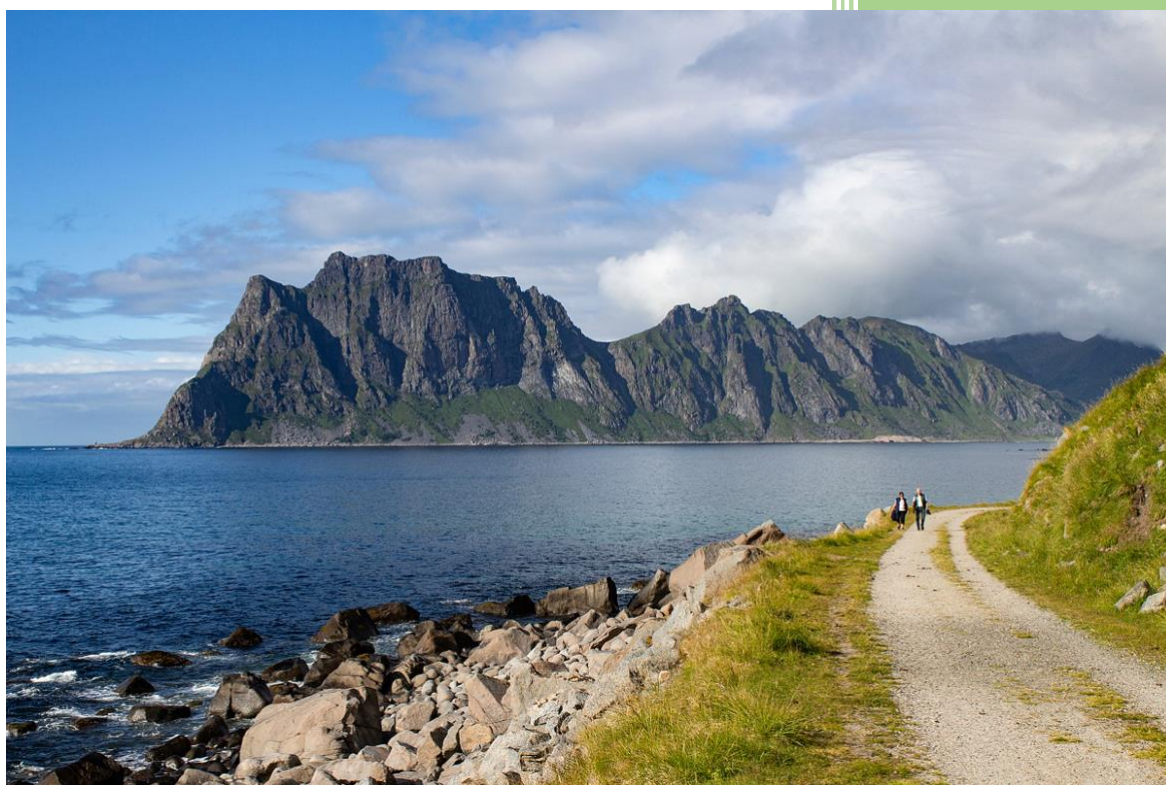




Vestvågøy kommune
Stolt Lofoting

Helse og Mestring – Veien videre



Turid Amundsen

Kommunalsjef Helse og Mestring

15.09.2023

Beslutning

ORGANISASJONSPLAN

for

Helse og Mestring

Veien Videre 2024 - 2044

Dokumenthistorikk

Gjennomføring samtaler berørte stillinger:	t. o. m uke 45
Styringsgruppe orientert	Uke 47
Høring Internt notat med fortløpende tilbakemeldinger	Uke 48 frist tilbakemeldinger 03.12.23
Gjennomgang Enhetsledermøte, partssamarbeidsmøte og Stabsmøte	Uke 48
Gjennomgang kommunedirektør og strategisk Ledelse	Uke 49 07.12.23
Beslutning presentert	Innen uke 51
Ikrafttredelse	1.1.2024

Forord

Helse og Mestring har siden 2021 jobbet med [kunnskapsgrunnlag](#) og [organisasjonsplan](#) i en strukturert arbeidsprosess, gjennom [modell for kvalitetsforbedring](#), for å forberede våre tjenester for fremtidens utfordringer. Samfunnet snakker om fremtiden som om den befinner seg langt frem i tid. Virkeligheten er at Vestvågøy Kommune allerede i dag merker økt behov for tjenester samtidig. Også vår kommune opplever at tilgangen på kompetanse og ressurser er fallende. Fremtiden må derfor forstås som allerede her og vi anerkjenner at utfordringene vil øke.

[Omorganiseringsprosessen](#) er gjennomført med bred involvering av ansatte, ledelse, stab, støtte, tillitsvalgte, verneombud og brukerrepresentanter. Prosessen er fulgt opp med styringsgruppe og prosessledergruppe. Prosessen har bestått av fellesmøter, arbeidsgruppemøter og rapporteringsmøter. Prosessen har hatt fremdriftsplan og kommunikasjonsplan. Jevnlig informasjon og involvering er gjennomført ved publisering på kommunens nettsider, i personalmøter og i ledermøter på ulike nivåer.

Mandatene har vært tydelige og er svart ut i sluttrapporter. Kommunalsjefs beslutning er drøftet med kommunedirektørens ledergruppe, tillitsvalgte, presentert i styringsgruppen og publiseres på kommunens nettsider.

En del arbeid gjenstår, iverksetting av omorganisering fordrer endringer og tilrettelegginger i infrastruktur og strukturer i organisering og tjenesteutvikling. Dette er oppgraderinger og harmoniseringer av programvarer, investeringer og implementering av velferdsteknologi og IKT verktøy, arealforbedringer, samlokaliseringer og omstillinger i ressurser, samt tilførsel av kompetanse. Dette arbeidet overføres linjeledelsen.

Omorganiseringsarbeidet har av ulike årsaker tatt over to år og en kan trekke konklusjon om at dette har vært en uforholdsmessig lang prosess med antatt konsekvens for involverte og ansatte. Handlings- og økonomiplan for Helse og Mestring har tatt høyde for økonomisk effekt av flere tiltak allerede i 2022 og 2023. Dette kan ikke kommunalsjef se er gjennomført eller gjennomførbart. Tiden siden oppstart har også hatt utvikling i området og både faglige, infrastrukturelle og strukturelle behov har endret behovene. Implikasjon for videre gjennomføring av tiltak bør være å gjøre vurdering av hensikt og formål, og gjøre effektive evalueringer av kunnskapsgrunnlag og behov.

Jeg vil gi ros for arbeidet gjennomført og alle de som har bidratt og «dratt lasset» i denne prosessen. Vestvågøy Kommune og området Helse og Mestring har ikke bare svært dyktige og kloke mennesker med seg, men også engasjerte og dedikerte ansatte på alle nivå med stort hjerte for innbyggerne. Vestvågøyværingen er i gode hender!

Omorganiseringsprosessen ble avsluttet 1.6.2023 og tiltak iverksettes f.o.m 1.1.2024.

Turid Anita Amundsen
[Kommunalsjef Helse & Mestring](#)

Innhold

Sammendrag	4
Hvorfor skulle vi omorganisere?	6
Nytt organisasjonskart	7
Organisasjonskart vedtatt desember 2022	7
Styringsgruppe.....	7
Prosessgruppe	7
Kommunalsjef forslag organisasjonskart	8
Mestringstrappa (Omsorgstrappa) Vestvågøy Kommune	8
Hjemmebasert tjeneste med teambasert organisering.....	9
Mandat.....	9
Beslutning.....	10
Veien videre.....	10
Boliger tilrettelagt for heldøgns tjeneste.....	10
Mandat.....	10
Beslutning.....	10
Veien videre.....	11
Institusjon Vestvågøy.....	11
Mandat.....	11
Vedtak kommunestyret	11
Samling av sykehjemsplasser	11
Beslutning.....	12
Veien videre.....	12
Allmennlegetjenesten Vestvågøy.....	12
Mandat.....	12
Beslutning.....	12
Veien videre.....	12
Rehabilitering Vestvågøy	13
Mandat.....	13
Beslutning.....	13
Veien videre.....	13
Forskning, Utvikling og Innovasjon Vestvågøy	13
Mandat.....	13
Beslutning.....	13
Veien videre.....	14

Sammendrag

Omorganiseringsprosessen i Helse og mestring er gjennomført for å møte den demografiske utfordringen kommunen erfarer, også sett i forhold til perspektivmeldingen vi er presentert for. Det foreligger et solid kunnskapsgrunnlag for de beslutninger som nå er tatt. Representasjonen har vært bred og metodikken som er anvendt er vel anerkjent.

Gjennom prosessen ble flere utfordringer, men også utviklingsmuligheter identifisert. Blant annet ble behovet og mulighetene for økt utnyttelse av velferdsteknologi synliggjort, sårbarheter i manglende infrastruktur, uhensiktsmessige organiseringer av tjenestenes tilhørighet og arealmessige plassering.

Behovet for å samle tjenesten i faglig enhetlige organisatoriske strukturer samt tilrettelegge for økt fokus på ledelse og lederutvikling, styrking av kompetanse og effektivisering gjennom teambasert tjenesteutøvelse, samt å benytte velferdsteknologi ble svært tydelig.

Hovedfunnet i prosessen var at kommunens sårbarhet for leveranse av trygge, tillitsvekkende og kvalitative tjenester kan styrkes av et større fokus på pasienter og pårørendes egne ressurser og økt mestring i hverdagen. Tjenestene leverer gode omsorgstjenester og gir svært høy kvantitet, men kan med en annen organisering og gode verktøy bli mer effektive. Produksjonen er høy, men effekten lav. Tjenestene er i hovedsak tilgjengelig 24/7 og tilstreber alltid å gi høyeste nivå. Dette betyr at enhver ressurs er maksimalt nyttet og derav overbelastet. Velferdsteknologi, rehabiliteringstjenester og teambasert innsats er driftsformer og områder som skal satses på og styrkes.

Økonomiske og strukturelle rammer er foreløpig hemmere for tjenesten som må søkes løst så snart som mulig.

Helse og Mestring beslutter å starte med det som kan iverksettes allerede og jobber med strategi for videre utvikling av området og tjenestene. Høsten 2023 starter arbeidet med:

- Investerings- og implementeringsplan for velferdsteknologi
- Strategiplan for digitalisering
- Samlokalisering av sykehjemsplasser ved Lekneshagen
 - Tilsette Enhetsleder Institusjon Vestvågøy
 - Strategiplan for Lekneshagen
 - Kompetanseplan Lekneshagen
 - Opprette avlastningsplasser
 - Kartlegge og utrede for Lekneshagen som sykehjem for pasienter med kognitiv sykdom.
- Etablering enhet Rehabilitering
 - Tilsette Enhetsleder Rehabilitering
 - Strategiplan og tjenesteplan Rehabilitering
 - Kompetanseplan Rehabilitering
 - Styrke team hverdagsrehabilitering
- Teambasert Hverdagsmestring
 - Etablere og operasjonalisere teambasert tjeneste
 - Tilsette enhetsleder Hverdagsmestring
 - Utforske samlokaliseringmuligheter Hverdagsmestring
 - Natt-tjenesten, utvikle strategi og samorganisering med Hverdagsmestring
 - Kartlegge og utrede mulighet for Hverdagsmestring klinikk
- Enhetlig faglig organisering:

- Enhet Rehabilitering samorganiseres med følgende aktiviteter: Fysioterapi + Frisklivsentral + Hverdagsrehabilitering + Hjelpemiddeltjeneste + Korttidsavdeling + KAD
- Leknes Legesenter samorganiseres med Interkommunal legevakt og kommunal akutt døgntjeneste (KAD)
- Nattjenesten samorganiseres med Hverdagsmestring
- FUI + USHT samorganiseres
- Enhet allmennlegetjeneste
 - Tilsette Enhetsleder Allmennlegetjenesten Vestvågøy
 - Enhetlig organisering og ledelse
 - Utforske utvidelse til 3.kontor
 - Utforske utvikling innenfor organisering, oppgavegliding, flerfaglig tjeneste og digitalisering.

Veien videre

- Utforske muligheter for nye heldøgns omsorgsboliger / Bo-tun med samdriftsmuligheter
- Utforske muligheter for å samle tjenestene i Helsehus
- Utforske muligheter for interkommunal forvaltningstjeneste
- Utforske muligheter for vaksinekontor/senter
- Utforske muligheter for å styrke hjemmebaserte tjenester sammen med Enhet Hverdagsmestring, Miljøtjenesten, Rehabilitering, Bo og Aktivitetssenter og andre teambaserte tjenester.
- Utforske muligheter for å styrke kommunens forskningskompetanse
- Utforske muligheter for å utvikle og innovere i allmennlegetjenesten
- Videre kontinuerlig forbedringsarbeid med ledelse, organisering og styring av helse og mestringstjenestene.
 - Styrking av nærledelse
 - Arbeidstid
 - Heltid
 - Rekruttering og stabilisering
 - Kompetanseheving
 - Tverrfaglig kompetanse og samhandling

Hvorfor skulle vi omorganisere?

Hensiktsmessig og bærekraftig organisering og ledelse av helse- og (omsorgs)mestringssektoren, i samsvar med brukernes behov, faglige utfordringer og tilgjengelige ressurser og kompetanse.



Meld. St. 26 Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet 2014-2015

Helse og Omsorgsdepartementet: Omsorg 2020 Regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015 -2020

Meld. St. 15 Leve hele livet 2017-2018

Helse og Omsorgsdepartementet: Demensplan 2025

Helse og Omsorgsdepartementet: Kompetanseløft 2025

Meld. St. 38 Nytt, ressurs og alvorlighet – Prioritering i helse og omsorgstjenesten

NOU 2023:4 Tid for handling – Personellet i en bærekraftig helse og omsorgstjeneste

Meld. St. 24 Fellesskap og Mestring – Bu trygt heime.

PERSPEKTIVMELDINGEN

1970 – 2020 (+50år)

+ 80.000 eldre

2020 – 2040 (+20år)

+ 240.000 eldre

2040 Vestvågøy

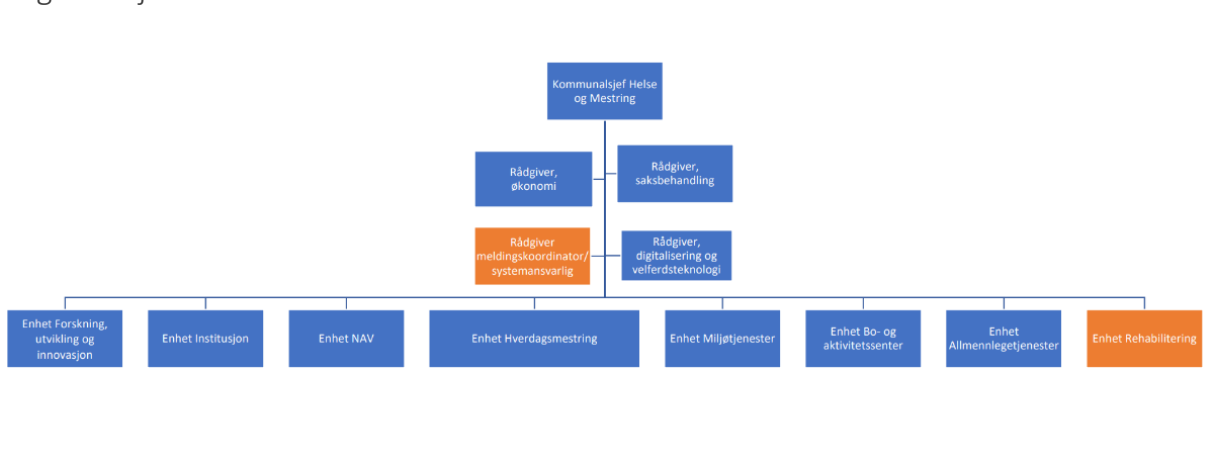
+ 240 eldre (i behov for tjeneste)

Nytt organisasjonskart

Mandat:

- 1: Iverksette - Enhet Institusjon / Samlokalisere sykehjemsplasser
- 2: Iverksette - Enhet Hverdagsmestring /Spesialiserte team til tjeneste i hjemmet
- 3: Iverksette - Enhet Rehabilitering (konkludert vår 2023)
- 4: Iverksette – Enhet allmennelegetjeneste
- 5: Iverksette – Enhet Forskning, Utvikling og Innovasjon

Organisasjonskart vedtatt desember 2022



Styringsgruppe

Styringsgruppen har vært bestående av enhetslederne i Helse og Mestring:

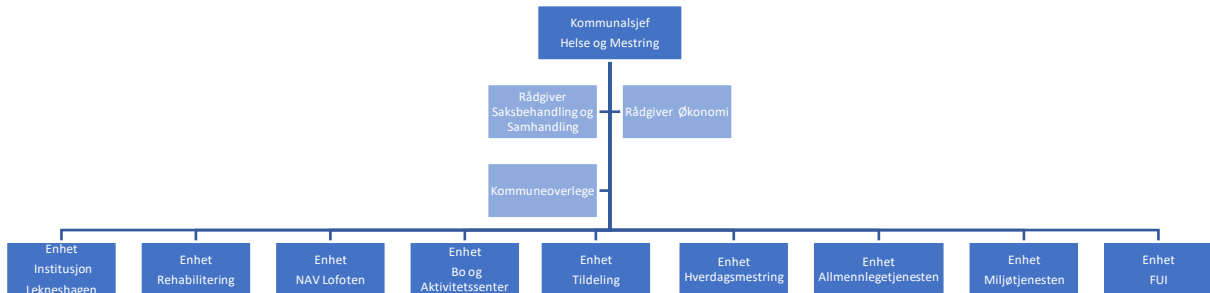
Vestvågøy Sykehjem:	Kristin Mikkelsen
Lekneshagen Bofellesskap	Laila Berntzen
Leknes Bo og Service	Gro Berglund
Miljøtjenesten (TFF)	Mads Tangen
Hverdagsmestring	Bente Anita Solås
Forskning, utvikling & innovasjon (FUI)	Trude Hartviksen

Prosessgruppe

Prosessgruppen har vært bestående av fagpersoner innenfor de ulike helsetjenestenes områder

Forskning, Utvikling og Innovasjon (FUI)	Trude Hartviksen
Rådgiver Helse og samfunnsøkonomi	Villy Angelsen
Enhetsleder Hverdagsmestring	Bente Anita Solås
Rådgiver Forvaltning og utvikling	Tove Yndestad
Lege Allmennspesialist	Lars Strauman
Rådgiver organisasjons- og tjenesteutvikling	Eivind Bjørndal

Kommunalsjef forslag organisasjonskart



Mestringstrappa (Omsorgstrappa) Vestvågøy Kommune

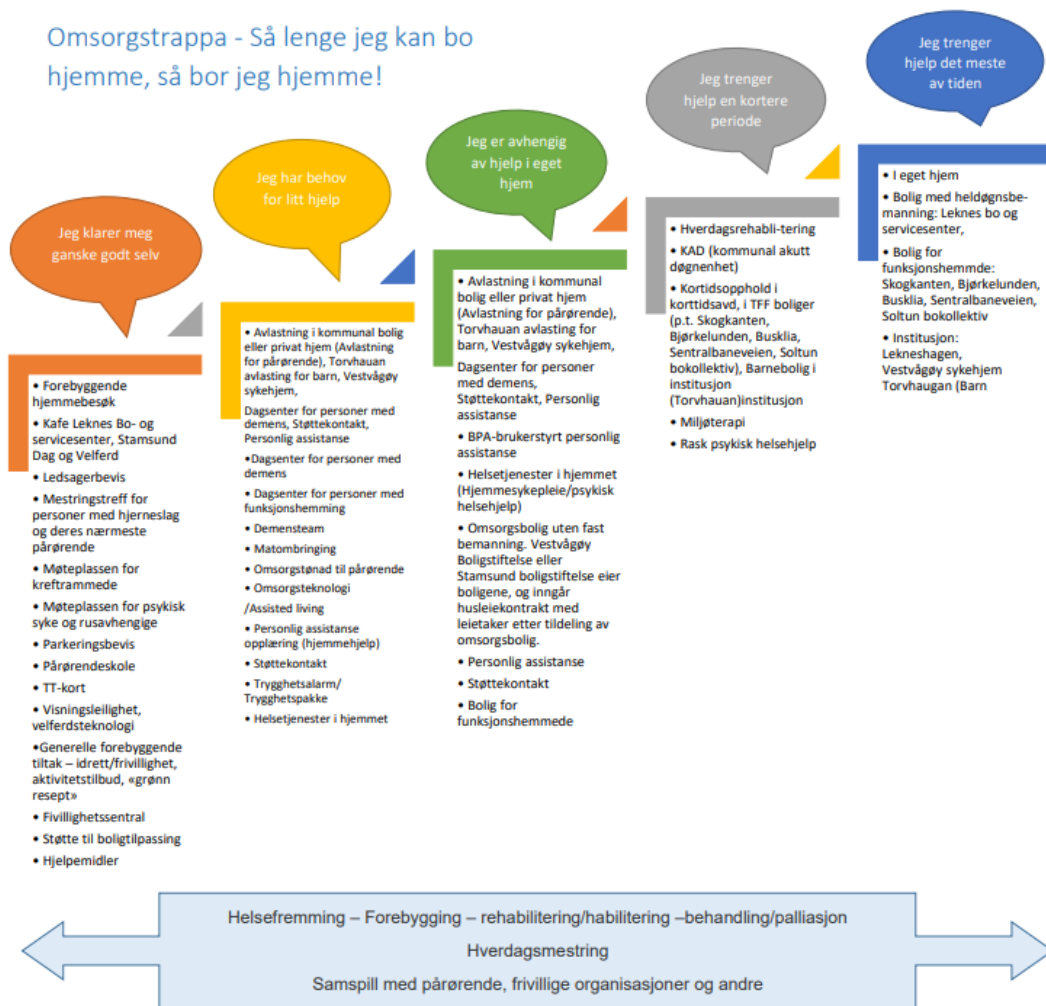
Vestvågøy kommune har, i likhet med mange andre kommuner, vedtatt tjenestekriterier med tilhørende omsorgstrapp. Kriteriene beskriver de enkelte tjenestene og hva som skal til for å kunne få innvilget disse. Omsorgstrappa er en visuell fremstilling av tjenestene og hvilket nivå de er på. Nivåene er inndelt slik:

- Trinn 1 «Jeg klarer meg ganske godt selv»
- Trinn 2 «Jeg har behov for litt hjelp»
- Trinn 3 «Jeg er avhengig av hjelp i eget hjem»
- Trinn 4 «Jeg trenger hjelp i en kort periode»
- Trinn 5 «Jeg trenger hjelp det meste av tiden»

Kommunestyret behandlet sak om nye tjenestekriterier i sitt møte 25. juni 2019, under sak 051/19.

- Link til kommunestyrets behandling finner du [her](#).
- Tjenestekriteriene finner du [her \(PDF, 2 MB\)](#).
- Omsorgstrappa ligger [her \(PDF, 765 kB\)](#).

Tjenestekriteriene vil revideres 2024.



Hjemmebasert tjeneste med teambasert organisering

Mandat

- **Hjemmebaserte tjenester:** organiseres i **enhet for Hverdagsmestring**, med 3-4 samlokaliserte avdelinger, med generalistteam og spesialistteam som yter tjenester uavhengig av hvor brukeren bor. Det opprettes i første omgang operative (ikke konsultative) spesialistteam for kreft/lindring, innsats/forsterket helsehjelp, og demens (hukommelsesteam). Psykisk helse og rus organiseres som egen avdeling. Det etableres nye, felles lokaler for hjemmetjenesten. Innfasing fra 1. oktober 2022 med full iverksetting fra nye lokaler kan tas i bruk. Det etableres en arbeidsgruppe med ansvar for iverksetting av dette.

1. Mandat og oppgaver

Hovedmål for arbeidsgruppa:

- Iverksette teambasert tjeneste, i tråd med beslutning

Herunder følgende delmål:

- Utarbeide plan for implementering av vedtaket, og forankre denne i organisasjonen, og orientere Driftsutvalget.
- Utarbeide nye turnuser, med et helhetlig og langsiktig perspektiv, og ivaretar nye kunnskap på området.
- Starte opp Kreft/lindringsteam
- Starte opp Innsatsteam / Forsterket helsehjelp i hjemmet
- Starte opp Hukommelsesteam (tidligere; demensteam)
- Utarbeide bestilling for nye lokaler for felles, samlokalisert hjemmetjeneste.

[Fullstendig mandat i denne lenken.](#)

Beslutning

Arbeidet med å nå målet om teambasert hjemmetjeneste fortsetter, og oppdraget er overført lederlinjen til Enhetsleder for Hverdagsmestring. **Det skal kontinuerlig tilstrebes å løse tjenesteutøvelsen ved spesialiserte team målrettet pasientenes behov.**

Kommunalsjef erkjenner at oppdraget ikke er fullført og arbeidet videreføres i enhetene.

Kommunalsjef skal jobbe videre med å tilrettelegge for løft i organiseringen gjennom tilrettelegging for økt kompetanse, tilfredsstillende kontorlokaler og økt digitalisering og implementering av velferdsteknologi. Tjenesten skal vende sin utøvelse fra kompenserende til en tjeneste som i størst mulig grad tilrettelegger for å styrke pasienter og pårørendes evne til egenmestring, for å kunne bo lengst mulig i eget hjem.

Veien videre

Hverdagsmestringens fremtid må ses i perspektivet av en fullstendig samlokalisering med fasiliteter som felles bygg, felles garasjeanlegg, felles heldigitalt journalsystem, digitale timelister og spesialisering av fagkompetansen, samt kompetanseheving. Den viktigste satsingen er investering og implementering av velferdsteknologi.

Tilbud om klinikk med tjenester for hverdagsmestring må vurderes organisert inn i tjenesten.

Kommunalsjef anbefaler at det fremmes politisk forslag om å samle helsetjenestene i et enhetlig helsehus. Kommunalsjef anbefaler også at flere av kommunens helsetjenester utforsker muligheten for utvidede interkommunale helsefellesskap.

Boliger tilrettelagt for heldøgns tjeneste

Mandat

[Kommunestyrets sak og vedtak av juni 2022](#)

KS-044/22 Vedtak: Kommunestyret viser til saksutredning 1. Kommunestyret vedtar en samling av alle langtidsplasser til en institusjon, ved Lekneshagen bofellesskap. 2. Kommunestyret vedtar en omhjemling av langtidsplassene ved Vestvågøy sykehjem til omsorgsboliger. Leknes, 07.06.2022

Beslutning

I tråd med perspektivmelding og kunnskapsgrunnlaget arbeidet frem av kommunen selv og rapport fra [WSP](#) er det besluttet at Vestvågøy kommune bør prioritere utvidelse av antall boliger tilrettelagt for heldøgns tjeneste. KS vedtak fra juni 2022 beslutter å omhjemle langtidsplassene ved Vestvågøy

Sykehjem (24 plasser) til boliger tilrettelagt for heldøgns tjeneste. Dette bør utredes videre og sees på i en større og mer helhetlig tilnærming med et tidsperspektiv frem mot 2050.

Veien videre

Behov for ny struktur med satsning på hjemmebaserte tjenester og boliger tilrettelagt for heldøgns tjenester er tydelig, men med tidsperspektiv frem mot 2050. Det vil si at kommunen må gjøre vurdering for hvilke satsinger som skal fremheves og jobbes godt på plass før man eventuelt legger plan og strategi for utvikling av boligform tilrettelagt for eldre med behov for heldøgns tilsyn og tilrettelegging. Det er kommunalsjefs vurdering at dagens areal og bygningsmasse ved Vestvågøy sykehjem ikke tilfredsstillende fremtidens utfordringer, hverken som sykehjem eller boliger for heldøgns omsorg, og at nye boliger tilrettelagt for heldøgns tjenester bør vurderes for lokasjon, investeringsmodeller og hva kommunen ønsker at innbyggerne i behov av denne tjenesten skal kunne få av tilbud. Saken presenteres kommunestyret 2024.

Institusjon Vestvågøy

Mandat

<https://www.vestvagoy.kommune.no/f/p1/i787c2962-f828-4f79-b3d0-0ed1f2ece3fa/mandat-for-arbeidsgruppe-enhet-institusjon.pdf>

Mandat og oppgaver:

☑ Iverksette samling av sykehjemsplassene, i tråd med kommunestyrets vedtak.

Herunder følgende delmål:

- Utarbeide plan for implementering av vedtaket, forankre denne i organisasjonen, og orientere Driftsutvalget.
- Iverksette plan for implementering, og følge opp denne.
- Utarbeide nye turnuser, med et helhetlig og langsiktig perspektiv, og ivareta ny kunnskap på området.
- Ivareta samkjøring og teambygging på ny enhet.
- Iverksette kvalitetsforbedring, gjennom Livsgledesykehjem og Trygghetsstandard for sykehjem, og utarbeide lokal kompetanseplan.

Vedtaket kommunestyret

[Kommunestyrets sak og vedtak av juni 2022](#)

KS-044/22 Vedtak: Kommunestyret viser til saksutredning 1. Kommunestyret vedtar en samling av alle langtidsplasser til en institusjon, ved Lekneshagen bofellesskap.

Samling av sykehjemsplasser

Tidligere vedtak i kommunestyret om reduksjon av antall sykehjemsplasser har medført at vi pr i dag har ledige pasientrom både på Vestvågøy sykehjem og Lekneshagen. Å ta i bruk de ledige rommene vil medføre en ressursmessig økning som ikke anses å være gjennomførbar eller hensiktsmessig. Å samle langtidssykehjemsplassene er en stor styrke for kommunens innbyggere i behov av denne tjenesten. Lekneshagen sykehjem er et moderne sykehjem utformet til det beste for beboere og ansatte. Å samle fagkompetansen og ressursene for å redusere sårbarheten samt heve kompetansen vil kvalitetssikre tjenesten og pasientsikkerheten. det er pr i dag ikke noe tydelig skille mellom pasientgruppene på de to sykehjemmene som tilsier at det er behov for ulike faglige tilbud. Nærhet

til sykehuset er heller ikke en faktor som skal vurderes, da all faglig kunnskap tilråder at denne pasientgruppen får sin behandling på sykehjemmet og bare i særlige situasjoner bør flyttes.

Beslutning

I tråd med vedtak, faglige anbefalinger og nasjonale føringer flyttes inntil 13 beboere ved Vestvågøy sykehjem til ledige lokaler ved Lekneshagen bofellesskap. Flyttingen gjennomføres i dialog og samhandling med beboere og pårørende, ansatte og tillitsvalgte. Lekneshagen bør utredes for utvidelse med en ekstra fløy for inntil 12 pasienter og mulighet for økt fellesareal.

Veien videre

Institusjonsplasser i Vestvågøy kommune skal planlegges med en strategi og plan for utvikling og kompetanseheving. Trygghetsstandard for sykehjem, status som Livsgledehjem, investeringer for aktivitet, velferdsteknologi, frivillighet, oppgavegliding og kompetanseheving er blant noe av innovasjonsområdene kommunen bør se nærmere på. Kommunens satsinger i samfunnsplan og boligplan for et aldri-vennlig samfunn, samt styrking av boliger med tilbud om inntil heldøgnsomsorg, vil styrke kommunens kapasitet og tilbud for å ivareta somatiske midlertidige og kroniske tilstander i innbyggernes egne hjem. Slik vil Vestvågøyværingen kunne bo trygt hjemme, lengst mulig og ressurskrevende behandling rettes inn til institusjon.

Allmennlegetjenesten Vestvågøy

Mandat

[Mandatet for allmennlegetjenesten](#): Hovedmål for prosjektgruppa:

- Iverksette etablering av enhet Allmennlegetjenester, i tråd med kommunedirektørens beslutning, og anbefaling fra Utvidet Samarbeidsutvalg (USU).

Beslutning

Interkommunal legevakt og Leknes legesenter organiseres til felles tjeneste Allmennlegetjenesten Vestvågøy. Felles enhetsleder tilsettes og videre struktur for ledelse og støtte utarbeides sammen med ny enhetsleder. Tilsetting er gjort september 2023 og ny enhetsleder tiltrer 1.12.2023. Arbeidet videreføres i ny ledelse.

[Sluttrapport arbeidsgruppe enhet Allmennlegetjenesten](#)

Veien videre

Allmennlegetjenesten opplever nasjonalt mangel på tilgang til legekompentanse. Lofoten og Vestvågøy opplever likevel at det er henvendelser med ønske om å få jobbe i vår kommune ved våre fastlegekontor.

Fremover må en arbeide med å stabilisere tjenesten og styrke bærekraften ved å se på økt oppgavegliding, tverrfaglig samarbeid, flerfaglige tjenestetilbud, og intern organisering av oppgavene. Digitalisering og implementering av velferdsteknologi må planlegges, og strategi for utviklingen må legges. Samarbeidsutvalget (SU) og kommunelege, samt tillitsvalgt og ansatte involveres i utformingen og utviklingen av kommunens legetjeneste. Dagens kontor; Leknes Legekontor er pr. i dag underdimensjonert og tilbud for alternative modeller for næringsdrift samt et tredje kontor må starte allerede nå. Rekruttering og stabiliseringstilskudd skal sees i sammenheng med trender for tilknytning og stabilisering i vår kommune. Rammeavtale må til enhver tid speile kommunens utvikling og behov.

Rehabilitering Vestvågøy

Mandat

[Mandat for arbeidsgruppe Rehabilitering:](#)

- Utrede etablering av enhet Rehabilitering, med tjenestene fysioterapi / ergoterapi, friskliv, hjelpemiddel, hverdagsrehabilitering, korttidsavdeling, KAD-plasser og legevakt (sykepleiefunksjonene), samt forsterket helsehjelp / digital hjemme oppfølging.

Beslutning

Kommunalsjef beslutter å etablere **enhet Rehabilitering Vestvågøy**. Enheten eksisterer i form av fysioterapitjeneste og frisklivssentral, hjelpemiddeltjeneste, hverdagsrehabiliteringsteam og korttidsavdeling pr i dag, og har ressurser for alminnelig drift. Stilling for enhetsleder lyses ut og tilsetting forventes ila tidlig 2024. Vridning fra pleie og omsorg til mestring og rehabilitering gjennomføres med ny ledelse. Plan og strategi for Rehabilitering Vestvågøy utarbeides sammen med ny leder og enhet for Forskning, utvikling og innovasjon (FUI).

[Sluttrapport arbeidsgruppe enhet Rehabilitering](#)

Veien videre

Rehabilitering Vestvågøy bør utvikles hvor dets formål er å være hjertet i kommunens tjeneste for å styrke innbyggernes mulighet til å bo trygt hjemme, lengst mulig, i tråd med sentrale føringer. Rehabiliteringen bør ta en profil hvor dialogen og samhandlingen mellom pasient, pårørende, fastlege og hverdagsmestring er fokuset. Rehabilitering Vestvågøy ser på og initierer samarbeid med spesialisthelsetjenesten og interkommunale / regionale samarbeid.

Forskning, Utvikling og Innovasjon Vestvågøy

Mandat

[Mandatet for arbeidsgruppen FUI:](#)

- Iverksette etablering av enhet forskning, utvikling og Innovasjon, i tråd med kommunedirektørens beslutning.

Å iverksette samling av de små enhetene FUI, Utviklingscenteret for Hjemmetjeneste og Sykehjem (USHT) og Tildelingsenheten har vært et mål for å ta ned uhensiktsmessig organisering av enhetsledelse, samt organisere kompetanse for bedre utnyttelse og redusere sårbarhet. Målet er en organisering av støttefunksjoner som ivaretar sektorens behov for ressurser til forskning, utvikling og innovasjon, forvaltning og lederstøtte, der enhetene har en funksjonell størrelse (flere av dagens enheter er små), samt en best mulig samhandling (til beste for brukere, ansatte og ledere ute i tjenesten).

Beslutning

[Sluttrapport arbeidsgruppe FUI.](#)

Arbeidsgruppen har hatt en tøff jobb med å re-organisere sin egen struktur. Det har vært vurdert mange muligheter og konsekvenser i alternativene. Kommunalsjef er opptatt av at gjennomføring av tiltak som medfører omstillinger eller endringsoppsigelser skal ha saklig grunnlag og ha vært gjennomgått i involverende prosess. Omorganiseringsprosessen har sikret fremdrift,

kunnskapsgrunnlag og involvering. Kommunalsjef beslutter delvis å følge arbeidsgruppens konklusjon og anbefaling. Arbeidsgruppen har anbefalt at det etableres fagledere for hver enhet, samt organisatorisk tilhørighet i Helse og Mestring STAB.

Kommunalsjef beslutter at Tildeling ikke vil bli re-organisert inn under FUI. Årsaken til dette er at Helseledernetverket i Lofoten har initiert et kartleggingsarbeid for å se på mulighetene for et balansert interkommunalt oppgavefelleskap for forvaltning av helsetjenestetildeling i Lofoten. Det er derfor ikke kommunalsjefs anbefaling å gjennomføre endringer i denne enhetens organisering eller ledelse på dette tidspunkt i påvente av et større interkommunalt kartleggingsarbeid. Vurderingen er at dette i nærmere fremtid kan ha uheldig påvirkning på arbeidsmiljø og arbeidshelse for ansatte og leder. Det er nå viktig å stabilisere og utvikle enheten.

Kommunalsjef beslutter at det i denne omgangen ikke opprettes Fagleder FUI. Årsaken til dette er at det vil være i strid med målene om å ivareta behov for ressurser til fagutvikling, ivareta funksjonell størrelse og har ingen betydning for intern eller ekstern samhandling. Det vurderes ikke hensiktsmessig eller å oppnå gevinst. FUI har under 10 årsverk og flere er deltidstillinger. Noen vil organiseres under enhet Rehabilitering og slik reduseres arbeidsgiverrollen og lederspennet ytterligere.

USHT re-organiseres med FUI. Arbeidsgiverrollen og ledelsen ivaretas av Enhetsleder FUI. USHT leder tildeles ny stilling som fagleder USHT med ansvar og myndighet for å ivareta interne og eksterne oppgaver, samt å nå mål og resultater. Fagleder USHT er ansatt i Vestvågøy Kommune som er vertskommune for USHT. Fagleder USHT har ansvar for oppfølging og rapportering av USHT økonomi og prosjektmidler til Enhetsleder FUI. Det anbefales at USHT fagleder tiltrer Helse og Mestring STAB, kommunalsjef imøteser ikke denne anbefalingen da USHTs rolle og mandat er tilknyttet faglig utvikling av sykehjem og hjemmetjenester. Helse og mestring fagstab er organisert i enhet for forskning, utvikling og innovasjon, slik er det naturlig at fagleder USHT rapporterer til enhetsleder FUI. Helse og mestring STAB er området strategiske stab for organisasjon- og tjenesteutvikling på systemnivå.

Veien videre

Tildelingsenheten i Vestvågøy henger langt etter i organisering for utøvelse av forvaltningen og digitaliseringsfremskrittene. Enheten skal legge plan og strategi for utvikling de neste 4 årene og de neste 20 årene. Enheten skal allerede nå se på digitaliseringsmuligheter og intern organisering.

Tildelingsenheten er svært sårbar med oppgaver knyttet til enkeltpersoner og krevende rekruttering. Enheten skal ha fokus på kompetanseheving innenfor fagets juridiske aspekt, kommunikasjon og samhandling. Vestvågøy kommune deltar i arbeidet ledet av helsedirektoratet, som en av totalt ni kommuner i landet, med formingen av prioriteringsveileder for tildeling av kommunale helse og omsorgstjenester. Dette er et viktig og nyttig arbeid med stor betydning for forvaltningstjenestens utøvelse og utvikling. Tjenestekriteriene skal revideres i 2024. Interkommunal samhandlingsmuligheter kartlegges.

USHT evalueres høsten 2023 av konsulentfirmaet KPMG. USHT's form og utvikling fremover er derfor noe usikkert enda. Kommunen håper på en videreføring av utviklingssenteret og at Vestvågøy kommune får fortsette som vertskommune. USHT er en svært viktig arena for utvikling og vedlikehold av kompetanse for hjemmetjenestene og sykehjemmene og kommunens kontakt og posisjon i fylket. USHT er organisert for et tilhørende arbeidsforhold i Vestvågøy men har en ekstern funksjon som tilhører hele Nordland fylke.

FUI er en viktig enhet og bidrar til kommunens helhetlige utvikling. Kommunalsjef ønsker å løfte betydningen av forskerkompetanse og innovasjon som de største satsingsområdene i kommunen de neste 20 årene. Det er ønskelig at Forskning, Utvikling og Innovasjon sees på som en bærebjelke i alle kommunens områder. Kommunalsjef anbefaler derfor at det arbeides videre i strategisk ledelse med å se på organiseringen av denne enheten samt utviklingen av en felles tjeneste i kommunen og at kommunen vurderer betydningen av en kommunal forskningssjef og kommunale forskningsstillinger (off. Ph.d. / stipendiat).

Helse og mestring har i dag rådgiverstillinger organisert under kommunalsjef. Denne kompetansen og oppgaver er i all hovedsak knyttet til FUIs helhetlige posisjon som fag og forskningsenhet for tjenesteutvikling. Kommunalsjef anbefaler derfor at Rådgiver E-helse og digitalisering, Rådgiver tjeneste og organisasjonsutvikling, rådgiver system og samhandling og rådgiver samfunnsøkonomi organiseres som del av enhet FUI.

Kommunalsjef anbefaler at STAB Helse og Mestring formes etter behov og kompetanse ettersom tilgjengelig. Rådgiver(e) FUI har i sin stillings instruks å gi råd til fagområdene, lederlinjene og kommunalsjef.

Det moderne Helse og Mestring jobber forebyggende og til støtte for egen mestring i liv og helse.

Vi gjør dette med den ferskeste kunnskapen, nyeste teknologi og beste kompetanse.

Brukeren opplever mestring gjennom trygghet, tillit og omsorg.

Turid Amundsen

Kommunalsjef Helse og Mestring, Vestvågøy Kommune

Leknes, 22.11.23