Strategisk plan for

HELSE OG VELFERD

Hustadvika kommune

2026~2040

KI-generert bilde

Innhold

Bilde: Hustadvika kommune

Formål 3
Kommunen sitt ansvar 4
FNs bærekraftsmål 5
CRPD 6
Verdier og overordnede mål 7
Visjon 8
Fremtiden 9
Fremtiden i tall 10
Forebygging i fremtiden 11
Hva er viktig for deg? 12
Mål og strategier 13
1. Folkehelse og livskvalitet 14
2. Bruker- og pårørendemedvirkning 16
3. Bo trygt 18
4. Helse- og mestringsteknologi 20
5. Kvalitet og prioritering 22
6. Kompetanse 24
7. Helhetlig tjenesteutvikling 26
8. Eksternt samarbeid 28
Avslutning 30
Vedlegg 31

Formål

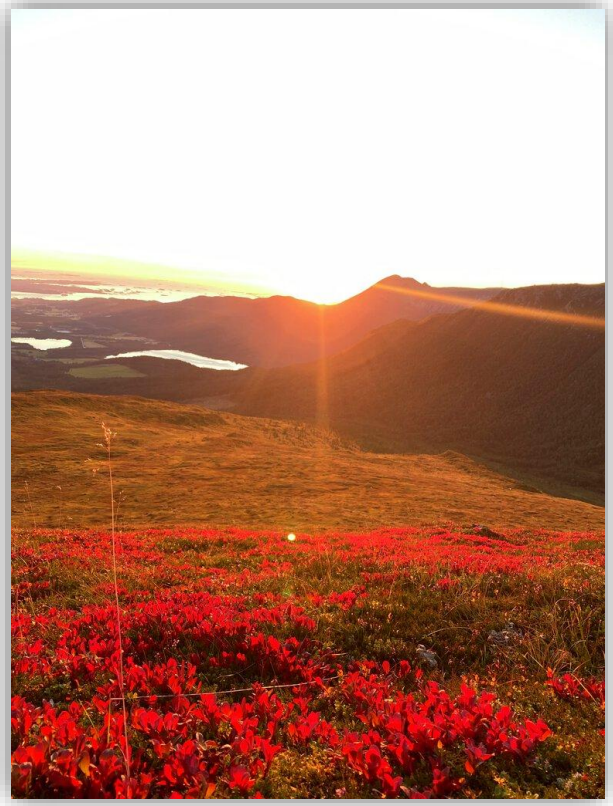
Planens funksjon

Helse- og velferdsplanen gir en tydelig retning for hvordan Hustadvika kommune utvikler trygge, bærekraftige og sammenhengende tjenester på tvers av alle tjenesteområder. Den viser visjon, mål og strategier for helhetlig styring, prioritering og kvalitetsutvikling i kommunens samlede tjenestetilbud.

Planen er et overordnet styringsverktøy som sikrer at kommuneplanens samfunnsdel, politiske vedtak og nasjonale føringer følges opp i praksis på tvers av sektorer. Den skal bidra til bedre samordning mellom tjenesteområdene, slik at ressursene utnyttes effektivt og innbyggerne mottar helhetlige og koordinerte tjenester.

Planen tydeliggjør hva innbyggerne kan forvente av kommunen – og hvilke forventninger kommunen har til innbyggernes medvirkning. Den skal skape felles eierskap blant ansatte, ledere, folkevalgte, samarbeidspartnere, brukere og pårørende, slik at tjenestene utvikles helhetlig og målrettet.

Som et felles kompass sikrer planen kvalitet, retning og bærekraft i kommunens helse- og velferdstjenester.



Bilde: Hustadvika kommune

Oppfølging og rapportering

For å sikre at helse- og velferdsplanen blir et levende og forpliktende styringsverktøy, skal målene og strategiene følges opp gjennom prioritering av tiltak i kommunens handlings- og økonomiplan. Dette gir en tydelig kobling mellom politiske mål, prioriteringer og ressursbruk.

Resultatene av arbeidet rapporteres i kommunens årsmelding, slik at både folkevalgte, ansatte og innbyggere får innsikt i hvordan tjenestene utvikler seg, og om vi beveger oss i ønsket retning.

Som del av styringsverktøyene utvikles det indikatorer som viser om tiltakene virker, og om utviklingen går slik planen legger opp til. Disse indikatorene skal bidra til kunnskapsbaserte beslutninger, bedre kvalitet og tidligere justeringer når det trengs.

På denne måten sikrer vi at planen ikke bare beskriver ambisjoner – men styrer praksis, utvikling og prioriteringer i helse- og velferdstjenestene i Hustadvika kommune.

Planområdet

Helse- og velferdsplanen gjelder for alle tjenester organisert i kommuneområde Helse og velferd, samt helsestasjonstjenester, avlastning mv. i Familiens Hus. Dette inkluderer helsetjenestene, institusjons- og omsorgstjenestene, tjenestene i hjemmet, NAV og øvrige velferdstjenester. Samlet utgjør disse en stor del av kommunens ansvar for innbyggernes trygghet, helse og livskvalitet.

Mange av de utfordringene innbyggerne møter, starter tidlig i livet, og håndteres best gjennom et tett og koordinert samarbeid mellom tjenester for barn, unge og familier. Familiens Hus er en helt sentral aktør i grensesnittet mellom helse, velferd og oppvekst. Gjennom samlokalisering, tverrfaglighet og felles oppfølging skaper Familiens Hus en helhetlig støtte rundt barn og familier, og bidrar til at utfordringer fanges opp og følges opp tidlig.

Kommunen sitt ansvar

Nasjonale føringer

Kommunen har et lovpålagt ansvar for å tilby forsvarlige og likeverdige helse- og omsorgstjenester, forankret i helse- og omsorgstjenesteloven og sentrale lover som pasient- og brukerrettighetsloven, helsepersonelloven og folkehelseloven.

CRPD og FNs barnekonvensjon tydeliggjør retten til deltakelse, inkludering og likeverdige tjenester.

Den nasjonale veilederen for prioritering legger nytte, ressursbruk og alvorlighet til grunn for kommunens prioriteringer.

Reformen Bo trygt hjemme fører kommunen i retning av løsninger som gjør det mulig for flere å bo hjemme lenger og ha en trygg og aktiv alderdom.

Planens gjennomgående perspektiv

Planen bygger på fem sentrale og gjennomgående perspektiver:

- FNs bærekraftsmål
- CRPD
- Folkehelsearbeid
- BEON-prinsippet
- «Hva er viktig for deg?»

Disse perspektivene skal samlet bidra til at tjenestene utvikles i tråd med nasjonale og internasjonale føringer, og at kommunen skaper gode rammer for helse, livskvalitet og deltakelse.

Kommunen har et ansvar for å legge til rette for god helse og å fremme livskvalitet for alle innbyggere. Dette innebærer at alle kommunale tjenester – uavhengig av sektor – har en lovpålagt plikt til å innrette sitt arbeid slik at det bidrar til å styrke folkehelsen.

Bilde: Hustadvika kommune

Lokale føringer

Kommuneplanens samfunns- og arealdel gir de overordnede rammene for utviklingen av helse- og velferdstjenestene i Hustadvika.

I tillegg ligger flere fag- og temaplaner til grunn, blant annet gjeldende helse- og velferdsplan 2022–2034, boligplan, kompetanseplan, legetjenesteplan, plan mot vold i nære relasjoner og smittevernplanen.

Helse og velferd har også tett kobling til oppvekstområdet, noe som krever samhandling og felles strategisk retning.

Brukerperspektivet

Brukerperspektivet er grunnleggende for utviklingen av helse- og velferdstjenestene. Å ta brukernes erfaringer, behov og ønsker på alvor er avgjørende for å utvikle tjenester som faktisk virker – og som oppleves relevante, tilgjengelige og trygge. Når brukerstemmen løftes fram, får kommunen et bedre grunnlag for å forstå hva som skaper verdi i møte med innbyggerne.

En tydeliggjøring av brukerstemmen skal sikre at tjenestene møter den enkelte på en måte som styrker egne ressurser, fremmer mestring og bidrar til selvstendighet.

Brukerperspektivet gjør det mulig å utvikle løsninger som er mer presise, mer treffsikre og bedre tilpasset den enkeltes livssituasjon. Det legger samtidig grunnlaget for likeverdige tjenester, økt tillit og et samarbeid der innbyggerne blir aktive partnere i egen helse og livskvalitet.

FNs bærekraftsmål

Illustrasjonen er lånt fra regjeringen.no

FNs bærekraftsmål er viktige for helse- og velferdstjenestene i Hustadvika kommune fordi de gir en felles retning for hvordan kommunen kan utvikle trygge, inkluderende og bærekraftige tjenester. Målene understøtter blant annet forebygging av sykdom, sosial rettferdighet, redusert ulikhet og et godt arbeidsmiljø – alt dette er grunnleggende for gode helse- og velferdstilbud.

De hjelper også kommunen å planlegge langsiktig, bruke ressursene på en smartere måte og sikre at tjenestene møter behovene til innbyggerne både i dag og i framtida

Relevante mål

Alle mål er viktige, men det er tre mål som er spesielt relevant for helse- og velferdsområdet.

Mål 3: God helse og livskvalitet

Det handler om å:

- forebygge sykdom og skader
- sikre gode og likeverdige helsetjenester
- styrke psykisk helse
- redusere rusproblemer
- gi trygg fødsels- og barselomsorg
- hindre smitte og epidemier

Mål 11: Bærekraftige samfunn

Dette blir enda viktigere når vi ser det i lys av de demografiske endringene Norge står overfor: færre i arbeidsfør alder, flere eldre og i mange kommuner – særlig distriktene – befolkningsnedgang.

Dette påvirker både økonomi, kapasitet og tjenestekvalitet i årene som kommer.

Mål 17: Samarbeid for å nå målene

Samarbeid på tvers av sektorene er spesielt viktig. Helse- og omsorgstjenester, sosiale tjenester, NAV, samt oppvekstjenester, herunder barnehage, skole og Familiens Hus må løse oppgavene sammen.

Helse, livskvalitet og gode levekår skaper vi i fellesskap!

CRPD

CRPD er en internasjonal menneskerettighetskonvensjon som:

- sikrer like rettigheter og muligheter for personer med nedsatt funksjonsevne
- forplikter statene til å fjerne barrierer, motarbeide diskriminering og sikre deltakelse på alle samfunnsområder
- legger vekt på selvbestemmelse, inkludering, tilgjengelighet og retten til å leve et fritt og selvstendig liv

CRPD er inkorporert i norsk lov, og vi er dermed forpliktet til å følge prinsippene i konvensjonen.

CRPD skal ligge til grunn for planlegging, tjenesteutforming og praksis på tvers av sektorer i kommunen.

Illustrasjonen er lånt fra kslaring.no

Illustrasjonen er lånt fra psychhorrors.com

FN-konvensjonen om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD) er et sentralt grunnlag for Hustadvika kommunes arbeid innen helse og velferd. Konvensjonen forplikter kommunen til å sikre likeverd, ikke-diskriminering, selvbestemmelse og full deltakelse i samfunnet.

Dette innebærer universell utforming, tilgjengelige tjenester, individuell tilrettelegging og aktiv medvirkning fra personer med funksjonsnedsettelser.

Eksempler på tiltak er

- å etablere faste brukerråd og medvirkningsarenaer
- å sikre universell utforming ved nye byggeprosjekter og digitale løsninger
- systematisk kompetanseheving om CRPD for ansatte
- økt fokus på tilrettelegging i arbeid, aktivitet og fritid

Verdier og overordnede mål

Verdier

IDAR

Vi legger til grunn de fire felles verdiene for Hustadvika kommune. Alt arbeid vi gjør, skal bygge på, og være preget av disse grunnverdiene.

Imøtekommende
Dyktig
Ansvarlig
Respektfull

Hustadvika kommune bygger tjenestene sine på fire felles verdier: **imøtekommende**, **dyktig**, **ansvarlig** og **respektfull**.

Disse verdiene skal prege møte med innbyggere, pårørende, samarbeids-partnere og hverandre i tjenestene.

Å være **imøtekommende** betyr at vi møter mennesker med åpenhet, nærhet og vilje til å finne gode løsninger.

Å være **dyktig** handler om faglig kvalitet, kontinuerlig utvikling og profesjonell praksis.

Ansvarlig innebærer at vi tar eierskap til oppgavene våre, bruker ressursene klokt og sikrer trygge tjenester.

Respektfull betyr at vi anerkjenner hvert enkelt menneskes verdighet, behov og rett til medvirkning. Verdiene skal være en naturlig del av hverdagen – og retningsgivende for alt helse- og velferdsarbeid i kommunen.

Målene i **kommuneplanens samfunnsdel** skal gjenspeiles i det strategiske arbeidet i helse- og velferdsområdet i kommunen.

Fokus på **folkehelsearbeid** er en forutsetning for at befolkningen skal holde seg frisk og mestre livet lengst og best mulig. Systematisk arbeid for å fremme befolkningens helse og livskvalitet, og forebygge sykdom og sosiale problemer er sentralt. Det handler om alt fra gode oppvekstsvilkår og trygge nærmiljø til universelle tjenester og befolkningsrettede tiltak.

Det er **brukerens behov** som er utgangspunkt for hvordan tjenesten(e) skal utformes. At tjenestene planlegges og gjennomføres ut fra hva den enkelte innbygger faktisk trenger – ikke hva systemet tradisjonelt tilbyr. Det innebærer individuelle vurderinger, medvirkning og tilpassede løsninger.

Tjenestene skal være faglig forsvarlige, trygge og virkningsfulle, og leveres på en måte som oppleves som god for brukerne. **Kvalitet** handler om tilgjengelighet, kompetanse og kontinuitet i tjenestene.

Innbyggerne skal ha støtte til å klare mest mulig selv, ut fra egne forutsetninger og livssituasjon. **Mestring** handler om helse, hverdagsliv, arbeid og sosial deltakelse.

Kommunen skal samarbeid med **frivilligheten** for å skape fellesskap, aktiviteter, støtteordninger og møteplasser som supplerer offentlige tjenester. Når kommunen legger til rette for et godt samarbeid, har vi større muligheter for å lykkes i årene som kommer. Frivillighet er innsats fra organisasjoner, lag, foreninger og enkeltpersoner som bidrar i lokalsamfunnet uten betaling.

Kommuneplanens samfunnsdel

- Hustadvika kommune preges av folkehelse-arbeid i alle enheter
- Hustadvika kommune planlegger og gjennomfører helse-, sosial og omsorgs-tjenestene etter brukerens behov
- Hustadvika kommune sine helse-, sosial og omsorgstjenester planlegges og gjennom-føres med kvalitet
- Hustadvika kommune styrker innbyggernes mestring i alle livsfaser
- Hustadvika kommune samarbeider med frivilligheten

Visjon

Livsmestring for alle – eget ansvar og felles innsats

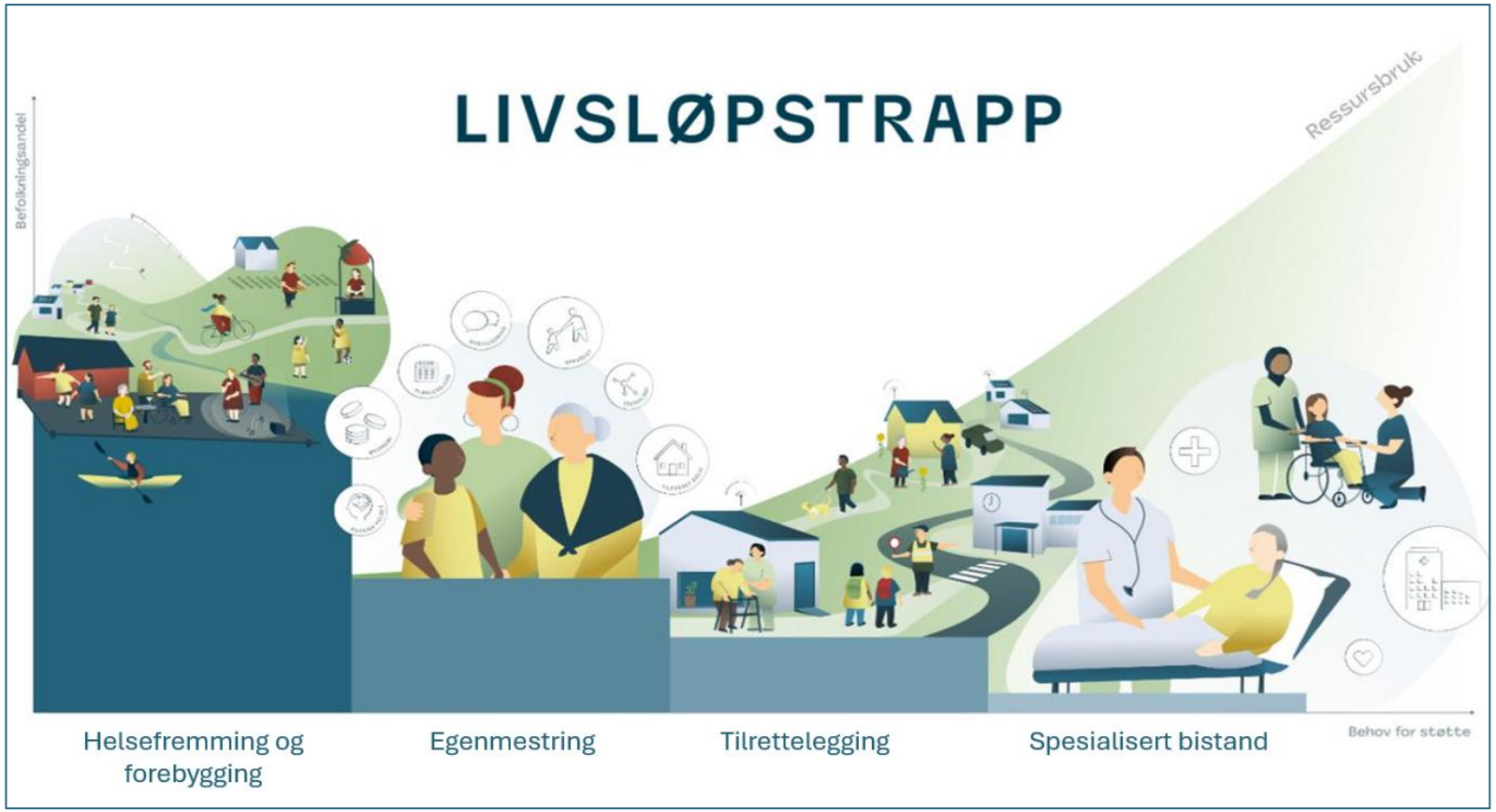
Alle skal ha mulighet til å leve gode og trygge liv. Hver enkelt har ansvar for egen helse og hverdag, og for å ta kloke valg for framtiden. Innbyggere, lokalsamfunn og kommunen samarbeider om å skape gode og fremtidsrettede løsninger som støtter livsmestring.

I fremtidens helse- og velferdstjenester er helse og velferd noe vi skaper sammen. Innbyggere, lokalsamfunn og kommunen samarbeider for å styrke mestring, tilhørighet og forebygging gjennom hele livet. Gjennom åpen dialog, tydelige forventningsavklaringer og sterke relasjoner, bruker vi samfunnets samlede ressurser klokt, slik at flere kan leve gode og selvstendige liv.

BEON-prinsippet: beste **e**ffektive **o**msorgs**n**ivå

Prinsippet betyr at personer skal få tjenester på lavest mulig effektive nivå, og på rett nivå til rett tid – ikke mer omfattende hjelp enn nødvendig, men heller ikke for lite.

- Styrker mestring og selvstendighet
- Gir bedre brukermedvirkning
- Øker kvalitet og målretting i tjenestene
- Bruker ressursene mer ansvarlig
- Hindrer unødvendig institusjonalisering



Illustrasjonen er lånt fra Fjord kommune, og tilpasset Hustadvika

Fremtiden

Bildet er lånt fra oertingposten.dk

Fremtiden kan ingen spå sikkert om, til det er det for mange faktorer som spiller inn. Og det vi gjør i dag påvirker morgendagen.

Den enkelte har ansvar for eget liv og helse. Samtidig har vi i vårt velferdssamfunn ordninger som støtter opp og hjelper til dersom sykdom, skade eller andre forhold rammer slik at den enkelte ikke kan ivareta sine grunnleggende behov eller delta aktivt i samfunnet.

Hovedoppdraget for helse-, omsorgs- og sosialtjenestene er å være sikkerhetsnett for innbyggerne og levere tjenester innenfor de krav og rammer som lov og forskrift setter.

Det er utarbeidet et utfordringsnotat som vedlegg til denne planen som sier noe om framtidens behov.

Ungdataundersøkelsen

Forebygging av utenforskap er nøkkelen til å løse flere av utfordringene kommunen står overfor, både fra et individuelt og et samfunnsmessig perspektiv.

Kommunen ser en økning i mobbing, bruk av rusmidler, opplevelse av dårlig psykisk helse, ensomhet og lavere trivsel hos ungdom.

Siste Ungdataundersøkelse viser også en økning av hærverk og opplevd vold blant ungdom.

Tiltak for å redusere utenforskap og ensomhet blant den yngre befolkningen vil være viktig i årene som kommer.

Hustadvika kommune opplever en **tydelig økning i yngre brukere** som får helse- og velferdstjenester, særlig barn og unge med autismespekter-forstyrrelser, ADHD og andre nevroutviklingsforstyrrelser. Flere får også innvilget brukerstyrt personlig assistanse (BPA).

Denne utviklingen forventes å fortsette, ettersom flere blir utredet tidlig og uttrykker sine rettigheter, samtidig som forventningene til tjenestene øker.

Dette krever at kommunen ruster helse- og velferdstjenestene for en mer sammensatt brukergruppe, med god kvalitet, riktig kompetanse og bærekraftige løsninger over tid.

For Hustadvika kommune innebærer dette flere viktige konsekvenser framover:

- Tjenestebehovene **kommer tidligere i livet,** og vil i mange tilfeller være langvarige. Dette gir økt press på kapasitet, kompetanse og økonomi over tid
- Kompetansebehovet endrer seg, med større behov for **spesialisert kompetanse** innen utviklingsforstyrrelser, miljøterapi, atferdsanalyse og tilrettelagte tjenester
- **BPA-ordningen vokser**, og krever god styring, kvalitetssikring og tett dialog med brukere, leverandører og pårørende
- **Tverrfaglighet og helhetlige tjenester** blir avgjørende, fordi mange av de unge har behov som går på tvers av skole, helse, psykisk helse og NAV
- Bolig- og oppfølgingstjenester må **planlegges langsiktig**, ettersom flere yngre har behov for varige og individuelt tilrettelagte botilbud

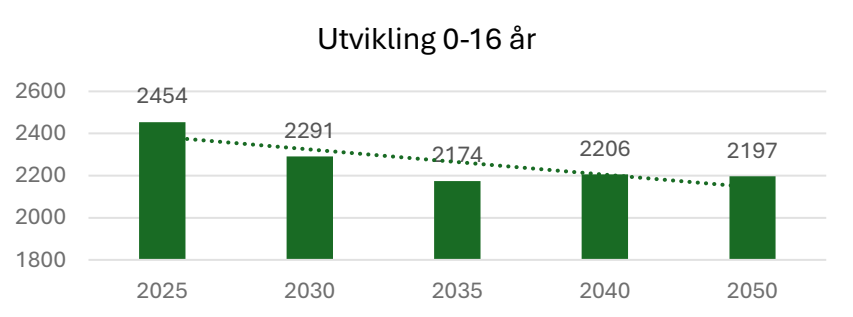
Denne utviklingen gjenspeiler både økt kunnskap, tidligere diagnostisering og et samfunn med høyere forventninger til tilpassede tjenester og individuell støtte. Samtidig betyr det at behovsbildet endrer seg – fra primært eldreomsorg til en bredere og mer sammensatt tjenesteportefølje der flere yngre vil ha behov for langvarig og koordinerte tjenester.

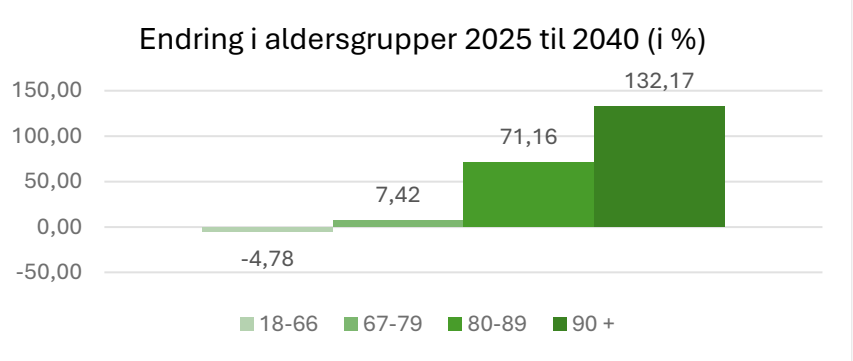
Fremtiden i tall

Demografiendringer

Fremstillingen under viser at aldersgruppene 0-16 og 18-66 år går ned, og de eldre aldersgruppene øker fra 2025 til 2040. Tallene under er hentet fra SSB og gjelder for Hustadvika.

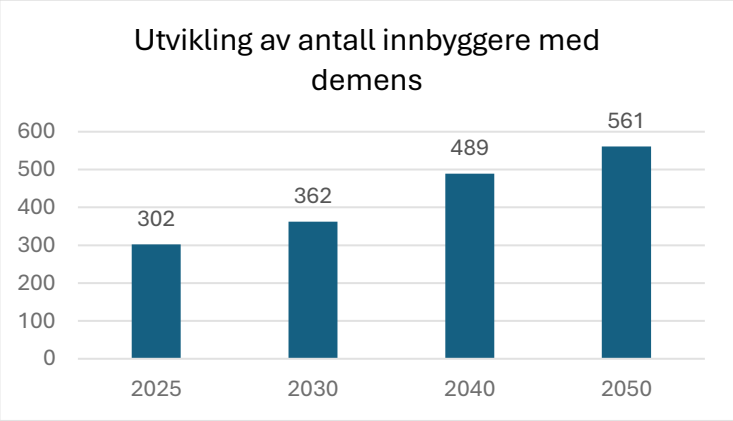
I følge KS står Hustadvika kommune overfor økte helse- og velferdskostnader på 40 millioner kroner de neste fire årene. Samtidig må budsjettene reduseres med 17 millioner, noe som samlet gir et gap mellom behov og ressurser på 57 millioner kroner i denne perioden. Dette viser et behov for omfordeling og tilføring av ressurser mellom kommuneområdene for å sikre bærekraft over tid.

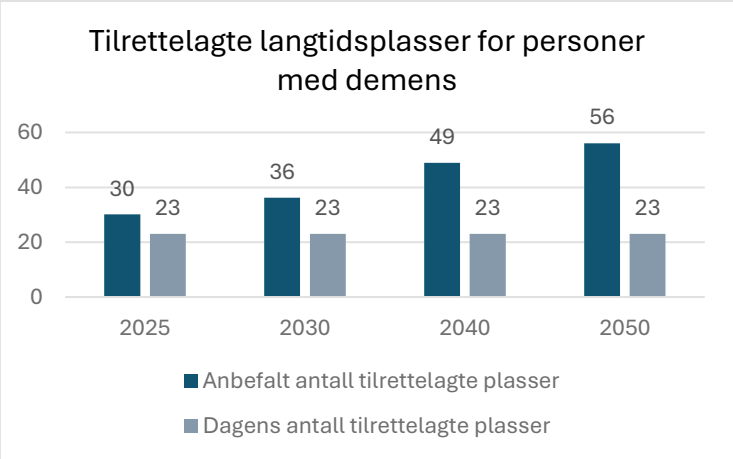




Innbyggere med demenssykdom

En eldre befolkning gir flere personer med demens, og dermed et større behov for kompetanse og ressurser. Tallene under gjelder for Hustadvika, og er hentet fra Nasjonalt senter for aldring og helse www.demenskartet.no





En friskere eldre befolkning

Eldre benytter helsetjenestene mest. Halvparten av befolkninga over 80 år har fem eller flere diagnoser. Mange lever med kroniske sykdommer og høyt forbruk av helsetjenester.

Samtidig er den eldre befolkninga generelt friskere og mer funksjonsdyktige enn tidligere. Mange eldre er spreke og aktive blant familie, venner og er en ressurs gjennom frivillig arbeid.

Økning i levealder, færre yrkesutøvere per eldre innbygger, økning i innvandrerbefolkningen, nye arbeidsoppgaver til kommunene, nye teknologiske løsninger og digitalisering er viktige drivere i fremtidsbildet.

Vi vil ha behov for langt flere friske eldre som vil bidra i samfunnet i årene som kommer!

Bilde: Hustadvika kommune

Forebygging i fremtiden

Utvikling i de forebyggende tjenestene

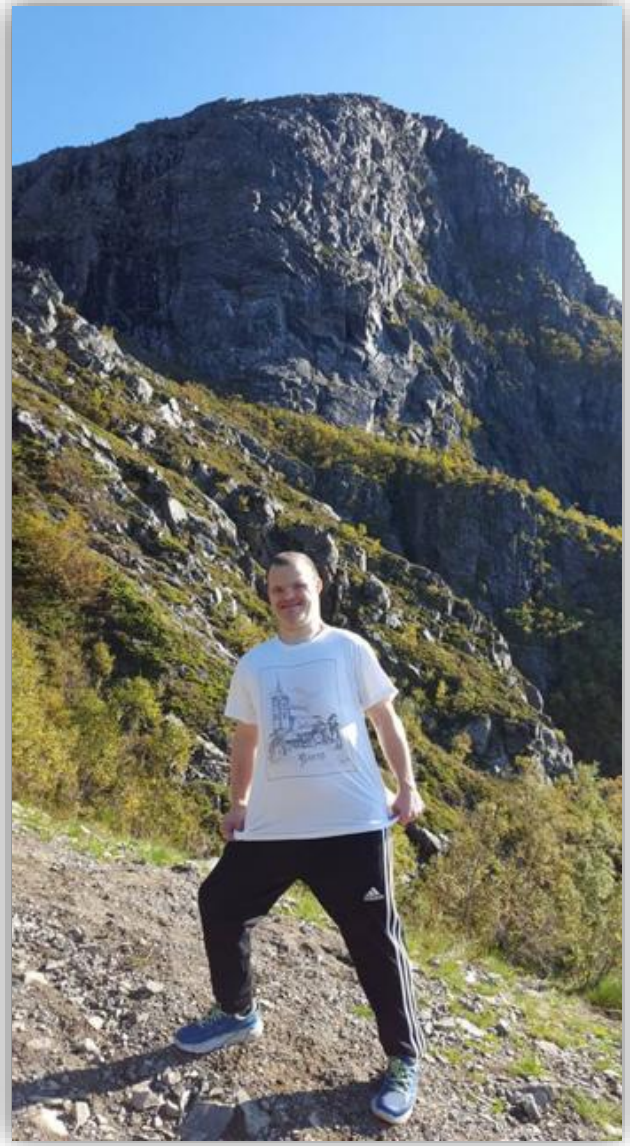
Hustadvika kommune står i en utvikling der forebyggende tjenester får stadig større betydning for å sikre innbyggernes helse, trygghet og livskvalitet. Vi ser økende behov blant barn og unge, flere som strever med psykisk helse, og flere som trenger tidlig støtte for å mestre hverdagen. Samtidig vet vi at målrettet forebygging er det mest bærekraftige og effektive vi kan investere i, både faglig, sosialt og økonomisk.

For å lykkes med dette må forebygging være et felles ansvar. Utfordringene kan ikke løses av en enkelt tjeneste eller et enkelt nivå. Ansatte, ledere, folkevalgte og forvaltningskontoret må eie utfordringene sammen, med en felles forståelse av mål, retning og prioriteringer.

En helhetlig forebyggende innsats krever tett samhandling, gode strukturer og en kultur for å jobbe sammen rundt barn, unge, voksne og familier som trenger støtte.

Fremover vil de forebyggende tjenestene i Hustadvika være avgjørende for å møte økende behov med klok ressursbruk og høy kvalitet.

Ved å styrke tidlig innsats, jobbe sammen og ta i bruk felles verktøy og faglige standarder, kan kommunen sikre at flere får hjelp tidligere – og at flere får mulighet til å mestre livet på egne premisser.



Bildet er brukt med tillatelse fra personen selv og pårørende.

Fra behandling til helsefremming

For å kunne levere forsvarlige tjenester i fremtiden må fokus flyttes fra behandling til helsefremmende tiltak og forebygging, og innbyggeren må inspireres til å ta ansvar for egen helse. Endringen fra å yte passiv hjelp til mer aktiv og rehabiliterende innsats, understreker at god omsorg ikke bare handler om å hjelpe, men også om å gjøre folk i stand til å klare seg selv.

Forebygging – en naturlig del av alt arbeid

I fremtiden vil forebyggende tjenester bli helt avgjørende for Hustadvika kommune.

Behovene blant barn, unge og familier vil fortsette å øke, særlig innen psykisk helse og tidlig mestring. Dette gjør at kommunen må satse mer systematisk på tidlig innsats og felles arbeidsmåter.

Forebygging vil utvikle seg til å bli kommunens mest bærekraftige svar på økende utfordringer. Tjenestene vil måtte jobbe tettere sammen, dele ansvar og bruke felles verktøy for å sikre raskere hjelp og bedre sammenheng i innbyggernes tjenester.

Kommunen vil lykkes når forebygging blir en naturlig del av alt arbeid – på tvers av fag, nivåer og sektorer – slik at flere får støtte tidlig og flere kan mestre livet på egne premisser.

Hva er viktig for deg?

Det viktige spørsmålet

Å ta utgangspunkt i «Hva er viktig for deg?» innebærer å rette oppmerksomheten mot hele mennesket – ikke bare helseutfordringer, diagnoser eller behov for tjenester. Det betyr å forstå hva som gir livskvalitet, trygghet og mening for den enkelte, og å støtte mennesker i å leve så selvstendige og innholdsrike liv som mulig.

Helse og livskvalitet skapes i stor grad i hverdagen, i relasjoner, i aktivitet og i miljøene vi er en del av. Derfor må kommunens tjenester se hele bredden av faktorer som påvirker menneskers mulighet til å mestre eget liv. Dette handler både om fysisk og psykisk helse, om relasjoner, deltakelse, selvbestemmelse og rettferdig tilgang til tjenester og samfunnsarenaer.

Til høyre beskrives sentrale områder som er viktig for våre innbyggere.

Illustrasjonen er lånt fra kompetansebroen.no

Fysisk helse
- Funksjonell kroppslig helse
- Tilgang til behandling, forebygging og helsefremmende tiltak
- Tilrettelegging for at den enkelte tar helsefremmende valg innen levevaner som fysisk aktivitet, kosthold, søvn, tobakk og alkohol.

Psykisk og emosjonell helse
- Evne til å håndtere følelser, stress og livets utfordringer
- Opplevelse av mening, håp og indre styrke
- Mulighet for selvrefleksjon og personlig vekst

Sosial tilhørighet og relasjoner
- Mennesker som opplever trygghet, støtte og tilhørighet i familie, venner og samfunn
- Mulighet til å bidra til og være en del av et sosialt fellesskap

Autonomi og selvbestemmelse
- Respekt for individets rett til å ta valg om eget liv og helse
- Tilrettelegging for at den enkelte kan ivareta sin egenverd og integritet

Meningsfulle aktiviteter og deltakelse
- Mulighet for å delta i arbeid, fritid og kulturliv
- Opplevelse av at livet har verdi og retning

Rettferdighet og tilgang
- Lik tilgang til helsetjenester og velferdsgoder
- Et samfunn som ikke diskriminerer og som fremmer sosial rettferdighet

Tjenestebeskrivelser

Forvaltningskontoret og de øvrige kommunene i regionen har like beskrivelser av helse- og velferdstjenester. De forteller hva tjenesten inneholder, hvem den er for, hvilke kriterier som gjelder for de enkelte tjenestene, og forventninger til både innbyggere og kommunen som leverandør av tjenester.

Dette gir god faglig og juridisk struktur – men sier ikke noe om innbyggerens mål og ønsker. Derfor kan «Hva er viktig for deg?» brukes som et bærende prinsipp som går på tvers av tjenestene og styrker både kartlegging, vedtak og utførelse.

Vi kartlegger
- Den enkeltes egne mål
- Hva som gir livskvalitet
- Ressurser, nettverk og interesser
- Hva personen ønsker å mestre

Tjenestebeskrivelsene må endres i takt med demografisk utvikling. Det vil medføre endringer i tjenestetilbud, og et større krav til egenmestring.

Mål og strategier

Innbyggerne i Hustadvika kommune opplever mestring og livskvalitet i hverdagen, samt kvalitet på kommunens helse-, sosial og omsorgstjenester

For å møte framtidens behov må Hustadvika kommune utvikle helse- og velferdstjenestene helhetlig, tydelig og målrettet. Ved å strukturere arbeidet i åtte områder sikrer vi retning, prioritering og forutsigbarhet for både innbyggere, ansatte, ledere og folkevalgte.

Områdene tar utgangspunkt i de viktigste utfordringene kommunen står overfor, og legger til rette for systematisk arbeid med kvalitet, bærekraft og framtidsrettede løsninger. Samtidig må vi erkjenne at knapphet på kompetanse og begrensede økonomiske rammer krever tydelige prioriteringer.

Helse- og velferdspolitikken må være faglig fundert og bærekraftig over tid. Dersom den i for stor grad blir styrt av distriktspolitiske hensyn, risikerer vi å svekke både tjenestekvalitet, fagmiljø og rekruttering. Det vil på sikt gå ut over både innbyggere og ansatte.

1. Folkehelse og livskvalitet
Forebygging og helsefremmende arbeid er den mest bærekraftige måten å sikre innbyggernes helse på. Dette området setter retning for innsats som styrker trivsel, trygghet og selvstendighet – før behovene blir store og krevende.

2. Bruker- og pårørendemedvirkning
For å lykkes må tjenestene utformes sammen med dem som kjenner behovene best. Dette området sikrer at brukere og pårørende får en tydelig stemme og reell innflytelse i tjenesteutviklingen.

3. Bo trygt
Et trygt sted å bo er grunnlaget for god helse og livskvalitet. Her tydeliggjøres retningen for hvordan vi skal sikre at alle innbyggere får bo godt – hjemme eller i institusjon – med nødvendig støtte og tilrettelegging.

4. Helse- og mestringsteknologi
Teknologi er en nøkkel for å gi tryggere tjenester og bruke ressursene klokere. Dette området løfter fram hvordan teknologi skal integreres i tjenestene og bidra til mestring og økt kvalitet.

5. Kvalitet og prioritering
Kommunen må sikre trygge, forsvarlige og rettferdige tjenester – også når ressursene er begrenset. Her tydeliggjør vi hvordan kvalitet skal sikres og hvilke prinsipper som skal ligge til grunn for prioriteringer.

6. Kompetanse
Riktig kompetanse er avgjørende i møtet med mer komplekse behov og økende krav. Dette området handler om hvordan kommunen skal rekruttere, utvikle og beholde medarbeidere med riktig kunnskap og ferdigheter.

7. Helhetlig tjenesteutvikling
Innbyggerne skal oppleve sømløse og koordinerte tjenester. Dette området sikrer at vi jobber på tvers, forebygger mer og setter inn innsatsen der den gir størst effekt gjennom hele tjenesteforløpet.

8. Eksternt samarbeid
Ingen kommune klarer utfordringene alene. Dette området understreker betydningen av samarbeid med nabokommuner, helseforetak, fylkeskommunen, statlige aktører og sivilsamfunnet for å bygge robuste tjenester og sikre framtidig bærekraft.

1. Folkehelse og livskvalitet

Beskrivelse

Folkehelsearbeidet i Hustadvika kommune bygger på fellesskap, forebygging, frivillighet og tidlig innsats. Målet er å styrke innbyggernes helse, mestring og livskvalitet gjennom tjenester som omfatter psykisk, fysisk og sosial helse. Kommunen tilbyr både universelle lavterskeltiltak og målrettede tjenester for innbyggere med sammensatte behov.

Gjennom lett tilgjengelige tilbud, samarbeid på tvers av kommuneområder og et aktivt frivillig miljø, legger kommunen til rette for trygge, aktive og meningsfulle liv. Folkehelse er et felles ansvar og en viktig del av arbeidet med å skape gode og inkluderende lokalsamfunn for alle. Det helsefremmende arbeidet har som mål å styrke innbyggernes trivsel, ressurser og mestring gjennom å fremme gode levevaner.

I det forebyggende arbeidet skiller man gjerne mellom tre nivåer:

- **Primærforebygging**: tiltak som reduserer risiko og hindrer at sykdom eller skade oppstår
- **Sekundærforebygging**: tidlig oppdagelse av helseutfordringer og rask igangsetting av tiltak
- **Tertiærforebygging**: tiltak som reduserer konsekvenser av sykdom eller skade og forebygger forverring

Slik legger kommunen grunnlaget for bærekraftige tjenester og et samfunn der flest mulig kan leve gode og selvstendige liv – hele livet.

Bilde: Hustadvika kommune

Tilbud og tjenester kan være

Informasjon
Informasjon og veiledning som gir innbyggerne grunnlag for å gjøre informerte valg knyttet til egen helse og livskvalitet.

Helsefremming
Turstier, ungdomsklubber, varierte og tilgjengelige aktiviteter for alle innbyggere.

Hverdagsliv og samfunnsdeltakelse
Aktivitetssentre, kulturtilbud, frivilligsentral, idrettslag og lokale foreninger.

Forebygging og rehabilitering
Helsestasjon, vaksinering, skolehelsetjeneste og tverrfaglige team, Frisklivsentralen, Sterk og stødig, fysioterapi og ergoterapi, klinisk ernæringsfysiolog, ernæringsoppfølging og BTI (samhandlingsmodell for bedre tverrfaglig innsats).

Psykisk helse og rus
Ambulerende team, tjenester for barn og unge og Rask psykisk helsehjelp.

Livsmestring og støtte
Frisklivsentral, demensvennlig samfunn, kreftkoordinator og helse- og mestringsteknologi.

Øvrige helse- og omsorgstjenester
Fastleger, praktisk bistand, korttidsopphold og hjelpemiddelforvaltning

1. Folkehelse og livskvalitet

Mål	Strategier
Alle barn og unge har gode oppvekstsvilkår gjennom tidlig innsats, samarbeid og trygge tjenester	• Foreldrestøttende tiltak og kompetanseutvikling for foreldre, sammen med helhetlig og koordinert innsats for barn, unge og familier • Utvide arenaer for samarbeid for utsatte barn og unge • Bedre overgangsarbeidet mellom barnehage, skole, videregående og arbeidsliv
Alle innbyggere lever aktive, trygge og meningsfulle liv	• Legge til rette for aktivitetstilbud og sosiale møteplasser • Styrke egenmestring og bruk av helse- og mestringsteknologi • Satse på gruppebaserte tilbud • Videreutvikle Hustadvika som en demensvennlig kommune • Utvikle samarbeid mellom frivilligsentralen, idrettslag, foreninger og private initiativ • Satse på kulturaktiviteter som styrker tilhørighet og fellesskap, også som del av helse- og mestringsarbeidet • Tilrettelegge for aktivitetstilbud i nærmiljøet, inkludert bruk av turstier og natur
Kommunen prioriterer tidlig innsats og rask tilgang til psykisk helsehjelp for alle aldersgrupper	• Videreutvikle av lavterskeltilbud og øke kunnskap i organisasjonen om tidlig innsats • Øke bruk av digitale verktøy for tidlig kartlegging, selvhjelp og oppfølging for å styrke egenmestring • Fokus på gruppebaserte tilbud fremfor individuelle tilbud
Styrker forebyggende innsats for å øke mestring og livskvalitet	• Frisklivsentralen som en sentral forebyggende aktør innen blant annet fysisk aktivitet, kosthold, søvn, tobakk og livsmestring • Fokus på mestring i hjemmet

Bilde: Hustadvika kommune

Folkehelse handler om forhold i samfunnet som påvirker helsen til hele befolkningen, mens livskvalitet handler om hvordan mennesker opplever livet sitt – fysisk, psykisk og sosialt. God folkehelse legger grunnlaget for at innbyggerne kan leve trygge, aktive og meningsfulle liv.

Når kommunen arbeider systematisk med å fremme helse, forebygge sykdom og skape gode levekår, styrkes også den enkeltes mulighet til mestring, deltakelse og trivsel. Slik blir folkehelsearbeidet en nøkkel til økt livskvalitet for både enkeltpersoner og lokalsamfunnet som helhet.

Dette må gjøres:

- Videreutvikle lavterskeltilbud som Rask psykisk helsehjelp og Frisklivssentralen
- Tidlig innsats i barnehage og skole
- Gode og tilgjengelige helsetjenester for de som har behov for ekstra oppfølging

2. Bruker- og pårørendemedvirkning

Beskrivelse

Bruker- og pårørendemedvirkning er en forutsetning for kvalitet, trygghet og verdighet i alle helse- og mestringstjenester. Fremtidens tjenester krever mer samarbeid, sterkere involvering og et tydeligere partnerskap mellom innbygger, familie, tjenesteytere og frivillige aktører.

Brukere og pårørende skal være aktive samarbeidspartnere i helse- og mestringstjenestene i Hustadvika. Tjenestene skal legge til rette for reell innflytelse, tydelig informasjon, trygge relasjoner og medvirkning på både individ- og systemnivå. Samarbeid med pårørende skal være preget av respekt, forutsigbarhet og støtte, og erfaringene deres skal bidra til å forbedre tjenestene våre.

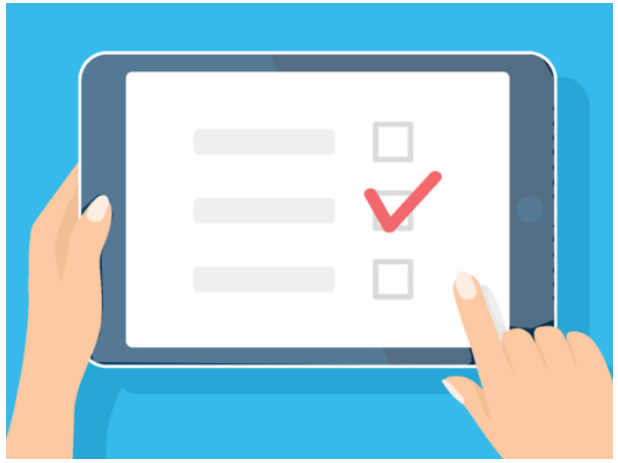
Illustrasjonen fra en intern spørreundersøkelse

I Hustadvika kommune skal brukere og pårørende være aktive samarbeidspartnere i helse- og mestrings-tjenestene. Vi legger vekt på god informasjon, trygg dialog og tjenester som er tilpasset den enkeltes behov. Sammen finner vi ut hva som er viktig for brukeren, og vi jobber etter prinsippet om samvalg i alle beslutninger.

Pårørende er viktige støttespillere, og de skal møtes med respekt, forutsigbarhet og god oppfølging. Vi inviterer både brukere og pårørende til å delta i utviklingen av tjenestene våre, slik at erfaringene deres bidrar til forbedring og kvalitet.

Målet vårt er tjenester preget av samarbeid, åpenhet og verdighet – der innbyggerne er med på å forme sin egen hverdag og fremtid.

Bruker- og pårørendeundersøkelser og generelle tilbakemeldinger skal være bidrag til forbedring av våre tjenester.



Illustrasjonen er lånt fra ostensjo.osloskolen.no

Hva er viktig for deg?

Brukermedvirkning er et sentralt begrep i helse- og omsorgstjenesten. Det er både en demokratisk rettighet og et mål. Brukermedvirkning er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven paragraf 3-1 om rett til medvirkning.

Brukermedvirkning er helsefremmende og bidrar til mestring og motivasjon ved at brukere setter egne mål.

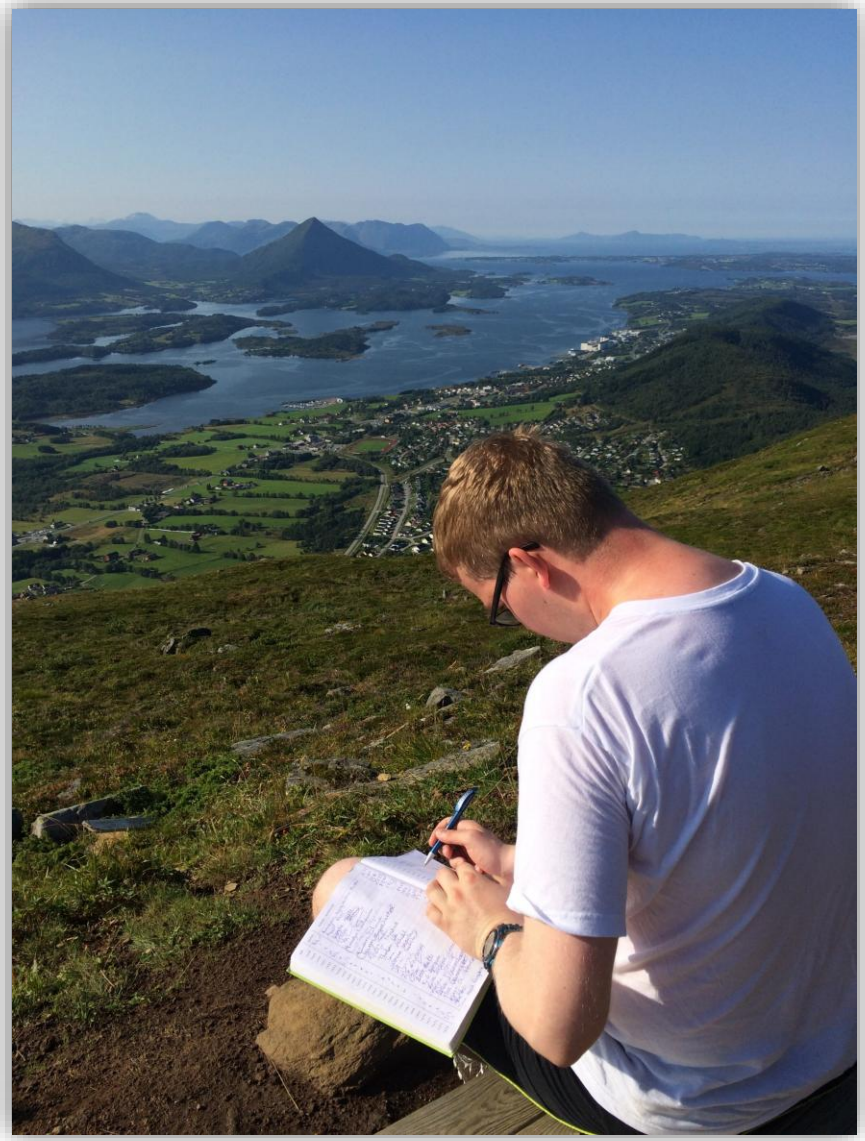
Det er innbyggernes behov som skal være førende for de tjenester kommunen skal yte, og da er spørsmålet «Hva er viktig for deg?» sentralt

2. Bruker- og pårørendemedvirkning

Mål	Strategier
Brukere og pårørende medvirker, og bidrar til å styrke kvalitet og sikre rett prioritering	• Systematisk innhenting av bruker- og pårørendeperspektiv • Tydelige forventningsavklaringer • Alle nivå i våre tjenester skal ha kompetanse om medvirkning • Brukere og pårørende skal medvirke i egen hverdag og i utforming av tjenestene
Brukere og pårørende opplever støtte, respekt og forutsigbarhet	• Kommunen må ha fokus på et klart og tydelig språk, slik at kommunikasjon til bruker og pårørende er lett å forstå • Bruker og pårørende involveres når tjenester endres eller avsluttes, og vi sørger for klar og tydelig kommunikasjon ved overganger mellom ulike tjenestesteder • Sikre støtte for barn som pårørende, inkludert samarbeid med skole, helsestasjon og frivillige aktører • Ta i bruk pårørendeavtalen som et aktivt verktøy for strukturert samarbeid, tydelig ansvarsavklaring og styrket beredskap
Bruker- og pårørendestemmene bidrar aktivt til utvikling og forbedring av kommunens tjenester	• Partnerskap med frivillighet og interesseorganisasjoner om aktiviteter, utviklingsprosjekter, mestringstilbud og kurs • Systematisk innhenting og analyse av erfaringer fra brukere og pårørende for å forbedre tjenester og styrke læring i hele tjenesteapparatet

Dette må gjøres:

- Tilby pårørendeskoler innen demens, rus/psykisk helse og andre relevante områder
- Tilby lett tilgjengelige digitale og fysiske veiledningsressurser
- Ta i bruk pårørendeavtale – et verktøy for godt samarbeid



Bildet er brukt med tillatelse fra pårørende.

3. Bo trygt

Beskrivelse

I Hustadvika kommune skal innbyggere kunne bo trygt – uansett om de bor i eget hjem, i en leid bolig eller på sykehjem.

Målet er at hver enkelt skal mestre hverdagen best mulig og få leve et selvstendig liv så langt det lar seg gjøre. For å få til dette skal kommunen gi nødvendig bistand, støtte og tilrettelegging, tilpasset den enkeltes behov og livssituasjon.

Et trygt bosted handler dermed både om trygghet i egne omgivelser og om å ha tilgang til tjenester som skaper forutsigbarhet, verdighet og god livskvalitet.

«Bo trygt hjemme-reformen» handler om mer enn et fysisk sted; det handler om trygghet i hverdagen, mulighet til å mestre eget liv og tilgang til tjenester som støtter opp under selvstendighet, verdighet og livskvalitet. Det er et spørsmål om livskvalitet for den enkelte og om bærekraft for kommunen som helhet. Samtidig skal de som trenger heldøgns omsorg få et godt og trygt tilbud i institusjon.

Å bo trygt i Hustadvika er dermed en sentral del av vår helse- og velferdspolitikk – og et uttrykk for kommunens ansvar for å sikre et omsorgstilbud som møter innbyggernes behov, nå og i framtiden.

For å kunne bo trygt hjemme, er det viktig at innbyggerne vet at de kan få nødvendig bistand og tilrettelegging. Samtidig har den enkelte et ansvar for å planlegge egen bosituasjon og gjennomføre tiltak som gjør det mulig å bo hjemme lengst mulig, som tilpasning, oppgradering eller valg av mer egnet bolig. Dette kan bidra til økt egenmestring og redusert behov for tjenester.

Husbanken er et statlig virkemiddel som skal bidra til at flere kan bo godt og trygt, og forebygge at folk blir vanskeligstilte på boligmarkedet. Gjennom lån, tilskudd, bostøtte og veiledning støtter de både den enkelte innbygger og kommunen i arbeidet med å utvikle gode og framtidsrettede boligløsninger.

Tjenestene dekker blant annet

- Veiledning, opptrening, rehabilitering og tilrettelegging
- Opplæring
- Praktisk bistand
- Hjemmesykepleie
- Avlastning
- Andre korttidsopphold
- Langtidsopphold

Tjenestene ytes av

- Forebygging, mestring og helsetjenester i hjemmet
- Bo og habilitering
- Heldøgns omsorg

Uavhengig av hvilket postnummer innbyggerne hører under, eller hvilket heldøgns tilbud de har, er målet at alle skal bo trygt og mestre mest mulig selv.

6408 6409 6430 6433 6440 6443 6444 6445 6490 6493 6494

Bilder: Hustadvika kommune

3. Bo trygt

Mål	Strategier
Innbyggerne bor trygt hjemme så lenge som mulig	• Legge til rette for egenmestring og forebygging gjennom tidlig støtte, veiledning og tiltak som fremmer god helse og selvstendighet • Fokusere på aktivitet, sosial deltakelse og livskvalitet • Samarbeid med Husbanken om relevante lån- og tilskuddsordninger, tekniske tjenester om universell utforming, gode nærmiljøkvaliteter og trygg ferdsel mv. • Motivere, ansvarliggjøre og støtte innbyggere til å ta aktive og planlagte boligvalg tilpasset egen funksjon og behov, ved å flytte fra lite hensiktsmessige boliger til mer tilrettelagte og sentrale boliger • Planlegge og dimensjonere omsorgsboliger og tilrettelagte boliger med nærhet til tjenester og støttefunksjoner • Sørge for avlastning tilpasset behov, gi støtte og veiledning til pårørende, og gjennom helhetlig oppfølging og forebyggende tiltak gjøre det mulig for både bruker og pårørende å mestre hverdagen og bo hjemme lengst mulig
Hustadvika gir kompetente og individrettede tjenester	• Systematisk kompetanseheving • Ta utgangspunkt i hver enkelt innbyggers behov, ressurser og mål i planlegging og gjennomføring av tjenester • Systematisk arbeid med pasientsikkerhet og kvalitet
Kommunen har en bærekraftig og framtidsrettet tjenestestruktur som legger til rette for helhetlige tjenester både hjemme og i heldøgns omsorg	• Legge til rette for helhetlige pasientforløp • Samlokalisere tjenester for å styrke samdrift, ressursutnyttelse, kompetansedeling og samarbeid med andre relevante tjenester • Utvikle fleksible og skalerbare institusjonsløsninger tilpasset framtidige behov, demografi, kompetansekrav og bærekraftige driftsmodeller • Planlegge for kapasitetsøkning i institusjonstilbudet basert på kunnskapsgrunnlag, framskrivinger av tjenestebehov og tilgjengelig kompetanse

Dette må gjøres:

- Samlokalisere tjenester med naturlig synergieffekt innenfor korte, gå- og sykkelvennlige avstander til sentrale funksjoner og servicetilbud, for å styrke tilgjengelighet, sambruk og effektiv ressursutnyttelse

Bilde: Hustadvika kommune

Dette må gjøres:

- Omprioritere ressurser til helse og velferd
- Styrke forebyggende tjenester
- Styrke hjemmetjenesten
- Informere om Husbankens virkemiddel
- Utvide kapasitet i heldøgns omsorg

4. Helse- og mestringsteknologi

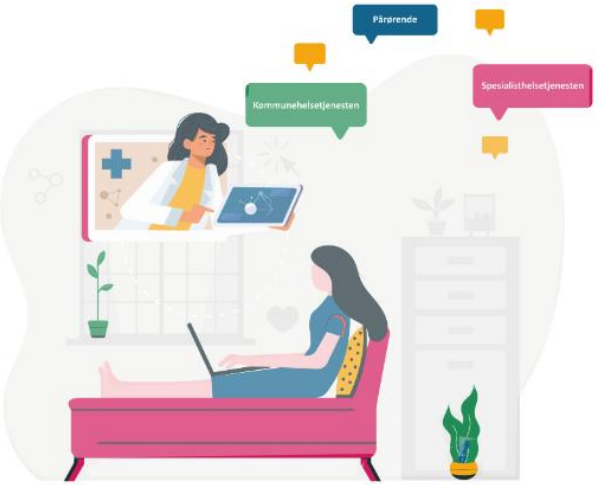
Beskrivelse

Helse og mestringsteknologi er en nøkkel i arbeidet for å sikre bærekraftige tjenester, trygghet for innbyggerne og bedre utnyttelse av medarbeidernes kompetanse. For Hustadvika betyr dette å se teknologi som en integrert del av tjenestene, ikke som et tillegg, og sørge for at brukere, pårørende og ansatte får mest mulig nytte av løsningene.

Når teknologi integreres som en naturlig del av tjenestene, kan den bidra til bedre oversikt, tidligere innsats og mer presise tjenester. Det gir trygghet for brukere og pårørende, og frigjør tid for ansatte til oppgaver som krever faglig vurdering, nærvær og relasjonsbygging.

Riktig bruk av teknologi gir også bedre ressursutnyttelse. Kommunen kan redusere unødvendige oppmøter, effektivisere arbeidsprosesser og styrke samhandling mellom tjenester. Samtidig får medarbeidere mulighet til å bruke sin kompetanse på en mer målrettet og motiverende måte.

For Hustadvika handler dette derfor om mer enn digitale verktøy. Det handler om å sikre at kommunen også i fremtiden kan levere trygge, helhetlige og bærekraftige tjenester – på en måte som både innbyggere og ansatte har tillit til.



Illustrasjonen er lånt fra helseinnovasjonssenteret.no

Illustrasjonen er lånt fra blogg.sintef.no

Eksempel på helse- og mestringsteknologi er digital hjemmeoppfølging. Digital hjemmeoppfølging innebærer at brukeren kan følges opp i eget hjem ved hjelp av digitale verktøy, som f.eks. nettbrett, sensorer eller digitale målinger.

Fordeler:

- **Økt trygghet**: Brukeren kan enkelt rapportere målinger, symptomer eller endringer i helsetilstand, og får rask respons ved behov
- **Større selvstendighet**: Man slipper unødige hjemmebesøk og kan leve mer fritt i hverdagen
- **Bedre oversikt**: Brukeren kan selv følge med på egen helse og utvikling
- **Tilpasset oppfølging**: Kommunen kan skreddersy oppfølgingen etter hva som er viktig for den enkelte.

Digital hjemmeoppfølging kan gi mer trygghet og selvstendighet for brukeren, samtidig som kommunen får effektive, forebyggende og bærekraftige tjenester som støtter prinsipper som BEON og «Hva er viktig for deg?».

Lokaliseringsteknologi

Andre eksempler på teknologi er bruk av lokaliseringsteknologi. For personen med demens og pårørende kan dette gi:

- **Økt trygghet og frihet**: Personen kan bevege seg ute og opprettholde egne rutiner, uten å bli unødvendig begrenset
- **Støtte til mestring**: GPS gjør det mulig å fortsette aktiviteter som gåturer og sosiale gjøremål lengre i sykdomsforløpet
- **Forebygger risiko**: Hvis personen går seg bort, kan pårørende eller tjenestene raskt finne fram uten dramatikk.

4. Helse- og mestringsteknologi

Mål	Strategier
Hustadvika kommune benytter teknologi som styrker innbyggernes trygghet, fremmer selvstendighet og mestring, og bidrar til bærekraftige og framtidsrettede helse- og velferdstjenester	• Informasjon, opplæring og støtte til innbyggere og pårørende i bruk av teknologiske hjelpemidler • Videreutvikle bruk av helse- og mestringsteknologi i alle tjenester • Integrere mestringsteknologi i både rehabilitering, korttidsopphold og hjemmetjeneste • Kunnskapsbasert og innovativt arbeid med utvikling av helse- og mestringsteknologi
Kommunen bruker teknologi for å øke kvalitet, pasientsikkerhet	• Digital samhandling • Digitale læringsverktøy • Måle effekt av helse- og mestringsteknologi og bruke dette til forbedring
Teknologi er en integrert del av arbeidsprosessene for ansatte, og frigjør tid til faglig arbeid og relasjoner	• Fokus på informasjon og kunnskap om bruk av teknologiske hjelpemidler for ansatte • Systematisk innføring av helse- og mestringsteknologi som styrker kvalitet, samhandling og en trygg pasient- og tjenesteflyt

Dette må gjøres:

- Videreutvikle bruk av helse- og mestringsteknologi som digitalt tilsyn, trygghetsalarmer, medisineringsstøtte og oppfølging i hjemmet
- Informasjon, opplæring og støtte til innbyggere, pårørende og ansatte i bruk av teknologiske hjelpemidler
- Innføre strukturert kartlegging av teknologiske behov som del av alle pasientforløp (hjemmetjeneste, korttidsopphold og sykehjem)

Illustrasjonen er lånt fra sykepleien.no

Illustrasjonen er lånt fra abilia.com

5. Kvalitet og prioritering

Prioriteringer

Nasjonal veileder for prioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester er ment å fungere som en prosessveileder. Det betyr at den gir anbefalinger til prosesser for beslutninger om prioriteringer, men ikke til hva som skal prioriteres.

Veilederen har til hensikt å bidra til mer systematisk og kunnskapsbasert prioriteringsarbeid. Den gir anbefalinger om bruk av prioriteringskriteriene nytte, ressurs og alvorlighet, bruk av styringsinformasjon og tilrettelegging for god prioriteringspraksis på politisk, administrativt og klinisk nivå.

Et systematisk og kunnskapsbasert arbeid med kvalitet og prioritering er nødvendig for å sikre likeverdige tjenester, rettferdig ressursbruk og bærekraftige helse- og velferdstjenester i Hustadvika. Prioriteringsveilederen understreker at vurderinger skal baseres **på alvorlighet, nytte og ressursbruk**, og at tjenester skal gis til de som har størst behov – til riktig tid.

Illustrasjonen er lånt fra dssnet.dk

Kvalitet er viktig

For å møte framtidige utfordringer må arbeidet med kvalitet og prioritering også legge til rette for nødvendig og til dels radikal transformasjon av tjenestene. Dette innebærer å utvikle framtidsrettede løsninger, nye arbeidsformer og bedre utnyttelse av kompetanse, teknologi og ressurser. Kvalitet og prioritering skal bidra til at kommunen evner å omstille tjenestene i alle ledd, slik at vi sikrer bærekraftige, trygge og helhetlige tjenester også i møte med økende behov og endrede rammebetingelser.

Kommunen skal gjennomføre helhetlig transformasjon av tjenestene for å møte framtidige behov, slik at kvalitet og prioritering bidrar til effektiv ressursbruk, riktig kompetanse på rett sted og tjenester som gis til riktig tid.

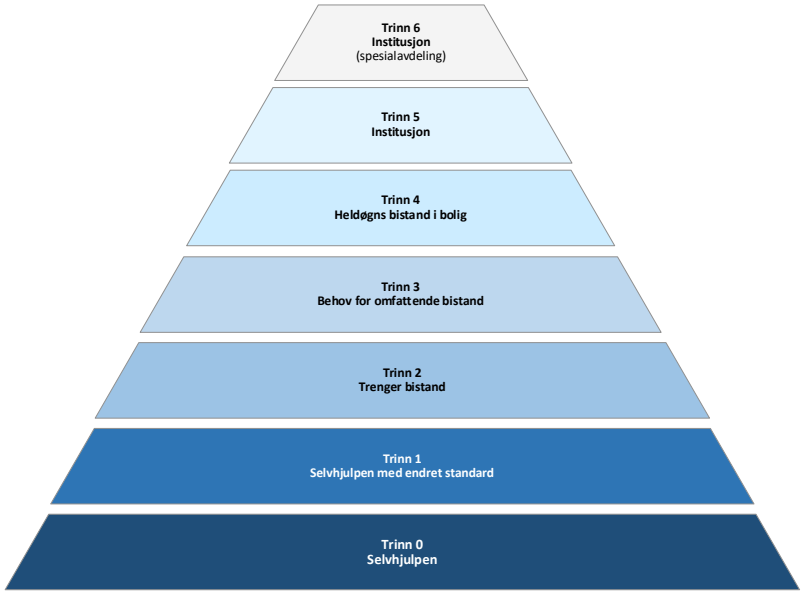
Illustrasjonen er lånt fra standard.no

Tjenestebeskrivelser

Det er utarbeidet felles tjenestebeskrivelser for kommunale helse- og omsorgstjenester for Aukra, Hustadvika, Kristiansund, Molde, Rauma og Vestnes kommuner.

Tjenestebeskrivelsene gir informasjon om helse- og omsorgstjenester som ytes av kommunene.

Beskrivelsene skal være med å skape forståelse for kriterier for å kunne bli tildelt tjenester, samt hvilket innhold tjenestene kan ha. Tjenestebeskrivelsene er et verktøy for å imøtekomme nasjonale prioriteringer i helse- og omsorgstjenesten.



Illustrasjonen er fra tjenestebeskrivelsene

5. Kvalitet og prioritering

Mål	Strategier
Tjenestene er helhetlige, trygge, virkningsfulle og fremtidsrettede i møte med økende behov	• Legge til rette for god samhandling internt og med spesialisthelsetjenesten og andre samarbeidspartnere • Implementere nasjonale faglige retningslinjer og veiledere som grunnlag for tjenesteutforming og pasientforløp • Gjennomføre jevnlige revisjoner og risikovurderinger av tjenestene • Systematisk bruk av kvalitetsdata til forbedring • Styrke bruk av teknologi som støtter kvalitet, pasientsikkerhet og effektiv ressursutnyttelse • Legge til rette for dynamisk utvikling av kommunale tjenestetilbud
Hustadvika kommune sikrer likeverdige og kunnskapsbaserte tjenester gjennom tydelige prioriteringer, der alvorlighet, nytte og ressursbruk ligger til grunn for vurderingene	• Bruke de tre prioriteringskriteriene (alvorlighet, nytte og ressursbruk) konsekvent i vurderinger og vedtak, og sikre felles forståelse av dem • Bruke tjenestebeskrivelsene som grunnlag for forventningsavklaringer, prioriteringer og utvikling av tjenestene • Utvikle felles prioriteringsrutiner for tildeling av hjemmetjeneste, sykehjem, korttidsopphold, omsorgsteknologi og avlastning
Beslutninger og tjenesteutvikling er kunnskapsbaserte og bygget på gode data. Kvalitets- og prioriteringsarbeidet er en naturlig del av kommunens styringssystem	• Aktiv bruk av risiko og sårbarhetsanalyser (ROS) for å styre endringer og utviklingsarbeid • Aktiv bruk av erfaringer fra brukere, pårørende og ansatte som grunnlag for forbedring • Integrere kvalitetsforbedring i årsplaner, økonomiplaner og virksomhetsstyring • Tydelig lederansvar for oppfølging av kvalitetsresultater

Illustrasjonen er lånt fra Hasvik kommune

Dette må gjøres:

- Videreutvikle forsterkede tverrfaglige team for brukere med sammensatte behov
- Avklare hva kommunen kan og ikke kan tilby – og kommunisere dette tydelig til innbyggere
- Forankre prioriteringsbeslutninger i ledelsen og sikre støtte for ansatte som står i krevende avveininger

6. Kompetanse

Beskrivelse

Hustadvika kommune skal ha riktig kompetanse på riktig sted, til riktig tid – og bruke den på måter som gir god kvalitet, trygghet og bærekraft i tjenestene.

Dette innebærer målrettet utvikling av klinisk kompetanse, relasjons- og samhandlingskompetanse, mestring av teknologi, kultur for læring og forbedring, samt en bemannings- og oppgavedeling som frigjør tid til det som krever faglig skjønn og nærhet.

For at Hustadvika kommune skal kunne levere, faglig sterke og bærekraftige helse- og velferdstjenester i årene som kommer, må vi bruke kompetansen vår på en mer målrettet og effektiv måte. Befolkningsutviklingen, rekrutteringsutfordringer og mer komplekse brukerbehov gjør at vi ikke kan løse oppgavene slik vi alltid har gjort.

Å utvikle riktig kompetanse – klinisk, relasjons- og samhandlingskompetanse, teknologiforståelse og en kultur for læring – er derfor helt avgjørende. Det gjør tjenestene mer robuste, styrker kvaliteten og gjør oss i stand til å møte innbyggere med sammensatte behov på en helhetlig måte.

Riktig bemanning og god oppgavedeling frigjør tid til det som krever faglig skjønn, nærhet og kontinuitet. Det gir bedre arbeidsforhold for ansatte, bedre tjenester for innbyggerne og en mer bærekraftig drift for kommunen. Slik kan vi sikre at ressursene brukes klokt, at tjenestene forblir trygge og forsvarlige – og at Hustadvika kommune står sterkere rustet for fremtiden.

Bildet er brukt med tillatelse fra pårørende.

Illustrasjonen er lånt fra no.renovablesverdes.com

Sosial kompetanse

Kompetanse handler ikke bestandig om boklig lærdom, det handler i veldig stor grad også om sosial kompetanse.

Det handler om å **lese øyeblikket, og gripe en mulighet** når man har den.

Bildet til venstre er tatt utenfor Fræna sjukeheim, og viser en av beboerne som er ute for siste gang i livet. Slike gode opplevelser skal vi fortsette å legge til rette for.

6. Kompetanse

Mål	Strategier
Hustadvika er en attraktiv lærings- og arbeidsplass som beholder, utvikler og rekrutterer kompetanse	• Behovsstyrt kompetanseutvikling systematisk og forankring i tjenesteforløp • Målrettet arbeid med heltidskultur, og legge til rette for karriereløp for ansatte • God veiledning av elever, lærlinger, studenter og ansatte • God ledelse i Hustadvika skal skape et læringsorientert, trygt og utviklende arbeidsmiljø som gjør at kommunen tiltrekker, utvikler og beholder nødvendig kompetanse.
Kommunen legger stor vekt på egenmestring, som er et grunnleggende prinsipp i alle brukerforløp, med vekt på å styrke den enkeltes ressurser og selvstendighet	• Ansatte skal ha kompetanse i relevant helse- og mestringsteknologi for økt mestring, kvalitet og effektiv ressursbruk • Hverdagsrehabilitering og motiverende intervju (MI) som standard • Samarbeid mellom helse, kultur, frivilligsentral, idrett og foreninger om aktivitets- og kulturkompetanse • Benytte teknologi i opplæring
Kompetanseutvikling er systematisk og forankret i kommunens tjenesteforløp	• Benytte kjernekompetansepakker om demens, palliasjon, akuttobservasjon (NEWS2/ISBAR), legemiddelhåndtering, ernæring, sår, fall/trygg forflytning, psykisk helse/uro, rus/avhengighet, tvang og makt mv. • Gjennomføre årlig kompetanseanalyse per tjenesteområde • Jevnlig revidering av fireårig kompetanseplan med prioriterte satsinger og opplæringsløp • Systematiske gjennomganger av arbeidsprosesser for å flytte oppgaver til riktig nivå

Bilde: Hustadvika kommune

Kompetanseplanlegging handler om at det er en **rød** tråd fra innbyggernes behov for tjenester til kommunens overordnede mål.

Dette må gjøres:

- Fokus på å beholde og rekruttere kvalifisert personell
- Legge til rette for digitalt kompetanseløp for alle
- Gjennomføre årlig kompetanseanalyse per tjenesteområde
- Implementere skrøpelighetsskala (CFS) for brukere over 65 år

7. Helhetlig tjenesteutvikling

Beskrivelse

Helhetlig tjenesteutvikling handler om å se helse- og velferdstjenestene som en sammenhengende helhet, der innsats og kvalitet i alle ledd påvirker innbyggernes liv og tjenestebehov. For å møte framtidige utfordringer er det avgjørende med utvikling og samhandling på tvers av kommuneområdene – fra barnehage, skole, helsestasjon og forebyggende arbeid, til hjemmetjenester og institusjonstjenester. En helhetlig tilnærming bidrar til tidlig innsats, bedre ressursutnyttelse, gode pasientforløp og bærekraftige tjenester som gir trygghet og kvalitet gjennom hele livsløpet.

En helhetlig tilnærming gjør at vi kan sikre koordinering, forutsigbarhet og kvalitet i hele tjenesteforløpet, fra tidlig forebygging til oppfølging i hjemmet. Det gir bedre ressursutnyttelse, sterkere fagmiljø og mer effektive arbeidsprosesser som gjør hverdagen lettere både for innbyggere og ansatte.

Bildet er lånt fra Romsdals Budstikke

For kommunen betyr helhetlig tjenesteutvikling at vi jobber smartere, forebygger mer og setter inn innsatsen der den har størst effekt. For innbyggerne betyr det tryggere tjenester, enklere kontakt med kommunen og et tilbud som oppleves sammenhengende – uansett hvem som leverer det.

Pasientflyt

En velfungerende pasientflyt internt i kommunen er avgjørende for at innbyggerne får rett tjeneste til rett tid. Forvaltningskontoret, som koordinerende enhet, spiller en nøkkelrolle i å sikre helhetlige vurderinger og gode overganger mellom heldøgns omsorg, korttidsplasser, avlastning og andre tjenester. Når tjenestestedene samarbeider tett og informasjonsflyten er god, reduseres unødvendige opphold i forløpene og ressursene utnyttes bedre.

Like viktig er en smidig pasientflyt mellom kommunen og helseforetaket. Tydelige rutiner for innleggelse, utskrivning og oppfølging bidrar til at pasienter får sammenhengende og trygge tjenester på tvers av nivåer. God samhandling forebygger reinnleggelser, sikrer at pasienten mottar rett omsorgsnivå etter sykehusopphold, og legger til rette for effektiv bruk av både kommunale og spesialisthelse-tjenestens ressurser.

Et viktig steg i denne retningen er arbeidet med **felles tjenestebeskrivelser** i samarbeid med Romsdals-kommunene og Kristiansund. Dette gir mer enhetlige forventninger, tydeligere roller og større forutsigbarhet for innbyggere og ansatte. Det legger også grunnlaget for mer likeverdige tjenester i regionen, bedre samhandling på tvers og en felles plattform for videre utvikling.

Illustrasjonen er lånt fra Utsira kommune

7. Helhetlig tjenesteutvikling

Mål	Strategier
Folkehelseperspektivet er integrert i all kommunal planlegging	• Bruke helsedata og kartlegging aktivt i planlegging og prioriteringer • Vurdere folkehelsekonsekvenser ved alle større beslutninger • Tverrsektorielt samarbeid mellom skole, kultur, teknisk sektor og helse • Planlegging av gode nærmiljøer, møteplasser og tilgang til aktivitet og natur
Hustadvika kommune legger til rette for likeverdige og tilgjengelige tjenester for personer med nedsatt funksjonsevne, i tråd med CRPD, slik at alle kan delta og utøve selvbestemmelse i eget liv	• Legge til rette for selvbestemmelse og brukermedvirkning • Fokus på tilgjengelighet og universell utforming • Heve kompetansen om funksjonsmangfold • Legge til rette for selvstendighet og deltakelse gjennom løsninger som ivaretar både individuelle behov og fellesskapets ressursrammer • Samarbeid med frivillighet, kultur og nærmiljø for å øke deltakelsesmuligheter
Tjenestene har helhetlige forløp på tvers av nivåer og kommuneområder	• Faste samhandlingsarenaer på tvers i kommunen med fokus på gode tjenesteforløp • Bruke ambulerende team og forsterkede korttidsopphold som læringsarena

Dette må gjøres:

- Etablere hensiktsmessige samarbeidsarenaer mellom ulike kommunale tjenester, spesialisthelsetjeneste, NAV og frivillighet
- Ambulerende team og forsterkede korttidsopphold som læringsarena for hjemmesoner
- Aktiv og systematisk bruk av helseplattformen i alle tjenester

HELSEPLATTFORMEN
felles pasientjournal i Midt-Norge

Illustrasjon er lånt fra baerum.kommune.no

8. Eksternt samarbeid

Beskrivelse

For å sikre gode tjenester, bærekraftig økonomi og attraktivitet som arbeids- og bostedskommune, må vi samarbeide bredt med andre aktører. Eksternt samarbeid er derfor en strategisk forutsetning for å styrke kvaliteten i tjenestene, bygge robuste fagmiljøer og utvikle nye løsninger. Ved å dele kompetanse, erfaringer og ressurser med nabokommuner, utdannings- og forskningsmiljø, næringsliv og regionale aktører, kan vi møte fremtidens utfordringer med større kraft og trygghet.

Hustadvika kommune skal være en åpen, lærende og utviklingsorientert organisasjon som aktivt søker partnerskap. Slik skaper vi bedre tjenester for innbyggerne, sterkere rekruttering og et mer innovativt og bærekraftig lokalsamfunn.

Kommunen skal ha et tett og systematisk samarbeid med:

- **Nabokommuner** og interkommunale ordninger for å bygge robuste fagmiljøer, dele ressurser og utvikle felles løsninger der det er nødvendig
- **Helseforetaket og rehabiliteringsinstitusjoner** for å sikre helhetlige pasientforløp, god samhandling og bedre tjenester innen helse- og omsorg
- **Statsforvalteren** for veiledning, tilsyn, støtte i beredskap og koordinering av lovpålagte oppgaver
- **Møre og Romsdal fylkeskommune** innen samfunnsutvikling, samferdsel, kompetanse, folkehelse og utdanning
- **Utdannings- og forskningsmiljø** som Høgskolen i Molde, Helseinnovasjonssenteret og andre kunnskapsaktører for å styrke rekruttering, kompetanseutvikling og innovasjon
- **Næringslivet og frivillig sektor** for å skape et attraktivt lokalsamfunn, utvikle nye løsninger og mobilisere flere ressurser rundt innbyggerne.

Hustadvika kommune

HELSEINNOVASJONSSENTERET

Statsforvaltaren i Møre og Romsdal

Rauma kommune

Vestnes kommune

17 SAMARBEID FOR Å NÅ MÅLENE

HELSE MIDT-NORGE

Høgskolen i Molde
Vitenskapelig høgskole i logistikk

Aukra kommune

MOLDE KOMMUNE

Kristiansund kommune

Møre og Romsdal fylkeskommune

Nok. Møre og Romsdal

HUSTADVIKA FRIVILLIG SENTRAL

KORUS

8. Eksternt samarbeid

Mål	Strategier
Kommunen samarbeider eksternt for å styrke folkehelsearbeidet og redusere forskjeller i helse	• Samarbeid om folkehelseanalyser og bruk av data (KPR, SSB, lokale undersøkelser). • Koordinering av forebyggende tiltak for barn, unge, familier og eldre • Samarbeid om lavterskeltilbud og gruppebaserte tilbud som Friskliv, Sterk og Stødig, pårørendekurs, lærings- og mestringstilbud mv. • Deling av ressurser og arrangementer innen kultur, aktivitet og frivillighet på tvers av kommunene • Faste møtepunkter for ledere og fagmiljøer
Kommunen samarbeider med andre kommuner og relevante eksterne aktører om å utvikle og sikre faglig sterke og bærekraftige tjenester.	• Felles faggrupper og nettverk med andre kommuner og andre samarbeidspartnere innen prioriterte områder • Samarbeid om standardisering av praksis og prosedyrer for kvalitet og pasientsikkerhet • Felles tjenestetilbud, og samarbeid om utvikling av helhetlige tjenesteforløp • Felles rutiner og systematikk for samarbeid med Helse Møre og Romsdal og fastlegene • Data- og erfaringsdeling om kvalitetsregistre og pasientsikkerhetsarbeid for å lære av hverandre
Kommunen samarbeider med relevante eksterne aktører for å sikre, utvikle og beholde nødvendig kompetanse i regionen	• Felles regionale kompetanseplaner på strategiske områder • Rekrutteringstiltak og praksisplasser i samarbeid med utdanningsinstitusjonene i regionen • Ressurspersoner og spisskompetanse på tvers av kommunene • Felles digitale læringsplattformer og simuleringsmiljøer
Vi samarbeider om innovasjon, helse- og mestringsteknologi og digital utvikling	• Samarbeid om anskaffelser og utprøving av helse- og mestringsteknologi og digitale løsninger • Regionale superbrukernettverk for teknologi, dokumentasjon og digitale arbeidsprosesser • Felles opplæring i digital kompetanse i regionen for å sikre lik standard

Dette må gjøres:

- Etablere felles faggrupper og nettverk innen prioriterte områder
- Utforske muligheter for felles tjenestetilbud der volum, kompleksitet eller ressursbehov krever det
- Utarbeide felles regionale kompetanseplaner på strategiske områder

Avslutning

Arbeidet med revideringen av helse- og velferdsplanen startet i juni 2025 og har vært gjennomført i en bredt sammensatt prosess.

Vi har fulgt KS Konsulent AS sin anbefaling om at dette skal være en **strategisk plan** for gjennomføring av nødvendige tiltak i årene som kommer.

En egen arbeidsgruppe har hatt hovedansvaret for utviklingen av planen, mens hovedutvalg helse, sosial og omsorg og de tre kommunale rådene har fungert som viktige referansegrupper. Det har vært gjennomført **medvirkningsmøter** i tilknytning til deres ordinære møteplaner, der innspill er samlet inn etter behandling av de respektive sakskartene. I arbeidet har vi tatt med innspill fra dialogmøtene med kommunestyret i henholdsvis august 2025 og januar 2026. Enhetslederne har hatt planen ute i de enkelte enhetene for å få inn innspill fra tjenesteledere og øvrige ansatte. De tillitsvalgte i arbeidsgruppen har også fått innspill til planen fra sine medlemmer. Medvirkning har slik vært en sentral del av arbeidet, særlig i utviklingen av strategiske grep innen hvert av planens målområder.

Flere kommunale tjenester, som plan- og tekniske tjenester, boligplanarbeidet mv. berøres av denne planen. For kommuneområdet oppvekst, særlig tjenestene knyttet til Familiens Hus, er det spesielt viktig at revideringen av oppvekstplanen samordnes med denne planen. Slik sikrer kommunen en helhetlig og sammenhengende tjenesteutvikling for innbyggerne.

Planen tydeliggjør samtidig behovet for **omstilling og klare prioriteringer** i møte med økende tjenestebehov og strammere rammer. Dette innebærer også et behov for tilføring og omfordeling av ressurser mellom kommuneområdene for å sikre bærekraft over tid.

For å lykkes er det avgjørende med god forankring og systematisk implementering, slik at planen blir et aktivt styringsverktøy i videre utvikling av helse- og velferdstjenestene.

Arbeidsgruppen har bestått av:

Navn	Rolle
Jan Morten Grimstad Dale	Kommunalsjef/ leder for planarbeidet
Vegard Ansok	Kommuneoverlege
Gunnhild Eide Halås	Leder forvaltningskontoret
Stine Rødal Gaasø	Enhetsleder bo og habilitering
Anders Høe	Enhetsleder forebygging, mestring og tjenester i hjemmet
Katrin Drøfn Markusdottir	Enhetsleder heldøgns omsorg
Karianne Naas Vestavik	Rådgiver/ sekretær i arbeidet med planen
Eivind Egge	Hovedverneombud til 31.12.2025
Grete Kvadsheim	Hovedverneombud fra 01.01.2026
Lena Viken	Hovedtillitsvalgt Fagforbundet
Tove Kirsti Storvik	Hovedtillitsvalgt Norsk Sykepleierforbund

Handlingsdel

Den vedlagte handlingsdelen vil i stor grad være et dynamisk dokument, hvor endringer vil skje der det er nødvendig.

Alle tiltak som krever drifts- og/eller investeringsmidler, vil implementeres i handlings- og økonomiplanen for hvert år.

Vedlegg

1. Handlingsdel

Kommunen har valgt å utarbeide en egen handlingsdel til helse- og velferdsplanen. Handlingsdelen skal være et levende og dynamisk dokument som oppdateres jevnlig i takt med utvikling i behov, rammebetingelser og prioriteringer.

Den vil fungere som et operativt verktøy for gjennomføring av planen, ved å konkretisere tiltak, ansvar og framdrift. Handlingsdelen skal også danne et viktig grunnlag for kommunens handlings- og økonomiplan, hvor tiltakene forankres og finansieres.

Handlingsdelen legges som vedlegg til helse- og velferdsplanen i excelformat som avbildet i dette lysbildet, og her skal alle tiltak inn. Dette vil i stor grad være et levende dokument.

Lenke: Handlingsdel for Strategisk plan for helse- og velferd 2026-2040

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Satsingsområde	Mål/strategi	Tiltak	Ansvar	Tidsperiode - inn i HØP	Ressursbehov investering	Ressursbehov drift	Måleindikator / Resultatmål	Status / Oppfølging?

2. Utfordringsnotat

Det er utarbeidet et utfordringsnotat som vedlegg til helse og velferdsplan gjeldende fra 2026 – 2040. Notatet er basert på et notat skrevet til kommunedirektøren tidligere i 2026.

Lenke: Utfordringsnotat