

Kommunedelplan Helse og omsorg 2019 – 2027



HERØY KOMMUNE
HERØY KOMMUNE

Herøy kommune
Rådhusgata 5
6090 Fosnavåg

Tlf: 700 81 300
epost: postmottak@heroy.kommune.no

Sektor for helse og omsorg

Samandrag:

Kommunedelplanen for helse og omsorg er eit heilskapleg og forpliktande styringsdokument, som skal vere retningsgivande, og vise dei strategiske grepa som er naudsynte for å møte dei utfordringane som Herøy kommune vil møte.

Innhald

Forord	
1. Innleiing	
1.1 Behovet for endring – frå mottakar til aktiv deltakar	6
1.2 Målet med planen	8
2. Rammer og føringar	10
2.1 Dagens organisering	10
2.2 Nasjonale utviklingstrekk	11
2.3 Sentrale utfordringar	12
2.4 Framtidas omsorgstenester – bruk av velferdsteknologi	14
2.5 Digital samhandling gjennom helseplattform	15
3. Visjon og mål	16
4. Seks satsingsområde	17
4.1 Brukarmedverknad	18
4.2 Aktivitet og frivilligheit	19
4.3 Førebygging	20
4.4 Meistring	22
4.5 Kunnskap og kompetanse i tenesta	22
4.6 Heilskap	23
5. Handlingsplan for perioden 2019 – 2022	24

Forord



KOMMUNEDELPLAN HELSE OG OMSORG: Rådmann Olaus-Jon Kopperstad og kommunalsjef for helse og omsorg, Renathe Rossi-Kaldhol, presenterer mål og visjon med kommunedelplanen for helse og omsorg 2019 – 2027.

“ Vi skal vere ein god kommune for alle innbyggjarane, og styrke den førebyggjande innsatsen, for å oppnå helsegevinst.

Helse- og omsorgsplanen har til hensikt å gi Herøy kommune ei ny retning i utviklinga av tenestetilbodet. Vi skal i større grad enn tidlegare sjå heile livsløpet til innbyggjaren, og fokus på samordna, integrerte og heilskaplege tenester vil vere særskilt viktig og naudsynt.

Dette vil mellom anna innebære at du som innbyggjar vert gitt større moglegheit for å ta ansvar for eige liv og eiga helse, samstundes som kommunen må leggje betre til rette for å støtte opp under innbyggjarane sine eigne initiativ, til helsefremmande aktivitet og frivillig arbeid.

Som planen viser, vil Herøy ha ein stor vekst i tal på eldre. Dette er tilfelle, samstundes som nyare undersøkingar, både på landsbasis og i kommunen viser, at det er store utfordringar for barn og unge.

Vi skal vere ein god kommune for alle innbyggjarane, og styrke den førebyggjande innsatsen, for å oppnå helsegevinst. Dei førebyggjande prinsippa, som kommunen har lang og god erfaring med, i til dømes helsestasjon og skulehelsetenesta, vil vere ei rettesnor for det generelle førebyggjande arbeidet. Når du som innbyggjar opplever helseutfordringar, skal du få tilbod om tverrfaglege tenester, slik at utviklinga snur eller vert redusert tidleg. Vi skal fokusere på kva som er viktig for deg, for at du kan leve heile livet, slik du ønskjer det. Det er du som må ta ansvar for di helse. Tenestene skal bygge på din eigen motivasjon, og styrke dine eigne ressursar.

Herøy 01.04.2019

Olaus Jon Kopperstad
Rådmann

Dei aller fleste ønskjer å bu i eigen heim så lenge som mogleg. Det er viktig at du som innbyggjar tek ansvar for eigen busituasjon i alderdomen. Det vil likevel fortsatt vere behov for sjukeheimplassar i åra som kjem. Desse vil bli meir spesialiserte, samstundes som det er behov for å utvikle fleire alternative butilbod kor du som innbyggjar kan bu, sjølv om du har behov for delvis eller heildøgns pleie og omsorg. Det er til dømes eit stort behov for gode, bemanna butilbod innan psykisk helse og rus.

Teknologiutviklinga vil bidra til at sjukdom vert oppdaga tidlegare, at vi kan førebygge betre, og at fleire vil kunne bu tryggare i eigen heim. På nokre områder vil velferdsteknologien vere ein vesentleg ressurs i tenestetilbodet til deg som innbyggjar. Ved å gjere seg nytte av teknologien på rett måte, kan vi frigjere menneskelege ressursar, som vi veit det kan verte knapt om i arbeidslivet.

Alle tenester skal ha høg fagleg kvalitet, basert på solid og rett kompetanse, om kva som fremjar helse og livskvalitet hos deg som innbyggjar. Samhandlingsreforma, ny kunnskap, nye oppgåver og nye behandlingsformer, vil gjere at vi treng meir spesialiserte tenester i kommunen. Kommunen må difor samarbeide nært med utdanningsinstitusjonar, spesialisthelsetenesta, andre kommunar og andre aktuelle aktørar, for å sørge for riktig og kontinuerleg kompetanseutvikling av våre medarbeidarar.

Renathe Rossi-Kaldhol
Kommunalsjef helse og omsorg

1. Innleiing

1.1. Behovet for endring – Frå mottakar til aktiv deltakar

Mange av dei utfordringane vi står overfor i Herøy kommune dei neste åra, har vi til felles med resten av kommune-Noreg. Psykisk helse, både blant barn og unge, vaksne og eldre, er og blir eit viktig tema i tida framover. Det er mange barn og unge som fell utanfor og slit i det samfunnet dei lever i til dagleg. Fleire unge treng mykje hjelp for å takle kvardagen, sams-tundes som dei i stor grad ønskjer å

styre den hjelpa dei har rett på. Som i resten av Noreg blir også herøyværingane eldre, og dei vert eldre «raskare» enn i resten av landet. Sjølv om ei aldrande befolkning ikkje er einstyddande med auka tenestebehov, vil talet på dei som mottak tenester auke fram mot 2030. Det er færre yrkesaktive per pensjonist. Dette kombinert med ein trong kommuneøkonomi, inneber at tenesteproduksjon slik vi gjer det i dag, ikkje vil vere berekraftig på sikt. Ressurscenteret for omstilling (RO) si analyse av Herøy kommune, syner

at om vi driv som i dag i 2040, vil vi trenge om lag 89 nye sjukeheims plassar. I tillegg til auke i heimebasert omsorg vil det føre til at vi samla sett treng 100 millionar meir berre til eldreomsorga. Skal Herøy kommune, saman med resten av Noreg, møte desse utfordringane, må det takast ei rekke grep.

For å skape ei berekraftig utvikling for omsorgsfeltet, summerer St. Meld. 29 (2012–2013) «Morgendagens omsorg», hovudgrepa slik:

«I møte med morgendagens omsorgsutfordringer, blir det nødvendig å mobilisere samfunnets samlede omsorgsressurser og se nærmere på oppgavefordelingen mellom omsorgsaktørene. De offentlige omsorgstjenestene har vært i kontinuerlig vekst i flere tiår.

Med sikte på de demografiske utfordringer som venter oss for fullt om 10 – 15 år, bør denne veksten organiseres slik at den støtter opp under og utløser alle de ressursene som ligger hos brukerne selv, deres familie og sosiale nettverk, i nærmiljøet og lokalsamfunnet, i ideelle virksomheter og næringslivet som tar sin del av samfunnsansvaret. Det vil kreve omstilling av den faglige virksomheten med større vekt på nettverksarbeid, tverrfaglig samarbeid, forebygging, tidlig innsats og rehabilitering.

Det føreset også at folk tek ansvar for best mogleg tilrettelegging av egen bolig, og at vi i fellesskap legger til rette de fysiske omgivelser slik at de blir tilgjengelige for alle og for alle generasjoner.»

I dette ligg det at helse- og omsorgstenesta i «morgondagen» vil ha ei anna form enn det vi tradisjonelt er van med. Noko som på si side igjen – og for nokon brukargrupper – vil kunne opplevast som reduksjon i tenestetilbodet. Aktiv omsorg og kvardagsmeistring er sentrale omgrep i denne samanhengen. Korleis Herøy kommune skal snu fokuset frå mottakar til aktiv deltakar, kan du lese om i kapittel 4, satsingsområde.

Vidare legg regjeringa fokus på at framtidens helse- og omsorgsteneste skal utviklast saman med pasientar, brukarar og deira pårørande. Brukarane skal få større påverknadskraft over eigen kvardag gjennom meir valfridom og eit større mangfald av tilbod. Målet er å skape ei helse- og omsorgsteneste som medverkar til at kvar einskild innbyggjar får ivaretatt sine grunnleggjande behov og får moglegheita til å leve eit aktivt og godt liv i fellesskap med andre. Pårørande sin situasjon skal bli betra gjennom styrka tilbod om avlastning, støtte og fagleg rettleiing.


Sentralt i denne omstillinga står meistring, sjølvstende og god livskvalitet for den einskilde. Korleis Herøy kommune skal legge til rette for brukarmedverknad blir eit sentralt tema som du kan lese meir om under satsingsområde, og kvardagsmeistring som tankesett og kvardagsrehabilitering som metode.

Helse og omsorg i Herøy kommune er samla om at målet med ny helse- og omsorgsplan er å utvikle ei helse- og omsorgsteneste som bidrar til best mogleg livskvalitet hjå den einskilde innbyggjar gjennom heile livsløpet, sjølv om livssituasjonen inneber bistand frå kommunen. Dette krev blant anna at vi støttar opp under størst mogleg oppleving av sjølvstende gjennom meistring av meningsfulle aktivitetar og deltaking i samfunnet. I tillegg krev det tryggleik, både i heimen, i forhold til tenestene, og i møtet med samfunnet. Vi må derfor ha kunnskapsbaserte helse- og omsorgstenester, gode møteplassar og tiltak som skaper openheit og forståing hjå innbyggjarane og eit inkluderande samfunn generelt. Korleis vi skal lukkast i dette arbeidet, kan du lese om i handlingsdelen av kommunedelplanen.

1.2. Målet med planen

Formålet med kommunedelplanen for helse og omsorg er å vere eit overordna styringsverktøy for utviklinga i sektoren for helse og omsorg i Herøy kommune. Planen angir kva strategi kommunen har for framtidens tenester i sektoren. Strategien har betydning for utvikling og prioritering av tenester og bygg, som skal konkretiserast i handlingsplanar, årsplanar og budsjettokument.

Planen vektlegg korleis kommunen bør møte utfordringar innan forventa folkevekst, alderssamansetning, nasjonale og lokale utviklingstrekk for helse- og omsorgstenester gjennom heile livsløpet. Planen peiker på kva betydning digitaliseringa vil få for utviklinga av velferdstenester. Planen peiker også på korleis kommunen skal utvikle gode og heilskaplege tenester, med riktig dimensjonering, tilbod og kvalitet på tvers av fagområda, og i samarbeid



med pasientar/brukarar sett i lys av forventa utvikling. Kommunedelplanen skal fungere som eit overordna styringsverktøy til andre temaplanar brukt i helse og omsorgssektoren. Dessutan skal den understøtte kommuneplanen sin overordna visjon og målsettingar. Planen viser eit taktskifte i ressursinnsatsen frå reparasjon og behandling til førebyggjande arbeid på nye tenestemråder, tidleg innsats og ei meir aktiv pasient og brukarrolle.

Planen har eit tidsperspektiv på 8 år, og ein handlingsdel for dei komande fire åra. Handlingsdelen skal reviderast kvart år i samband med økonomiplanen og handlingsprogram.

Planen skal vere eit verktøy både for det daglege og langsiktige arbeidet i tenestene, og skal vere eit konkret arbeidsverktøy der ein kan sjå samanhengar i staden for enkeltsaker. Planen dannar utgangspunkt for verksemdplanar på avdelings- og seksjonsnivå.

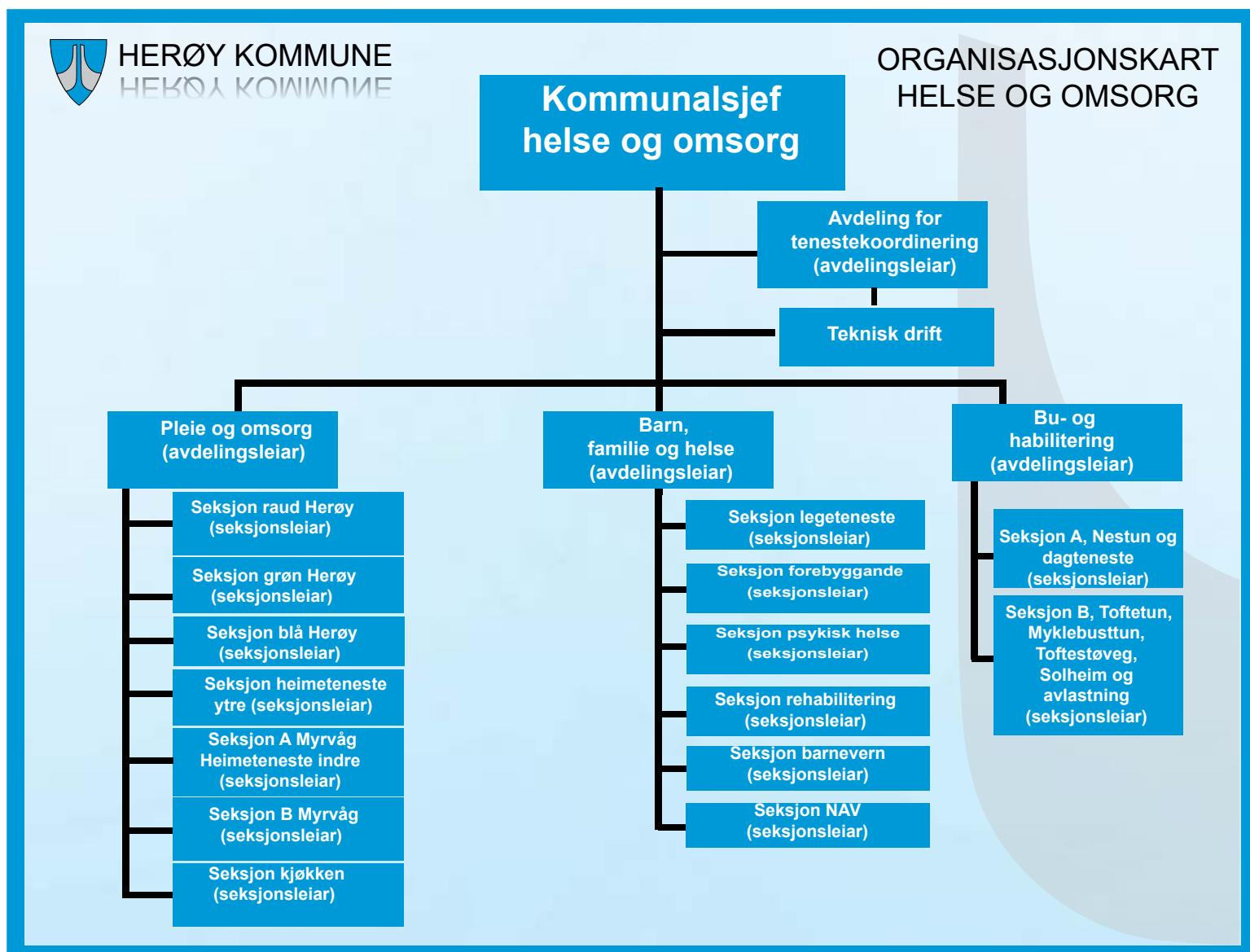
2. Rammer og føringar

2.1. Dagens organisering

Sektor for helse og omsorg har i dag fire avdelingar under kommunalsjef:

Avdeling for tenestekoordinering er helse og omsorgssektoren sitt forvaltningskontor, og er organisert i kommunalsjefen si stabslinje.

Avdeling for pleie og omsorg, avdeling for bu og habilitering og avdeling for barn, familie og helse, med sine seksjonar, yt kommunale helse og omsorgstenester til innbyggjarane i Herøy kommune. For å lese meir om tenesteinnhaldet i Herøy kommune, kan du sjå Herøy kommune si heimeside.



2.2. Nasjonale utviklingstrekk

Sentrale rapportar og meldingar skildrar utfordringar kommunane vil stå overfor innan helse-, sosial- og omsorgstenesta.

Fokus på sosiale problem blant barn og unge og satsing på tiltak for å betre folkehelsa, samt auke i kroniske lidingar og vekst i tal av eldre.

Regjeringa har gjennom stortingsmeldingar omtala mange av desse utfordringane. Under følgjer nokre utviklingstrekk:

- Folketalet i Norge held fram med å auke og tel i underkant av 5,3 millionar ved inngangen til 2018.
- Tal på og delen av innvandrarar har auka kraftig gjennom dei siste tiåra.
- Det blir færre yrkesaktive per pensjonist. Andelen av totalbefolkninga over 67 og 80 år vil auke.
- Fleire bur i byar og tettstader.
- Fleire bur åleine, det gjeld både yngre vaksne og eldre.

- Fleire tar lengre utdanning, og dette er ei av fleire årsaker til at kvinnene er eldre enn tidlegare når dei får sitt første barn og til at dei føder færre barn.

- Ved at fleire har høgare utdanning vil dette kunne påverke korleis vi ønskjer å ha det i høg alder.

Dei siste års reformer har ført til at vi har fått eit større ansvar for brukarar og pasientar med omfattande somatisk og psykisk helse- og ruslidingar. Pasientane vert ofte utskrivne frå spesialisthelsetenestene raskt. Mange vil då ha behov for eit kommunalt tilbod i ein overgangsfase eller over lenger tid. Dette gjeld ulike tenester som til dømes fysioterapi, psykisk helsetenester og sjukeheims plass.

Denne planen byggjer på folkehelseperspektivet som skal prege all kommunal planlegging. Det betyr; førebygging kjem først, deretter behandling og pleie.

2.3. Sentrale utfordringar

Herøy kommune utarbeidde i 2015 **Oversikt over helsetilstand og påverknadsfaktorar i Herøy.**

I denne rapporten kjem det fram mellom anna:

- Spesielt unge jenter slit med den psykiske helsa.
- Andelen elevar i 8.kl som driv fysisk aktivitet, er sterkt minkande fram mot vidaregåande skule.
- Gode oppvekstkår, trygge lokalsamfunn og gode levevanar, er viktig satsing for folkehelsa.

I **Ungdata-kartlegginga frå 2017** kjem det fram at ungdomselevar i Herøy er meir fornøgd med lokalmiljøet sitt, og meir fornøgd med skulen sin. Dei brukar vesentleg meir tid framfor ein skjerm enn andre kvar dag, men brukar mindre tid på lekser. Fleire uttrykkjer at dei er plaga av einsemd og depressive symptom, samt mobbing. Ein har vore sjeldnare rusa på alkohol. Det er færre som deltek i organiserte fritidsaktivitetar. Det er færre som trur dei får eit lykkeleg liv.

Ser ein på resultatata for Herøy opp mot trendane som kjem

fram i den nasjonale rapporten, ser ein at mykje stemmer overeins. Ein ser eit trendsifte i forhold til m.a. tid på skulearbeid, framtidstru og tankar om høgare utdanning. Etter mange år med oppgang på desse områda, ser ein no nedgang.

Vidaregåande elevar i Herøy seier dei er vesentleg meir plaga av einsemd og vert meir mobba enn andre. Fleire har fysiske plager kvar dag, og fleire har blitt skada på grunn av vald. Dei røyker meir, men er sjeldnare rusa på alkohol og færre har brukt cannabis. Færre er nøgde med lokalmiljøet og med skulen sin. Færre deltar i organiserte fritidsaktivitetar, færre trenar minst ein gong pr. veke og færre trur dei får eit lykkeleg liv. Men dei er like nøgde med venene sine og like mange har minst ein fortruleg venn. Dei fleste kjenner seg trygge i nærområdet. Herøy kommune gjorde slikt kommunestyrevedtak etter kartlegginga: Kommunestyret tek resultatata til vitande med følgjande kommentarar til oppfølging:

- Arbeidsmøte mellom administrasjon, politikarar, ungdomsråd og andre aktuelle (Foreldreutval, fritidsorganisasjonar m.m.).

- Tema på leiarmøte.
- Skal sette ned ei interkommunal arbeidsgruppe
Tiltaka er gjennomført, bortsett frå siste punkt om å sette ned interkommunal arbeidsgruppe.

Herøy kommune har kartlagt statusbildet innan rus og psykisk helse gjennom **BrukarPlan** ved fleire høve, seinast i 2017. Kartlegginga syner at det er ekstra viktig å følgje opp levekåra til innbyggjarar med rusproblem, og særskilt innbyggjarar med samstundes rus og psykisk helseproblem (ROP-pasientar), då fleire scorar lågt på levekårsindeksen.

I **folkehelseprofilen for Herøy** i 2019 som er utgitt av Folkehelseinstituttet, viser tala at talet på barn (0-17 år) som bur i hustandar med låg inntekt er lågare enn landsnivået. Fråfallet i vidaregåande skule er lågare enn landsnivået. Fråfall kan vere eit viktig folkehelseutfordring, sjølv om kommunen ligg betre an enn landet. Andelen i aldersgruppa 15-29 som har psykiske symptom og lidingar, er lågare enn landsnittet vurdert etter data frå fastelege og legevakt. På dei områda Herøy kjem dårlegare ut enn landsnivået er det mobbing, skjermtid, mindre deltaking i

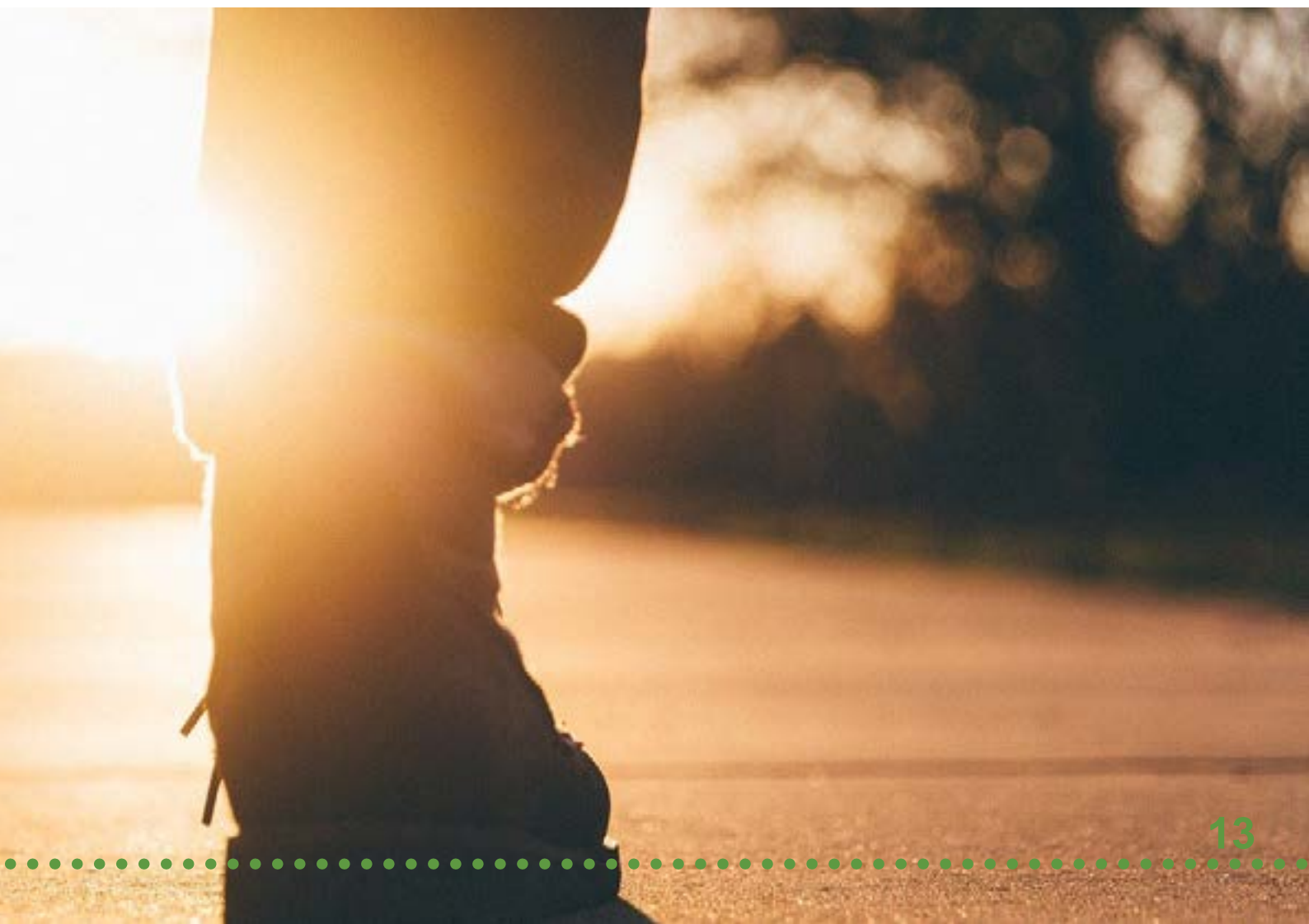
fritidsorganisasjonar, overvekt og fedme og muskel og skjelettplager som merkar seg særskilt ut.

I Herøy kommune sin samfunnsdel er barn og unge både eit satsingsområde og eit gjennomgåande perspektiv. Det er sett ned fleire strategiar, mellom anna vil desse vere aktuelle for helse og omsorgssektoren:

- Kommunen vil ha god dekning av helsetenester for barn og unge.
- Kommunen ynskjer å arbeide for tidleg intervensjon for barn og unge med problem.
- Kommunen ynskjer å auke og vidareutvikle kompetansen til dei tilsette.

Befolkningsframskrivingar

Statistisk Sentralbyrå (SSB) sine befolkningsframskrivingar viser store endringar i alderssamansetninga i Herøy i åra som kjem. Delen eldre i samfunnet vil auke, og dei gamle blir eldre. Delen barn og unge, og del yrkesaktive minkar. Reduksjonen av yrkesaktive utfordrar kommunen med omsyn til å få tilført ressursar til helse- og omsorgstenester for alle som treng det.



Befolkningsframskriving i Herøy 2018 - 2040						
	2018	2020	2025	2030	2035	2040
0-19 år	2199	2131	2013	1920	1849	1814
20-66 år	5247	5169	5074	4958	4823	4603
67-79 år	1043	1131	1240	1314	1348	1429
80-89 år	375	387	437	558	663	718
90+ år	101	94	101	116	149	195
Totalt tal innbyggjarar	8965	8912	8865	8866	8832	8759

Kilde SSB, 2018 alternativ MMMM

2.4. Framtidas omsorgstenester – bruk av velferdsteknologi

I følge IS-2557 (Andre gevinstrealiseringsrapport med anbefalingar) vil auka kunnskap, auka kvalitetskrav, knappheit på helsepersonell og fleire innbyggjarar med behov for hjelp, medføre at kommunen må tenkje nytt når det gjeld tenestetilbodet i helse og omsorgssektoren. Utvikling av velferdsteknologi er eit av tiltaka for å møte framtida sine behov.

Det er sterke nasjonale initiativ for å fremme bruken av velferdsteknologi i kommunane. Desse har bakgrunn i NOU 2011:11 «Innovasjon i omsorg», Meld. St.29 «Morgendagens omsorg» og «Fagrappport om implementering av velferdsteknologi i de kommunale helse- og omsorgstjenestene 2013-2030».

Velferdsteknologi er eit strategisk konsept for å sikre gode tenester. Ein del av løysningane er no prøvd ut, og Helsedirektoratet rår til at kommunane tek desse i bruk.

Velferdsteknologi skal vere ein integrert del av tenestetilbodet innan 2020, også i Herøy.

Målsetting med bruk av velferdsteknologi:

- Tryggleik og meistring for innbyggjerane.
- Auka kvalitet i tenestene.
- Effektive arbeidsprosessar.

Det handlar om korleis teknologi kan støtte opp under innbyggjaren og dei pårørande si sjølvstende og meistringsevne. Ved å nytte teknologien på rett måte, kan menneskelege ressursar bli frigjort. Samtidig kan både tryggleik, omfang av oppfølging, kvalitet og sjølvråderett auke ved at ny teknologi vert teken i bruk.

Korleis lukkast vi?

I kommuneplanen sin samfunnsdel står det at kommunen skal vere innovative ved å ta i bruk ny teknologi innan helse- og omsorgssektoren. Herøy kommune vil lukkast med implementering ved å gje tilsette kunnskap om velferdsteknologi. For å få til dette må vi gi gjennomføre eit opplæringsprogram for alle tilsette.



Vi må samarbeide aktivt med andre kommunar og private aktørar (leverandørar) om å utvikle relevant velferdsteknologi. Vi må nytte prosjekt til å teste ut og vurdere aktuelle velferdsteknologiske løysningar. Det vi skal investere i må vere berekraftig på sikt. Vi må sørge for å ha informasjon om moglege teknologiske løysningar lett tilgjengeleg for innbyggjarane. Alle som søker om helse- og omsorgstenester skal bli kartlagt og vurdert for velferdsteknologiske tiltak, og det skal gjennomførast tverrfagleg samarbeid om velferdsteknologiske løysningar innanfor ulike tenesteområdar.

2.5. Digital samhandling gjennom helseplattform

Eit nytt tiltak for å møte framtida sine utfordringar er journalsystemet Helseplattforma. Verktøyet vil gi innbyggjarane i Midt-Noreg ei meir samanhengande helseteneste ved at spesialisthelsetenesta og kommunehelsetenesta nyttar likt fagprogram. God helse vert skapt i kvardagen til kvar og ein av oss. Digitale hjelpemiddel vil gi innbyggjarane rom for å ta

aktivt del i eiga behandling. I staden for å reise til sjukehuset kan ein ved hjelp av ny teknologi få oppfølging via fastlegen og digitale konsultasjonar mellom ulike nivå i hjelpeapparatet. Helsetenestene er organisert rundt pasienten og Helseplattforma bidreg til saumlaus kommunikasjon og lett tilgang til medisinsk informasjon i sanntid. Denne nye måten å handtere og analysere store datamengder gir vidare grunnlag for medisinske framsteg gjennom forskning og innovasjon. Slik sett er verktøyet ikkje berre eit nytt journalsystem, men også ei organisasjonsutvikling som ser til at ressursane vert nytta mest mogleg effektivt.

Journalsystema vi har i dag, er på mange måtar helsepersonellet sitt system, medan helseplattforma blir pasienten sin journal.

Ein eigen innbyggjarportal i plattforma gjer det mogleg for pasienten sjølv å legge inn opplysningar om eiga helse, og hit vil alle testresultat og diagnosar kome.

Helseplattforma vil såleis også vere ein viktig faktor i målsettinga til samhandlingsreforma – koordinerte og heilskapelege tenester for pasientane. Helseplattforma vil truleg gjere sitt inntog i Herøy i 2022/2023.

3. Visjon og mål

Herøy – ei båtlengd føre, er Herøy kommune sin visjon. Visjonen seier noko om at vi skal vere framtidsretta og liggje i forkant av utviklinga, men ikkje alltid vere i fremste rekke på alle tenestoområde. Kommunen skal gjere bevisste val på kvar vi skal vere i forkant, og kvar andre kan drage utviklinga vidare. Der vi vel å vere i forkant, skal vi sette oss høge ambisjonar.

Herøy kommune har som eit av sine mål i kommuneplanen sin samfunnsdel, at kommunen skal levere tenester med god kvalitet til alle sine innbyggjarar. Kjerneverdiane til Herøy kommune respekt, tillit, samhandling skal bygge opp under dette.

For helse og omsorg inneber det at:

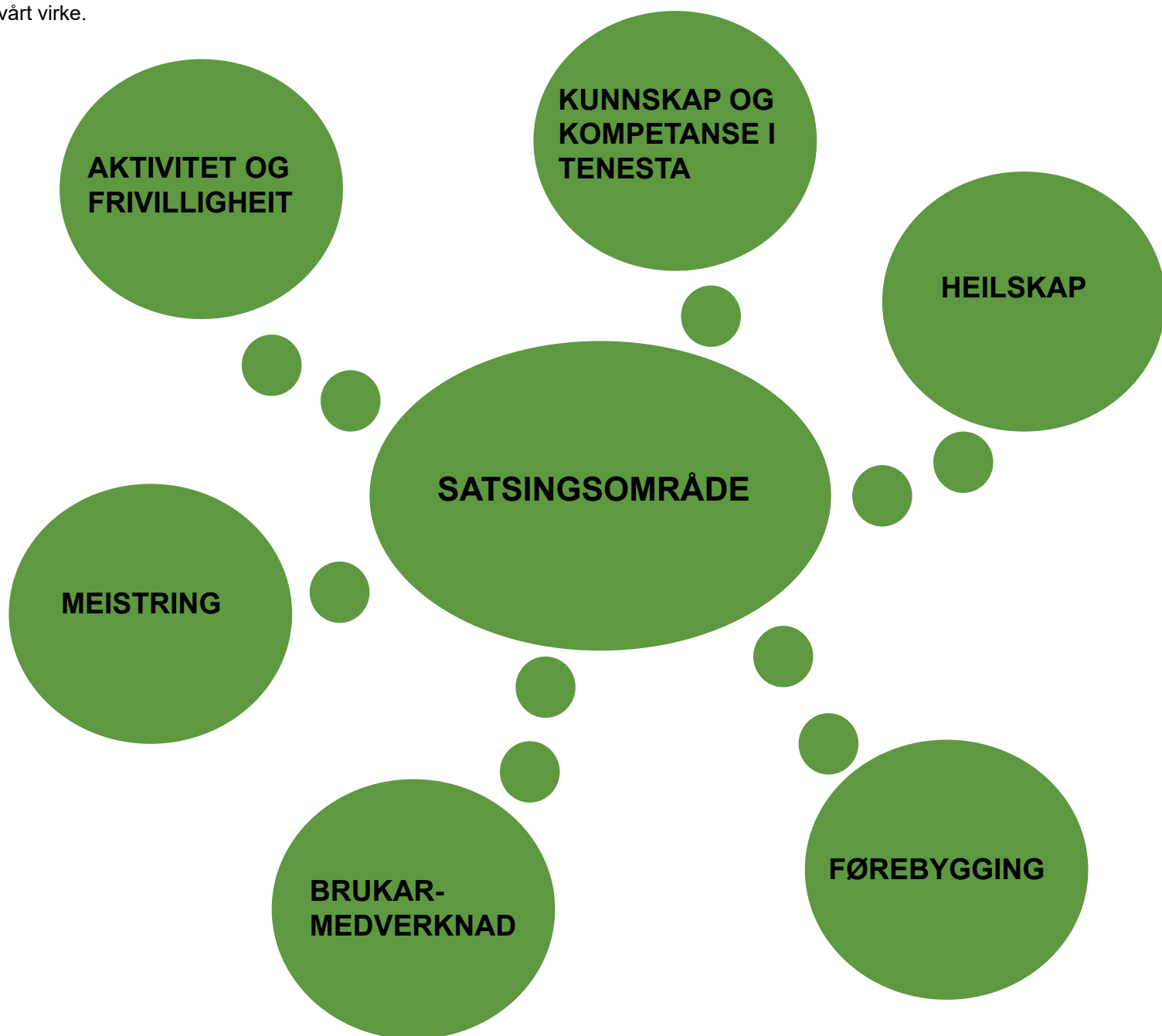
- Når du som innbyggjar opplever helseutfordringar, skal du få tilbod om tverrfaglege tenester, slik at utviklinga snur eller vert redusert tidleg.
- Vi skal legge til rette for at du som innbyggjar kan ta ansvar for eige liv, ut frå dine føresetnader.
- Vi skal spørje deg om kva som er viktig for deg.
- Vi skal bygge på dine ressursar, og saman med deg legge til rette for at du med naudsynte tiltak, kan føle tryggleik og meistring i eige liv.



4. Seks satsingsområde

Vi har sett ned seks satsingsområde, som skal vere gjennomgåande for alt vi gjer i helse og omsorg. Desse satsingane skal hjelpe oss å tenkje nytt, i alle delar av vårt virke.

Som innbyggjar vil du oppleve, at vi legg opp til at du skal vere ein aktiv deltakar i eige liv, sjølv om du treng hjelp av oss.



**Biletet til høgre:**

Eldrebolga er eit samarbeid mellom Frivilligsentralen, pleie- og omsorgsavdelinga og pensjonistlaget og pensjonistforeininga i Herøy. Kvar måndag får bebuarane høve til å lufte seg. Dersom veret er for gale, vert det hyggeleg, sosialt opplegg. Herøyværingar er vande med litt røft ver så det skal mykje til før dei ikkje kjem seg ut på tur.

Biletet til venstre:

Det er viktig at bebuarane får medverke til aktivitetar i kvardagen og seie si meining.

4.1 Brukarmedverknad

Helsedirektoratet viser til at brukarmedverknad er ein lovfesta rett, og tenesteapparatet kan såleis ikkje velje å forhalde seg til det eller ikkje. Brukarar har rett til å medverke, og tenesta har plikt til å involvere brukarar i undersøkingar, behandling og val av tenestetilbod. Brukarmedverknad er eit verkemiddel på fleire nivå. Blant anna kan brukarmedverknad bidra til å treffe betre når det gjeld utforming og gjennomføring av både generelle og individuelle tilbod.

Brukarmedverknad har i tillegg ein eigenverdi i at menneske som søker hjelp, på linje med andre, gjerne vil styre over viktige delar av livet sitt, vil ta i mot hjelp på eigne premisser, og bli sett og respektert i kraft av sin grunnleggande eigenverdi. Dersom brukaren kan påverke omgjevnadane gjennom eigne ressursar og eigne val, vil det igjen kunne påverke sjølvbiletet på ein positiv måte og dermed styrke motivasjonen til brukaren. Betringsprosessen kan såleis bli påverka på ein positiv måte og ha ein terapeutisk effekt. I motsett tilfelle kan den hjelpeløysa mange brukarar opplever, bli forsterka.

For å kunne møte utfordringane i framtida, vil det vere viktig å organisere helse- og omsorgstenestene på ein måte som utløyser og støttar opp under ressursane til både brukarar, pårørande, born som pårørande, sosialt nettverk, og i nærmiljøet elles. Helsedirektoratet viser til at det viktigaste i møtet mellom brukar og hjelpar er god kommunikasjon.

Dette fordrar at begge er opne og lydhøyre for kvarandre. Om ein av oss er usikker på noko, er det betre å spørje enn å anta at den andre har oppfatta eller forstått det vi snakkar om. Der er betre å stille eit spørsmål for mykje enn eit for lite. Vi må sette av nok tid til å ta opp det som er viktig for at hjelpa skal bli best mogleg. Hjelpar har fagkunnskap – brukar kjenner problema på kroppen, og veit mest om sine eigne vanskar. Kanskje må vi begge tenke nytt for å få til et likeverdige samarbeid? Brukarerfaring og fagkunnskap må vere likeverdige grunnpilarar både i kommunane og i spesialisthelsetenesta.

Når brukarar treng hjelp til å meistre kvardagen er det nokre få, men viktige moment å hugse på for at hjelpar og brukar saman skal kunne finne fram til den beste hjelp og støtte brukaren treng. Desse momenta inkluderer:

- Å bli teken på alvor
- Å bli behandla med respekt
- Å oppleve tillit og tryggleik
- Å få hjelp når behovet er der

Dette er i tråd med Herøy kommune sine kjerneverdier: Respekt, tillit og samhandling.

Herøy kommune vil:

- Utvikle tenestene i lag med pasientar, brukarar og deira pårørande. Gjennom meir valfridom og eit større mangfald av tilbod, vil du som innbyggjar få større påverknad på eigen kvardag.



4.2 Aktivitet og frivillighet

Folkehelselova § 4 fastslår at kommunane har eit ansvar for folkehelsearbeid og for at kommunen samarbeider med frivillig sektor. Kommunane bør legge til rette for frivillig sektor og utvikle en eigen frivillig-politikk. Eit godt samarbeid mellom offentlig sektor og sivilsamfunnet er sentralt for ein god samfunnsutvikling.

I seinare tid har det kome ei rekke stortingsmeldingar som sett fokus aktivitet og frivillighet, mellom anna er St. meld 15 (2017-2018) «Leve hele livet» ei reform for aktivitet, deltaking og sosialt fellesskap. Målet er å ta vare på eldre sitt forhold til familie, venner og sosialt nettverk og skape gode opplevingar og møteplassar på tvers av generasjonar. Fysisk, sosial og kulturell aktivitet skal være tilpassa den einskilde sine interesser, ønsker og behov. Vi veit at mange med demenssjukdom opplever isolasjon og einsemd. Ein ville hatt større moglegheit til å vere meir aktiv og sjølvhjelp om samfunnet hadde vore betre tilrettelagt. I åra som kjem vil stadig fleire få demens, og det vil bli eit behov for å legge betre til rette, slik at personar med demens lettare kan fortsette å delta i lokalmiljøet.

Når livet blir ekstra sårbart, skal dei eldre få høve til samtale, motivasjon og støtte. Slik skal det bli mogleg for eldre å leve livet – heile livet. Som vist til i befolkningsframskrivinga i Herøy blir mange fleire eldre, og kommunen bør legge til rette slik at eldre kan bu sentralt der kultur og aktivitetstilboda er. Eldre som ressurs må vektleggast. Det må vere lagt til rette for at eldre kan vere ressurspersonar i ulike aktiviteter og frivillig arbeid.

Vel så viktig er St. meld 45 (2012–2013) «Frihet og likeverd». Den politiske målsettinga med den er å legge til rette for at alle, uansett funksjonsnivå, skal kunne delta på lik line i ulike fritidsaktiviteter. Menneske med utviklingshemming skal ha eit kultur- og fritidstilbod som er likeverdig med tilbodet til befolkninga elles. Det skal så langt som mogleg giast eit integrert tilbod, men særleg tilrettelagte tilbod kan i nokre tilfelle vere aktuelt for å imøtekomme variasjon i ønskjer og behov. Brukarundersøkingar i Herøy viser at vi treng betre tilbod til menneske med utviklingshemming. Dei peikar på einsemd, når dei ikkje har eit tilbod å gå til i kvardagen. Skal vi bidra til livskvalitet og livsglede for alle, må vi styrke dette tilbodet.

Forsking peikar på at frivillig arbeid i helse- og omsorgssektoren stimulerast når:

- Kommunen samarbeidar med dei frivillige, koordinerer tiltaka og legg til rette med kontor og møteplassar.
- Personane som deltek fungerer godt saman, både eldsjelene og kontaktpersonane. Det er lett å ta kontakt med kvarandre.
- Dei frivillige opplever glede og god respons på arbeidet.
- Det fins ein god porsjon lokalpatriotisme.

Kommunen skal også stille krav om aktivitet for sosialhjelpsmottakarar under 30 år. Sosialtenesteloven (§ 20 a) regulerer plikta til å stille vilkår om aktivitet og mulighet til å stille andre vilkår for tildeling av økonomisk stønad for sosialtenestemottakarar under 30 år. Formålet med aktivitetssplikt er å styrke sosialhjelpsmottakarens høve for overgang til arbeid, utdanning eller bli sjølvforsørgja på annan måte enn ved økonomisk stønad. Når det vert stilt vilkår, skal det bidra til å motivere og påverke mottakarane av sosialhjelp til å kome seg ut av en vanskelig livssituasjon. Det er særlig viktig at unge kjem raskt ut i aktivitet som kan hjelpe dei ut av ein passiv situasjon.

I Herøy ser vi behov for nye aktivitets- og meistringstilbod for ulike deler av befolkninga, som til dømes kurstilbod, foredrag, lågterskelrådgivning, turgrupper og klubbar for å støtte dei ulike behova. Val av arena er viktig og tilboda bør vere i nærrområde der dei bur.

Herøy kommune vil:

- Gjere det lett for deg som innbyggjar å vere aktiv i kvardagen.
- Bli eit demensvenleg samfunn.

4.3 Førebygging

I Herøy kommune vil vi levere forsvarlege helse og omsorgstenester som er samskapte og bærekraftige. Gjennom å forhindre at skade oppstår, avgrense skadeomfang og hindre følgjetilstandar fremmer tenestene god folkehelse. Slik leggast det til rette for at kvar einiskild innbyggjar, som har eller står i fare for å få innskrenka funksjonsevne, kan leve eit mest mogleg sjølvstendig og aktivt liv. Førebygging er ein fellesnemnar for tiltak på mange samfunnsområder – anten det gjeld å avverje ulykker, minske risiko for helseskader, hindre utstøyting frå arbeidslivet, senke førekomsten av kriminalitet eller gje støtte til eit barn som står i fare for å komme skeivt ut. I sektor for helse og omsorg er alle tiltak som fremmer god helse førebyggjande.



- Primærførebyggande er tiltak som settast inn for å forhindre at eit problem, ein skade eller sjukdom oppstår.
- Sekundærførebyggande er tiltak som settast inn for å avgrense varigheit av eit problem, ein skade eller sjukdom som har oppstått.
- Tertiærførebyggande er tiltak som settast inn for å hindre eller avgrense følgetilstandar av eit problem, ein skade eller sjukdom.

Herøy kommune vil:

- Førebyggje meir gjennom tidleg innsats

4.4 Meistring

Kva vi legg i meistring:

Omgrepet livsmeistring handlar om å forstå og ha moglegheit til å påverke avgjerande faktorar for meistring av eige liv. Høg livskvalitet føreset ein god balanse mellom dei krava omgjevnadane stiller og dei føresetnadane enkeltmennesket har.

Tenestene i Herøy kommune skal innrettast på ein slik måte, at det bidreg til auka livskvalitet for innbyggjaren. Det er eit mål å støtte innbyggjaren sine evner og moglegheiter for å meistre kvardagen. Difor er tidleg innsats i alle tenester, gjennom heile livsløpet, viktig for både deg som innbyggjar og oss som kommune.

Habilitering og rehabiliteringsarbeidet og fokuset på kvardagsmeistring, skal fremje deltaking og inkludering i kvardagslivet, både i busituasjon, utdanning, arbeid og aktivitet.

Herøy kommune vil:

- Legge til rette for at du som innbyggjar skal meistre din eigen kvardag, slik at du kan leve eit aktivt og godt liv i fellesskap med andre.

4.5 Kunnskap og kompetanse i tenesta

Kunnskap blir henta frå forskning, arbeidserfaring, og av brukarane sine erfaringar. Kompetanse er samla kunnskap, evner og haldningar som gjer det mogleg å utføre aktuelle funksjonar og oppgåver, i tråd med definerte krav og mål. I møte med brukarane er kompetanse ein vesentleg faktor for å oppnå tillit.

Omsorgstenester er ikkje berre eldreomsorg, men dekkjer heile livsløpet. Samfunnsoppdraget til kommunane er i stadig endring grunna utviklinga i samfunnet elles. Befolkninga si samansetting og sjukdomsmønster er i endring, samstundes som det skjer ei forskyving av oppgåver mellom dei ulike helsenivåa. Dette, saman med nye politiske føringar og fagleg og teknologisk utvikling, stiller strenge krav til kommunen si framtidige kompetanse i tenestene. Gjennom nasjonale føringar ligg ei forventning om at kommunane i åra framover skal ta i vare ein større del av dei samla oppgåvene. I framtida vil arbeidsplassane truleg også vere meir kompetanseintensive.

Ein ser også nasjonalt eit stort rekrutteringsbehov, på grunn av generasjonsskifte i helse- og omsorgstenestene. Ei oversikt over alderssamansettinga i Herøy viser at det gjelder også vår kommune. Ei befolkningsframskriving for Herøy kommune 2017-2040, viser at tal eldre vil auke i åra som kjem. Skal vi gi tenester på same måte og med same kvalitet som i dag, må 60-70% av alle nyutdanna eller dei som flyttar til Norge, arbeide i helse- og sosialsektoren. For å imøtekomme denne befolkningsveksten, må vi tenke nytt i utforming av tenestetilbodet – i form av innovasjon i tenesteytinga og bruk av velferdsteknologiske løysingar. Tilbod om heile stillingar vil vere viktig for å rekruttere kompetanse til våre tenester.

Der vi ikkje kan gi gode og forsvarlege tenester i eigen regi, må vi samarbeide med andre, gjennom forpliktande samarbeid.

Herøy kommune vil:

- Vere nytenkande i vidareutvikling av forsvarlege tenestetilbod og fagleg kvalitet i tenesta.



LIVSLØPET: Omsorgstenester i Herøy kommune dekker heile livsløpet. Frå at “spiren gror” i mors liv, til jamleg oppfølging på helsestasjon gjennom barneår, og sidan som ungdom, vaksen, til helse- og omsorgstenester for at du som menneske skal vere sjølvstendig i eige liv så lenge som mogeleg.

4.6 Heilskap

Kva vi legg i heilskap:

Heilskap er deler som høyrer saman, eller eit system. Med eit heilskapleg menneskesyn tenker ein at menneske har fysisk, psykisk, sosial og åndeleg dimensjon og at det er ei eining.

I Herøy skal vi legge til rette for samhandling mellom tenester slik at du som innbyggjar opplever å få eit heilskapleg tilbod. Innbyggjarar med behov for mange tenester treng ofte hjelp frå ulike aktørar. Kommunen må då skape samhandling på tvers av nivå slik at ein kan ivareta innbyggjaren sine mål og behov. Det er ynskjeleg at du som innbyggjar opplever tenestene som tilgjengelege, trygge, heilskapleg og koordinerte.

For å lukkast med dette, er vi med i læringsnettverk om gode og heilskaplege pasientforløp.

Nøkkelen er kontinuerleg og systematisk forbetningsarbeid. Helsepersonell har tradisjonelt fokusert på «kva er i vegen med deg?» For framtida ønskjer vi i staden å vite «kva er viktig for deg?» og ha denne brukarmedverknaden som utgangspunkt for tenestetilbodet.

Det er ynskjeleg å samskape tenestetilbodet og sjå heile menneske gjennom heile livet, frå vogge til grav.

Herøy kommune vil:

- Legge til rette for aktiv deltaking frå deg som innbyggjar, og gje heilskapelege tenester av god fagleg kvalitet.

5. Handlingsplan for perioden 2019 - 2022

Kommunalsjefen si leiargruppa har ansvar for at handlingsplanen vert fylgt opp gjennom årsplanar og budsjettarbeid, i samarbeid med sine tilsette og andre samarbeidspartar.

Satsingsområde: Brukarmedvernad				Finanisering			
Målsetting: Utvikle tenestene saman med pasientar, brukarar og deira pårørande. Gjennom meir valfridom og eit større mangfald av tilbod, vil du som innbyggjar få større påverknad på eigen kvardag.							
Strategiar:	Tiltak:	Ressurs-behov:	Frist:	2019	2020	2021	2022
		*Innanfor eller utanfor vedtatt ramme					
Legge til rette for auka brukar- og pårørande-involvering	Bruke "Kva er viktig for deg" som metode for å oppnå brukarmedverknad.	*		Kontinuerleg			
	Etablere brukarutval	*		01.01.2020			
	Etablere betre rutinar på system- og individnivå for systematisk innhenting og bruk av erfaringar frå brukarar og pårørande, herunder born som pårørande	*		01.01.2020			
Digitalisering og velferdsteknologi skal takast i bruk for å styrke innbyggjardialog og medverknad, og for å modernisere tenestetilbodet i takt med utviklinga i samfunnet	Opprette og bruke referansegrupper i befolkninga, for tilbakemelding og utvikling av teneste og kvalitet, i helse og omsorg	*		01.01.2021			
	Nytte digitale nettløysingar til å gjere innbyggjarane til aktive aktørar	*		01.01.2021			
Auke tilsette sin kompetanse på brukarmedverknad, og tilå gi informasjon, råd og rettleiing i tenesteyring	Brukarmedverknad som tema på fagdag/ personalmøte	*		Kontinuerleg			

Satsingsområde: Aktivitet og frivillighet

Finansiering

Målsetting: Gjere det lett for deg som innbyggjar å vere aktiv i kvardagen.

Strategiar:	Tiltak:	Ressurs- behov:	Frist:	2019	2020	2021	2022
		*Innanfor eller utanfor vedtatt ramme					
Legge til rette for auka aktivitet og frivillighet	Styrke og formalisere samarbeidet med frivilligsentralen, for koordinering av frivillig innsats	*	31.12.2019				
	Tilsette ein samfunnskontakt, som vert eit bindeledd og koordinator mot nærmiljø, familie, frivillighet og lokalsamfunn	1,0 årsverk	01.01.2021			750	750
	Skape gode og tilfredsstillande arenaer og møteplassar for å drive frivillig arbeid, der ein føler seg velkomen	*	Kontinuerleg				
	Legge til rette for aktivitet (aktivitetsplikt) slik at ungdom og unge vaksne kjem ut av ein passiv situasjon, og ut i aktivitet og arbeid	*	Kontinuerleg				
	Kartlegge ressursar hos innbyggjarar som har behov for aktivitet, og legge til rette for ulike aktivitetar både i eigen regi og i samarbeid med frivillige	*	01.06.2021				
	Bidra til språktrening for nye landsmenn gjennom frivillighetsarbeid/ arbeidstrening	*	Kontinuerleg				
Bidra til å skape eit godt omdøme for frivilligheita	Fokus på frivillighet i i helse og omsorg i sosiale mediar. Lage ein film om temaet	*	01.06.2020				
	Oppsøkande verksemd for rekruttering av frivillige til helse og omsorg	*	Kontinuerleg				
	Informasjon skjema/ nyheitsbrev/ informasjonsskriv om frivillighet i helse og omsorg	*	31.12.2019				
	Gjere transporttenesta FRAM Flexx betre kjend for mottakarar av helse og omsorgstenester	*	01.08.2019				
	Markere frivilligheiten sin dag i helse og omsorg	*	Kvart år				

Målsetting: Bli eit demensvenleg samfunn							
Ta initiativ til at Herøy kommune skal bli eit demensvenleg samfunn	Opprette kontakt med Nasjonalforeningen for folkehelsen	*	01.06.2020				

Satsingsområde: Førebygging Finansiering

Målsetting: Førebygge meir gjennom tidleg innsats.

Strategiar:	Tiltak:	Ressurs- behov:	Frist:	2019	2020	2021	2022
		*Innanfor eller utanfor vedtatt ramme					
Fokusere på oppsøking, opplæring og oppfølging for å legge til rette for at innbyggjarane i Herøy tek ansvar for eiga helse.	Innføre kvardagsrehabilitering/ kvardagsmeistringsteam	1,8 Årsverk	01.01.2019	300	960	960	960
	Bygge kultur for kvardagsmeistring	*	Kontinuerleg				
	Gje hjelp på lågast mogleg trinn i meistringspyramiden, gjennom god tildelingspraksis	*	Kontinuerleg				
	Utvikle/vidareutvikle lågterskeltilbod for å endre levevaner som kan føre til sjukdom og plager (døme, sterk og stødig, frisklivssentral)	*	01.01.2021				
	Innføre førebyggjande heimebesøk med informasjon om kva aktivitetar som er i kommunen, kva kan du bidra med?	*	01.01.2021				
Tidleg og forsterka innsats for å gje barn ein god start i livet, for at barn og unge får reiskap til å meistre kvardagen	Fast samtale med helsesjukepleiar i skulen	1,0 Årsverk	01.01.2020	0	750	750	750
	Opprette psykologstilling med fokus på barn og unge	1,0 Årsverk	01.01.2019	684	684	1084	1084
	Vidareutvikle det tverrfaglege samarbeidet for barn og unge, særleg dei tverrfaglege teama i skular og barnehagar	*	Kontinuerleg				
	Tidleg involvering og langsiktig planlegging for barn og unge med spesielle behov	*	Kontinuerleg				
	Involvere nettverksressursar, som kan bidra til å styrke den einskilde innbyggjar sin meistringsevne	*	Kontinuerleg				
	Rehabilitering og utvide det kommunale avlastingstilbodet for barn	Investering	31.12.2020	X	X		
Ha spesiell fokus på inkludering av flyktingar og innvandrarak med minoritetsbakgrunn	Tett samarbeid mellom sektorar i kommunen og NAV, i arbeidet med inkludering	*	Kontinuerleg				

Satsingsområde: Meistring**Finansiering**

Målsetting: Kommunen si rolle skal vere å legge til rette for at du som innbyggjar skal meistre din eigen kvardag, slik at du kan leve eit aktivt og godt liv i fellesskap med andre.

Strategiar:	Tiltak:	Ressurs- behov:	Frist:	2019	2020	2021	2022
		*Innanfor eller utanfor vedtatt ramme					
Tidleg innsats for å avdekke behov	Gi barn og unge meistringsstrategiar i forhold til psykisk helse	*	Kontinuerleg				
	Utarbeide plan mot vald i nære relasjonar	*	01.08.2020				
Trygge innbyggjarane på at dei får naudsynte og individuelt tilpassa tenester	Innføre og implementere heilskaplege pasientforløp i helse og omsorg	*	31.12.2019				
	Vurdere og nytte velferdsteknologiske løysingar for å skape meistring og tryggleik, før ein vurderar andre tiltak	*	Kontinuerleg				
	Auka bruk av digitale kanalar til folkeopplysning, til dømes gjennom oppdatert heimeside og filmar	*	Kontinuerleg				
	Utbygging og reovering av institusjonskjøkkenet ved Herøy omsorgssenter, for å sikre god mat og riktig ernæring til fleire innbyggjarar i kommunen.	Investering	01.01.2021		X		
	Godt og aktivt samarbeid med folkehelsekoordinatoren	*	Kontinuerleg				
	Utvikle habilitering og rehabiliteringsplan som temaplan til kommunedelplanen	*	01.08.2019				

Satsingsområde: Kunnskap og kompetanse				Finansiering			
Målsetting: Vere nytenkande i vidareutvikling av forsvarlege tenestetilbod og fagleg kvalitet i tenesta							
Strategiar:	Tiltak:	Ressurs- behov:	Frist:	2019	2020	2021	2022
		*Innanfor eller utanfor vedtatt ramme					
Satse på kompetanse og sterke fagmiljø	Samlokalisering av ulike fagmiljø som kan bidra til auka kunnskap, tverrsamarbeid og heilskap i tenesta	Kan føre til investering	Kontinuerleg				
	Skape naturlege møteplassar for ulike faggrupper	*	Kontinuerleg				
	Sørge for systematisk opplæring av alle nyttilsette	*	Kontinuerleg				
	Bygge heiltidskultur	*	Kontinuerleg				
	Gi støtte til vidareutdanning innan psykisk helse	Satsing i planperiode	I plan-perioden				
	Gi støtte til vidareutdanning innan geriatri	Satsing i planperiode	I plan-perioden				
	Gi støtte til vidareutdanning innan rehabilitering	Satsing i planperiode	I plan-perioden				
Ha rett kompetanse på rett plass	Bruke sosiale media som kanal både for å nå ut med informasjon, rettleie, ansvarleggjere og rekruttere heile døgnet	*	Kontinuerleg				
Ha godt omdømme når det gjeld å rekruttere og behalde og utvikle fagkompetanse	Overordna strategisk kompetanse- og rekrutteringsplan for heile HO	*	01.06.2020				
Dimensjonere dei ulike tenestene i forhold til behov og nye føringar både i eigen regi og i samarbeid med andre	Vidare utgreiing av legevaktsamarbeid	*/Kostnader frå 2020	31.12.2019		X	X	X
	Iverksette og få på plass vertskommunesamarbeidet med kring barnevern og NAV.	*	30.08.2019				
	Vurdere interkommunalt samarbeid der fagmiljøa er små og sårbare. Styrke fagmiljø og ressurseffektivitet	*	Kontinuerleg				

Satsingsområde: Kunnskap og kompetanse

Finansiering

Målsetting: Vere nytenkande i vidareutvikling av forsvarlege tenestetilbod og fagleg kvalitet i tenesta

Strategiar:	Tiltak:	Ressurs- behov:	Frist:	2019	2020	2021	2022
		*Innanfor eller utanfor vedtatt ramme					
Nytte nye digitale løysingar for betre ressursutnytting, betre kommunikasjon og sikrere informasjonsutveksling	Søkje aktivt utviklingsprosjekt, ny teknologi og kunnskapsbasert forskning	*	Kontinuerleg				
	Vere open for å ta i bruk nye løysingar for å utvikle tenestene som gjev oss gevinst i tenesteytinga	*	Kontinuerleg				
	Digitalisering og velferdsteknologi skal takast i bruk for å styrke og modernisere tenestetilbodet i takt med utviklinga i samfunnet, slik at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenestene innen 2020	*	Kontinuerleg				
Skape kultur for tenesteinnovasjon og utvikling	Dra nytte av statlege satsingsområder og prøve ut nye arbeidsmetodar som til dømes å følgje opp reformen «Leve hele livet»	*	Kontinuerleg				
	Gi kunnskap om og opplæring i bruk av ny teknologi	*	Kontinuerleg				

Satsingsområde: Heilskap

Finansiering

Målsetting: Ha ei helse- og omsorgsteneste som legg til rette for aktiv deltaking frå deg som innbyggjar, og gje heilskapelege tenester av god fagleg kvalitet.

Strategiar:	Tiltak:	Ressurs- behov:	Frist:	2019	2020	2021	2022
		*Innanfor eller utanfor vedtatt ramme					
Bygge heilskapeleg kultur i samhandling med andre sektorar i kommunen	Bygge relasjonskompetanse gjennom kompetanseheving, og leiarutviklingsprogram	*	Kontinuerleg				
	Vidareutvikle sektorovergripande samarbeid.	*	Kontinuerleg				
	Samhandle godt i plan og utviklingsarbeid.	*	Kontinuerleg				
For å møte den demografiske utviklinga, herunder auken av eldre innbyggjarar skal vi bygge fleire omsorgsbustadar og styrke heimebasert omsorg	Vi skal bygge 20 fleire omsorgsbustadar, knytt til sentrale kommunikasjonsenter med handel, kultur og servicetilbod	Investering og drift	31.12.2022			X	X
	Rehabilitering av raud/grøn avdeling før omheimling av institusjonsplassar til bukollektiv og vurdere spesialisering av gjenstående institusjonsplassar	Investering	31.12.2021	X	X	X	
Ha tidleg innsats og legge til rette for at innbyggjarane i Herøy skal kunne meistre eigen kvardag, og bu sjølvstendig så lenge som råd i eigen bustad	Bygge og samlokalisere aktivitetstilbod til menneske med ulike behov for å auke sysselsetting og meningsfulle aktivitetar, som fører til auka oppleving av meistring. (Herøy ressurscenter) Aktivitetstilbodet bør vere lokalisert sentralt.	Investering	01.01.2023			X	X
	Utvide kapasiteten på dagsenter til menneske med demenssjukdom, gjennom å legge til rette på omsorgssenteret i Myrvåg	Investering og drift	01.01.2022				X
	Gi god og tydeleg informasjon til dei som treng ekstra informasjon	*	Kontinuerleg				

Satsingsområde: Heilskap				Finansiering			
Målsetting: Ha ei helse- og omsorgsteneste som legg til rette for aktiv deltaking frå deg som innbyggjar, og gje heilskapelege tenester av god fagleg kvalitet.							
Strategiar:	Tiltak:	Ressurs- behov:	Frist:	2019	2020	2021	2022
		*Innanfor eller utanfor vedtatt ramme					
Styrke og differensiere tilbodet innanfor psykisk helse og rus	Bygge 4 ROP bustadar med areal tilpassa bemanning, knytt til sentrale kommunikasjonscenter	Investering og drift	31.12.2021	X	X	X	
	Bygge 2 nye hardbruksbustadar	Investering	31.12.2019	X			
	Utvikle samarbeidet med spesialisthelsetenesta	*	Kontinuerleg				
	Revidere ruspolitisk handlingsplan	*	01.06.2020				
Sikre at innbyggjarane opplever trygge og samordna tenester ved å styrke samarbeid og samhandling internt og eksternt med andre samfunnsaktørar	Arbeide kontinuerleg med kvalitet og tryggleik (døme kvalitetssystem)	*	Kontinuerleg				
	Utarbeide kvalitetsstandard for helse og omsorgstenester	*	31.12.2019				
	Utarbeide ein Eldreplan	*	01.08.2020				
	Medverke aktivt i utviklinga av Helseplattformen	Investering	Kontinuerleg				
	Vurdere å utarbeide ein Legeplan	*	31.12.2021				
	Vidareutvikle rolla til koordinerande eining og gjere den kjent for innbyggjarane	*	01.06.2019				
	Digital samhandling med interne og eksterne samarbeidspartnarar	Investering	Kontinuerleg				
	Meir tverrfagleg samarbeid knytt til førebygging og behandling	*	Kontinuerleg				
Styrke fokuset på livsmestring, og tiltak som bygg opp under dette.	Møte innbyggjaren med omtanke og respekt, og ha fokus på mestring og heilskap i dei ulike overgangane i livet	*	Kontinuerleg				
	Gjennomføre meistring- og læringskurs	*	01.01.2021				
	Gjennomføre foreldrekurs	*	01.01.2020				
	Betre informasjon til innbyggjarane – Den enkelte har eit ansvar for eige liv og kan gjere grep sjølv for å for eksempel planlegge alderdommen	*	01.01.2020				

Vedtak om oppstart av planprogram: 14.12.17,
K-sak 166/17

Stadfesting planprogram: 10.04.18

Vedtak om utlegging til offentlig ettersyn:
12.12.18, F-sak 240/18

Offentlig ettersyn i perioden: 17.12.18 – 10.02.18
Planstrategien er vedteken i Kommunestyret
20.06.19, K-sak 72/19