



NYE
DRAMMEN
KOMMUNE

Fagmiljøenes forslag til strategi

– Helse- og sosialpolitikk



STRATEGIER FOR UTVIKLING AV TJENESTEN

Forebyggende helsearbeid til voksne

Folkehelse er et felles satsingsområde både i det politiske grunnlaget for kommunesammenslåing, og i den enkelte kommune i dag. God folkehelse forebygger sykdom, skade og behov for helsetjenester blant innbyggerne. Folkehelse i kommunen har stor betydning for kommuneøkonomien, og bidrar til å bestemme hvor mye av kommunens budsjett som må brukes på helse- og sosialtjenester.

Helsefremmende og forebyggende tjenester vil resultere i bedre fysisk og psykisk helse, færre sosiale utfordringer i befolkningen, og bidra til sunn utvikling av kommuneøkonomien.

Satsing på forebyggende helsetjenester er et strategisk valg som krever prioritering av ressurser, også i trange økonomiske tider.

Ut fra et faglig perspektiv anbefales høyt fokus på forebygging med prioritering av ressurser til helsefremmende og forebyggende arbeid.

Sentralisering – desentralisering

Det anbefales å tilrettelegge gode lavterskeltilbud lokalt, og i størst mulig grad på arenaer der innbyggerne oppholder seg for å sikre nærhet, tilgjengelighet og inkludering.

For særlig kompetansekrevene og «smale» tiltak vil det derimot være i brukerens interesse å sentralisere tiltakene. Med dette vil brukerne være sikret god faglig kompetanse og kapasitet på tjenesten.

Strategier for tjenesteutvikling

Helsefremmende og forebyggende aktivitet er synlig og prioriteres høyt i Nye Drammens tjenestetilbud, i samarbeid med frivillige og næringsliv.

Miljørettet helsevern i Nye Drammen har oversikt, følger med, og setter inn tiltak for å unngå skadevirkninger for befolkningen.

- Tilsyn som gjelder folkehelseområder, for eksempel barnehager, skoler og badeanlegg, følger veileder for miljørettet helsevern.

Nye Drammen skal være landsledende i utvikling av tilbud innen friskliv, læring og mestring. Frisklivs-, lærings- og mestringstilbud fremstår som samordnet, men ytes desentralisert.

- Nye Drammen tilrettelegger for god samhandling med eksterne, private og frivillige aktører som arbeider mot samme mål og samme målgrupper og/eller som ønsker å bidra til god folkehelse for innbyggerne
- Tjenestene videreutvikles med fokus på hele mennesket. Tilbud som tar for seg flere utfordringsområder (økonomi, bolig) er lønnsomme for å hindre uhelse.
- Tjenestetilbud innen læring og mestring, friskliv og rask psykisk helsehjelp samordnes for å sikre et godt fagmiljø som drar veksler på hverandres kompetanse, sikrer kontinuitet og hindrer sårbare tjenester.
- Tilbudene utvikles slik at det er mulig å primærforebygge i større grad for å hindre overgang til andre typer tjenester.
- Frisklivstilbud knyttes til idretts- og kulturtilbud. Samarbeid med frivillige, og tilknytning til lag og foreninger, er viktig både i frisklivssatsingen og i lærings- og mestringstilbudene.
- Rask psykisk helsehjelp innarbeides i budsjett, og prioriteres som tjenesteform i Nye Drammen fra 2020.
- Tilbudet om forebyggende hjemmebesøk til eldre over 75 år utvides til å gjelde i hele Nye Drammen.

Brukerne opplever en helhetlig og sammenhengende migrasjonshelsetjeneste.

- Samordning av de administrative funksjonene som innhenter opplysninger om den enkelte bruker vil effektivisere arbeidet og bidra til at riktige tjenester kan settes i gang raskt.
- Tjenestene er fleksible og tilpasset brukernes behov.

Dilemma: Tilgjengelige tjenester versus behov for sterkt fagmiljø.

Kommunens forebyggende smittevernarbeid er samordnet og robust, også i en beredskapssituasjon.

- Smittevern er samordnet og samlokalisert med vaksinasjon og migrasjonshelsetilbudet.
- Tjenestene er synlige, og har god tilgjengelighet for alle innbyggere.
- Nye Drammen har tilstrekkelig smittevernberedskap.

Nye Drammen har til enhver tid tilgjengelig psykososial kriseberedskap.

Diagnose, behandling og re-/habilitering

Tilgang på tjenestene for innbyggerne.

- Legetjenester:
 - Fastlegedekning med kapasitet på 105 prosent, som gir innbyggerne reell valgmulighet.
 - Sykehjemslegedekning tilpasset de forskjellige typene sykehjemsplasser (langtid somatikk, langtid demens, forskjellige korttidsplasser, rehabiliteringsplasser, lindrende plasser, KAD¹-plasser).
- Kommuneoverlege:
 - Dimensjonering med kapasitet til å ivareta lovens krav og innbyggernes behov.
- Fysioterapi og ergoterapi – voksne:
 - Kapasitet svarende til sammenlignbare ASSS²-kommuner. Alle jobber etter felles prioriteringsnøkkel for vurdering av hastegrad utviklet av ASSS.
 - Dekning tilpasset de ulike trinn i rehabiliteringstrappen, og kapasitet til forebyggende arbeid.
- Fysioterapi og ergoterapi – barn og unge:
 - Det enkelte barn med behov for helsehjelp møter kompetente ergo- og fysioterapeuter på de arenaer de naturlig benytter.
 - Kapasitet til forebyggende arbeid.
- Formidling av hjelpemidler:
 - Kapasitet på de fleste hjelpemidler til å levere ut samme dag som meldt behov, og til å sikre brukerne effektiv service/repasasjon.

1 KAD: Kommunale akutte døgnplasser

2 ASSS: Aggregerte Styringsdata for Samarbeidende Storkommuner

Tjenestetilbud med god kvalitet for innbyggerne.

- Legetjenester:
 - Spesialister i allmenntmedisin i alle kliniske stillinger – og gode utdanningsløp for legene som ikke enda er spesialister.
 - Fastlegesentre store nok til å sikre tilgjengelighet og god faglig kvalitet i hele åpningstiden.
 - Sykehjemslegetjeneste som leder an i fagutvikling i institusjonene.
 - Kommuneoverlege:
 - Sektorovergripende kommuneoverlegefunksjon som sikrer medisinsk faglig rådgivning i hele kommunen.
 - Kapasitet og kompetanse til å håndtere beredskap og kriser, så vel som planarbeid.
- Fysioterapi og ergoterapi – voksne:
 - Forebyggende tiltak prioriteres.
 - Tjenester med spesialisert kompetanse på det nivået i rehabiliteringstrappen den enkelte har behov for:
 - Døgnrehabilitering
 - Hjemmerehabilitering
 - Dagrehabilitering
 - Hverdagsrehabilitering
 - Gruppetrening
 - Styrket mulighet for rehabilitering i hjemmet – hverdagsrehabilitering tilbys før øvrige pleie- og omsorgstjenester der det er mulig.
 - Fysioterapiinstitutter er store nok til å sikre tilgjengelige tjenester og god faglig kvalitet i hele åpningstiden.
- Fysioterapi og ergoterapi – barn og unge:
 - Forebyggende tiltak i barnehager, skoler og SFO prioriteres.
 - Kommunen skal ha spesialisert fysio- og ergoterapikompetanse i et kommuneovergripende tilbud, med integrert samarbeid med helsestasjonene.
- Formidling av hjelpemidler:
 - Kort ventetid på hyppig brukte hjelpemidler.
 - Være en foregangskommune innen bruk av velferdsteknologi.

Lokal tilgjengelighet på tjenestene for innbyggerne:

- Legetjenester:
 - Oppbygging av fastlegetjenester i deler av kommunen med manglende dekning, for eksempel ved opprettelse av kommunalt drevne fastlegekontorer.
- Kommuneoverlege:
 - Kommuneoverlegefunksjon har lokal kunnskap og synlighet.
- Fysioterapi og ergoterapi – voksne:
 - Tjenesten ytes i innbyggernes nærområde, og i tett samarbeid med andre helsetjenester.

- Fysioterapi og ergoterapi – barn og unge:
 - Foreldre og barn møter forutsigbare, samordnede og koordinerte tjenester der de bor. Barna møter terapeutene der de naturlig oppholder seg.
- Formidling av hjelpemidler:
 - Kan hente hjelpemidler selv i åpningstiden.
 - Åpningstider og tilgjengelighet tilpasses innbyggerens behov.

NAV, sosialforebyggende arbeid og tilbud til rusavhengige

NAV gir helhetlige tjenester, hvor statlige og kommunale virkemidler sees i sammenheng, og brukes med utgangspunkt i hva som er mest hensiktsmessig for den enkelte. Medarbeidere i NAV er «generalister» som gjennomgående skal ha god kjennskap til hele virkemiddelapparatet i NAV. Tjenester som krever høy faglig spisskompetanse tilbys som egne tjenesteområder; Introduksjonsordning for flyktninger og rus- og psykisk helsearbeid.

Flere i arbeid

- Styrker og videreutvikler arbeidsrettet samhandling med arbeidsgivere og arbeidssøkere.
- Unge, flyktninger og innvandrere er prioriterte målgrupper for arbeidsrettet bistand. Garantiordningene forenkles for å oppnå en klarere og mer entydig prioritering.
- Sysselsettingen økes og flere blir selvhjulpne ved at aktivitetskravene benyttes i alle ytelser.
- Ytelser bygger på en forventning om at det lønner seg å arbeide.
- Det satses på inkluderende arbeidsliv med styrking av kommunen som arbeidsgiver.
- Breder tiltaksvifte – bedre og flere kompetansehevende tiltak.
- Beholder og styrker arbeidsrettede tiltak: tettere oppfølging av arbeidstaker, mer kontakt med arbeidsgiver, mer fokus på «jobbmatch».

Alle bor trygt og godt

- Mer differensiert botilbud for særlig utsatte grupper.
- Mer fokus på eierpotensial, leie til eie, ved fleksibel bruk av husbankens virkemidler.
- Veiledning og hjelp til å bo gir verdighet og færre utkastelser.

Alle har rett til et verdig liv

- Tjenestene er brukerrettede, effektive og målrettede, og bidrar til gode opplevelser for innbyggere i kommunen.
- Gjennom aktivitetsplikten opplever den enkelte å bidra i samfunnet.
- Den enkelte er «Sjef i eget liv».
- «Hjelp når du trenger det» - Forebyggende lavterskeltilbud er videreutviklet, og flere får rask hjelp, uten timeavtale og uten «vedtak» der det er hensiktsmessig.
- Hjelpen gis digitalt der det er hensiktsmessig.
- Det er desentraliserte tjenester der det er best for brukeren, for eksempel:
 - Gjeldsrådgiving – lavterskel, lokalt og brukernært.
 - Ambulante tjenester, hjelp der folk bor.

- Innbyggere får helhetlige tjenester ved at kommunen samarbeider med spesialisttjenesten, og ved at de kommunale tjenestene samarbeider seg imellom.
- Levekårsarbeidet styrkes for å forebygge utenforskap.
- Det er tverrfaglige og lett tilgjengelige tjenester, som ser familiens helhetlige behov. En modell for arbeidet kan f.eks. være slik levekårsteamet og familiehjelpen i Drammen jobber I dag.
- Samarbeidet med humanitære og frivillige organisasjoner gir et variert tilbud til brukerne, og bedre forutsigbarhet for organisasjonene.

Helhetlige og koordinerte tjenester

- Tjenester tilbys ut fra hva den det gjelder mener er viktig for seg.
- Rett tjeneste til rett tid.
- Virksomhetene er gitt nødvendig myndighet, kompetanse og handlefrihet til å kunne yte hensiktsmessige tjenester ut fra innbyggernes behov.
- Tjenesteutviklingen er kunnskapsbasert og i interaksjon med innbyggere.

