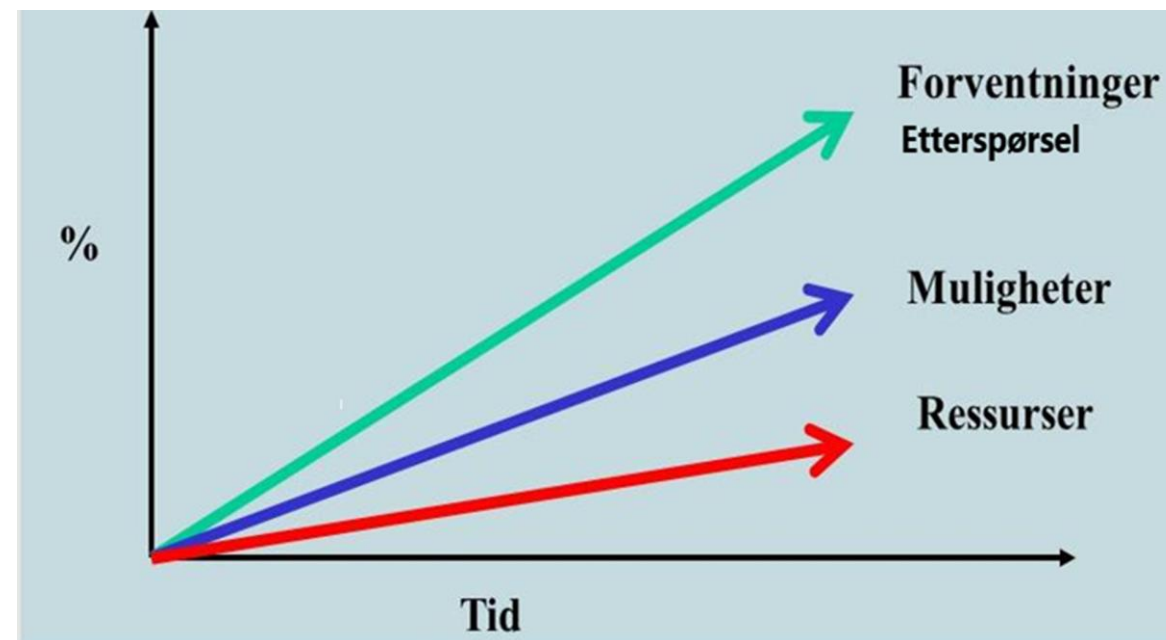
Regjeringen avviser bonn fra ordførere om batterifabrikkstøtte

Kommunal Rapport foretar årlig en rangering av kommunene

Dagens situasjon og utsikter framover



- Den demografiske utviklingen tilsier at det blir flere eldre de kommende år og en dobling innen 2040. Samtidig som de færre i yrkesaktiv alder
- Tilstrekkelig kompetanse til helse- og omsorgstjenestene er en av de viktigste utfordringene som følge av demografi endringene fremover
- Helse- og omsorgstjenestene i Drammen er mottaker av utfordringer som har sin rot i andre samfunnsforhold som eksempelvis mange familier med lavinntekt, høy andel personer med innvandrer bakgrunn og utenforskap
- Kravene til brukermedvirkning og rettssikkerhet øker
- Befolkningens forventinger om hva tjenestene skal løse er store og økende
- Helse- og omsorgstjenestene har et for stort fokus på behandling, fremfor tjenester som er innrettet på forebygging og tidlig innsats
- Kommunens økonomiske situasjon er anstrengt. Helse- og omsorgstjenestene i Drammen bruker mindre ressurser enn sammenlignbare kommuner. Dette må ses i sammenheng med at Drammen er en lavinntekts kommune



Vi kan derfor ikke møte morgendagens utfordringer med dagens løsninger.

Vi må tenke nytt!!



Hva har vi gjort hittil?

En hard start 2020 -2023

- Økonomiske resultatet for P06 i 2020, ble grunnlaget for å iverksette en omfattende og massiv prosess senere omtalt som Balanse 2021 og 2022. Merforbruk på 83 millioner kroner
- En beregning av inngangsfarten i 2021, viste at uten betydelige kostnadsreduksjoner vil resultatet for 2021 bli opp mot 90 millioner kroner i merforbruk
- I tillegg var det ny storkommune fra 01.01.2020 med sine barnesykdommer
- Pandemien hadde stor innvirkning på tjenestene og krevde mye kapasitet

Rådmannens intensjoner med å iverksette Balanse 2021

- Prosess for å forbedre regnskapsresultatet til programområde 06
- De tiltakene som anbefales kan oppleves som utfordrende, men vil samtidig gi muligheter til å videreutvikle tjenestene og til å tenke nytt og se nye muligheter
- Tiltakene kan også bidra til å legge et fundament for morgendagens tjenester der brukerne får tilrettelagte tjenester for at de kan bo lenger hjemme
- Arbeidet i Balanse 2021 bidrar til å harmonisere tjenestene mellom de tre tidligere kommunene og tilrettelegger for likeverdige tjenester for kommunens innbyggere

DRAMMEN POLITIKK NYHETER HELSE

Kjempesmell for kommunen: - Har brukt 100 millioner mer enn budsjettet



Drammen kommune har brukt 100 millioner kroner mer til helse og omsorg enn budsjettet. (Illustrasjonsbilde) Foto: Heiko Jung

Av Thore Aines

Publisert: 16.02.21 12:14

Del

Artikkelen er over 2 år gammel

Det er kalt inn til krisemøter i kommunen etter at regnskapet for 2020 begynner å nærme seg klart. Utgiftene til institusjoner og hjemmetjenester har løpt løpsk, og regnskapet viser at det er brukt rundt 100 millioner kroner mer enn budsjettet.



Tiltak vedtatt i 2021



Hovedtiltak som ble foreslått og vedtatt:

- Tildelingspraksis – rett tjeneste til rett tid
- Spesialisering av sykehjemsplasser
- Vikarpool/ressurssenter
- Redusere privat kjøp av sykehjemsplasser
- Beste praksis og gjennomgang av hjemmetjenestene
- Organiseringen av P06

En beregnet reduksjon i kostnader skulle være på

90 millioner for 2021. Måltallet ble nedjustert til 30 mill i løpet av året ved at programområdet ble tilført 60 mill som engangsmidler i 2021.

Vedtak i Kommunestyret 14.06.2021 sak 103/21

1. For å kunne tilpasse antall hjemmetjenesteavdelinger til naturlige geografiske grenser og innbyggernes behov, kan oppmøtested for hjemmetjenestene gå på tvers av tidligere kommunegrenser og kommundelsgrenser
2. Det gis tilslutning til at sykehjemsplasser for beboere som har behov for et tilpasset tilbud kan samles i egne avdelinger
 - a. Dette kan innebære at noen typer plasser samles på ett eller noen få steder i kommune
3. Sykehjemsplasser og boliger særskilt tilrettelagt for heldøgns omsorg kan omdisponeres i tråd med saksfremstillingen
4. Øvrige tiltak tas til orientering
5. Økonomiske forhold innarbeides i 1. tertialrapport 2021 og økonomiplan 2022 – 2025
6. Rådmannen legger fram en sak om avvikling av livsgledesertifisering, som samtidig ivaretar livsgleden i sykehjem

Situasjonen i 2022

Balanse 2022



Programområdet har de siste årene hatt økonomiske utfordringer og ikke klart å drifte innenfor tildelte rammer. Prosjektet Balanse 2021/2022 ble iverksatt, men tiltakene har ikke hatt tilstrekkelig effekt.

Hovedutvalget for helse, sosial og omsorg ble derfor 07.04.2022 varslet om behov for å iverksette større og kraftfulle tiltak, hvis programområdet skal klare å få en økonomisk kontroll. Rådmannen formidlet at det ikke lenger er store muligheter for justering ved dagens drift og bruk av «Ostehøvel prinsippet»

Mulige tiltak som ble varslet 07.04.2022:

- Vurdere antall sykehjemsplasser – muligheter for nedtrekk på størrelsesorden 25 – 35 plasser
- Effektivisering i hjemmetjenester – Samlokalisering og bruk av kompetanse på tvers
- Tildeling av tjenester – Behov for flere trinn i omsorgstrappen, samt dreining av tjenester. En differensiering for når tjenestene gis på de ulike trinnene i omsorgstrappen

Balanse 2022 - nye tiltak. Ny behandling av kommunestyresak 60/22 som følge av vedtak fra Statsforvalteren i Oslo og Viken Rådmannens forslag til vedtak

- Avvikling av Gulskogen bo- og servicesenter godkjennes
- Avvikling av Fredholt bo- og servicesenter godkjennes
- Antall sykehjemsplasser reduseres med 33 plasser. 18 plasser flyttes til andre sykehjem i kommunen som beskrevet i saksfremlegget

Skulle spare 30 millioner – resultatet blir null



Drammen kommune sliter med å holde budsjettene innenfor hjemmetjenester og institusjon. Foto: Illustrasjonsfoto: Frank May/NTB

Av Thore Aines

Publisert: 08.10.21 07:26

Del

Artikkelen er over 2 år gammel

For å få kontroll på et massivt overforbruk av penger på kommunens institusjoner og hjemmetjenester ble prosjekter «Balanse 2021» satt i gang på vårparten. Målet var å spare 30 millioner bare i år. Resultatet er null.

Varsler mulig kutt i sykehjemsplasser: – Vanskelig å komme i mål



KOMMUNALSJEF: Sudhir Sharma informerte politikerne i torsdagens møte som for anledningen var lagt til kvartalet. Hellerisningen på Åskollen. Foto: Camilla Ø. Ondrckova

Av Camilla Ondrckova

Publisert: 09.04.22 10:34

Del

Artikkelen er over 1 år gammel

Kommunalsjef Sudhir Sharma informerte Hovedutvalg for helse, sosial og omsorg om status på den økonomiske situasjonen innen sitt område. Per nå er merforbruket på 13 millioner i forhold til budsjett, og sykehjemsplasser står nå i stor fare.

ANNONSE

Tidslinje for prosessen



Meldt stort merforbruk –
behov for større tiltak
Hovedutvalget –
05.04.2022

Kommunestyre vedtak
24.05.2022
Lovlighetskontroll

Ny behandling av saken
i rådene, hovedutvalg, møte med
gruppelederne og kommunestyre
Perioden sept – november

Behandling i
hovedutvalget – anket til
kommunestyre
Hovedutvalget –
12.05.2022

21.09.2022
Statsforvalteren opphevet
vedtak grunnet manglende
medvirkning fra Eldrerådet

Nytt vedtak i kommunestyre 01.11.2022
Ny lovlighetskontroll – kommunes
selvstyre opp mot sykehjemsforskriften

Oversendelse av
lovlighetskontroll
behandles i
kommunestyre 12.12.2022

07.03.2023
Statsforvalteren stadfestet
vedtak i sak 113/22 som gyldig

Driften ved Gulsbogen og Fredholt var
avviklet 15.09.2023

Regnskap fra år til år

Programområdet
oppnådde
økonomisk
balanse i 2022



Lønns- og prisvekst på kr 157 mill i perioden 2020 - 2023



Hva resulterte dette i?

Utvikling i lys av «Balanse 2021 og 2022»



Organisatorisk og strukturgrep

- Ny organisering av tjenestene
- Harmonisering av tjenestene – sikre likeverdige tjenester

Økonomisk handlingsrom

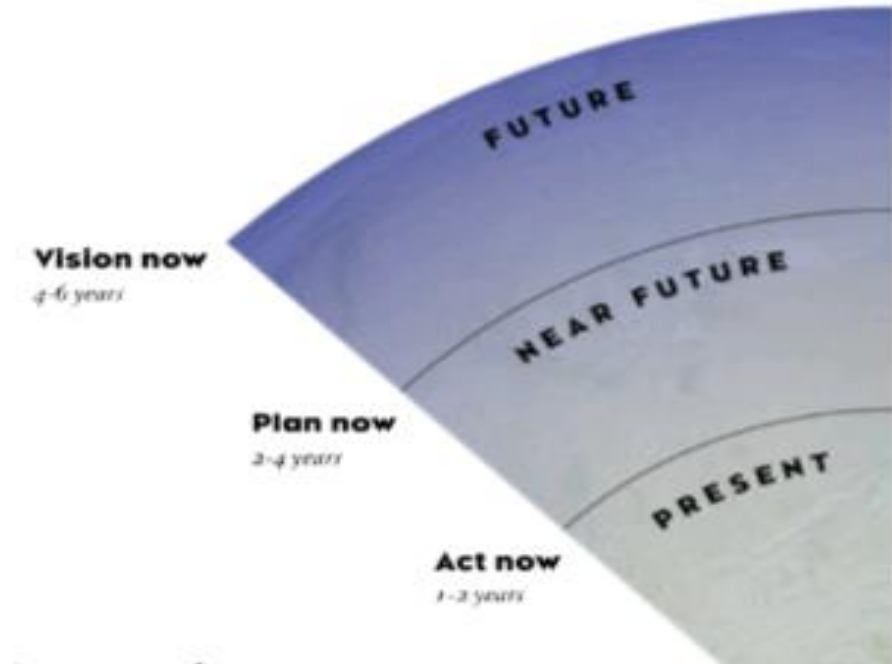
- Utvikling av tydeligere budsjettprinsipper og finansieringsmodell for sykehjem og hjemmetjenester
- Systematisk oppbygging av avdelinger på nytt
- Modell for analyse av regnskap og styringsdata

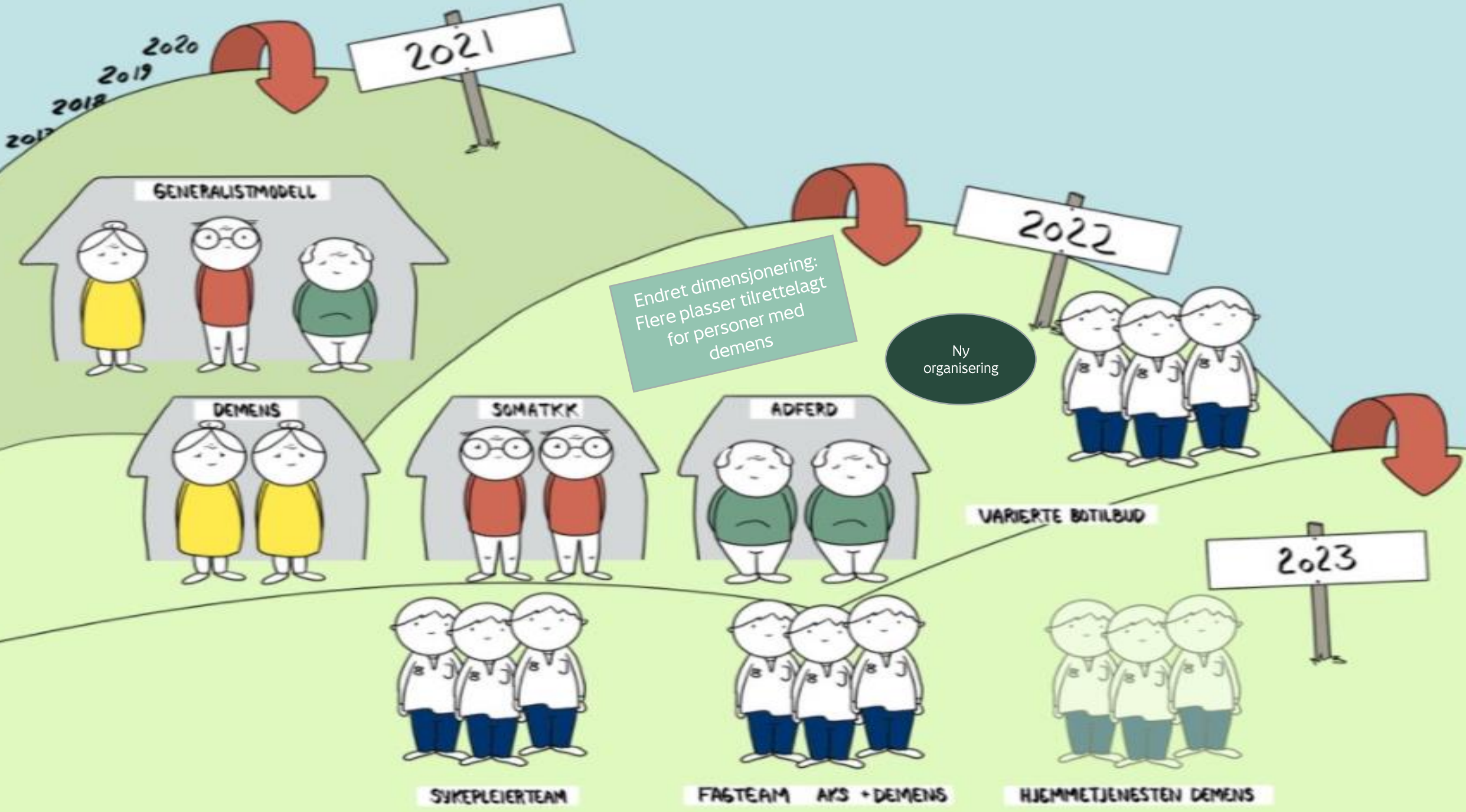
Innretning av tjenestene

- Spesialisering av sykehjems plasser – endring av dimensjoneringen mellom somatikk og demens
- Dreining av tjenestene til mer hjemmetjenester
- Utvikling av nye boformer og endring av dimensjonering mellom sykehjems plasser og boliger med heldøgnsomsorg
- Økt korttids plasser for personer med demens
- Økt bruken av mestrings- og trygghetsskapende teknologi

Retten bruk av kompetanse til rett tid

- Utvikling av modeller som sikrer mye tydeligere oppgavefordeling og hvordan vi faktisk benytter oss av tilgjengelig helsepersonell – sykepleierteam og fagteam
- Utvikling og etablering av ressurs senter
- Oppstart av prosess fremtidsrettet tildelings praksis







Hvordan jobber vi videre?

Fra strategi for innbyggere som er 80 år og eldre, vedtatt av kommunestyret i oktober 2020:



- Omsorgsboliger skal dekke behov for stedlig heldøgns tjeneste i tett samspill med hjemmebasert omsorg
- Hjemmetjeneste er prioritert virkemiddel for å møte fremtidig behov for heldøgns omsorg for innbyggere som er 80 år og eldre
- Spesialiserte sykehjemstjenester skal primært samlokaliseres i robuste fagmiljøer
- Trygghets- og mestringsskapende teknologi skal bidra til at flere innbyggere mestrer sitt eget liv og kan leve selvstendig, økt kvalitet, spart tid og unngåtte kostnader
- Det legges til rette for bygging av nytt sykehjem i Krokstadelva
- Etter bygging av sykehjem i Krokstadelva skal fremtidens behov for heldøgnsomsorg for innbyggere som er 80 år og eldre primært løses på andre måter enn ved bygging av nye sykehjem

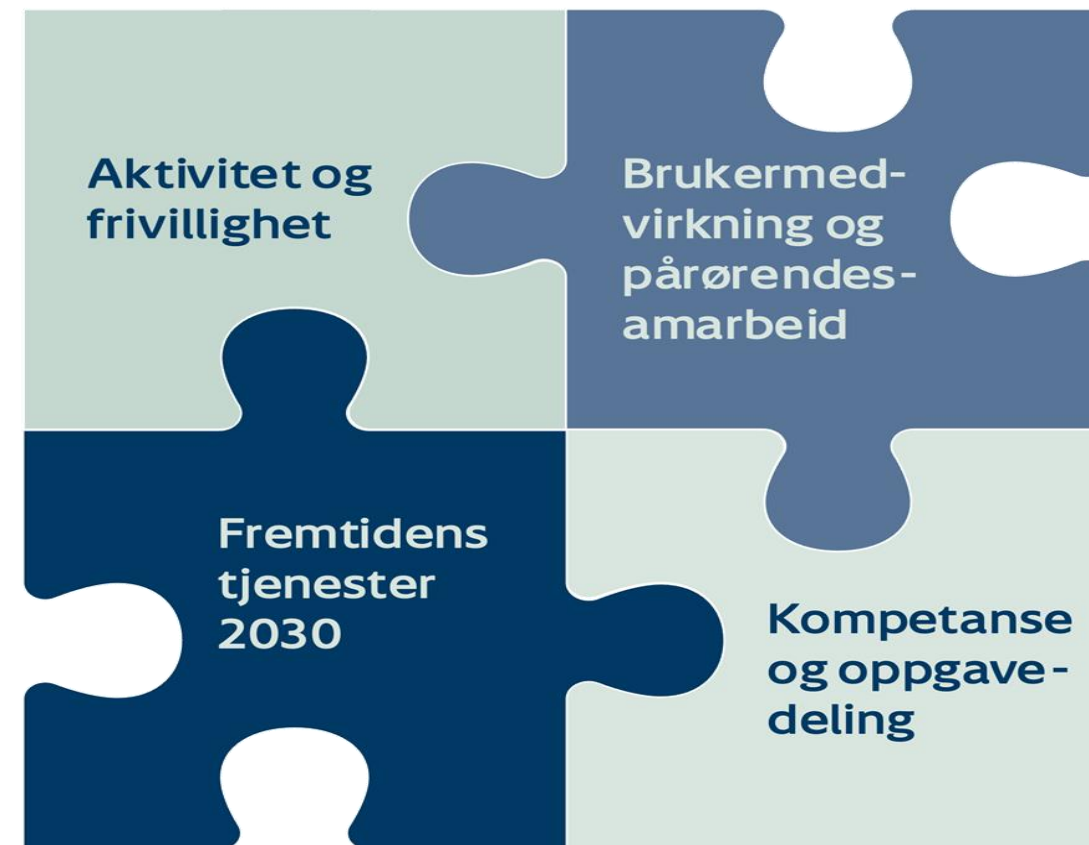
Innsatsområder for P06 - «Tid for handling»



På bakgrunn av satsningene og tiltakene i temaplanen, lederoppmerksomheter for 2023, samt bærebjelkene som er skissert gjennom helsepersonellkommisjonens rapport, er disse innsatsområdene valgt for framtidsrettet utvikling av tjenestene og virksomhetsplanleggingen i P06:

- Brukermedvirkning og pårørendesamarbeid
- Aktivitet og frivillighet
- Kompetanse og oppgavedeling
- Fremtidens tjenester 2030

Summen av disse innsatsområdene og tiltakene skal sikre bærekraft i tjenestene og muligheten til å kunne møte morgendagens utfordringer på en hensiktsmessig måte.



Samlet hoved-utviklingstrekk 2022 - 2024

Heltid

Tjenester til hjemmeboende:

- Oppgavedeling mellom faggrupper
- Sykepleiertjenester i hjemmetjenesten og fagteam
- Vurderingsteam og tidlig innsats
- Pakkeforløp korttidsopphold, dimensjonering av ulike type plasser og gjennomføring av strategiene
- Lokaler til hjemmetjenester

Institusjonstjenester

- Sykepleiertjenester i institusjoner
- Spesialiserte institusjonsplasser tilpasset behov
- Matomsorg – ordninger for mathåndtering i institusjoner
- «Ryddeaksjonen» - standardisering og estetikk – bygningsmasser

Aktivitet og frivillighet

- Utvikling av seniorsenter og møteplasser
- På lag med frivillighet – lag og foreninger
- Aktiv omsorg – aktivitetstiltak for institusjoner – «Trivselsarbeid»

Forvaltning av tjenester

- Fremtidsrettet tildelingspraksis

Andre utviklingsløp

- Etablering av brukerråd, åpne dager/gjestebud og dialogmøter
- Utvikling av heldøgnsomsorg og nye boformer
- Mestrings og trygghetskapende teknologi og digitalisering av arbeidsprosesser
- Ressurscenter – utvikle felles for P06

Medvirkning

Mestrings- og trygghetskapende teknologi

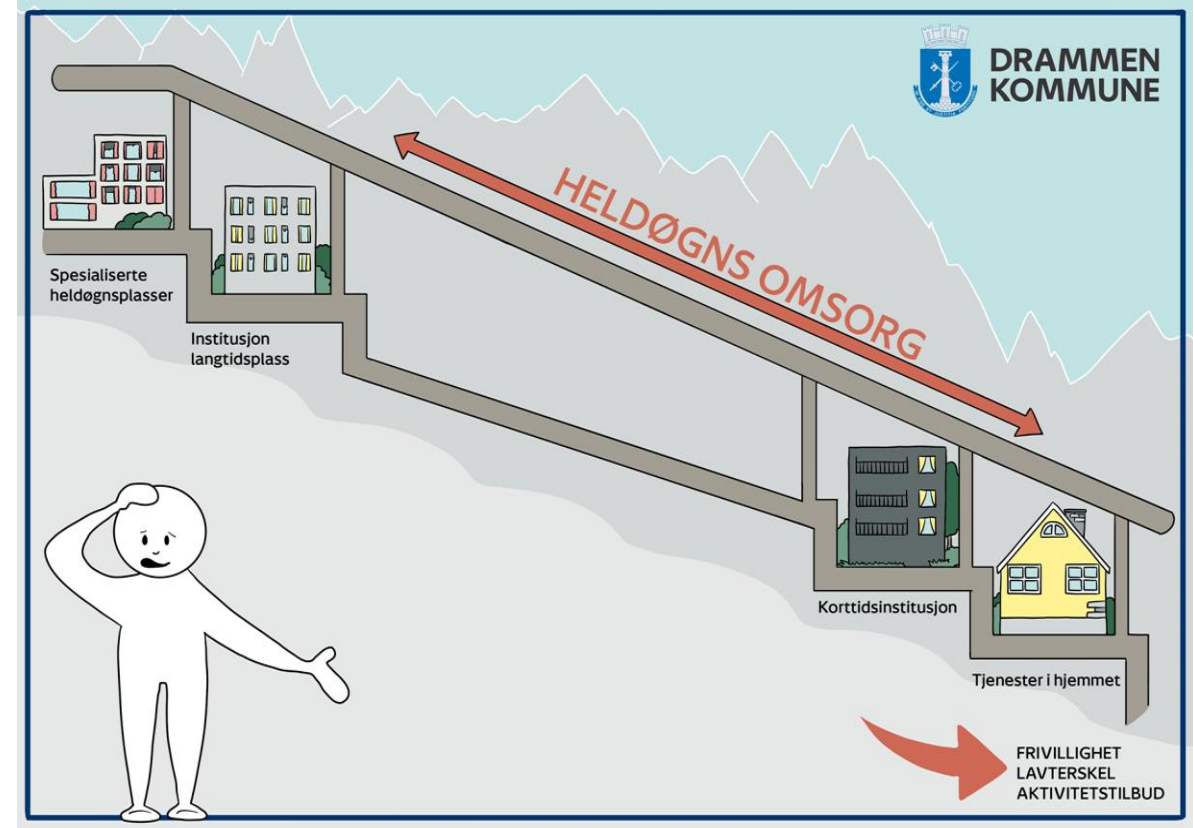
Nærvær og arbeidsmiljø

Drammen - et godt sted å leve



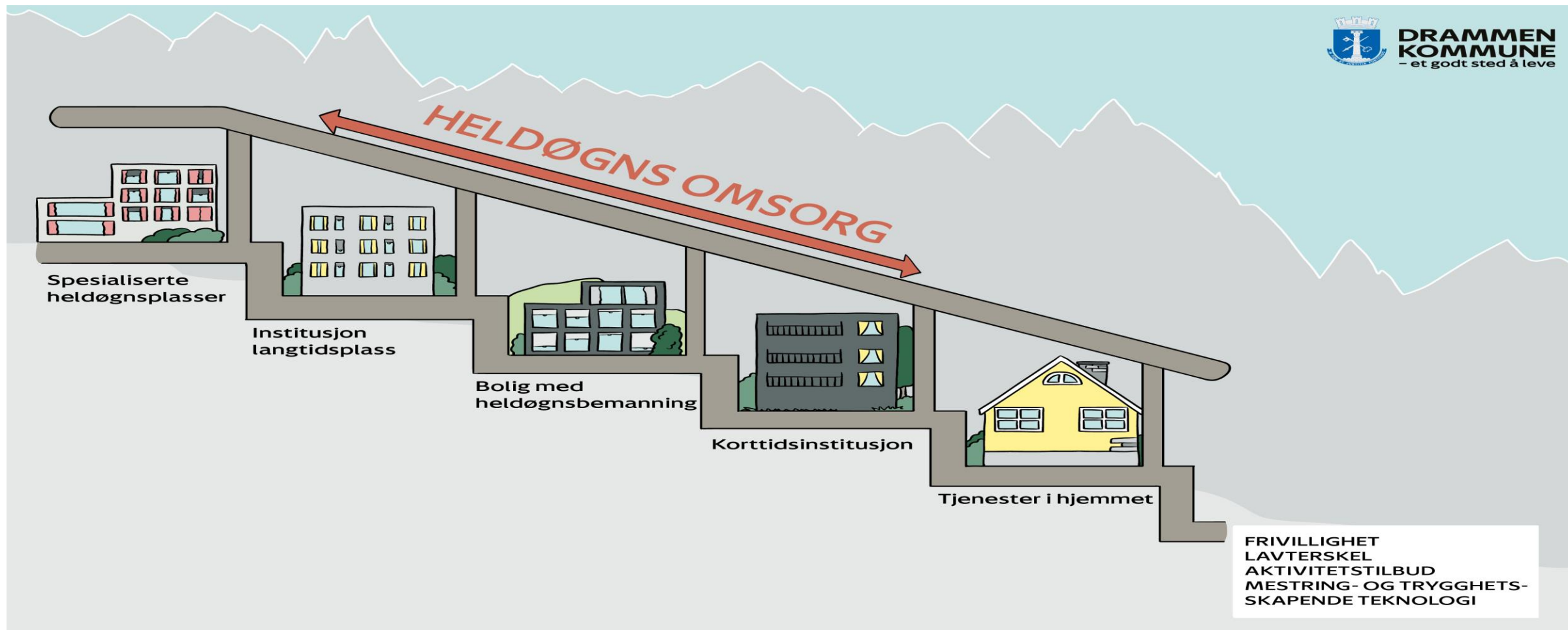
Lite variert tjenestetilbud

- Det er i dag lagt stor vekt på tjenestetilbud i form av hjemmetjenester og sykehjem
- Det er begrenset tilbud i trinnene mellom hjemmetjenester og sykehjem. Derfor er lite tilgjengelig tilbud for de som er i behov tilrettelagt bomiljø og trygghet
- Hvis kommunen hadde hatt mer varierte boformer så ville flere kunne bodd og fått tjenester på et lavere trinn i omsorgstrappen
- Manglende kapasitet på forebygging og tidlig innsats fører til økt behov for omfattende tjenester
- Behov for å dreie tjenestene mer mot mestring og forebygging av funksjonssvikt
- Det må investeres mer i å få «Folk på beina igjen»

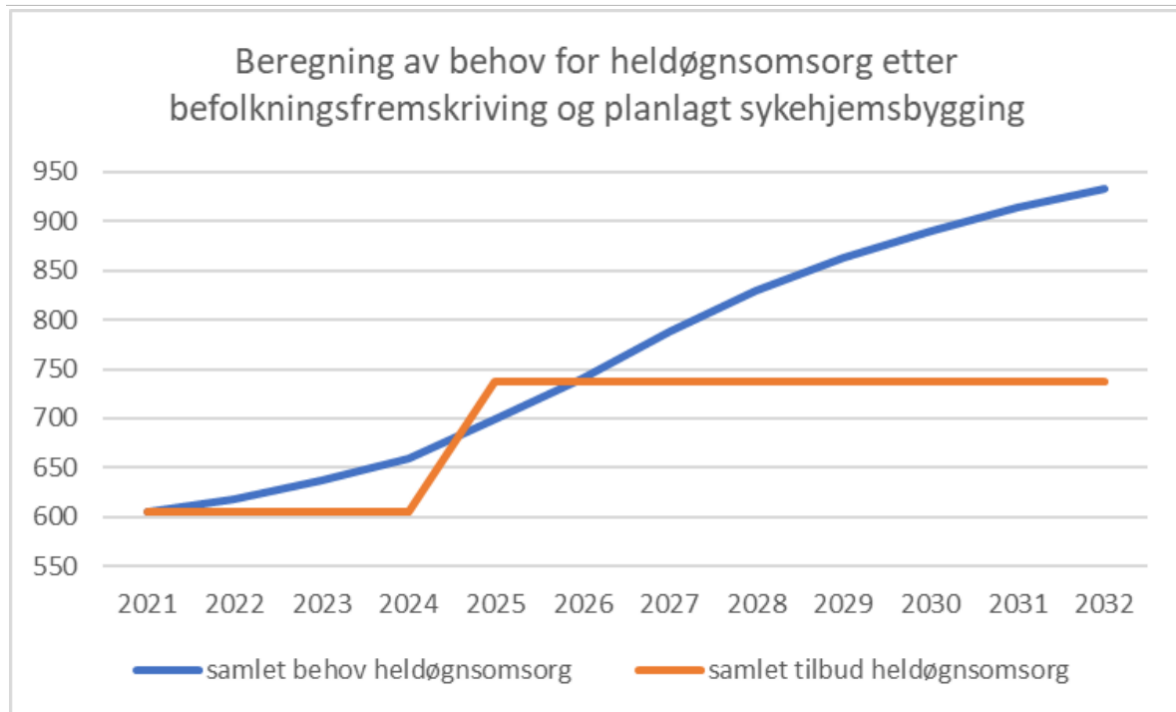




På vei til



Behovet framover for heldøgnsomsorg



Kommunen har i dag totalt 552 heldøgns plasser + 128 korttidsplasser

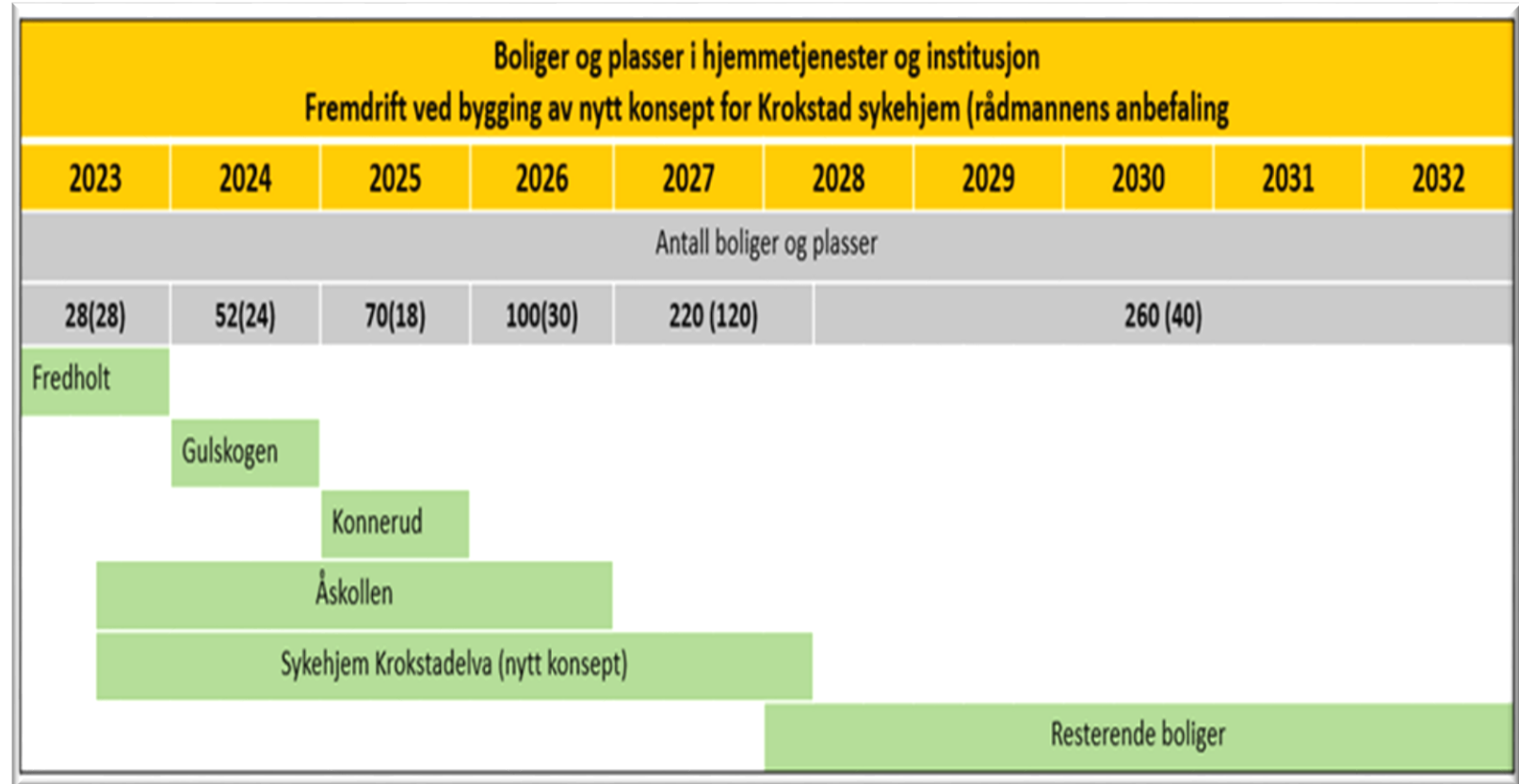
Fordelt på:

Type	Antall
Langtidsplasser	423
Boliger med heldøgnsomsorg	129
Sum heldøgnsomsorg	552



Utvikling av heldøgnsomsorg

- Utvikling av heldøgnsomsorg er skissert i strategi for bygg med helse og omsorgsformål
- Strategiene bygger opp under hovedmålet som er å sikre tilstrekkelig kapasitet på tilbud innen heldøgns omsorg
- Dette gjelder både institusjonsplasser og tilpassede boligkonsepter med og uten døgnbemanning
- Dimensjoneringen bygger på gitt demografisk utvikling fram mot 2032



Figur 1 Fremdriftsplan og behovsdekning for utbygging av sykehjems plasser og boliger med heldøgns omsorg. Forslaget innebærer bygging av 100 boliger i perioden 2023 til 2026, ferdigstilling av sykehjem første tertial 2028 og realisering av resterende behov innen 2032

Turnover

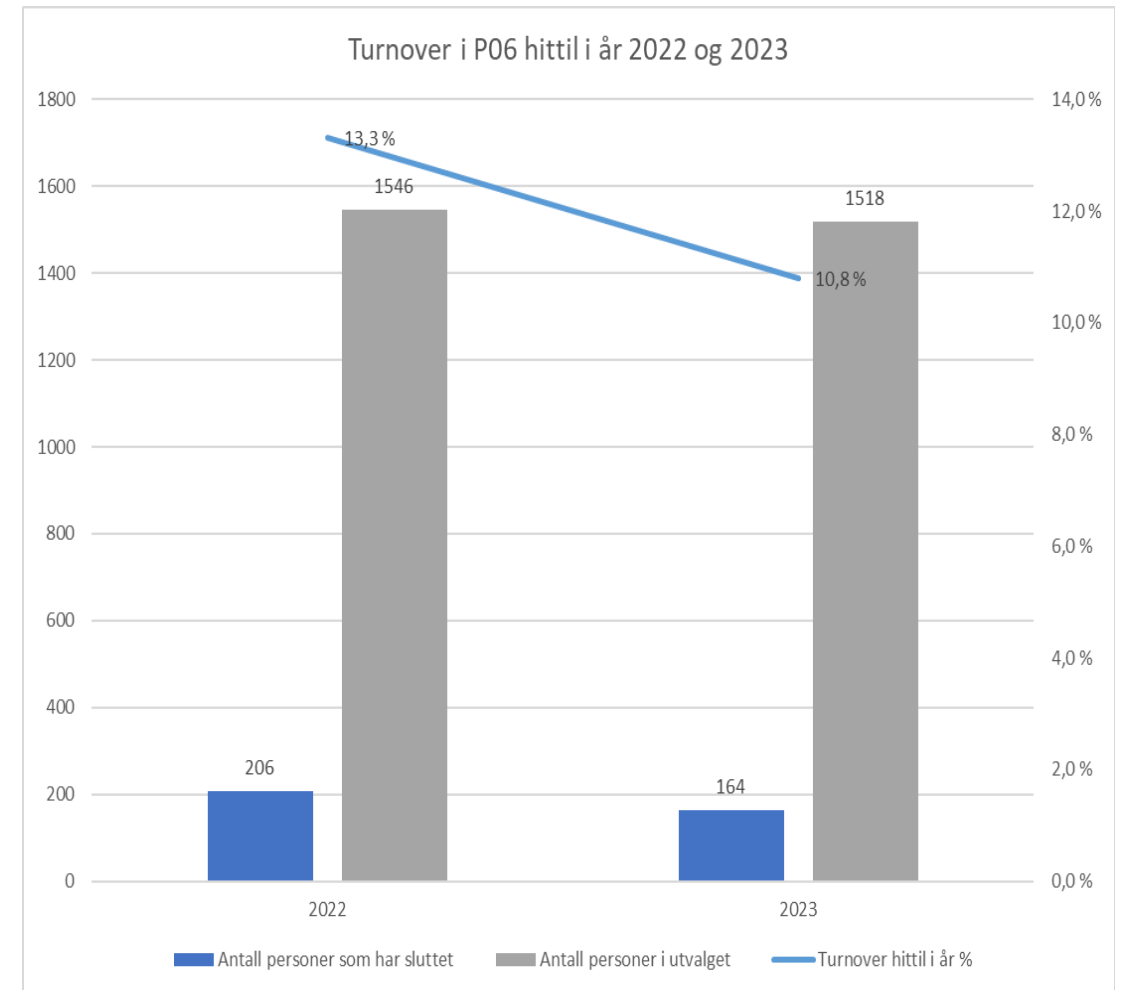


År	Virksomhet	Antall personer som har sluttet	Antall personer i utvalget	Turnover hittil i år %
2022	Ernæring og kjøkkendrift	9	53	17,0 %
2022	Hjemmetjenester nord	62	414	15,0 %
2022	Hjemmetjenester syd	57	351	16,2 %
2022	Institusjonstjenester demens	41	342	12,0 %
2022	Institusjonstjenester somatikk	24	276	8,7 %
2022	Sentralt ansvar P06 Hjemmetjenester og institusjon	0	5	0,0 %
2022	Tjenestetildeling og koordinerende enhet	13	105	12,4 %
2022	Totalsum	206	1546	13,3 %
2023	Ernæring og kjøkkendrift	3	44	6,8 %
2023	Hjemmetjenester nord	46	411	11,2 %
2023	Hjemmetjenester syd	52	376	13,8 %
2023	Institusjonstjenester demens	26	321	8,1 %
2023	Institusjonstjenester somatikk	24	258	9,3 %
2023	Sentralt ansvar P06 Hjemmetjenester og institusjon	1	7	14,3 %
2023	Tjenestetildeling og koordinerende enhet	12	101	11,9 %
2023	Totalsum	164	1518	10,8 %

Turnover (andel ansatte per 1.des. et år som ikke er ansatt noe sted i kommunal sektor per 1.des påfølgende år). Etter tjenesteområde.

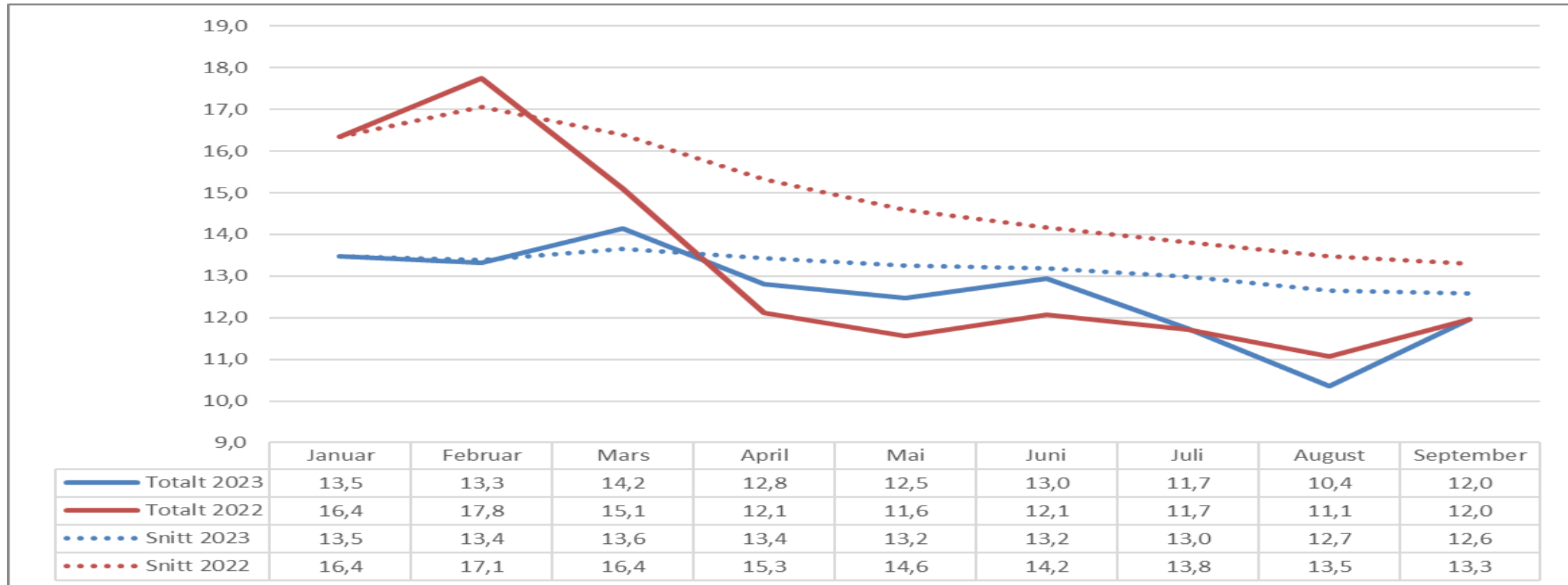
Tjenesteområde	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
HELE KOMMUNESEKTOREN	13,0 %	13,0 %	12,1 %	12,1 %	12,2 %	12,6 %	12,7 %	12,8 %	13,6 %
Helse/pleie/omsorg	15,0 %	14,6 %	14,2 %	14,0 %	14,0 %	14,5 %	14,5 %	14,7 %	16,0 %

Hentet fra: KS statistikk turnover





Fravær - utvikling 2022-2023



Samlet fravær (korttid og langtid) pr. september

Hjemmetjenesten: 13,4 % snitt hittil i år
Sykehjem: 12% snitt hittil i år



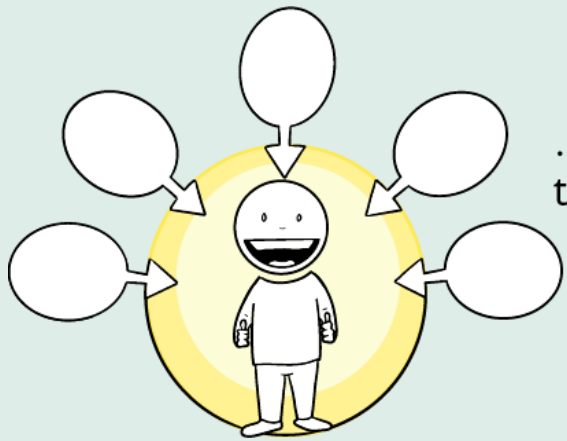
Programområde	Andel heltids-ansatte august 2022	Andel heltids-ansatte august 2023	Gjennomsnittlig stillingsstørrelse august 2022	Gjennomsnittlig stillingsstørrelse august 2023
P04 Helse	59,4	64,2	84,6	88,6
P05 Mennesker med nedsatt funksjonsevne	40,1	44,3	68,8	73,6
P06 Hjemmetjenester og institusjon	45,7	50,9	74,8	80
P07 Rus og psykiatri	66,3	71,8		88,7
Hele kommunen	65,7	72	77,7	88,7

Tabellen nedenfor viser oversikt over antall ansatte i 100 prosent stilling fordelt på programområder og totalt i hele kommunen per august 2023.

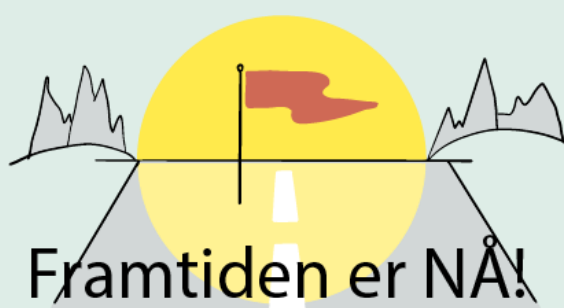
Programområde	Ansatte med 100 % stilling	Antall ansatte
P04 Helse	181	282
P05 Mennesker med nedsatt funksjonsevne	274	618
P06 Hjemmetjenester og institusjon	760	1 494
P07 Rus og psykiatri	150	209
Hele kommunen	4 484	6 225



Tiden fremover

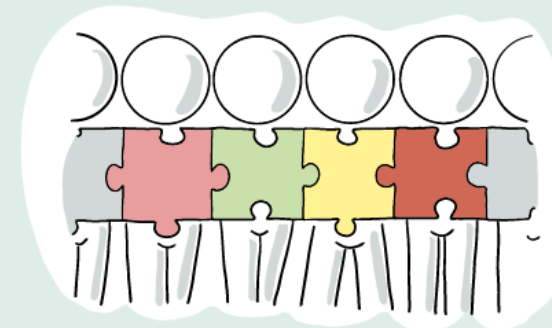


Vi vil ha...
...treffsikre tjenester som er tilpasset brukerens behov



Framtiden er NÅ!

vi må...

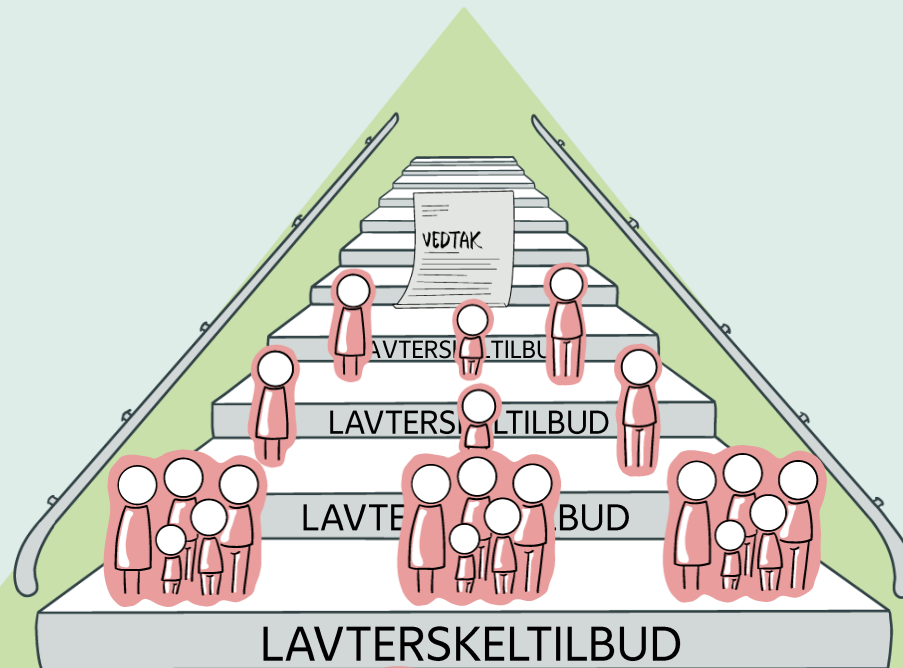


...gjøre dette SAMMEN

Vi vil ha...



...politikere som får gode beslutningsgrunnlag

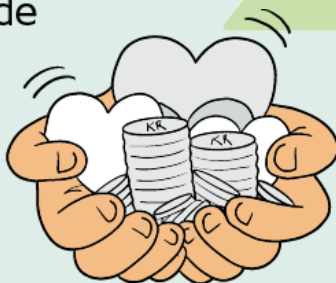


vi må...



...gjøre en dreining i tjenestene

vi vet...



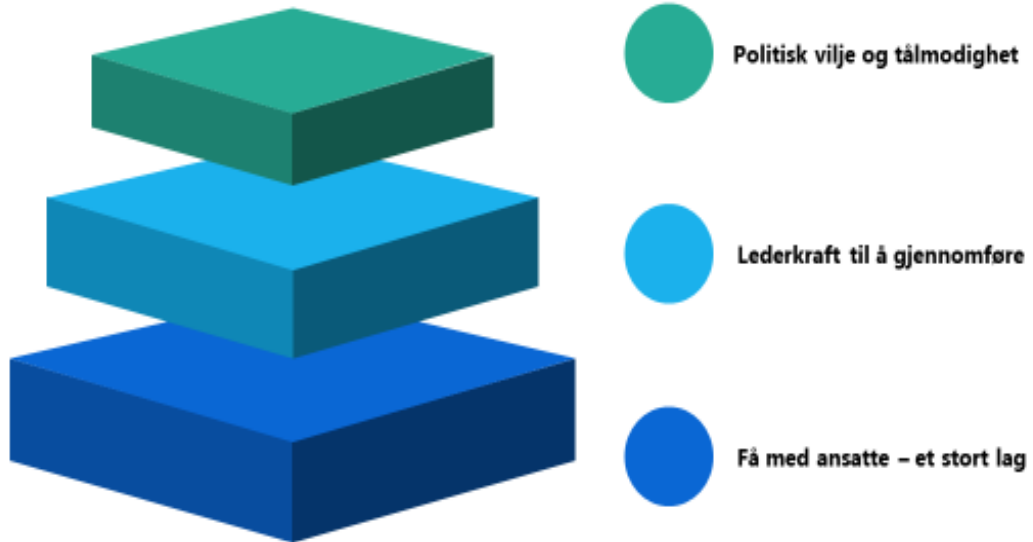
...at ressursene ikke strekker til

vi vet...



...vi trenger et felles rammeverk

Endring

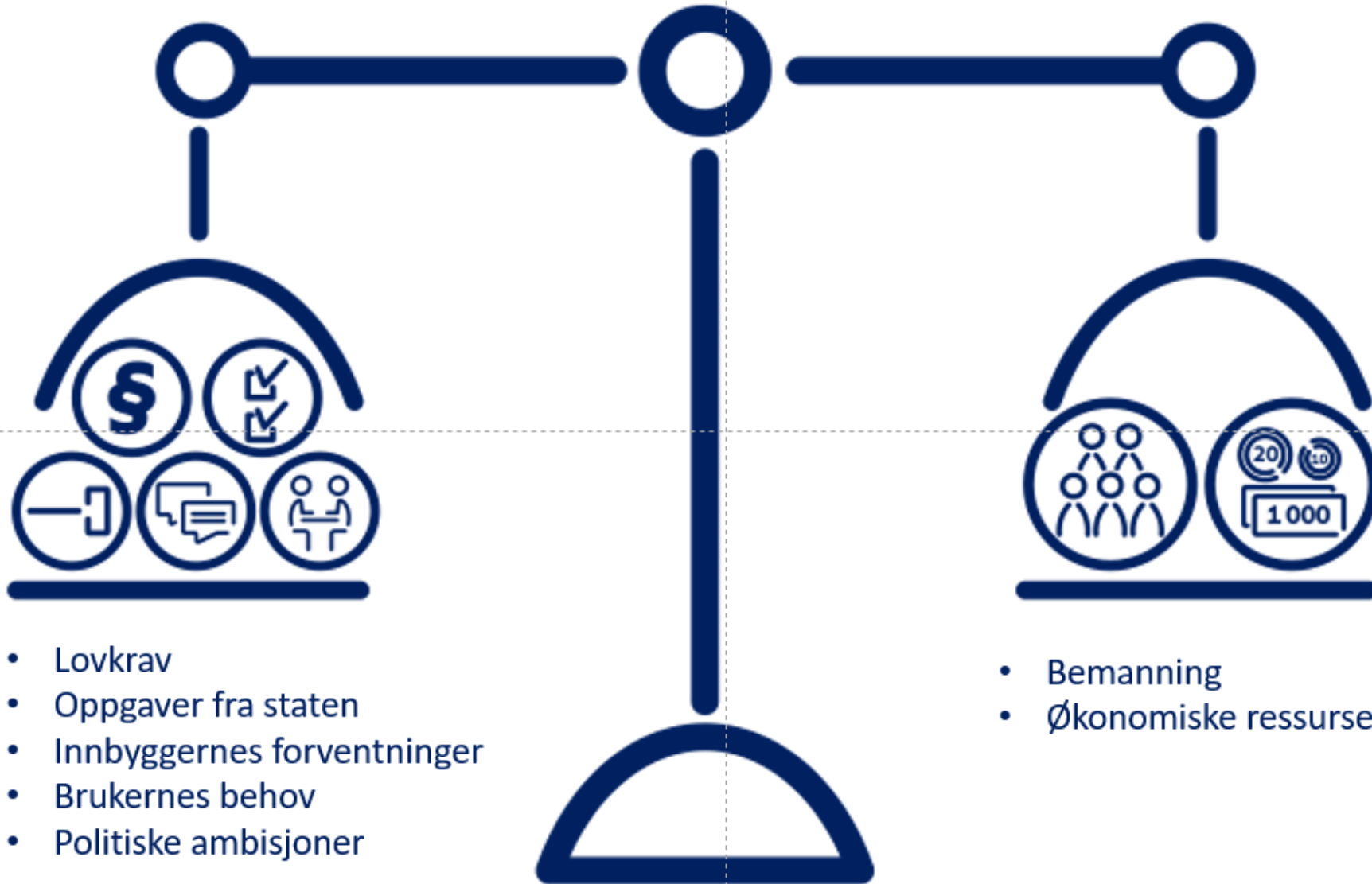


Morgendagens omsorg
handler om
å tenke annerledes.

Det handler om hvordan helse- og omsorgstjenestene kan ta i bruk nye virkemidler for å løse utfordringer brukere og ansatte møter i hverdagen.

- KS Kommunesektorens organisasjon

Balanse 23, 24, 25





- Sikre god informasjon og faktaopplysninger som fører til at dere kan ta gode valg og fatte vedtak
- Tydelighet i forhold til hva som er realistisk og gjennomførbart
- Ikke behov for å «male situasjonen rosa» og heller ikke behov for å snakke ned tjenestene. Mange gjør en kjempe jobb innenfor de rammene som er gitt – dette gjelder på alle nivåer
- At jeg utfordrer dere til å tenke fremover – vi har ansvar for å utvikle tjenester som skal dekke behovene nå og for de neste generasjonene
- Nivået på saker – detaljeringsnivå – strategisk og prinsipielt – prioriteringer
- Jeg er tilgjengelig hele tiden – ta kontakt via hovedutvalgsleder
- Mitt mål er å spille dere gode – utvikle gode tjenester til det beste for innbyggerne
- Er dere ikke fornøyd – så skal kritikken rettes til meg – ikke ansatte og ledere på de neste nivåene





**DRAMMEN
KOMMUNE**
- et godt sted å leve