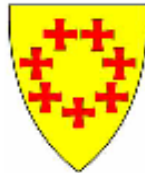


KOMPETANSEPLAN

2010-2015



Overhalla kommune

Helse og omsorg



| | | |
|-----------|--|-----------|
| 1 | INNLEDNING | 3 |
| 2 | KOMPETANSELØFTET | 3 |
| 2.1. | NASJONALE TILTAK | 3 |
| 2.2 | UTFORDRINGER TIL DEN KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTJENESTE | 4 |
| 3 | NASJONALE MÅL OG PRIORITERTE OMRÅDER FOR 2011 | 4 |
| 3.1 | NASJONALE MÅL FOR HELSE OG OMSORGSTILBUDET | 4 |
| 3.2 | HELSEDIREKTORATETS PRIORITERINGER FOR 2011 | 5 |
| 4 | OVERHALLA KOMMUNE | 5 |
| 4.1 | PRINSIPPER, MÅL OG RUTINER I KOMMUNEHELSETJENESTEN I OVERHALLA | 5 |
| 4.2. | LEDELSE OG ORGANISERING | 5 |
| 5 | TILTAK | 6 |
| 5.1. | FAGUTVIKLINGSSYKEPLEIER | 6 |
| 5.2. | SAMPRO (ELEKTRONISK INDIVIDUELL PLAN) | 6 |
| 5.3. | MULTIDOSE | 6 |
| 5.4. | DEMENSOMSORG | 7 |
| 5.5. | UØNSKET DELTID | 7 |
| 5.5.1 | <i>Gjennomførte deltidstiltak</i> | 7 |
| 5.6. | REKRUTTERING | 8 |
| 6 | KOMPETANSE | 8 |
| 6.1 | GRUNN-, ETTER- OG VIDEREUTDANNING | 8 |
| 7 | PROSJEKTER | 9 |
| 7.1. | PROSJEKT FORFLYTNINGSTEKNIKK (2009-2010, MED VIDEREFØRING TIL 2012) | 9 |
| 7.2. | FLINK MED FOLK I FØRSTE REKKE | 9 |
| 7.3 | PROSJEKT PASIENTFORLØP ” RETT PASIENT TIL RETT STED TIL RETT TID” | 9 |
| 7.4 | RUSPROSJEKTET 2009-2012 | 9 |
| 7.5 | SYKEFRAVÆRSPROSJEKTET ”SAMMEN FOR ET BEDRE ARBEIDSMILJØ” | 10 |
| 8 | SAMHANDLINGSREFORMEN | 10 |
| 8.1 | ”HELHETLIGE HELSETJENESTER” I MNS..... | 10 |
| 8.2 | OVERSIKT OVER UNDERPROSJEKTENE 1 TIL 10: | 11 |
| 8.3 | SAMHANDLINGSPROSJEKT PSYKIATRITJENESTEN 2010-2012 | 12 |
| 9 | FINANSIERING/TILSKUDD | 12 |
| 10 | VEDLEGG: GJENNOMFØRTE KURS/UTDANNING I 2010 HELSE OG OMSORG OVERHALLA | 13 |



1 Innledning

Helse- og omsorgstjenesten står overfor mange og nye utfordringer og planen skal derfor gi et bilde av de behov kommunen står overfor i forhold til rekruttering, etter- og videreutdanning.

Vi har hatt mange helsereformer siden 80-tallet; HVPU-reformen, sykehjemsreformen, eldrereformen, psykiatireformen, fastlegereformen, NAV-reformen m.m. Nå venter vi på den store samhandlingsreformen som skal rulles ut i 2012. Med den reformen kommer nye lover vår/høst 2011 (lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og ny folkehelselov), i tillegg ny Nasjonal helse og omsorgsplan. Dette skal danne grunnlaget for gjennomføringen av samhandlingsreformen. Det er derfor spennende tider vi går i møte og veldig mye er usikkert som bl.a hva som kommer av økonomiske insentiver. Det vil være viktig for å styrke kommunene slik at en blir satt i stand til å løse nye og flere oppgaver, det heter så fint at penger bør følge pasienten.

Denne reformen vil i tillegg til økonomiske utfordringer gi kommunehelsetjenesten medisinske og teknologiske utfordringer og stille store krav til oss i forhold til kompetanseheving, kompetansesammensetning og samarbeidskompetanse (regionalt, med spesialisthelsetjenesten, div andre samarbeidsparter)

Kompetanseplanen er en del av kompetanseløftet 2008-2015 som igjen er en delplan av omsorgsplan 2015. Omsorgsplan 2015 fokuserer på:

- Kvalitetsutvikling, forskning og planlegging
- Kapasitetsvekst og kompetanseheving
- Bedre samhandling og medisinsk oppfølging
- Aktiv omsorg
- Partnerskap med familie og lokalsamfunn

2 Kompetanseløftet

Tilveksten av helse- og omsorgspersonell har ikke holdt tritt med etterspørselen. Sosial – og helsedepartementet har derfor kommet til at det må arbeides systematisk på mange plan for å møte de kommende utfordringene i sektoren.

Handlingsplan ”rett person på rett plass” ble avløst av ”rekrutteringsplan for helse- og sosialpersonell 2003-2006” som igjen er erstattet av en ny kompetanse- og rekrutteringsplan: ”kompetanseløftet 2015”.

Hovedmål for kompetanseløftet er å:

- sikre tilstrekkelig og stabilt personell til kommunenes pleie og omsorgstjenester
- øke andelen personell med høyere utdanning i omsorgssektoren

Nasjonale mål for kapasitetsvekst i inneværende periode (ut 2009) var 10 000 nye årsverk.

2.1. Nasjonale tiltak

Kompetanseløftet skal ha et rullerende 4-årig handlingsprogram som oppdateres årlig. I første 4-års-periode vil det bli lagt vekt på:

- den nye helsereformen
- aksjon helsefagarbeider
- kvalifisering av personell
- rekrutteringskampanje
- øke andelen med høyere utdanning



- fagskoleutdanning for personell med videregående opplæring
- videre- og etterutdanning for høyskoleutdannet personell
- øke andelen som arbeider heltid
- flink med folk i første rekke
- forbedring av arbeidsmiljø
- undervisningssykehjem , tilbud om omsorg ved livets slutt og lindrende behandling
- undervisningshjemmetjenester
- samarbeid om etikk

2.2 Utfordringer til den kommunale helse- og omsorgstjeneste

- Befolkningsutviklingen (Nedgang i folketall – Økt antall eldre)
- Sysselsetting/Arbeidsplasser (Høyere utdanning – Sentralisering)
- Målsettinger/ressurser (Misforhold mellom krav og muligheter)
- Konkurransetsetting ("Alt kan privatiseres")
- Kunnskap – teknologi (Enorm utvikling)
- Kompetanse (Rekruttere og beholde)
- Bevisste innbyggere (Høyt kunnskapsnivå)
- Nytenkning/omstilling (Store endringsbehov)
- Samhandlingsreformen, st.meld.nr.47, kommunene blir stadig tillagt nye oppgaver (Stiller store krav til faglighet, tverrfaglighet og tverrsektorielt arbeid)
- Medisinsk-, samfunnsmessig- og teknologisk utvikling (Antall eldre, endringer i sykdomsbildet, flere kan få og ønsker behandling for flere typer lidelser, bedre diagnostikk og enklere behandlingsmetoder som kan skje lokalt)
- Økt satsing på forebygging, behandling, rehabilitering og eldreomsorg

3 Nasjonale mål og prioriterte områder for 2011

Årlig får kommunene, fylkesmennene, regionale helseforetak og fylkeskommunene et rundskriv fra Helsedirektoratet der de angir de viktigste nasjonale mål og prioriteringer for inneværende år.

3.1 Nasjonale mål for helse og omsorgstilbudet

- Alle skal ha et likeverdig tilbud av helse- og omsorgstjenester uavhengig av diagnose, bosted, personlig økonomi, kjønn, etnisk bakgrunn og den enkeltes livssituasjon
- Helse –og omsorgstjenesten skal være et helhetlig og sammenhengende tjenestetilbud av god kvalitet, med høy pasientsikkerhet og tilpasset den enkelte bruker
- Den kommunale omsorgstjenesten skal utvikles videre slik at den gir pasienter og brukerne gode muligheter for livskvalitet og mestring
- Tjenester til mennesker med demenslidelser skal bygges ut
- Forebyggende og helsefremmende innsats skal være med på å fremme helse og å hindre sykdom eller funksjonstap
- Folkehelsearbeidet skal bidra til flere leveår med god helse for den enkelte, og redusere sosiale helseforskjeller i befolkningen
- Psykisk helse skal fortsatt prioriteres. Det skal særlig legges vekt på psykisk helse for barn og unge
- Forebygging og tidlig innsats skal hindre at rusmiddelproblemer oppstår



- Oppfølging av rusmiddelavhengige i kommunene, i tannhelsetjenesten, i fengslene og i spesialisthelsetjenesten skal samordnes.

3.2 Helsedirektoratets prioriteringer for 2011

Følgende områder er helse- og omsorgsdepartementets tilrådning til helsedirektoratets tildelingsbrev angitt som prioriterte saksområder for 2011:

- Bidra til gjennomføring av nasjonal helse og omsorgsplan
- Samhandlingsreformen
- Omsorgsplan 2015
- Opptrappingsplan for rusfeltet
- Understøtte utvikling og omstillingsprosessene i de psykiske helsetjenestene i tråd med nasjonale føringer
- Oppgaver knyttete til spesialistgodkjenning
- Oppfølging av St.meld. nr 12 (2008-2009) En gledelig begivenhet
- Nødnettprosjektet

4 Overhalla kommune

4.1 Prinsipper, mål og rutiner i kommunehelsetjenesten i Overhalla

- Legge til rette for et arbeidsmiljø med følgende grunnprinsipper; Sammenheng i arbeidet, mulighet for refleksjon og læring, innflytelse på eget arbeid, deltagelse i beslutninger, klare ansvarsforhold, fleksibilitet, åpenhet og trygghet.
- Ha en fleksibel organisasjon med; Klart definert ledelse og resultatansvar, optimal delegering av drifts- personal- og økonomisk ansvar samt klare oppgave- og ansvarsfordelinger.
- Bemanningssammensetning og antall vurderes i forhold til nye oppgaver og økning innen eksisterende oppgaver.
- Legge til rette for nødvendig videre- og etterutdanning. Samtidig som det er viktig å fokusere på den enkeltes ansvar for å holde seg informert, og for egen faglig utvikling.
- Søknad om etter- og videreutdanning leveres nærmeste overordnede, som vurderer søknaden ut fra enhetens behov og økonomiske muligheter.
- Søkere som innvilges støtte til etter- og videreutdanning må påregne bindingstid til kommunen.
- Det er innført et system med lønnskompensasjon for etter- og videreutdanning. Kravet er at utdanningen skal være relevant for arbeidsstedet, være anbefalt av nærmeste leder på forhånd (skjer i tilknytning til søknadsbehandling), og ha et omfang som tilsvarer minimum 2 vektall. Lønnskompensasjon kan også gies om utdanningen skjer på fritid og at søker selv dekker øvrige utgifter.

4.2. Ledelse og organisering

Helse og omsorg ble omorganisert i 2007 og er siden organisert i 3 enheter i stedet for 6. De tre enhetene er : Helse og familie, Sykeheim og Hjemmetjeneste.

Organisasjonsmodellen er under stadig utvikling. I 2008 ble det gjort store endringer innen spesielt hjemmetjenesten. Hjemmetjenesten var tidligere delt i 2 soner. I 2008 ble tjenesten



samorganisert og all heldøgns omsorg ble sentralisert og i tillegg ble bemanningen ”ute” i hjemmesykepleien styrket.

I 2011 er temaet utvikling av sykeheimen. Antall plasser til demente er økt fra 6 til 12 (januar) og 6 plasser er øremerket akuttpleie (jfr. Samhandlingsreformen og prosjekt ”Helhetlig helsetjenester” i MNS). Resterende 21 plasser er langtidspleie og avlastning.

5 Tiltak

5.1. Fagutviklingssykepleier

Det ble opprettet en stilling som fagutviklingssykepleier, våren 2009 som skal evalueres våren 2011.

Fagutviklingssykepleier har ansvar for fagutvikling innen alle 3 enhetene på helse og omsorg. Ansvarsområdet er foruten fagutvikling, oppfølging av studenter og lærlinger, ansvar for fagprogrammene, kontakt med utdanningsinstitusjonene og andre samarbeidsparter. Stillingsressursen er svært viktig for den videre kompetanseutviklingen innen helse og omsorg.

Med fagutviklingssykepleieren styrker vi den interne opplæringen betraktelig.

Nevner:

- opplæring og oppfølging når det gjelder fagprogrammene (Profil, Sampro, HsPro, Aivo osv).
- planlegging og gjennomføring av internundervisning
- organisering og igangsetting av refleksjon rundt månedens tema
- planlegging og gjennomføring av 1 temadag for alle ansatte på alle 3 enheter i 2011
- prosjektdeltaker i bl.a ”helhetlige helsetjenester” MNS og leder i arbeidsgruppe med ansvar for kvalitetssikring og internkontroll

5.2. Sampro (elektronisk individuell plan)

Overhalla kommune i samarbeid med Grong kommune gjennomførte innføring og opplæring i elektronisk individuell plan (Sampro) i 2009/2010. Målet var at alle individuelle planer skulle være elektroniske i løpet av 2010. Vi oppnådde ikke måloppnåelse, men fagutviklingssykepleier følger fortsatt opp ansatte, motiverer og sørger for opplæring av nyansatte.

5.3. Multidose

Helsedirektoratet arbeider med å følge opp tiltak fra stortingsmelding 18(2004-2005) ”Rett kurs mot riktigere legemiddelbruk”. Myndighetene vil stimulere til økt bruk av multidose. Multidose er et kvalitetsforberedende tiltak som er rettet mot den enkelte bruker. Ved å øke kvaliteten og bidra til å sikre riktigere legemiddelbruk hos den enkelte bruker av helsetjenesten, økes også kvaliteten på legemiddelhåndtering i kommunen.

Helse og omsorg innførte multidose på alle enhetene februar /mars 2010 og har snart ett års erfaring. Erfaringene er svært gode og nye prosedyrer og rutiner er innført i omsorgstjenesten (institusjon, hjemmesykepleie, TPU og psykiatritjenesten). Innføringen frigir sykepleierressurser og kvalitetssikrer legemiddelhåndteringen. I tillegg får og tar legene mer ansvar for legemiddelhåndteringen.

Det er fortsatt utfordringer pga dårlig tilrettelagt elektronisk system innen legemiddelhåndteringen. Det er 3 forskjellige system som ikke kommuniserer med



hverandre: dvs medikamentmodul i Profil (pasientjournal/pleie), medikamentmodul i Winmed (pasientjournal/lege) og ordinasjonskort (Apotek).

5.4. Demensomsorg

Overhalla var en av 4 kommuner i Nord-Trøndelag som deltok i modellkommuneprosjektet. Overhallas prosjekt var tidlig diagnostisering av demente. Det er opprettet et tverrfaglig team (bestående av 2 sykepleiere i hjemmetjenesten og 1 lege) som har vært på kurs og i tillegg hospitert hos spesialisthelsetjenesten og fått opplæring i diagnostisering av demente.

Andre tiltak:

- Demensomsorgens ABC , 35 ansatte deltar
- Eldreomsorgens ABC, 20 ansatte deltar
- Kommunen deltar i et forskningsprosjekt, der senter for omsorgsforskning skal finne effekten av dagtilbud til demente sett opp mot hvilken betydning det har for å forsinke sykeheimsinnleggelse.
- ”Inn på tune” dagtilbud til 5 hjemmeboende demente på gård (grønn omsorg) 2 dager i uka. Erfaring i ett år, skal evaluere etter 2 år
- Antall plasser for demente på institusjon er økt fra 6 til 12 i januar 2011.
- Planlegger ombygging og tilpassing av bygningsmasse for de demente. Utvidelse av oppholdsrom, nytt personalrom og et spesialområde og rom til skjerming. Saken behandles politisk i februar 2011
- Oppstart av pårørendeskole til pårørende til demente i 2010. Skal gi nytt tilbud i 2011, pga god deltagelse og gode tilbakemeldinger
- Det foregår et **utviklingsprosjekt** på sykeheimen. Prosjektet er tatt inn i ”helhetlige helsetjenester” i MNS (midtre Namdal samkommune) sykeheimen er nettopp omorganisert (januar 2011) og det er satt av 6 plasser til akutte innleggelse (se samhandlingsreformens prosjekter)

5.5. Uønsket deltid

Overhalla kommune har deltidspromblematikk innen flere tjenester, men problemet er absolutt størst innen pleie- og omsorgstjenesten. Pleie og omsorg har ca 20 ”småstillinger” fra 20% og under og svært få stillingshjemler i 100% (se tabell over). Det er gjennomført en kartlegging i april 2008, der vi fikk en oversikt over hvor mange av de ansatte som ønsket å øke sin stillingsandel.

Helse og omsorg har utarbeidet en plan for å møte utfordringene innen deltid. Denne planen ble presentert for kommunestyre februar 2008 og besto av disse tiltakene:

- **Helgeturnus til flere**
- **Vikarpool med 3 nye årsverk sykepleiere**
- **Lærlinger**
- **Øke grunnbemanningen (ikke effektivert pga dårlig økonomi)**

Helse og omsorg har i tillegg høyt sykefravær som sammen med deltidspromblematikken og lav grunnbemanning gir store utfordringer innen kontinuitet og kompetanse.

5.5.1 Gjennomførte deltidstiltak

- I 2008 ble hjemmetjenesten omorganisert og sentralisert. En ny bemanningsplan ble vedtatt og deltidspromblemet ble tatt hensyn til. Etter denne endringen har hjemmetjenesten liten deltidspromblematikk.



- Sykeheimen fikk opprettet en vikarpool i 2007 og har gode erfaringer med det.
- Fra 2010 har alle enhetene i helse og omsorg innført årsplan/ årsturnus. Dette har virket positivt også i forhold til uønsket deltid. Alle innen hjemmetjenesten og tjeneste for funksjonshemmet har fått tilnærmet den stillingsandelen de ønsker seg. Alle ansatte på sykeheimen med "krav" fikk disse oppfylt. Årsplanen er derfor et svært viktig bidrag til å løse deltidsproblematikken.
- Prosjekt med 6 studentstillinger (se beskrevet nedenfor under rekruttering)
- I 2011 gjennomføres en kartlegging for å undersøke hvor stor rest av uønsket deltid vi har innen Helse og omsorg pr i dag. Spørreskjema ble sendt ut før jul og det blir virkelig spennende å se resultatet 😊

5.6. Rekruttering

Framtidas brukere av de kommunale omsorgstjenestene vil bli flere. I tillegg vil morgendagens brukere ha andre behov og problemer enn dagens brukere. Framtidas brukere vil bestå av nye generasjoner eldre og flere yngre tjenestemottakere, som alle vil kreve et mer mangfoldig tjenestetilbud. I forhold til veksten av antall eldre vil det samtidig bli færre i yrkesaktiv alder til å yte omsorg. Dette gir store utfordringer både i forhold til rekruttering, verdiskaping og familieomsorg.

I forhold til rekruttering er det pr. i dag størst bekymring knyttet til faggruppene hjelpepleiere og omsorgsarbeidere. Her er det både behov for å motivere ungdommen, slik at vi får større søkning til disse utdanningene, ha tilstrekkelig utdanningskapasitet og legge til rette for at egne ansatte uten utdanning kan ta slik utdanning. Helse og omsorg i Overhalla har pr i dag 3 lærlinger innen helsefag. Kommunen er også med i rekrutteringspatroljen i samarbeid med Nærøy kommune (oppstart 2010)

Det ble i tillegg opprette 6 studentstillinger i 2010 (fra høyskole). Disse skal brukes til å rekruttere studenter til kommunehelsetjenesten med å gi fast avtale om 20% helgestilling i 3 år, med krav om å jobbe som sommerferievikar i perioden og det gis tilbud om litt høyere lønn enn vanlig, pluss et stipend. Vi tror at dette kan bidra til at studenter blir kjent med kommunehelsetjenesten og blir framtidig jobbsøkere, i tillegg mener vi at dette gir en større stabilitet på de små helgestillingene og det blir mindre uønsket deltid blant fast ansatte.

6 Kompetanse

6.1 Grunn-, etter- og videreutdanning

Helse og omsorg i Overhalla har en fin statistikk med tanke på høyskoleutdannet og fagutdannet personell (viser til styrings- og informasjonshjulet)

Lister opp fjorårets og årets oversikt over etter- og videreutdanning som et supplement til rapporteringsskjemaet.

- 2 sykepleiere tar videreutdanning innen eldreomsorg, oppstart des. 2010.
- Målet er å få 4 med høyskoleutdanning og 4 hjelpepleiere til å ta videreutdanning innen eldreomsorg innen 2015. (Jfr **Demensplan 2015** som er politisk behandlet)
- Hjemmetjenesten har pr i dag tilstrekkelig kompetanse innen eldreomsorg og psykiatri, og ønsker derfor å prioritere videreutdanning innen kreftssykepleie. Det planlegges derfor en videreutdanning i kreftomsorg fra høsten 2011 evt 2012. (1 sykepleier ble ansatt i 2009 med krav om å ta videreutdanning). Hadde planer om etterutdanning av hjelpepleier innen geriatri i 2010, men vedkommende trakk seg.
- 1 hjelpepleier fullførte videreutd. innen kreftomsorg.



- 2 sykepleiere har tatt veiledningsutdanning på HINT ferdig i 2010
- 1 sykepleier tar helsesøsterutdanning 2010/2011, har fast jobb på helsestasjonen
- Tjeneste for funksjonshemmet har 1 vernepleier og 1 sykepleier som tar videreutdanning i psykiske lidelser og demens hos utviklingshemmede, det er 15 studiepoeng og kan ikke taes med i kompetanseoversikten
- 1 sykepleiere tok videreutdanning innen smertebehandling ferdig i 2010
- Sosionom tok master i velferdspolitik, ferdig i 2010
- Har til enhver tid 2-3 lærlinger (helsefagarbeider)
- 1 Temadag pr enhet innen helse (obligatorisk for alle ansatte)
- Veiledningsgrupper tilbys ansatte fortløpende og nye grupper startes ved ønske/behov
- kursoversikt for 2010 se vedlegg

7 PROSJEKTER

7.1. Prosjekt forflytningsteknikk (2009-2010, med videreføring til 2012)

Overhalla kommune tar tøffe, fysiske utfordringer på alvor og gjennomfører et stort prosjekt innen forflytningsteknikk på over 2 år. Gjennom kursing av ansatte og riktig bruk av hjelpemidler skal arbeidsdagen gjøres lettere og i tillegg mer behagelig for pasientene. Målet er å forebygge helseplager hos ansatte og *minsk sykefraværet* på lengre sikt. Det er utdannet 12 forflytningsveiledere som igjen lærer opp alle som jobber innen pleie- og omsorg. Overhalla kommune har mål om å bli en foregangskommune når det gjelder forflytningsteknikk. Det er utviklet kvalitetsstandarder (sertifikater) som er av nasjonal interesse.

Prosjektet er evaluert og rapport er skrevet og heter: "Tjenestekvalitet-forebygging-helse" og presenteres i februar 2011 (rapporten er skrevet sammen med senter for omsorgsforskning). Kommunen har bestemt å videreføre prosjektet slik at vi viderefører det positive arbeidet og medvirker til at alle tjenesteområdene får arbeidsmetodikken "inn under huden".

7.2. Flink med folk i første rekke

Hjemmetjenesten deltar i et prosjekt gjennom KS og flink med folk. Prosjektet heter den kompetente medarbeider og har mål om å skape en generell kompetanseheving innen hjemmetjenesten. Fagutviklingssykepleier er prosjektleder og refleksjonsgrupper med månedens tema er tiltaket.

7.3 Prosjekt Pasientforløp "rett pasient til rett sted til rett tid"

Overhalla kommune deltar i et samarbeidsprosjekt sammen med Namsos, Verdal, sykehuset Levanger og sykehuset Namsos. Prosjektet omhandler beskrivelse av nytt pasientforløp for totalprotese hofte/kne. Prosjektet heter "rett pasient til rett sted til rett tid" og kommunens kommunale fysioterapeut deltar i prosjektgruppen og organiserer gjennomføringen med ei lokal arbeidsgruppe. Nytt pasientforløp prøves ut første halvår 2011.

7.4 Rusprosjektet 2009-2012

Overhalla kommune deltar i et rusprosjekt med tilskudd fra fylkesmannen. Prosjektet startet i 2009 med videreføring i 3 år og delfinansieres av kommunen. Personell som inngår i daglig drift inngår også i prosjektet og det er stort behov for kompetanseheving innen rusfeltet. Dette er et forebyggende prosjekt med barn og unge som målgruppe. Parallelt ble det



igangsatt et prosjekt innen barnefattigdom i 2010 som søkes videreført i 2011 og 2012. Dette er også et spennende prosjekt der en setter søkelyset på utsatte familier og med et ønske om å bryte noen onde sirkler. Ruspolitisk handlingsplan er utarbeidet og skal til høring og behandles politisk våren 2011.

7.5 Sykefraværprosjektet ”sammen for et bedre arbeidsmiljø”

Sykeheimen og Skage barnehage deltar i et sykefraværprosjekt som heter ”sammen for et bedre arbeidsmiljø”. Prosjektet hadde oppstart i 2010 og varer ut 2013

KS, Fagforbundet, Sykepleierforbundet og Utdanningsforbundet på fylkesnivå har tatt initiativet til prosjektet. Partene i arbeidslivet har sett nødvendigheten av et tettere og mer forpliktende samarbeid om arbeidsmiljøet. Noen av kommunene i Nord-Trøndelag deriblant Overhalla deltar i prosjektet. Formålet er å finne ut hvordan partene kan bidra til å redusere sykefraværet gjennom samarbeid og praktisk arbeidsmiljøarbeid. Erfaringer og arbeidsmåter skal etter hvert deles med de andre enhetene i kommunen.

Prosjektet involverer de ansatte og det skal for munne ut i et konkret handlingsprogram med tiltak innen januar 2011.

8 Samhandlingsreformen

8.1 ”Helhetlige helsetjenester” i MNS

Midtre Namdal samkommune (MNS) er tillagt planleggings- og implementeringsansvar for samhandlingsreformen.

MNS (Namdalseid, Overhalla, Fosnes og Namsos) ble formelt opprettet 09.09.09 og har en egen politisk overbygning med et samkommunestyre med 23 medlemmer, valgt av og blant de 4 kommunestyrenes medlemmer. Det 4-årige forsøket med samkommune kommer i forlengelsen av et femårig interkommunalt samarbeid i et regionråd (MNR). Samkommunen organiserer i dag følgende tjenesteområder:

- Barneverntjenesten
- Skatteoppkreveren
- Utviklingskontoret
- Miljø- og landbruksforvaltningen
- IT/Kvalitetssikring
- Kommuneoverlegen

Kommuneoverlegen organiserer miljørettet helsevern, smittevern, helsemessig beredskap, folkehelsearbeid samt legevaktsamarbeid. Midtre Namdal samkommune utreder f.t. samkommunal organisering av sosiale tjenester i NAV, samt å innlemme PPT i samkommunen.

Midtre Namdal utreder i 2009 en helhetlig helsetjeneste for kommunene i Midtre Namdal. Modellen for den kommunale helsetjenesten som samkommunen ønsker å bygge videre på har hatt et helhetlig perspektiv på helsetjenestene hvor basisfunksjoner løses i hver enkelt kommune. Komplekse løsninger finnes i et samarbeid mellom kommunene i samkommunal regi, eller at samkommunen kan inneha vertskommunerolle overfor andre kommuner som ønsker å løse oppgaver i samarbeid med Midtre Namdal samkommune. Andrelinjetjenestens



oppgaver blir endret gjennom at flere problemstillinger finner sin løsning i førstelinjetjenesten.

Modellen tar hensyn til framtidige helseutfordringer og befolknings sammensetning. Løsningene som foreslås har et gunstig samfunnsøkonomisk perspektiv. Det fokuseres på framtidige utfordringer med rekruttering av helsepersonell, lokal kompetanseheving og tiltak innen kvalitetssikring vektlegges. I tillegg satses det på folkehelse og primær forebygging av sykdom gjennom folkehelseplan (vedtas i 2011). Samkommunen tar også ansvar for sekundærforebyggende tiltak overfor de grupper som allerede har utviklet sykdom. Lærings- og mestringstilbud blir samkommunale. Tilbud til spesielt ressurskrevende sykdomsgrupper ivaretas samkommunalt gjennom spesialisert helsepersonell med ambulerende tjenester.

Samkommunen ønsker å ha en offensiv holdning til IKT som hjelpemiddel i helsetjenesten. Legetjenesten i sykeheimene styrkes gjennom etablering av egne tilsynsleger i samarbeid med helseforetaket. Det arbeides for å utvikle ny legespesialitet – spesialist i (sykeheimsmedisin) kommunal geriatri. Utprøving av akuttenger på sykeheim for å ivareta et kommunalt tilbud som alternativ til innleggelse i sykehus ved akutt pleiebehov.

Det er igangsatt 10 underprosjekter og ansatte i Overhalla helse og omsorg deltar i alle 10 og har spesielt ansvar for utprøving av et underprosjekt (akuttplasser i sykeheim). Alle arbeidsgruppene har bred deltagelse fra alle kommunene i MNS. Kommunene Flatanger og Osen deltar også i prosjektene og MNS har vertskommunerolle i forhold til disse. Helseforetaket deltar i prosjektene i tillegg til tillitsvalgte og brukerrepresentanter. Mandat og prosjektplaner er ferdige. Utredning og utprøving gjenstår.

Underprosjekt 6 omhandler regional kompetanseplan med kommunale handlingsplaner. Helseforetak, Eina og kommunene deltar i arbeidsgruppen og målet er at vi neste år på denne tiden kan vise til en mer helhetlig kompetanseplan☺

8.2 Oversikt over underprosjektene 1 til 10:

| | |
|-------|---|
| UP-1 | Felles legetjenester i MNS, pilot for spesialitet i sykehjemsmedisin , samorganisering av fastlegene og sykeheimslege |
| UP-2 | Ambulerende tverrfaglig team demens. 2 årsverk utlyst jan.2011 |
| UP-3 | Pasientkoordinator/pasientflyt . 1 årsverk utlyst jan.2011 |
| UP-4 | Ambulerende tverrfaglig team ”Riktigere legemiddelbruk” |
| UP-5 | Kommunepsykolog barn og unge . 1 årsverk utlyst jan. 2011 |
| UP-6 | Kompetansehevingsplan, kompetanseutvikling. Planen planlegges ferdigstilt des.2011 |
| UP-7 | Utnytte eksisterende systemer og skape felles praksis for kvalitetssikring og internkontroll |
| UP-8 | Utrede og prøve ut akuttplasser i sykeheim |
| UP-9 | eHelse (felles IT-verktøy, faglig oppdatering/utprøving innen omsorgsteknologi) |
| UP-10 | Frisklivssentraler |



8.3 Samhandlingsprosjekt psykiatritjenesten 2010-2012

Helseforetaket tok initiativ til et samhandlingsprosjekt innen psykiatritjenesten med målsetting om å utvikle forpliktende samarbeidsmodeller mellom kommuner og helseforetak. Målgruppe for prosjektet er mennesker med psykiske lidelser med langvarige og sammensatte behov for tjenester innen psykisk helsefelt og rus. Overhalla/MNS deltar sammen med de andre Namdalskommunene/regionene og stiller med prosjektmedarbeider for MNS.

Fokusområder for prosjektet er:

- Kompetanseutvikling
- Akuttbehandling
- Pasientforløp
- Individuell plan

9 Finansiering/tilskudd

Helse og omsorg har budsjettert med til sammen **kr. 169.000,-** innen kompetanseheving i 2011, dvs 130 000 til kurs/utdanning og 39 000 til reise. I tillegg kommer dekking av utgifter til vikarinnleie. Dette er beskrevet og vedtatt i budsjettet for 2011 (se kommunens nettside) For å få gjennomført alle tiltak i denne rekrutterings- og kompetanseplanen er kommunen avhengig av å få støtte gjennom pengene fra kompetanseløftet.



10 Vedlegg: Gjennomførte kurs/utdanning i 2010 Helse og omsorg Overhalla

| 2010 | Enhet Helse og familie | |
|------|------------------------|--|
| TFH | Vernepl | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 Kick-off Pilotprosjektene MNS Demensomsorgens ABC Førstehjelp v/ selvmordsfare, 2 dg. |
| | Vernepl | Videre-/etterutdanning: Demens og psyk. personer m utviklingshemming, fullført feb 2010, 15 sp Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 Demensomsorgens ABC Førstehjelp v/ selvmordsfare, 2 dg. |
| | Vernepl | Videre-/etterutdanning: Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 Konferanse - en spire til kommunikasjon, 2 dg. |
| | Vernepl | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 Konferanse - en spire til kommunikasjon, 2 dg. Demensomsorgens ABC CP-konferanse, 2 dg. |
| | Sykepl | Videre-/etterutdanning: Demens og psyk. personer m utviklingshemming, fullført feb 2010, 15 sp Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 Alternativ kommunikasjon og oppb. av kommunikasjonsbok, 1 dg Demensomsorgens ABC Førstehjelp v/ selvmordsfare, 2 dg. |
| | Hjelpepl (psyk) | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 Demensomsorgens ABC |
| | Hjelpepl (psyk/rehab) | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| | Hjelpepl | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| | Vernepl | Kurs/konferanse: Demensomsorgens ABC Fagdag TFH 2010 |
| | Barne- og ungd.arb | Kurs/konferanse: |



Overhalla kommune
Helse og omsorg
- Positiv, frisk og framsynt -

| | | |
|---------------------|-------------------|---|
| | | Fagdag TFH 2010 |
| | Barnevernsped | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| | Vernepl | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| | Vernehjelpepleier | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| | Vernepl | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| | Hjemmehjelp | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| | Assistent | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| | Hjemmehjelp | Kurs/konferanse: Fagdag TFH 2010 |
| Psyk.tj. | Sykepl (psyk) | Videre-/etterutdanning: Motiverende intervju, 30 studiepoeng Kurs/konferanse: |
| | Sykepl (psyk) | Videre-/etterutdanning: Veiledning og konsultasjonsmetodikk, fullført feb 2010 Kurs/konferanse: Erf.konf 2010: Relasjoner og tjenester på brukernes arena Dialogkonferanse psykisk helse |
| | Sykepl (psyk) | Kurs/konferanse: Namdalskonferansen psykisk helse, Namsos, 1dg Dialogkonf. Verdensdagen for psyk helse 2010, 2 dg Førstehjelp v/ selvmordsfare, 2 dg. |
| | Sosionom | Videre-/etterutdanning: Master i Velferdspolitik Kurs/konferanse: MOT-konferanse (Cape Town), 10 dg. Rus og psykisk helse 2010, 3 dg, Tr.heim Nettverksaml for prosj.kom - rus og boligsos.arb, 2 dg |
| | Hjelpepl (psyk) | Kurs/konferanse: Dialogkonf. Verdensdagen for psyk helse 2010, 2 dg |
| Psyk/helsest | Sykepl (psyk) | Kurs/konferanse: Nettverkssamling rus- Ungdom-bare til bry?, 2 dg. En ungdom krysser ditt spor, 2dg. Rus og psykisk helse 2010, 3 dg, Tr.heim Oppstart TIPS- prosjekt, Tr.heim, 3 dg |
| Helsest | | Kurs/konferanse: Helsesøstersamling, Inderøya, 2 dg. En ungdom krysser ditt spor, 2dg. |



Overhalla kommune
Helse og omsorg
- Positiv, frisk og framsynt -

15

| | | |
|---------------------|-----------------------|---|
| | Sykepl (psyk) | Kurs/konferanse: En ungdom krysser ditt spor, 2dg. |
| | Sykepl | Videre-/etterutdanning: Helsesøsterutdanning Kurs/konferanse: En ungdom krysser ditt spor, 2dg. |
| Fysio | Fysioterapeut | Kurs/konferanse: Namdalskonferansen psykisk helse, Namsos, 2dg |
| | Hjelpepl (psyk/rehab) | Kurs/konferanse: Pasient og pårørendeopplæring i kommunen, St. Olavs, 2 dg. Temakurs for synskontakter, 1 dag Fagsamling folkehelse/ universell utforming, Stiklestad, 2 dg |
| Legeskontor | Sykepl (dia) | Kurs/konferanse: Diabetes, etikk og vitenskap Diabetes i allmennpraksis, i kurskomiteen |
| | Helsesekr | Kurs/konferanse: Stiklestadseminar, 1 dag |
| Kjøkken | Kj.sjef | Kurs/konferanse: Landsmøte kost og ernæringsforbundet, 1 dg Samling kost og ernæringsforbundet, 2 dg. Matmesse, Trondheim AIVO- konferanse, 3 dg. |
| | Ass | Kurs/konferanse: Matmesse, Trondheim |
| | Kokk | Kurs/konferanse: Matmesse, Trondheim |
| | Ass | Kurs/konferanse: Matmesse, Trondheim |
| | Kokk | Kurs/konferanse: Matmesse, Trondheim AIVO- konferanse, 3 dg. |
| | Ass | Kurs/konferanse: Matmesse, Trondheim |
| Mental Helse | Hjelpepl | Videre-/etterutdanning: Psykisk helsearbeid, Levanger vgs Kurs/konferanse: |
| Adm/led | Enhetsleder | Kurs/konferanse: |



Overhalla kommune
Helse og omsorg
- Positiv, frisk og framsynt -

Her er kolonne med navn på ansatte fjernet

| | |
|---|-------------------|
| Fagdag innen refleksjon og etikk | 30 ansatte deltok |
| Demens/ tvang | 27.01.2010 |
| Demensomsorgens ABC Fagdag | 19.02.2010 |
| Demens/ tvang | 27.01.2010 |
| Fagdager Utredning demens | sept |
| Demens/ tvang | 27.01.2010 |
| Demensomsorgens ABC Fagdag | |
| Fagdager utredning demens | |
| Demens/ tvang Saksbehandling Kick off pilotprosjekt | 27.01.2010 |
| Selvmordsfare | 22-23.04.10 |
| Kreft hos eldre | 4-5.03.2010 |
| Ernæring hos eldre | 15.10.2010 |
| Eldreomsorgens ABC | |
| Ernæring hos eldre Eldreomsorgens ABC | 15.10.2010 |
| Kols Eldreomsorgens ABC | |
| Kols | |
| Kols | |
| Saksbehandling | |
| Ernæring | |
| Kick off- pilotprosjekt | |
| Saksbehandling | |
| Demensomsorgens ABC | |

2010 enhet Overhalla sykeheim

| | |
|----------------------------|------------|
| Fagdag demensomsorgens ABC | 19.02.2010 |
| Depresjon i eldre år | |



Overhalla kommune
Helse og omsorg
- Positiv, frisk og framsynt -

| | |
|--|---------------|
| | 19.05.2010 |
| Depresjon i eldre år | 19.05.2010 |
| Depresjon i eldre år | 19.05.2010 |
| Depresjon i eldre år | 19.05.2010 |
| psykisk utviklingshemmede med demens | 10.03.2010 |
| Praksisveilederseminar | 07.04.2010 |
| Fagdag demensomsorgens ABC | 19.02.2010 |
| Fagdag demensomsorgens ABC | 19.02.2010 |
| Sårbehandlings kurs Hint | 15.02.10. |
| Fagdag demensomsorgens ABC | 19.02.2010 |
| Praksisveilederseminar | 07.04.10. |
| Skal-Skal ikke | 27.01.10. |
| Fagdag NSF | 12.05.2010 |
| Praksisveilederseminar | 07.04.2010 |
| Fagdag demensomsorgens ABC | 19.02.2010 |
| Fagdag NSF | 12.05.2010 |
| Sårbehandlings kurs Hint | 15.03.2010 |
| Fagdag demensomsorgens ABC | 19.feb |
| Videreutdanning i smertebehandling | 2009/2010 |
| Videreutdanning i smertebehandling | 2009/2010 |
| videreutdanning innen kreftomsorg | 2009/2010 |
| videreutdanning i eldres helse og sykdom | 2010/2011 |
| videreutdanning i eldres helse og sykdom | 2010/2011 |
| oppstartseminar Eldreomsorgens ABC | 06.10.2010 |
| oppstartseminar Eldreomsorgens ABC | 06.okt |
| oppstartseminar Eldreomsorgens ABC | 06.10.2010 |
| oppstartseminar Eldreomsorgens ABC | 06.10.2010 |
| oppstartseminar Eldreomsorgens ABC | 06.10.2010 |
| oppstartseminar Eldreomsorgens ABC | 06.10.2010 |
| oppstartseminar Eldreomsorgens ABC | 06.10.2010 |
| SSN-konferanse | 23-24.11-2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |
| Demensomsorgens ABC | året 2010 |



Overhalla kommune
Helse og omsorg
- Positiv, frisk og framsynt -