

# Det gode livet i Fjord

Strategi for helse, omsorg og velferd

2025 - 2028



**Fjord** kommune

# Strategien kort fortalt

*Strategien er forankra i kommunepleanen sin samfunnsdel og Bu trygt heime-reforma.*

Strategien set retning for helse, omsorg og velferd i Fjord kommune. Målet er aktive innbyggjarar som klarer seg best mogleg gjennom heile livet.

Strategien legg til grunn at innbyggjarar som treng tenester i størst mogleg grad skal oppleve eigenmeistring, med dei ressursane den enkelte har.

Strategien beskriv dei områda vi vil satse på for å møte utfordringane dei næraste åra. Strategien følgjer Bu trygt heime-reforma sin planperiode 2024 – 2028.

Strategien skal følgjast opp gjennom ein handlingsplan, planar i andre tenesteområde og i dei årlege handlings- og økonomiplanane.

Heilskapleg levekårsplan krev ein omfattande prosess med planlagt ferdigstilling i slutten av 2025.

## Hovudmål i samfunnsdelen

1. Vidareutvikle det gode livet
2. Arbeide saman om ei balansert forvaltning av naturen
3. Skape gode vekstvilkår for eit berekraftig næringsliv – miljømessig, sosialt og økonomisk
4. Vere ein handlekraftig og innovativ kommune som utviklar framtidretta tenester

***Gode vekstvilkår***  
- ***livskraftig, skapande,  
nær, raus og berekraftig***

# Nasjonale føringar peikar på at kommunane må satse meir på førebyggjande helsearbeid. Dette krev nye arbeidsmetodar, samarbeid på tvers og vilje til endring

## Nasjonal helse- og samhandlingplan 2024 – 2027

Utfordringa er mangel på nok personell, for dårleg samanheng mellom tenestene og likeverdig tilgang på helse- og omsorgstenester. Førebygging og meistring er nødvendig, og den førebyggjande innsatsen må styrkast.

[Planen har seks hovudgrep:](#)

1. Tiltak for å rekruttere og behalde personell med rett kompetanse
2. Endre finansieringsordningane
3. Ytt rekruttering- og samhandlingstilskot
4. Ny strategi for digitalisering av helse- og omsorgstenestene
5. Forenkle og tydleggjere regelverk
6. Ei god og tilgjengeleg allmennlegeteneste

## Bu trygt heime-reforma

Dei overordna måla med reforma er å bidra til at eldre kan bu trygt heime og at behovet for helse- og omsorgstenester blir utsette gjennom betre planlegging, styrka førebygging og meir målretta tenester.

Stortingsmeldinga [Meld. St. 24 \(2022–2023\) \(regjeringen.no\)](#) har **fire innsatsområde:**

1. Levande lokalsamfunn
2. Bustadtilpassing og –planlegging
3. Kompetente og myndiggjorte medarbeidarar
4. Tryggleik for brukarar og støtte til pårørande

## Aldersvennlege samfunn

Handlar om å gjere samfunnet i stand til å møte utfordringane og moglegheitene knytt til ei aldrande befolkning. Regjeringa har utarbeidd strategien «[Fleire år – fleire mulegheiter](#)». Det er utarbeidd [handbok i aldersvennlege lokalsamfunn](#).



# Nasjonale føringar peikar på at kommunane må satse meir på førebyggjande helsearbeid. Dette krev nye arbeidsmetodar, samarbeid på tvers og vilje til endring

## Folkehelsemelding

Den nyaste folkehelsemeldinga, [Meld. St.15 \(2022–2023\)](#), presenterer regjeringens strategi for å utjevne sosiale helseforskjeller i Norge.

Meldinga fokuserer på seks hovudområde:

1. Samfunnskapte vilkår for god helse
2. Levevanar og førebygging av ikkje-smittsomme sjukdommar
3. Psykisk helse og livskvalitet
4. Vern mot helsetruslar og rett til eit sunt miljø
5. Kommunikasjon og innbyggjardialog
6. Førebyggjande arbeid i helse- og omsorgstenesta

Regjeringa ønskjer å prioritere folkehelsepolitikken og forsterke innsatsen for å redusere sosial ulikskap.

---



**NOU 2023: 4, “Tid for handling,”** er en omfattende utredning fra **Helsepersonellkommissjonen** som tar for seg utfordringene og behovene i helse- og omsorgstjenestene frem mot 2040. Her er en kort oppsummering av hovedpunktene:

**1. Personellbehov:** Utredningen identifiserer et økende behov for helsepersonell på grunn av demografiske endringer, som en aldrende befolkning og økt etterspørsel etter helsetjenester.

**2. Utdanning og rekruttering:** Det foreslås tiltak for å forbedre utdanningskapasiteten og rekrutteringsprosesser for å sikre tilstrekkelig tilgang på kvalifisert personell<sup>1</sup>

**3. Beholde personell:** Fokus på tiltak for å beholde eksisterende helsepersonell gjennom bedre arbeidsforhold, karrieremuligheter og kompetanseutvikling.

**4. Innovasjon og teknologi:** Bruk av teknologi og innovative løsninger for å effektivisere tjenestene og redusere belastningen på helsepersonell.

**5. Bærekraft:** Vektlegging av bærekraftige løsninger for å møte fremtidens behov uten å overbelaste helse- og omsorgssystemet. Utredningen understreker viktigheten av en helhetlig og langsiktig tilnærming for å sikre en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste i Norge



# Kva er helse, omsorg og velferd?



## Helse, omsorg og velferd gir tenester til innbyggjarar i alle aldrar

Helse, omsorg og velferd omfattar dei kommunale helse-, sosial- og omsorgstenestene; habilitering- og rehabiliteringstenester, legetenester, helsestasjon, skulehelseteneste, jordmor, heimebaserte tenester, psykisk helse- og rustenester, tenester til menneske med funksjonsnedsettingar, sjukeheim, omsorgsbustadar, flyktingteneste og tenester knytt til arbeid og aktivitet.

Tenestene vert ytt på ulike stader. Det kan vere i innbyggjaren sin heim, i kommunale lokale, på legekontor, i omsorgsbustad og i bufellesskap. I tillegg har kommunen sjukeheim, der dei sjukaste innbyggjarane kan bu og få sine tenester.

Nokre innbyggjarar får tenester i ein kort periode, andre over lang tid. Nokre vekslar mellom periodar der dei treng tenester, og periodar dei klarer seg utan eller med færre tenester.



# Mål



## Fjord kommune vil ha aktive innbyggjarar som klarer seg best mogleg gjennom heile livet



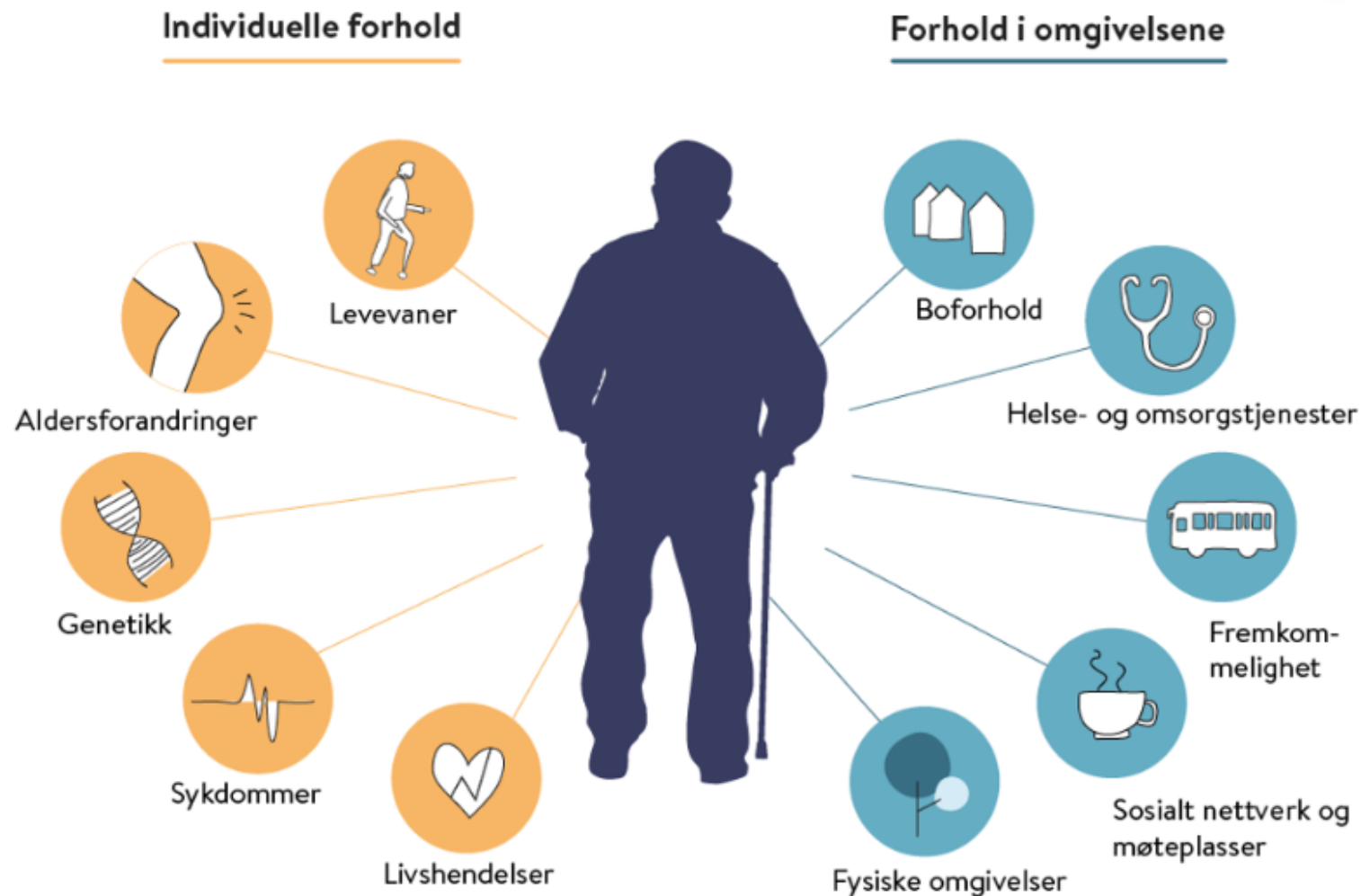
**Strategien bygg på samfunnsdelen:**

*Hovudmål 1 – vidareutvikle det gode livet*

*Hovudmål 4 – ein handlekraftig og innovativ kommune som utviklar framtidretta tenester*



# Kva påverkar helsa til eldre?



Folkehelseprofilen for Fjord 2024 pekar på kor viktig det er å legge til rette for eit aldersvenleg samfunn. Figuren viser dei viktigaste faktorane som påverkar helse i eldre år.

# Grunnlaget for strategien

## Helse-, omsorgs- og velferdstenestene skal støtte opp om gode kvardagsliv

Samfunnsoppdraget inneber at innbyggjarane som treng det, skal få tenester av god kvalitet. Det skal skje innanfor dei økonomiske og personellmessige rammene som kommunen har, og på ein måte som gjer at tilsette opplever arbeidsglede.

Strategien bygg på eit solid kunnskapsgrunnlag og baserer seg i stor grad på nasjonal forskning og sentrale retningslinjer og anbefalingar.

Strategien heiter «Det gode livet i Fjord», ein tittel som er direkte relatert til [kommuneplanen sin samfunnsdel](#). Dette er kjernen og målet – å bidra til aktive innbyggjarar som klarer seg best mogleg gjennom heile livet.

Strategien er bygt rundt område vi skal satse på og måtar vi skal gjere det på. Satsingsområda og dei strategiske grepa skal sette kommunen i stand til å møte dei utfordringane som ligg framfor oss på kort og mellomlang sikt.

Strategien dekker ikkje heile tenestespekteret i helse, omsorg og velferd, men løftar fram dei områda det skal satsast spesielt på dei komande åra.





# Utfordringsbildet – demografi og helsetilstand

## **Fleire eldre og færre i yrkesaktiv alder**

Fleire lever lenger med god helse, slik at behovet for hjelp kjem seinare i livet. Det blir likevel så mange fleire eldre at etterspurnaden etter tenester vil auke. Samtidig vil det bli færre i yrkesaktiv alder for kvar pensjonist.

## **Fleire med langvarige behov for samansette tenester**

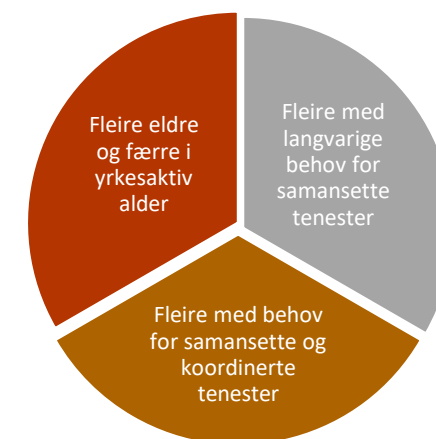
Helsetenesta kan behandle stadig fleire sjukdomar og meir komplekse tilstandar. Det gjer at fleire overlever alvorlege sjukdomar og skader, både frå fødsel av og frå hendingar seinare i livet. Utviklinga bidreg til at fleire lever lenger med kroniske sjukdomar og/eller funksjonsnedsettingar og omfattande tenestebehov.

Stadig fleire oppgåver knytt til spesielle helsesjukedommar, rehabilitering, psykiatri og rus vert overført til kommunehelsetenesta. Oppgåvene er komplekse og krevjande, krev mykje personell og kan belaste tenestene massivt.

## **Fleire med behov for samansette og koordinerte tenester**

Store og samansette helseutfordringar utløyser behov for ulike tenester og fleire typar kompetanse. Dette skaper eit auka behov for koordinering og samarbeid på tvers av fagområde og forvaltningsnivå.

Mangel på samspel mellom ulike tenester kan opplevast som ei ekstra belastning. Noko som igjen kan slå ut på effektiviteten i tenestene.



# Utfordringsbildet – ulikskapar i levekår og utanforskap

## **Aukande tal familiar med låg inntekt**

- Tal på barn som veks opp i familiar med låg inntekt har auka gjennom fleire år.
- Innvandrarfamiliar er overrepresentert blant familiar med låg inntekt. Talet på familiar utan innvandrarbakgrunn som har låg inntekt har auka dei siste åra.
- Ulikskap i levekår følgjer utdannings- og inntektsnivået i befolkninga. Sosiale skilnadar går i arv.

## **Låg buevne, ustabile buforhold**

- Mange har utfordringar i tillegg til å ha det økonomisk vanskeleg, som til dømes manglande bukompetanse, psykiske helseutfordringar og rusproblematikk.

## **Manglande sosial inkludering og deltaking**

- Ein del innbyggjarar har svak tilknytning til arbeidslivet. Nokre kjem ikkje inn på arbeidsmarknaden.
- Dårlege levekår, svake språkkunnskapar, låg inntekt og dårleg helse hindrar deltaking på ulike samfunnsarenaer.
- Einsemd vert kalla den nye folkesjukdomen.

# Utfordringsbildet – auka forventningar og krav

## Rett på tenester

- Lovfesting av rettar styrkar brukaren sine krav på tenester, og pålegg kommunen å tilby den aktuelle tenesta. Samtidig utfordrar dette kommunen sitt handlingsrom.

## Forventning til nivå og omfang på tenester

- Innbyggjarane forventar saumlause tenester, høg kvalitet, medverknad og individuell tilpassing. Forventningane overstig i mange tilfelle kommunen sin kapasitet.
- Fleire psykiatriske og geriatriske problemstillingar vert overført til kommunen og utfordrar personell på alle nivå. Behov for auke i tryggleikstiltak.

## Ulik oppfatning av kommunen si rolle og ansvar

- Innbyggjarane forventar hjelp til å ivareta oppgåver knytt til eigen og pårørande si helse, medan kommunen legg til rette for at innbyggjarane skal klare seg best mogleg sjølv.
- Brukarar, pårørande, fagmiljø, spesialisthelsetenesta og media kan ha ulike oppfatningar av kva som er kommunen sitt ansvar og kva innbyggjarane må ta ansvar for sjølv.

## Redusert økonomisk handlingsrom

- Færre yrkesaktive minskar kommunen sine skatteinntekter. Dermed vert handlingsrommet redusert når det gjeld finansiering av tenester.
- Nasjonale reformer flyttar fleire spesialistoppgåver ut i kommunen utan tilsvarande tilføring av ressursar.

## Redusert tilgang på personell

- Behovet for helsepersonell vil vekse kraftig om vi held fram med å levere tenester på same måte som no, medan tilgang på helsepersonell minkar.
- Kommunen konkurrerer med andre kommunar og spesialisthelsetenesta om dei same fagfolka.

## Avgrensa kapasitet i tilboda

- Gapet mellom tenestetilbodet det er mogleg å gje og etterspurnaden vil auke ytterlegare i åra som kjem.

## Fleire etterspør tilrettelegging

- Aukande tal tilsette etterspør tilrettelegging
- Meir behov for oppfølging av tilsette
- Krav og forventningar er i endring
- Auka behov for opplæring ved tilsetting spesielt

# Utfordringsbildet – omstillingsbehov

I sum gir utfordringsområda eit stort omstillingsbehov

## Behov for felles forståing for endringsbehov

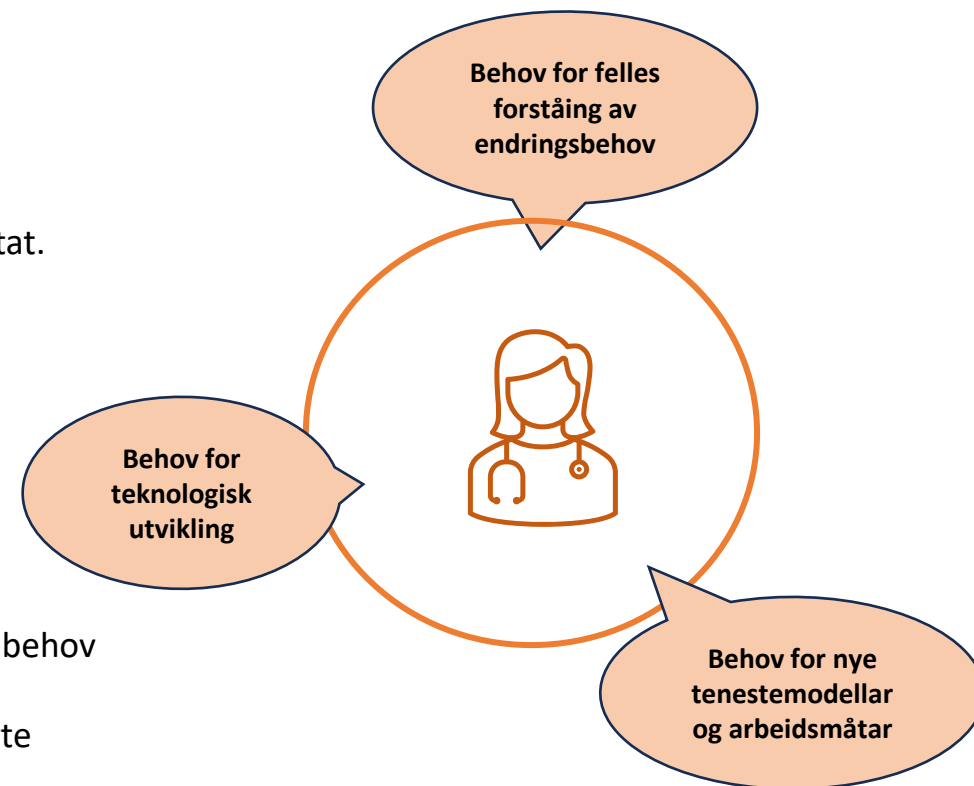
- Felles forståing av behovet for endring er ein føresetnad for omstilling.
- God leiing er avgjerande for å planlegge, gjennomføre og forankre konkrete endringsprosessar. Dette skal sikre at alle aktørar tek felles ansvar for mål og resultat.

## Behov for teknologisk utvikling

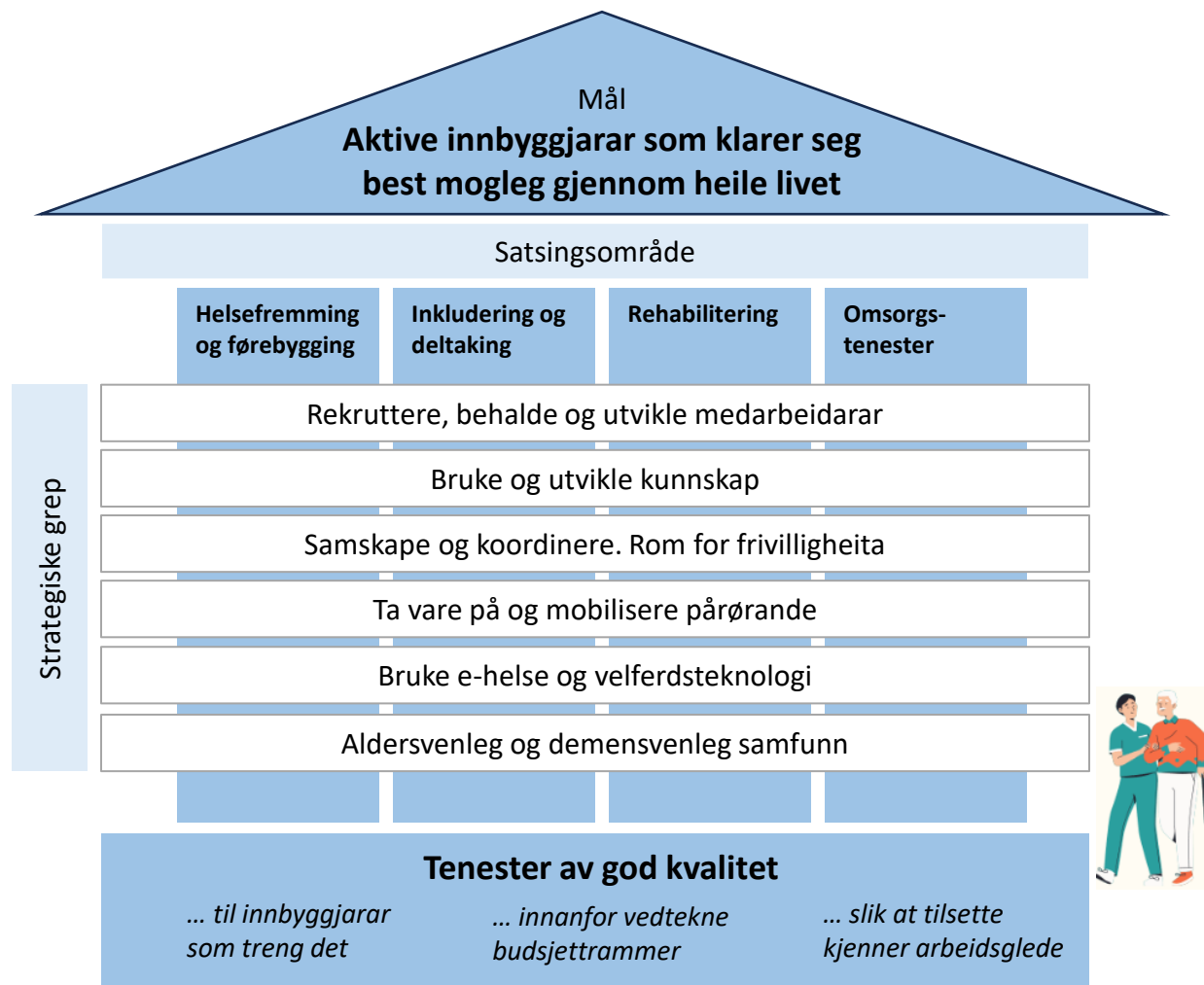
- Den teknologiske utviklinga må i større grad brukast i utviklinga av betre og meir ressurseffektive tenester.
- Digitalisering og ny teknologi stiller nye krav til kompetanse, arbeidsprosessar og organisering.

## Behov for nye tenestemodellar og arbeidsmåtar

- Knappe bemanningsressursar, nye behandlingsmetodar og ny teknologi skaper eit behov for endringar i organisering og levering av tenestene.
- Kompleksiteten i måten tenestene vert levert på aukar behovet for godt koordinerte tenester og gode pasientforløp.



# Satsingsområde



# Strategiske grep



## Rekruttere, behalde og utvikle medarbeidarar

### Vi skal

- Bygge gode fagmiljø gjennom å legge til rette for systematisk læring og vidareutvikling av dei tilsette sin kompetanse.
- Vere tydlege på oppgåver og ansvar slik at tilsette opplever meistring og arbeidsglede
- I større grad kvalifisere tilsette internt for arbeid innanfor pleie og omsorg
- Styrke språkkompetansen til eigne tilsette med anna morsmål gjennom kurs i Helsenorsk.
- Ta i bruk ProACT (“Proactive Acute Care Training”) eit strukturert treningsprogram som fokuserer på tidleg gjenkjenning og handtering av akutt sjukdom.
- Arbeide systematisk med rekruttering
- Følgje opp politisk vedtatt sjukepleiestipendordning

Kompetente tilsette er den viktigaste ressursen for å levere gode tenester. Tilsette må få vidareutvikle kompetansen i tråd med endra behov, og arbeidet må leggest til rette slik at tilsette kjenner meistring av arbeidsoppgåvene. Robuste tenester og nye arbeidsmåtar krev gode fagmiljø på tvers av fag og profesjonar.

## Bruke og utvikle kunnskap

### Vi skal

- Fornye og forbetre tenestene ved å evaluere eigen praksis
- Vurdere å implementere velferdsteknologi som gir positiv kost-nytte effekt

Tenesteutvikling og nye måtar å løyse oppgåver på vil vere viktige fokusområde framover.



# Strategiske grep



## Samskape og koordinere

### Vi skal

- Definere tydlege arbeidsoppgåver til ulike stillingar
- Arbeide med tenesteutvikling for å gjere tenestene endå betre
- Arbeide meir tverrfagleg
- Ha tett samarbeid med kulturavdelinga, frivillige og innbyggjarar

Heilskapelege tenester må i aukande grad bli tilpassa individuelle behov. Vi må ta i bruk nye metodar for samhandling og koordinering for å utnytte ulik fagkompetanse til beste for den enkelte innbyggjar.

## Rom for frivilligheita

### Vi skal

- Samskape med lag og organisasjonar, innbyggjarar og næringsliv
- Arbeide for eit godt skysstilbod
- Utvikle lågterskeltilbod / frisklivssentral
- Ha ei betre koordinering mot frivillig innsats
- Samarbeide meir med barnehage og skule
- Arbeide for å få på plass besøksdyr
- Trimtiltak
- Vurdere grøn resept for å stimulere til aktivitet

# Strategiske grep



## Ta vare på og mobilisere pårørende

### Vi skal

- Anerkjenne og støtte pårørende slik at dei kan stå godt i rolla og bidra ut frå sine føresetnader. Forventningsavklaringar er gjensidig viktig for å få eit godt samspel.
- Utvikle tenestene våre gjennom systematisk samarbeid med pårørende.
- Styrke dei tilsette sin kompetanse om pårørende sine behov, utfordringar og rettar.

Det er viktig med tidleg forventningsavklaring, medverknad og kartlegging av kva pårørende kan og vil bidra med.

Pårørende er ein viktig ressurs for sine nærstående og for kommunen. Kommunen skal møte pårørende som ein viktig samarbeidspart. Kommunen vil i større grad bli avhengig av innsatsen frå pårørende og andre i framtida.

## Ta i bruk e-helse og velferdsteknologi

### Vi skal

- Sette brukarane i stand til å nytte velferdsteknologiske løysingar for å klare seg sjølv best mogleg.
- Innføre brukarvenlege digitale løysingar som fungerer saman, og vidareutvikle digital heimeoppfølging
- Integrere teknologi og digitale løysingar i det etablerte tenestetilbodet og sikre at vi hentar ut gevinstane.

Nye arbeidsmetodar, digitalisering og velferdsteknologi er ein føresetnad for å sikre effektive, berekraftige og framtidsretta helse- og omsorgstenester.

Bruk av velferdsteknologi vil påverke arbeidsprosessane våre og bidra til at vi arbeider på andre måtar.

# Strategiske grep



## Aldersvenleg samfunn

### Vi skal

- Ha fokus på å tilpasse samfunnet til å møte både utfordringane og moglegheitene knytt til ei aldrande befolkning.
- Ha fokus på tverrfagleg innsats og brei medverknad
- Involvere innbyggjarar og frivillige lag og organisasjonar
- Ha informasjon lett tilgjengeleg på heimesida

Vi må tenke nytt for å møte framtida med fleire eldre. Dette gjeld mellom anna bustadar, tenestetilbod, møteplassar og seniorar som ressurs.

## Demensvenleg samfunn

### Vi skal

- Utvikle skriftleg informasjon om demens
- Drive aktivt med kompetanseheving innan fagområdet
- Tilby kurs for næringslivet om demensvenleg samfunn

Fjord kommune har signert avtale med Nasjonalforeningen for folkehelsen om demensvenleg samfunn.