



Dato: 02.05.2023

Notat

Kommunedirektøren orienterer - mai 2023

Innhold

Orientering om ny administrativ organisering innen Helse & Velferd fra 01.01.24.....	1
Status omhjemling institusjonsplasser BBT	4
Kommunens utgangspunkt i forhold til UDIs behov for flere asylmottak.....	4
Levanger er Norges mest boligvennlige kommune.....	5
Nye kommunale barnehager i Skogn	6

Orientering om ny administrativ organisering innen Helse & Velferd fra 01.01.24

I styringsgruppemøte 11.04.23 ble ny administrativ organisering i helse og velferd vedtatt, med iverksettelse fra 01.01.24.

Avdelingsstruktur i den enkelte enhet skal vurderes, og evt endringer besluttet med iverksettelse fra 01.01.24

Bakgrunn og formål

Med utgangspunkt i intern evalueringsrapport fra 2019 og PwC-rapport fra 2020, samt tilbakemeldinger internt, besluttet styringsgruppa for omstillingsarbeidet i helse og velferd i 2021 at en av delprosessene skulle fokusere på å vurdere administrativ organisering og behov for eventuelle endringer.

Arbeidet i delprosess 4 «Administrativ struktur og ressursutnyttelse på tvers» har hatt som mål å:

- Ha en struktur som understøtter en organisasjon med tilstrekkelig tilgang på kompetanse og en økonomi som gir handlingsrom i framtida.
- Ha en struktur som er koblet sammen med samfunnsanalysen og rigget for framtidens utfordringer. Her med spesielt fokus på:
 - Forebygging og helsefremming
 - Samskaping og relasjonell velferd
 - Designkriteriene «Sammenhengende ledelse», «Sammenhengende innsats» og «Sammenhengende løsninger»
- Større kraft og større potensiale til å ivareta innbyggernes behov

Prosess

Prosjektgruppa (kommunalsjefens ledergruppe og tre HTV) igangsatte først et arbeid for å kartlegge eksisterende samarbeid mellom avdelingene, og styrke disse samt etablere nye allianser.

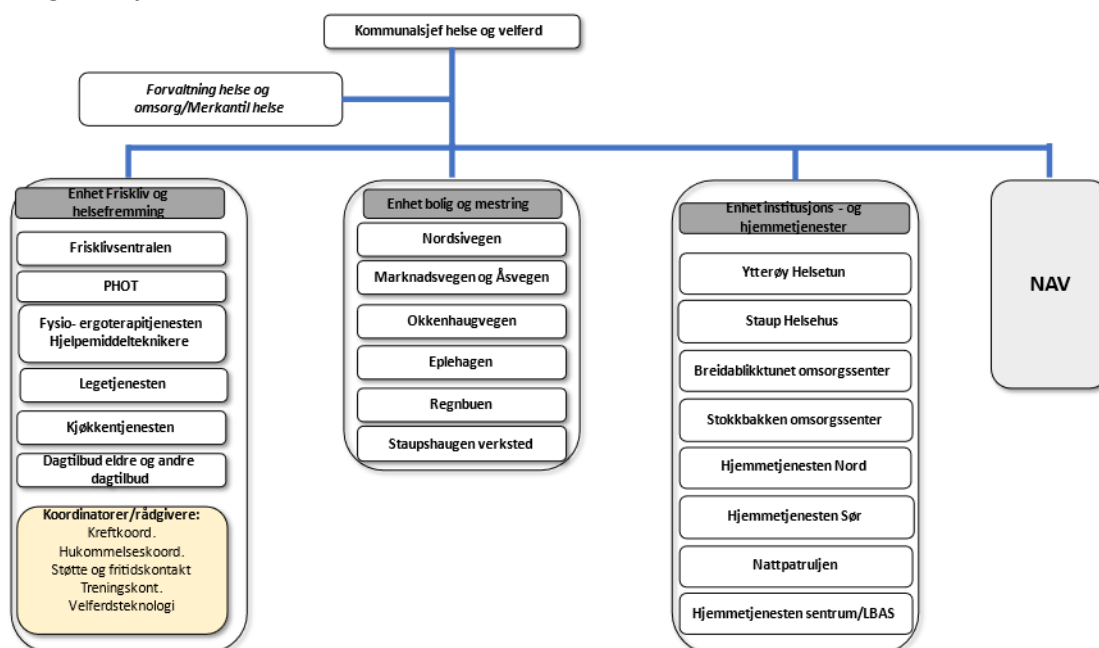
Det ble etablert fem arbeidsgrupper bestående av ledere, ansatte og tillitsvalgte fra hele tjenesteområdet, som fikk følgende mandat:

1. Identifisere hvilke muligheter for administrativ organisering som kan være hensiktsmessig.

2. Risiko-/konsekvensvurdering av ulike mulige løsninger for adm. organisering.
3. Hvilket navn bør enheten ha? Eventuelt avdelingen?

Det ble lagt som forutsetning at det i tillegg til NAV skal være tre enheter i helse og velferd, og at designkriteriene sammenhengende ledelse, sammenhengende innsats og sammenhengende løsninger skal ligge til grunn for ny organisering. Med bakgrunn i rapportene fra arbeidsgruppene, ble det jobbet videre i utvidet ledergruppe i helse og velferd, hvor ledere, ansatte og hovedtillitsvalgte deltok. Prosjektgruppa laget til slutt en innstilling til styringsgruppa. I denne prosessen har det vært fokus på enhetsorganisering og på plassering av Forvaltning helse og omsorg, samt forutsetninger for å lykkes med samordning og samarbeid mellom fagområder, avdelinger og enheter. Eventuelle endringer på avdelingsnivå skal det jobbes videre med når hovedstruktur er vedtatt.

Nytt organisasjonskart:



Vurdering

Generelt: Ny administrativ organisering er ment å i større grad enn i dag rigge helse og velferd for fremtidens utfordringer og kan gi økt handlingsrom. Den treffer i større grad målsettinger i kommuneplanens samfunnsdel, da den gir et tydelig signal i organisasjonen at man satser på å legge til rette for innbyggernes mulighet for helsefremming og forebygging. Ny organisering samler og spisser kompetanse og utfordringer i alle enheter.

Enheterne tilpasses tjenester og innbyggerbehov i stedet for likhet i størrelse på enhetene.

Det er viktig å fortsette arbeidet med allianser, relasjoner, samhandling, metodikk og tjenesteutvikling slik at helse og velferd ruster seg så godt som mulig for dagens og framtidens utfordringer. Ny organisering skal understøtte arbeidet, men kan ikke erstatte prosessene internt i og på tvers av avdelinger og enheter.

Enhet friskliv og helsefremming

Inneholder 5 avdelinger (pr i dag) samt koordinatorene for dagtilbud, hukommelsesteam, kreft/palliasjon, støtte-/fritids- og treningskontakt og rådgiver velferdsteknologi.

Enheten synliggjør første trinn i tjenestetrappa, og viser tjenesteområdets fokus på mål og strategier i kommuneplanens samfunnsdel om tidlig innsats, forebygging og samhandling. Organisasjonen rigges i større grad mot fremtiden hvor helsefremmede tjenester er samorganisert, og har rom for videreutvikling.

Legetjenesten plasseres i denne enheten da det er naturlig å se tjenesten som tidlig i tjenestetrappa. Fastlegekontor mottar ofte første henvendelse fra innbygger ved helseutfordringer, og er en sentral del av innbyggernes kontakt med helsetjenesten. Kjøkkentjenesten finner sin naturlige plass i enheten da ernæring er sentralt i forebygging og helsefremming.

Teamfunksjoner som eksempelvis hukommelsesteam er i dag ikke helt avklart organisatorisk, og er ofte roller som er underlagt flere enheter. Med organisering av koordinatorene i samme enhet får en felles tilhørighet, og koordineringsansvaret blir underlagt felles enhetsleder. Dette kan sikre kunnskapsoverføring og fellesskap i møtet med liknende utfordringer. Forebyggende og tidlig innsats er viktige strategier for en nødvendig omstilling for å kunne håndtere veksten i tjenestebehov. Økt samhandling mellom avdelinger og kompetanse på tvers for kartlegging av behov og aktivitets-/treningstilbud til hjemmeboende som tiltak for å forebygge senere tjenestebehov er mulige gevinster av en samorganisering. Samskaping gjennom samarbeidet med frivilligheten og pårørende er viktig, og et godt eksempel på dette er treningstilbudet «Sterk og stødig». Tidlig intervensjon og forebygging er nødvendig dersom en skal lykkes med å styrke innbyggernes helse og selvhjelpenhet, og dermed begrense antall og omfang på vedtak om tjenester. Det er viktig at fokus på forebygging er tema i alle avdelinger; at det ikke blir noe kun denne enheten skal ha ansvar for. Målet må være kunnskapsdeling på tvers av enheter slik at en kan nyttiggjøre seg kompetansen som bygges. Flere avdelinger kan passe inn flere steder i strukturen, det er sentralt å bygge en organisasjon som er styrket i forhold til dagens måte å samarbeide og samhandle på.

Enhet bolig og mestring

Inneholder 6 avdelinger (pr i dag).

Å videreføre omsorgsbasene og dagtilbud for brukergruppene i dagens enhet habilitering i samme enhet også framover, vil gi likhet med tanke på problemstillinger og utfordringer avdelingene møter i sin hverdag. Det vil gi god mulighet for deling av kompetanse og felles utfordringsbilde for enheten.

Eplehagen yter tjenester innenfor samme område som de andre avdelingene i denne enheten, hovedvekten av tjenester er ambulante. Eplehagen har vært organisert i enhet hjemmetjenester tidligere, og kan derfor være samorganisert med hjemmetjenestene avd. sør og nord som et alternativ til Enhet bolig og mestring. Eksisterende tett samhandling med blant annet PHOT kan tilsa at Eplehagen legges til Enhet friskliv og helsefremming. En ser likevel at både brukerbehov og tjenester har mye likhet og samsvar med de andre avdelingene i Enhet bolig og mestring. Mulighetene for samordning av ambulante tjenester på tvers av avdelingene (Eplehagen, Nordsivegen og evt andre) kan styrkes med Eplehagen organisatorisk plassert i denne enheten.

Staupshaugen verksted med dagtilbud til brukergruppen som mottar tjenester fra de andre avdelingene i enheten, er det mest naturlig fortsatt er plassert i samme enhet.

Regnbuen beholdes i enheten selv om barneavlastningsbolig pr definisjon er en institusjon. Begrunnelsen er at brukergruppen i stor grad er den som skal ha en naturlig overgang fra barn til voksen med videreføring av tjenester i avdelinger i denne enheten. Lokalisering gjør det naturlig å samarbeide tett med Okkenhaugvegen. Organiseringen vil styrke kompetansedeling, relasjonsbygging og samhandlingspraksis. Enheten vil styrke god samhandling og kommunikasjon mellom bolig, aktivitet, jobb og avlastning og skape innhold i hverdagen for brukerne. Fellesskapet vil bidra til å dra nytte av hverandres erfaringer.

Enhet institusjons- og hjemmetjenester

Inneholder 8 avdelinger (pr i dag)

Samling av hjemmetjenester og institusjonstjenester vil gi mer sammenhengende løsninger med gode overganger mellom sykehus, institusjon og hjemmetjenester. Godt samarbeid mellom avdelingene vil gi god flyt i pasientforløpet, og innbyggeren har pasientreisen sin i samme enhet. Samling i en enhet vil sikre allerede inngått samarbeid mellom avdelinger, og lette ressursbruk på tvers ved kompetansemangel. Samorganisering kan gi en bedre oversikt internt i enheten, og det er et felles utfordringsbilde med tanke på turnusarbeid, pleietyngde, kompetanse og oppgaver. Utskrivningsklare pasienter kan drøftes i fellesskap.

Enhet institusjons- og hjemmetjenester blir en stor enhet som utfordrer oss på arbeidsmetoder og måte å tenke på. Lederstøtte må vurderes, og henger sammen med god struktur i avdelingene: eks vaktansvarlige, teamorganisering, innleiekoordinator og roller som faglige ressurspersoner innenfor ulike områder. Antall ansatte vil være større i denne enheten sammenlignet med andre enheter, men det er ikke så stor forskjell i antall avdelingsledere å følge opp for enhetsleder. Likhet i utfordringsbilde og godt grunnlag for samhandling bør veie tyngre enn størrelsesforskjeller på enheter.

Organisatorisk plassering av Forvaltning helse og omsorg

Forvaltning helse og omsorg kan ligge i en av enhetene eller avdelingen kan ligge utenfor enhetene; i stab hos kommunalsjef helse og velferd. Etter en totalvurdering av fordeler og ulemper med de to løsningene, legges Forvaltning helse og omsorg som en avdeling utenfor enhetene med avdelingsleder i stab hos kommunalsjef. Det er viktig å være bevisst på at kommunalsjef ikke deltar i utredninger og vurderinger knyttet til søknader og vedtak. Dersom det er behov for å gå til et høyere ledernivå i pasientsaker, involveres relevante enhetsledere. Avdelingsleder Forvaltning helse og omsorg vil delta i kommunalsjefens ledergruppe samt i enhetenes ledermøter.

Evaluering av bestiller- utførermodell kan være hensiktsmessig å gjennomføre, men er ikke avhengig av organisatorisk plassering. Det er viktig at samhandlingen mellom saksbehandler i Forvaltning helse og omsorg og representanter fra tjenesteytende avdeling fungerer godt. Dette krever god struktur og systematikk for samarbeid, inntak, utredning og vurdering av pasienter. En evalueringsprosess skal gjennomføres før iverksettelse av ny organisering.

Status omhjemling institusjonsplasser BBT

Som det ble orientert til politikerne om i mars 2023, har Levanger kommune mottatt positiv uttalelse fra Statsforvalteren i saken om omhjemling av 11 leiligheter ved BBT. Kommunen oversendte så dokumentasjonen til Husbanken for videre behandling, og mottok 12.04.23 følgende svar:

«Svar - søknad om omhjemling av HDO-boliger til institusjonsplasser

Vi viser til søknad om omhjemling av HDO-plasser til institusjonsplasser ved Breidablikk omsorgssenter dat. 27.03. d. å. Husbanken imøteser at kommunene omhjemler 11 omsorgsplasser, og vi bekrefter at det ikke får noen konsekvenser for allerede gitte tilskudd til prosjektet»

De 11 leilighetene har ikke vært i bruk etter rehabiliteringen som ble ferdigstilt 2019. Det jobbes med å finne løsninger for hvordan en kan dekke behovet for bemanning i denne etasjen innenfor helse og velferd sine eksisterende økonomiske rammer. Det er svært utfordrende, og det er ingen endelig løsning på plass enda. Kommunedirektøren følger opp prosessen.

Kommunens utgangspunkt i forhold til UDIs behov for flere asylmottak

UDI har gjort kjent at de trenger flere mottaksplasser for asylsøkere, som en følge av krigen i Ukraina. De trenger mellom 500 og 1500 plasser per region, dvs mellom tre og ti mottak i Møre og Romsdal og Trøndelag. Avtalene vil ha en varighet på tre år, med mulighet for forlengelse med inntil to år. UDI har valgt å lyse ut en åpen konkurranse, der alle kommuner og private aktører kan delta. Tilbudsfristen er 22. mai, og oppstart vil bli høsten -23.

Administrasjonen har vurdert saken, og vil ikke gå inn for at Levanger kommune deltar i denne konkurransen. Dette av følgende grunner:

Bosetting av flyktninger. Kommunen har siden nedleggelsen av mottaket lagt vekt på bosetting av flyktninger, med kommunestyrevedtak på 170 flyktninger i 2022 og 180 i 2023. Det førte til rekordhøy bosetting i 2022 og også nå i 2023. Det er en omfattende jobb som legger press på flyktningstjeneste, voksenopplæring, mottaksklassene på Frol og LUSK, barnehagene, og ikke minst helse, særlig helsesykepleier og flyktninglege.

Tap av kompetanse. Levanger kommune hadde mottaksdrift i over 30 år, og hadde på det meste ca. 40 årsverk tilknyttet mottaksdriften. Avdelingen for enslige mindreårige med 20 årsverk ble lagt ned av UDI høsten 2018, og de to gjenværende avdelingene ble lagt ned 31.12.20 etter at kommunen ikke nådde opp i konkurransen om videre mottaksdrift. Kompetansen som var bygd opp gjennom 30 års drift forsvant naturlig nok da mottaket ble lagt ned, og de som jobbet på mottaket er nå over i andre jobber, både i og utenfor kommunen.

Bruken av blokkene på nedlagte Leira mottak. På det meste var det 120 beboere på Leira, mens resten bodde i eksterne hus og leiligheter i sentrum. I konkurransen som er utlyst nå er det krav om minimum 150 plasser. Det betyr at mange vil måtte bo i eksterne boliger, og de må finnes i et marked som er sterkt presset, nettopp på grunn av bosetting av flyktninger. Blokkene på Leira er også tenkt som buffer for bosetting av flyktninger, hvis det ikke lar seg gjøre å finne boliger på det private markedet innen rimelig tid. Opprettelse av kommunalt asylmottak på Leira vil vanskeliggjøre kommunestyrets vedtak om bosetting av flyktninger.

Levanger er Norges mest boligvennlige kommune

Levanger kommune kommer best ut av den nasjonale kommuneåringen som rangerer hvor gode kommunene er til å fremme boligbygging, tett etterfulgt av Verdal. Steinkjer er nummer åtte. Det viser NBBLs landsomfattende undersøkelse «Boligvennlighetsåringen», utviklet for NBBL av Samfunnsøkonomisk Analyse (SØA).

Kommunene er den viktigste myndighetsaktøren

Kommuner som lykkes i kåringen, bidrar til å holde boligbyggingen oppe og boligprisene nede. I andre enden av skalaen havner kommuner med for få byggeklare tomter, høye gebyr og lang saksbehandlingstid.

Levanger – best av alle

Levanger topper kåringen blant alle analyserte kommuner i hovedsak fordi:

- Bruker i snitt 3,9 uker på saksbehandling for byggesaker med frist 12 uker
- Total tid for behandling av reguleringsplan (fra oppstartsmøte til vedtak i kommunestyret) er 276 dager, der kommunens tidsbruk er 103 dager (bedre enn 95%)
- Lave gebyr for private planforslag
- Har ikke avvist noen private planforslag
- Best av alle på igangsettingstillatelser i forhold til befolkningsendring

Levanger – kan bli enda bedre

- Skårer svakt på digitalisering. Kun 23% av byggesøknadene som sendes inn er sendt inn digitalt
- Kommunen trekkes ned fordi det er manglende data på flere indikatorer som f.eks. «Tilknytningsgebyr for vann og avløp», «Oppdatering av kommuneplan» og «Boligreserve målt mot historisk befolkningsvekst»

Verdal er en god nummer to

Ikke langt bak Levanger, kommer Verdal kommune. Årsakene er i hovedsak:

- Bruker i snitt 6 uker på saksbehandling for byggesaker med frist 12 uker.

- Total tid for behandling av reguleringsplan er 205 dager, der kommunens tidsbruk er 85 dager (bedre enn 97%)
- Lave gebyr for private planforslag
- Ingen avviste private planforslag
- Lavest gjennomsnittsalder ved førstegangskjøp av alle kommuner (24,8 år)

Fakta

- «NBBL Boligvennlighetskåringen» avdekker hvordan kommunene bidrar til at det bygges nok og rett boliger til befolkningen. Kommunene er den viktigste offentlige myndigheten for boligbygging.
- Samfunnsøkonomisk analyse (SØA) har på vegne av NBBL rangert 119 kommuner etter deres evne til å fremme boligbygging. Kommunene blir rangert ut ifra 16 indikatorer som saksbehandlingstid, gebyrer, tomtereserver og boligpriser.
- Analysen er basert på 2021 tall, og sammenlignes med 2020.
- Digital løsning av kåringen kan brukes kostnadsfritt av alle, men man må kreditere NBBL som kilde. Du finner den her: <https://boligvennlighet.nbbl.no/>

Nye kommunale barnehager i Skogn

Levanger kommune har kjøpt de to barnehagene Skogn menighetsbarnehage og Purktrøa gårdsbarnehage. Det skjer en virksomhetsoverdragelse der Levanger kommune står som eier fra 1. mai 2023. Det er gjort mye forarbeid med virksomhetsoverdragelsen.

Barnehagene vil fra 1. mai være:

Skogn barnehage med ansvarsnummer 2249 styrer er fortsatt Anne Lise Kvannli

Purktrøa Voll gårdsbarnehage med ansvarsnummer 2247 styrer er fortsatt Renate Hovdal

Barnehagene vil fra 1. mai få nye telefonnummer. Det vil bli oppdaterte hjemmesider etter hvert og kontaktinformasjon blir å finne der.

Peter Ardon
kommunedirektør