



## Utdypning av tema og utredningsbehov for kommunedelplan helse og omsorg

Dette dokumentet bygger på «utdypning av planprogram for kommunedelplan helse og omsorg», som er del av felles planprogram for Levanger og Verdal kommune 2013. Dokumentet bygger også på kunnskapsgrunnlaget i «Statusrapport for helse og omsorgstjenestene i Levanger kommune 2013». Her utdypes de seks overordnede problemstillingene fra planprogrammet for helse og omsorgstjenestene i kapitlet «problemstillinger». Samfunnsutvikling, lokale utfordringer, nasjonale føringer og målsettinger i det kommunale plansystemet danner grunnlaget for prioriteringen av problemstillinger og utredninger.

Tabellen er inndelt i problemstillingene:

- overordnede og generelle problemstillinger (hovedfokus. Vurderes innenfor alle tema og arbeidsgrupper)
- generelle problemstillinger (problemstillinger og utredninger av generell karakter)
- spesifikke problemstillinger (problemstillinger mer knyttet til spesifikke fagområder)

Det angis arbeidsgrupper som bør utrede de ulike tema. Vinklingen av problemstillinger og hvilke arbeidsgrupper som skal kartlegge/utrede disse kan endre seg noe i løpet av planprosessen, og må forstås som veiledende.

Arbeidsgrupper<sup>1</sup>:

1. institusjonstjenester og struktur
2. hjemmetjenester og koordinering
  - hjemmetjenester
  - koordinering av tjenester
  - digital samhandling
3. rus og psykiatri
4. barn og unges helse
5. utvikling og innovasjon
  - velferdsteknologi
6. meningsfull og aktiv hverdag

Det er lagt inn røde «snakkebobler» i tabellen. Disse refererer til førende målsettinger og vegvalg fra [kommuneplanens samfunnsdel](#) og [planstrategien](#).

---

<sup>1</sup> Mulighetsstudie for institusjonsstruktur er påbegynt. Utredningen blir sentral for det videre planarbeidet, da særlig for arbeidsgruppen «Institusjonstjenester og struktur».

## Overordnede og generelle problemstillinger

Tema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<p><b>1</b></p> <p><b>Innovasjon og nytenkning</b></p> <p><i>En kommuneorganisasjon preget av:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- innovasjonskultur og nyskaping</li> <li>- fokus på helse og helsekonsekvenser av tiltak i alle sektorer</li> <li>- et energisk, kreativt og inkluderende arbeidsmiljø</li> <li>- innbyggerfokuserte og kvalitetsbevisste arbeidstakere (samfunnsdel og planstrategi)</li> </ul>	<p>Den kommunale helsesektoren må bygge i seg strategier for kontinuerlig utvikling og innovasjon innen tjenesteproduksjonen.</p> <p>Å bli bedre til å legge til rette for god samhandling og ansvarsdeling.</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Utvikling og innovasjon».</p> <p>Vektlegging av:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- organisasjonskultur og nytenkning</li> <li>- å arbeide kunnskap- og erfaringsbasert</li> <li>- framtidens tjenestebehov</li> <li>- tjenesteinnhold og oppgaveløsning (forebygging, aktiv omsorg, rehabilitering og utbygging av lavterskeltilbud)</li> <li>- samhandlingsarenaer, møtearenaer, strukturer og rutiner</li> <li>- samhandlingsaktører (interne og eksterne, ulike forvaltningsnivå)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1.1 Velferdsteknologi</li> </ul> <p><i>Utvikle kompetansemiljø innen velferdsteknologi (planstrategi)</i></p>	<p>Velferdsteknologi skal være et strategisk konsept for å sikre gode nok tjenester. Hvordan kan kommunen utvikle rollen som bestiller av velferdsteknologiske løsninger?</p> <p>Hvordan involvere forskning og utvikling i dette arbeidet?</p> <p>Hvordan involvere næringslivsaktører?</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Velferdsteknologi».</p>
<p><b>2</b></p> <p><b>Frivillighet, organisasjoner og næringsliv</b></p> <p><i>Innbyggerne trives og slutter opp om lokaldemokratiet, og tar ansvar for egen som andres livskvalitet, helse og utvikling (planstrategi)</i></p> <p><i>Tilrettelegge for frivillige aktører (samfunnsdel)</i></p>	<p>Synliggjøre frivilligheten som aktiv pådriver for samfunnsutviklingen.</p> <p>Arenaer og rutiner for dialog og samhandling?</p> <p>Aktuelle samarbeidsformer?</p> <p>Roller og ansvarsdeling?</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Utvikling og innovasjon».</p>

## Overordnede og generelle problemstillinger

Tema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
	Hvilke oppgaver er relevante?  Hvordan må «samfunnsordninger» innrettes for at pårørende skal ta større omsorgsoppgaver?	
<b>3</b>  <b>Helhet og samordning</b>  <i>Ha et forpliktende samarbeid med helseforetak og utdanningsinstitusjoner (samfunnsdel)</i>  <i>Ha effektive og samordnede basistjenester (samfunnsdel)</i>  <i>For å gi regionen tilstrekkelig slagkraft, bør det utvikles et godt samarbeid med nabokommuner, regionale myndigheter og Trondheimsregionen (planstrategi)</i>	Antallet pasienter/brukere med sammensatte behov øker. Hvordan skal tildeling av tjenester koordineres mellom de ulike fagenhetene, og hvordan skal den tverrfaglige og tverrsektorielle samhandlingen ivareta behovet for sammensatte, helhetlige og langvarige tjenester?  Hvordan sikre systematisk samhandling med spesialisthelsetjenesten?	Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppene «Hjemmetjenester», «Koordinering av tjenester» og «Digital samhandling».  Utrede etablering av Koordinerende enhet samorganisert med Helse og omsorgstorget (HOT).  Kartlegge etablering av Koordinatorforum for å sikre samhandling og helhetlig tilbud mellom ulike enheter i kommunen inkl. NAV.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3.1 Brukermedvirkning og brukerstyring</li> </ul>	Å støtte pasientens egenmestring må vektlegges sterkere. Omsorgstjenestene må tilrettelegge for at brukerne i større grad blir en ressurs i eget liv.  Hvordan utvikle tjenestene med en målsetting om brukermedvirkning og brukerstyring som grunnleggende verdi?	Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Koordinering av tjenester».  Omfang i dag, framskrivning og framtidige strategier.  Ulike modeller for utøvelse?  Hvilken rolle skal privat tjenesteyting spille?

*Kvalitet i tjenestetilbudet. Forventningsavklaring mellom innbyggere og tjenesteytere, inkludert tjenester som gis i partnerskap med frivillig sektor, private aktører og andre forvaltningsnivå (planstrategi)*

*Legge til rette for innbyggermedvirkning (samfunnsdel)*

## Overordnede og generelle problemstillinger

Tema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<ul style="list-style-type: none"> <li>3.2 Digital samhandling</li> </ul>	<p>De ulike fagsystemene mangler løsninger for samhandling som fyller kravene til standardene som utarbeides. Hvordan utvikle bedre digital samhandling til nytte for tjenesteytere og mottakere? Hvordan bygge inn strategier for gjennomføring? Hvilke strukturer må etableres og/eller styrkes for at dette skal komme tjenesteytere og tjenestemottagere til nytte? Hvordan sikre at løsninger fungerer og avvik håndteres?</p> <p>Større fokus på risiko og sårbarhet som grunnlag for planarbeidet.</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Digital samhandling».</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>3.3 Interkommunalt samarbeid</li> </ul>	<p>Mange av tjenestene kommunen blir utfordret til å bygge opp er svært ressurskrevende og innrettet mot relativt små målgrupper.</p> <p>Hvordan komme fram til en felles forståelse for - og vilje til - samarbeid? Arena for dialog?</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper. Problemstillingen belyses i referansegruppe med sentrale eksterne aktører.</p> <p>Invitere til dialog. Aktivt lete etter samarbeidspartnere for oppretting av regionale tilbud på konkrete områder som rus, psykiatri og rehabilitering. Muligheter for regional kompetanseoverbygning?</p>
<p><b>4</b></p> <p><b>Forebyggende arbeid</b></p>	<p>Hverdagsmestring og rehabiliteringstankegang må bli grunnlaget for all helse og omsorgstjeneste som tilbys i Levanger Kommune.</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Hjemmetjenester». Innhente erfaringer fra andre, som f.eks. Østersund kommune (S), og Fredericia kommune (DK)</p>

## Overordnede og generelle problemstillinger

Tema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<p><b>5</b></p> <p><b>Meningsfull og aktiv hverdag</b></p>	<p>Hvordan skal kommunen tilrettelegge aktiviteter for alle grupper, ut fra målsettingen om en meningsfylt hverdag?</p> <p>Sosial interaksjon som virkemiddel for et meningsfullt liv og sosial mestring.</p> <p>Vektlegging av å bidra til å rette opp sosiale ulikheter i helse.</p> <p>Hvordan utnytte eksisterende tilbud?</p> <p>Hvilke arenaer må utvikles?</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Meningsfull og aktiv hverdag».</p> <p>Utrede tilbud med særlig fokus rettet mot målgruppene:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- personer med demens</li> <li>- personer med utfordringer knyttet til rus/psykiatri og behov for lavterskeltilbud</li> <li>- et samordnet og bedre tilbud til fattige barnefamilier, i form av deltakelse i aktiviteter og kultur.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5.1 Arbeid og aktivisering</li> </ul>	<p>Hvordan bruke aktivisering som et verktøy i f.h.t. arbeidsevne og som virkemiddel for å motvirke effekter av ensomhet.</p> <p>Vil dette kreve større omfang av transporttjenester?</p> <p>Behov for å samhandle- og samordne ulike arbeids- og aktivitetstiltak for å gi rett tilbud til rett tid.</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Meningsfull og aktiv hverdag».</p> <p>Elever som dropper ut av skolen og trenger tilrettelagt tilbud en periode. Vurdere igangsetting av «arbeid for sosialhjelp». Dette vil være et forebyggende og godt tilbud som kan «snu» særskilt ungdommer fra en livssituasjon som passiv stønadsmottaker.</p> <p>Utrede videre behovet for et arbeids/aktivitetssenter.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5.2 Kultur og helse</li> </ul>	<p>Hvordan ta i bruk erfaringene fra kultur- og helseprosjektet på en systematisk måte?</p> <p>Hvordan kan samhandlingen med NAV bidra i dette arbeidet?</p> <p>Hvordan videreutvikle kultur- og helsearbeidet i samarbeid med frivillig kulturliv?</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Meningsfull og aktiv hverdag».</p> <p>Bruke og kartlegge erfaringer og etablere «beste praksis».</p>

*Enhver har en meningsfylt hverdag ut fra egne forutsetninger (samfunnsdel)*

*Koordinere og videreutvikle et tverrfaglig aktivitetstilbud (samfunnsdel)*

*Legge til rette for mangfoldig yrkesdeltakelse (samfunnsdel)*

*Alle innbyggere har mulighet til kulturopplevelser og aktiv deltakelse i kulturlivet (samfunnsdel)*

*Drive forebyggende, helsefremmende og rehabiliterende kultur- og helsesamarbeid (samfunnsdel)*

## Overordnede og generelle problemstillinger

Tema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<b>6</b> <b>Kompetanse og rekruttering</b>  <i>Bruke forsknings- og erfaringsbasert kunnskap som grunnlag for tjenestetilbudet (samfunnsdel)</i>	Hvilke krav til kompetanse setter framtidens omsorgstjenester?  Hvordan utvikle gode fagmiljø, slik at det blir mulig å rekruttere og beholde riktig fagkompetanse?  Hvordan organisere bedre lederutdanning på alle nivå.	Tema vurderes i alle arbeidsgrupper.  Utarbeide grunnlag for felles kompetanseplan for oppvekst, helse og omsorg.

## Generelle problemstillinger

Tema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<p><b>7</b></p> <p><b>Folkehelse</b></p>	<p>Hva er de overordnede folkehelseutfordringene?</p> <p>Folkehelsearbeid skal i stor grad utøves av andre instanser enn helsesektoren i kommunen. Hvordan synliggjøre felles utfordringer og det samlede sektoransvaret for folkehelse?</p> <p>Hvilke folkehelseutfordringer skal helse- og omsorgstjenestene bidra til å løse? Hvordan?</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper.</p> <p>Gi en oversikt over sentrale faktorer for folkehelse i kommunedelplan helse og omsorg. Synliggjøre arbeidet som blir gjort og hvem som gjør hva.</p> <p>Legge til rette for politisk initiativ.</p> <p>Representant for folkehelse bidrar inn i de ulike deler av planarbeidet og bidrar med å definere og <u>avgrense</u> helse- og omsorgs-tjenestens ansvar</p>
<p><b>8</b></p> <p><b>Personer med minoritetsbakgrunn</b></p>	<p>Flyktningtjenesten blir ofte oppfattet som et sted der alt kan ordnes ovenfor gruppen innvandrere, mens nødvendig kompetanse er i andre avdelinger. Sektoransvaret må synliggjøres mht. et økende bistandsbehov knyttet til helse, psykiatri, funksjonshemmede og eldre.</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Koordinering av tjenester».</p> <p>Representant for flyktningtjenesten bidrar inn i ulike deler av planarbeidet for å sikre helhet i tjenestetilbudet til målgruppen og å bidra til å avgrense sektoransvar, bl.a. knyttet til tildeling av bolig.</p>
<p><b>9</b></p> <p><b>NAV</b></p>	<p>Samhandlingen med NAV må styrkes. Særlig gjelder dette enhetene for Habilitering, Psykisk helse og oppfølgingstjeneste, Flyktningtjenesten, Barnevernstjenesten og Bygg og Eiendom.</p>	<p>Tema vurderes i alle arbeidsgrupper, men særlig i gruppen «Koordinering av tjenester».</p> <p>Utrede framtidige muligheter for felles tiltak</p>

*En aktiv befolkning med god helse (samfunnsdel)*

## Generelle problemstillinger

Tema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<b>11</b> <b>Demografisk utvikling, tjenestebehov og økonomiske rammer</b>	<p>Gjennom samhandlingsreformen har kommunen fått i oppdrag å fremme helse og forebygge sykdom.</p> <p>Nye oppgaver og økt tjenesteomfang krever nytenkning i tjeneste-produksjon og organisering.</p> <p>Hvordan vil kommunens økonomiske rammer endres som følge av demografisk utvikling, tjenestebehov og nye lovkrav?</p>	<p>Tema utredes i gruppen «Utvikling og innovasjon».</p> <p>Kartlegging og framskriving av den demografiske utviklingen i kommunen, samt brukersammensetningen i dag og endring i bruker-sammensetningen på kort og lang sikt.</p> <p>Skaffe til veie et grunnlag for en analyse og framskriving av effektene av samhandlingsreformen og kommunal med-finansiering, hvor også rus-/psykiatri er med. Analysen skal ta høyde for effekter av endringer i demografi.</p>

*Usikkert rentenivå og høgg gjeld, krav om nye tjenester, bedre kvalitet, mer samordna tjenester og bedre dokumentasjon presser de kommunale tjenestene. Omstillingsevne, bruk av ny teknologi, tverrfaglig samarbeid og stordriftsfordeler skal bidra til effektive løsninger (planstrategi)*



## Spesifikke problemstillinger

### 12 Institusjonstjenester og struktur

Deltema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<ul style="list-style-type: none"> <li>12.1 Institusjonsstruktur</li> </ul> <p><i>Et tjenestetilbud som er trygt og forutsigbart samtidig som det er dimensjonert og strukturert i forhold til befolkningens sammensetning og behov (samfunnsdel)</i></p>	<p>Ut i fra en strategisk vurdering skal det bygges opp en institusjonsstruktur som ivaretar forutsigbarhet og trygghet for tjenester til alle grupper og i tillegg tar inn endringer i framtidige behov i målgrupper og organisasjon.</p> <p>Lokalisering av framtidens institusjoner må baseres på hvilke behov institusjonene skal dekke, og hvordan institusjonstjenestene skal utvikles for kommunen som helhet.</p>	<p>Utredning «Mulighetsstudie» igangsatt sommeren 2013. Sentral utredning for arbeidsgruppen «Institusjonstjenester og struktur».</p> <p>Mulighetsstudie: Kapasitet, fysisk beliggenhet og utforming av dagens institusjonsstruktur. Lokalisering av tjenester utredes med tanke på differensiering ut fra framtidige behov. Særlig fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- institusjonsplasser/boliger for demente</li> <li>- rehabilitering</li> <li>- eldre med behov for helse-tjenester</li> <li>- kommunalt øyeblikkelig hjelp tilbud</li> <li>- brukere yngre enn 65 år med store bistandsbehov</li> <li>- kjøkkentjenester</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>12.2 Differensiert institusjonstilbud</li> </ul> <p><i>Etablere intermediære senger (samfunnsdel)</i></p>	<p>Hvordan differensiere og utvikle institusjonstilbudet? Dette med tanke på syke mennesker med behov for varig helsehjelp på grunn av høy alder/sykdom, alvorlig syke og døende mennesker, demente og korttidssenger for rehabilitering og avlastning.</p>	<p>Tema vurderes særlig i gruppen «Institusjonstjenester og struktur».</p> <p>SWOT-analyse som grunnlag for en vurdering av muligheter.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>12.3 Yngre personer med store bistandsbehov</li> </ul>	<p>Økende behov for tjenester til yngre personer med store bistandsbehov. Det er utfordringer knyttet til kompleksitet og organisering av tjenestene samt juridiske, faglige og økonomiske utfordringer. Unge brukere krever at tjenesteapparatet bryter med det tradisjonelle.</p>	<p>Tema vurderes særlig i gruppene «Institusjonstjenester og struktur», «Hjemmetjenester» og «Koordinering av tjenester».</p> <p>Framskrivning av behov basert på tverrfaglig erfaring og kunnskap.</p>

## Spesifikke problemstillinger

### 13 Legetjenester

Deltema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
Offentlig legetjeneste	Hvordan styrke det offentlige legetilbudet?	Tema vurderes i gruppene «Institusjonstjenester og struktur» og «Hjemmetjenester».  Framskrive behovet for «kommunale» leger (offentlige arbeidsoppgaver).
Allmennlegetjenester	Hvordan styrke samhandlingen med andre kommunale helsetjenester?  Hvordan sikre dekning av behovet for fastlegetjenester?	Utredning av kommunikasjonsrutiner og IT-løsninger  Følge og styre utviklingen av private legesentre.
Samfunnsmedisinske legetjenester	Hvordan styrke miljørettet helsevern?  Hvordan utnytte kommuneoverlegens kompetanse til å integrere legetjenester og øvrige kommunale helsetjenester?  Hvordan sikre bredt tverrfaglig samarbeid innen folkehelse?  Hvordan sikre beredskap og fortsatt velfungerende legevaktordning?	

## Spesifikke problemstillinger

### 14 Hjemmetjenester

Delema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<ul style="list-style-type: none"><li>14.1 Forebygging og rehabilitering</li></ul> <p><i>Stimulere til at innbyggere kan bo i egen bolig og klare seg selv lengst mulig (samfunnsdel)</i></p>	<p>Målet er at eldre og syke skal ha mulighet til å bo hjemme lengst mulig dersom de ønsker det. Et differensiert rehabiliteringstilbud er sentralt for å kunne oppnå målsetningene om bedre egenmestring og kvalitet i tjenestene.</p> <p>Hvordan kan hjemmetjenestene utvikles for å jobbe mer målrettet med et forebyggingsperspektiv?</p> <p>Hvordan kan tjenesten organiseres for å ivareta kvaliteten?</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Hjemmetjenester».</p> <p>SWOT-analyse for utvikling av tilbudet til hjemmeboende med tjenestebehov.</p> <p>- muligheter? - hva må til av samlede ressurser?</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>14.2 Samhandling</li></ul>	<p>Rehabilitering krever samhandling mellom ulike kommunale helsetilbud og omsorgstilbud. Man må også legge til rette for tett og hyppig samhandling med andre kommunale tilbud som oppvekstsektoren, voksenopplæringen, NAV og spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Bedre samarbeid med fastlegene bør etableres for å sikre tidlig henvisning, og for å utvide muligheten til å sette inn tiltak tidlig.</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Hjemmetjenester», «koordinering av tjenester» og «Rus og psykiatri».</p>

## Spesifikke problemstillinger

15 Rus og psykiatri		
Delema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<ul style="list-style-type: none"> <li>15.1 Forebygging</li> </ul>	<p>Kommunen er pålagt større oppgaver, og må i noen år drive forebygging for å forhindre eller redusere skade og omfang av sykdom, samtidig som vi må tåle økt trykk fra 2. linjetjenesten. Pr. i dag er ikke PHOT dimensjonert for dette, og må derfor prioritere personer med størst behov, gjerne de som allerede har betydelige plager/problemer.</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Rus og psykiatri».</p> <p>Framskrive dimensjonering av tjenesten, med tanke på å sikre handlingsrom for å drive forebyggende virksomhet.</p> <p>Kartlegge omfanget av lovpålagte tjenester til målgruppen. Hvor mange utskrives til Levanger, og hvilke diagnoser har de?</p> <p>Fremskaffe statistikk på pasientnivå fra Helseforetaket knyttet til hvor pasienter med ulike diagnoser utskrives til etter behandling i sykehus.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>15.2 Økt tjenesteomfang og kompleksitet</li> </ul>	<p>Personer som blir henvist til PHOT sliter med flere, sammensatte og mer komplekse utfordringer. Det etterspørres oftere tjenester med større preg av behandling enn tidligere. Personer med tyngre problematikk krever større omfang av tjenester, og tilbudet til personer med lettere problematikk må dermed reduseres. Det gjelder både innen rus og psykisk helse.</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Rus og psykiatri».</p> <p>Utrede muligheter for etablering av regionale og lokale tilbud til mennesker som ønsker å komme seg ut av rusmisbruk eller å mestre psykiske lidelser. Dette med bakgrunn i kartleggingen av omleggingen fra stat til kommune</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>15.3 Oppfølgingstjenester</li> </ul>	<p>Kommunens oppfølgingstjenester bør utvikles for å arbeide mer målrettet med å gjøre enkelte brukere i stand til å klare seg selv, får så å hjelpe dem inn i det private markedet og et selvstendig liv.</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Rus og psykiatri», «Hjemmetjenester» og «Koordinering av tjenester».</p> <p>Utrede koordinering av tjenester og behov for boveiledertjeneste.</p>

*Gi et differensiert og helhetlig rusbehandlings-tilbud (samfunnsdel)*

## Spesifikke problemstillinger

### 16 Barn og unges helse

Delema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<ul style="list-style-type: none"> <li>16.1 Felles tema – flere planer og planområder</li> </ul>	<p>Samhandling mellom oppvekstenheten og helse- og omsorgsenheten. Koble forebyggingsperspektivet og oppvekstmiljø med de faktiske tjenester som tilbys.</p> <p>Samhandlingsstruktur?</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Barn og unges helse».</p> <p>Hvordan samhandle mellom tjenesteytere som henter sitt mandat på ulike planområder?</p> <p>Ansvar og tjeneste?</p>
<p><i>Barn og unge opplever motivasjon og mestring (samfunnsdel)</i></p> <p><i>Oppvekstvilkårene stimulerer til utdanning og deltakelse i samfunns- og arbeidslivet (planstrategi)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>16.2 Avlastning</li> </ul>	<p>Økt behov for avlastning. Omfang og organisering av avlastningstjeneste?</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Barn og unges helse».</p> <p>Kartlegge behovet for å etablere barneboliger</p> <p>Framskrivning av behov</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>16.3 Forebyggende satsing</li> </ul>	<p>Satsing på folkehelse for barn og unge under 18 år?</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Barn og unges helse».</p> <p>Kartlegge aktuelle virkemidler og tjenestetilbud</p>

## Spesifikke problemstillinger

### 17 Boligsosial planlegging

Deltema	Problemstillinger	Kartlegging/utredning
<ul style="list-style-type: none"> <li>17.1 Differensiert botilbud</li> </ul> <p><i>Tilrettelegge bolig for alle (samfunnsdel)</i></p> <p><i>Utvikle bygg som gir fleksible og rasjonelle løsninger. Kommunens prioritering av beredskap og forebygging, bruk av teknologi og fleksible løsninger skaper trygghet hos befolkningen. Eldre ønsker å bo i egen bolig fordi de opplever en trygg og god hverdag (planstrategi)</i></p>	<p>Utvikle og tilrettelegge for differensiert botilbud.</p> <p>Ikke tilrettelagte boliger for alle målgrupper.</p> <p>Dårlig vedlikehold.</p>	<p>Tema vurderes i gruppene «Institusjonstjenester og struktur», «Hjemmetjenester» og «Koordinering av tjenester».</p> <p>Se boligsosial handlingsplan i sammenheng med det øvrige planarbeidet. Behov for justeringer?</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>17.2 Felles boligkontor</li> </ul>	<p>Pr. i dag tildeles bolig fra ulike enheter og deres målgrupper. En mer helhetlig ordning bør utredes, der bolig tildeles etter en individuell vurdering i forhold til den enkelte søker. Dette vil kunne gi et mer målrettet tilbud og god oversikt over boligsituasjonen.</p> <p>Når tjenester kan ytes forsvarlig i eget hjem så vil bruker nødvendigvis ikke ha behov for omsorgsleilighet.</p>	<p>Tema vurderes i gruppen «Koordinering av tjenester».</p> <p>Utrede felles tredelt boligkontor, som omfatter boligutvikling (salg/etablering), boveiledning og tildeling/oppfølging av kontrakt.</p> <p>Alle boligene kommunen tildeler ses under ett i boligkontoret. Det bør lages klare rutiner for tildeling av boliger som kommunen har tildelingsrett på. Kontrakter bygges ut med individuelle krav og forventninger til den enkelte bruker.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>17.3 Boligutvikling og målgruppe perspektiver</li> </ul>	<p>Hvordan skal personer med samme type utfordringer bosettes mht. geografi og type bolig (institusjon/integrering, samling/spredning av kompetanse, nærhet/avstand til base)?</p>	<p>Tema vurderes i gruppene «Institusjonstjenester og struktur» og «Hjemmetjenester».</p> <p>Mulighetsstudien som grunnlag. Utredning rettet særlig mot målgruppene:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- utviklingshemmede</li> <li>- psykisk syke</li> <li>- funksjonshemmede</li> <li>- rusavhengige</li> <li>- vanskeligstilte i h.h.t. boligsosial handlingsplan</li> </ul>