

KOMMUNEDPLAN

Helse og omsorg sektor Gamvik Kommune

Utkast



GAMVIK KOMMUNE

Helse og omsorg
i utvikling

KAPITTEL 1

Innledning

Kommunedelplanen for helse og omsorg bygger på målene i kommuneplanens samfunnsdel. Planen skal bidra til at Gamvik kommune utvikler helse- og omsorgstjenestene på en helhetlig og bærekraftig måte. Innbyggerne skal få trygge, tilgjengelige og likeverdige tjenester, uavhengig av alder, funksjonsevne, bosted, økonomi, språk eller kulturell bakgrunn. Tjenestene skal hjelpe den enkelte til å mestre hverdagen, oppleve trygghet og ha god livskvalitet gjennom hele livet.

Gamvik kommune står foran flere endringer. Det blir flere eldre, færre personer i yrkesaktiv alder og flere innbyggere med omfattende og sammensatte behov. Samtidig er det krevende å rekruttere og beholde kvalifiserte medarbeidere. Lange avstander, spredt bosetting, krevende vær- og transportforhold og små fagmiljøer påvirker også hvordan kommunen kan organisere og levere tjenestene. Dette stiller særlige krav til kompetanse, samarbeid og beredskap.

Kommunen må derfor legge større vekt på forebygging, tidlig innsats, folkehelse og mestring. Innbyggerne skal få hjelp så tidlig som mulig og på riktig nivå. Tjenestene skal bygge på den enkeltes ressurser og støtte evnen til å mestre eget liv. Samtidig skal personer med omfattende og sammensatte behov få forsvarlige og sammenhengende tjenester.

For å lykkes må de kommunale tjenestene samarbeide godt. Kommunen må også samarbeide tett med innbyggere, brukere, pårørende, frivillige organisasjoner, fastleger, spesialisthelsetjenesten, nabokommuner og andre aktuelle aktører.

Planen viser hvordan kommunen skal følge opp målene i kommuneplanens samfunnsdel på helse- og omsorgsområdet. Den beskriver retningen for utviklingen av tjenestene og skal være et verktøy for politiske prioriteringer, ledelse og faglig utvikling. Kommunen skal bruke ressursene helhetlig og målrettet. Tiltak skal prioriteres ut fra innbyggernes behov, lovkrav, faglige vurderinger og kommunens økonomi.

Bærekraft er en viktig del av hele planen. Tjenestene skal være sosialt, faglig, organisatorisk og økonomisk bærekraftige. Det handler ikke bare om å ha nok kapasitet, men også om kompetanse, kvalitet, arbeidsmiljø, innovasjon, digitale løsninger og god fordeling av oppgaver. Brukerne skal få medvirke, og kommunen skal legge vekt på likeverd og samarbeid når tjenestene utvikles.

Kommunedelplanen gir et felles grunnlag for hvordan Gamvik kommune skal møte framtidens utfordringer og muligheter innen helse og omsorg. Tydelige mål, strategier og prioriteringer skal sikre innbyggerne trygge, tilgjengelige og koordinerte tjenester. Samtidig skal kommunen utvikle robuste fagmiljøer og en tjenestestruktur som kan opprettholdes over tid.



GAMVIK KOMMUNE

*Helse og omsorg
i utvikling*

Innholdsfortegnelse

1 Innledning

- 1.1 Bakgrunn og behov for planen
- 1.2 Formål
- 1.3 Planens status og avgrensning
- 1.4 Forholdet til øvrig kommunalt planverk
- 1.5 Planprosess og medvirkning
- 1.6 Slik er planen bygget opp

2 Rammer og prinsipper

- 2.1 Sosial bærekraft
- 2.2 Økonomisk bærekraft
- 2.3 Klima, miljø og beredskap
- 2.4 FNs bærekraftsmål og delmål
- 2.5 Barns rettigheter
- 2.6 Nasjonale, regionale og lokale føringer

3 Utviklingstrekk og utfordringsbilde

- 3.1 Befolkningsutvikling og demografi
- 3.2 Folkehelse, levekår og sosial ulikhet
- 3.3 Dagens helse- og omsorgstjenester
- 3.4 Psykisk helse og rus
- 3.5 Kompetanse, bemanning og økonomi
- 3.6 Geografi, transport og tilgjengelighet
- 3.7 Digital sårbarhet, beredskap og kritiske avhengigheter
- 3.8 Samlet utfordringsbilde

1

3

3

4

4

5

5

6

7

7

7

8–12

13

14

15

15

15

16

16

17

18

19

19

4 Medvirkning

4.1 Gjennomføring og deltakelse

4.2 Hva fungerer godt?

4.3 Hva må forbedres?

4.4 Hva bør kommunen prioritere?

4.5 Hvordan medvirkningen er fulgt opp i planen

5 Strategiske satsingsområder

5.1 Bærekraftige og tilgjengelige helse- og omsorgstjenester

5.2 Psykisk helse og livskvalitet i alle livsfaser

5.3 Forebygging, mestring og folkehelse

5.4 Mangfold, inkludering og likeverdige helse- og omsorgstjenester

5.5 Kompetanse, kapasitet og robuste fagmiljø

5.6 Samhandling, innovasjon og framtidsrettede løsninger

6 Fra plan til handling

6.1 Handlingsdel

6.2 Prioritering i økonomiplan og budsjett

6.3 Ansvar og gjennomføring

6.4 Årlig rapportering

6.5 Evaluering og revisjon

6.6 Måleindikatorer

20

20

20

21

22

22

23

24–26

27–29

30–32

33–34

35–39

40–44

45

45

45

46

46

46

46

1.1 Bakgrunn og behov for planen

Helse- og omsorgstjenestene skal bidra til at innbyggerne opplever trygghet, mestring og god livskvalitet gjennom hele livet. Tjenestene utgjør en stor del av kommunens virksomhet og ressursbruk. Hvordan de utvikles og organiseres, har derfor stor betydning for både innbyggerne og lokalsamfunnet.

Gamvik kommune står foran flere endringer som krever langsiktig planlegging og tydelige prioriteringer. Det blir flere eldre og flere innbyggere med omfattende og sammensatte behov. Samtidig har kommunen små fagmiljøer, begrenset økonomi og utfordringer med å rekruttere og beholde kvalifiserte medarbeidere. Lange avstander, spredt bosetting, krevende værforhold og lang reisevei til spesialisthelsetjenesten stiller også særlige krav til tilgjengelige tjenester og god beredskap.

Kommunen må derfor legge større vekt på forebygging, tidlig innsats og mestring. Målet er at flere skal kunne bo trygt hjemme og klare seg selv så lenge som mulig. Samtidig må kommunen ha nok kapasitet og riktig kompetanse til å gi gode tjenester til personer som trenger omfattende hjelp. Dette gjelder blant annet innen psykisk helse, demensomsorg og oppfølging av personer med sammensatte behov.

Disse utviklingstrekkene gjør det nødvendig å planlegge langsiktig og prioritere tydelig. Kommunen må utvikle tjenester som møter innbyggernes behov, samtidig som personell, kompetanse og økonomiske ressurser brukes på en bærekraftig måte.

1.2 Formål

Formålet med kommunedelplanen er å sikre en planlagt og bærekraftig utvikling av helse- og omsorgstjenestene i Gamvik kommune fram mot 2038. Planen skal bidra til at innbyggerne får trygge, forsvarlige, tilgjengelige og likeverdige tjenester.

Planen skal:

- beskrive kommunens mål og viktigste prioriteringer for helse- og omsorgstjenestene
- legge til rette for forebygging, tidlig innsats og støtte til å mestre eget liv
- bidra til at kommunen har riktig kapasitet og kompetanse og bruker ressursene godt
- styrke samarbeidet mellom tjenestene og sikre at brukere, pårørende og frivillige får medvirke



**GAMVIK
KOMMUNE**

*Bakgrunn
og formål*

1.3 Planens status og avgrensning

Kommunedelplanen for helse og omsorg er Gamvik kommunes overordnede plan for utviklingen av helse- og omsorgstjenestene i perioden 2026–2038. Planen skal være et grunnlag for politiske prioriteringer, administrativ styring og faglig utvikling.

Planen omfatter kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester, psykisk helse, rus, habilitering, rehabilitering og forebyggende tjenester. Den omfatter også områder der kommunen må samarbeide med blant andre oppvekstsektoren, Nav, spesialisthelsetjenesten, andre kommuner, pårørende og frivillige.

Planen fastsetter langsiktige mål og strategier, men regulerer ikke den daglige driften eller den detaljerte organiseringen av tjenestene. Konkrete tiltak, ansvar og økonomiske konsekvenser skal avklares i kommunens ordinære styrings- og budsjettprosesser.

1.4 Forholdet til øvrig kommunalt planverk

Kommunedelplanen følger opp målene og prioriteringene i kommuneplanens samfunnsdel. Den skal ses i sammenheng med kommunens planstrategi, økonomiplan og andre relevante planer.

Planen bygger blant annet på kommunens folkehelseoversikt, helhetlige risiko- og sårbarhetsanalyse og helse- og omsorgstjenestenes ROS-analyse. Den må også ses i sammenheng med planer for blant annet oppvekst, bolig, beredskap og kompetanse. Disse områdene påvirker innbyggernes helse og levekår.

Målene og strategiene i planen følges opp gjennom handlingsdelen, økonomiplanen, årsbudsjettet og virksomhetsplanene. Her blir den langsiktige retningen omsatt til tiltak, ansvar og bruk av ressurser.



GAMVIK KOMMUNE

*Status og
sammenheng*

1.5 Planprosess og medvirkning

Planen bygger på vedtatt planprogram og kunnskapsgrunnlag, relevant statistikk og forskning, nasjonale og regionale føringer, kommunens risiko- og sårbarhetsanalyser og faglige vurderinger fra tjenestene.

Medvirkning har vært en viktig del av planarbeidet. Innbyggere, brukere, pårørende, ungdom, råd og utvalg, frivillige organisasjoner og kommunens ledere og fagansvarlige har bidratt gjennom innbyggerundersøkelse, arbeidsverksteder, gruppediskusjoner og digitale verktøy.

Innspillene har bidratt til å synliggjøre kommunens styrker, utfordringer og viktigste utviklingsområder. Resultatene presenteres nærmere i kapittel 4 og er fulgt opp i planens mål og strategiske satsingsområder.

1.6 Slik er planen bygget opp

Planen består av seks kapitler. Etter innledningen beskriver kapittel 2 hvordan bærekraft skal ligge til grunn for utviklingen av tjenestene.

Kapittel 3 presenterer viktige utviklingstrekk og utfordringer, mens kapittel 4 oppsummerer resultatene fra medvirkningen.

Kapittel 5 beskriver planens seks satsingsområder med tilhørende mål, strategier og tiltak. Kapittel 6 viser hvordan planen skal følges opp, rapporteres og evalueres.



GAMVIK KOMMUNE

*Prosess og
oppbygging*

Rammer og prinsipper

Bærekraft skal ligge til grunn for hvordan Gamvik kommune planlegger og utvikler helse- og omsorgstjenestene. Kommunen skal dekke dagens behov uten å svekke muligheten til å gi gode og forsvarlige tjenester i framtiden. Det krever langsiktige prioriteringer, god bruk av ressursene og evne til å endre tjenestene når behovene endrer seg.

Helse- og omsorgstjenestene står foran store endringer. Det blir flere eldre, større konkurranse om arbeidskraften, strammere økonomi og økte forventninger til kvalitet. Dette vil påvirke både kapasiteten og hvordan kommunen organiserer tjenestene. Klimaendringer, lange avstander, krevende værforhold og behovet for god beredskap stiller også krav til trygge og robuste tjenester.

For Gamvik kommune betyr bærekraft å utvikle tjenester som gir innbyggerne trygghet og god hjelp, samtidig som kommunen bruker personell, kompetanse og økonomiske ressurser på en ansvarlig måte. Tjenestene må også være fleksible og kunne møte nye behov og utfordringer.



2.1 Sosial bærekraft

Sosial bærekraft handler om at alle innbyggere skal ha gode levekår, oppleve trygghet og få likeverdige tjenester. Helse- og omsorgstjenestene skal være tilgjengelige uavhengig av alder, bosted, funksjonsevne, språk, økonomi og livssituasjon.

I Gamvik kommune innebærer dette å:

- redusere geografiske forskjeller i tilgangen til tjenester
- møte behovene i en befolkning med økende mangfold
- sikre at personer i sårbare situasjoner får nødvendig hjelp
- styrke forebygging og tidlig innsats
- gi innbyggerne støtte til å mestre hverdagen og delta i samfunnet.

Sosial bærekraft handler også om de ansatte. Et godt arbeidsmiljø, muligheter for faglig utvikling, flere hele stillinger og stabile fagmiljøer er viktig for å sikre gode tjenester. Det gjør også kommunen bedre i stand til å møte framtidige behov.

2.2 Økonomisk bærekraft

Økonomisk bærekraft betyr at kommunen må utvikle tjenester som kan opprettholdes over tid innenfor de økonomiske rammene. Kommunen må bruke personell, kompetanse og penger der de gir størst nytte for innbyggerne.

Samtidig må kommunen ivareta andre lovpålagte oppgaver.

Gamvik kommune må prioritere tydelig, organisere tjenestene godt og utnytte kapasiteten best mulig. Flere eldre og økende behov for tjenester kan føre til større press på økonomien og de ansatte. Samtidig har kommunen begrensede muligheter til å øke ressursbruken.

For å sikre en bærekraftig økonomi må kommunen blant annet:

- styrke forebygging og tidlig innsats
- gi tjenester på riktig nivå
- bruke kompetansen og kapasiteten godt
- ta i bruk teknologi når det gir bedre eller mer effektive tjenester
- utvikle løsninger som styrker innbyggernes mestring og kan redusere behovet for omfattende tjenester.

2.3 Klima, miljø og beredskap

Helse- og omsorgstjenestene må ta hensyn til klima og miljø. Kommunale bygg, transport, innkjøp, energibruk og avfall påvirker miljøet. Klimaendringer kan samtidig påvirke innbyggernes helse og gjøre det vanskeligere å levere tjenester.

I Gamvik kan ekstremvær, stengte veier, forsyningsproblemer og lange avstander skape særlige utfordringer. Kommunen må derfor være forberedt på å opprettholde nødvendige tjenester også når det oppstår uønskede hendelser.

Kommunen skal:

- planlegge for drift under krevende forhold
- sikre at kritiske tjenester kan opprettholdes
- ha oppdaterte beredskapsplaner
- øve på aktuelle hendelser
- velge miljøvennlige løsninger når det er faglig og økonomisk forsvarlig.



**GAMVIK
KOMMUNE**

*Bærekraft i
praksis*

3 GOD HELSE OG LIVSKVALITET



Hvordan sikrer vi gode og trygge tjenester for alle – hele livet?

I Gamvik betyr dette:

- At innbyggerne får faglig forsvarlige og tilgjengelige tjenester, uansett hvor de bor
- At vi jobber mer med forebygging og tidlig innsats, særlig innen psykisk helse
- At vi klarer å håndtere en økende andel eldre med riktige tjenester og nivå

4 GOD UTDANNING



Hvordan sikrer vi at folk kan utdanne seg til jobbene vi trenger – der de bor?

I Gamvik betyr dette:

- At kommunen legger til rette for desentralisert utdanning, praksisplasser og lærlinger
- At ansatte får videreutdanning og faglig veiledning uten å måtte flytte
- At ansatte, brukere og pårørende får opplæring i digitale løsninger

8 ANSTENDIG ARBEID OG ØKONOMISK VEKST



Hvordan sikrer vi nok folk og riktig kompetanse i tjenestene?

I Gamvik betyr dette:

- At vi klarer å rekruttere og beholde ansatte i små og sårbare fagmiljø
- At vi reduserer sårbarhet knyttet til turnover og sykefravær
- At vi organiserer tjenestene slik at vi bruker ressursene mest mulig effektivt

10 MINDRE ULIKHET



Har alle i Gamvik reell tilgang til nødvendige tjenester?

I Gamvik betyr dette:

- At geografi ikke avgjør kvaliteten på tjenestene
- At vi håndterer økende mangfold, inkludert arbeidsinnvandrere og språkbarrierer
- At vi fanger opp innbyggere som står i fare for utenforskap eller lav deltakelse i arbeidsliv



Hvordan gjør vi Gamvik til et sted folk vil bo, jobbe og bli gamle?

I Gamvik betyr dette:

- At tilgang til bolig blir et rekrutteringstiltak for helsepersonell
- At vi utvikler tilrettelagte boliger og et aldersvennlig lokalsamfunn
- At møteplasser og tilbud er tilgjengelige i hele kommunen



Hvordan bruker vi ressursene ansvarlig?

I Gamvik betyr dette:

- At nytte, kvalitet og kostnad vurderes før teknologi og løsninger tas i bruk
- At vi velger miljøvennlige løsninger i bygg, transport og innkjøp der det er forsvarlig
- At vi ikke bygger opp tjenester vi ikke kan drifte over tid



Hvordan sikrer vi åpne, ansvarlige og trygge tjenester?

I Gamvik betyr dette:

- At ansvar er tydelig ved overganger mellom tjenester og nivåer
- At internkontroll, avvikssystem og pasientsikkerhetsarbeid brukes aktivt
- At brukere, pårørende og ansatte medvirker, og at personvern ivaretas



Hvordan kan vi løse oppgavene bedre sammen med andre?

I Gamvik betyr dette:

- Bedre samhandling mellom tjenester internt i kommunen
- Tydeligere samarbeid med spesialisthelsetjenesten og andre kommuner
- Å bruke ressursene rundt oss bedre – inkludert pårørende og frivillighet



3.4 Fremme psykisk helse og livskvalitet

I Gamvik betyr dette at kommunen må styrke innsatsen innen psykisk helse i alle aldersgrupper, med særlig oppmerksomhet på barn og unge og personer med sammensatte utfordringer. Tidlig innsats og forebygging skal prioriteres, samtidig som det må sikres tilstrekkelig kapasitet og kompetanse i tjenestene. Dette er særlig viktig i lys av sårbare fagmiljø og begrensede ressurser.



3.5 Forebygge og behandle rusmiddelproblemer

I Gamvik betyr dette at kommunen må ha et helhetlig og koordinert tilbud til personer med rusutfordringer, ofte i kombinasjon med psykiske lidelser. Det innebærer både forebyggende arbeid, tett oppfølging og samarbeid på tvers av tjenester og nivå. Små fagmiljø gjør det særlig viktig å sikre kontinuitet og kompetanse i oppfølgingen.



3.8 Tilgang til nødvendige helse- og omsorgstjenester av god kvalitet

I Gamvik betyr dette at alle innbyggere skal ha tilgang til forsvarlige og tilpassede tjenester, uavhengig av bosted og livssituasjon. Geografiske avstander, værforhold og spredt bosetting stiller særskilte krav til organisering av tjenestene, særlig innen hjemmetjenester. Kommunen må sikre riktig kapasitet og en hensiktsmessig balanse mellom ulike tjenestenivå.



3.c Rekruttering og stabilisering av helsepersonell

I Gamvik betyr dette at det må arbeides systematisk med å rekruttere, utvikle og beholde helsepersonell. Små fagmiljø og høy sårbarhet gjør det nødvendig å styrke kompetanse, sikre kontinuitet og redusere avhengighet av enkeltpersoner. Dette er en forutsetning for å opprettholde kvalitet og kapasitet i tjenestene over tid.



4.3 Lik tilgang til yrkesfaglig og høyere utdanning

I Gamvik betyr dette at kommunen legger til rette for desentralisert utdanning, praksisplasser, lærlinger og videreutdanning, slik at innbyggere kan kvalifisere seg til arbeid i helse- og omsorgstjenestene uten å flytte.



4.4 Relevant kompetanse for arbeidslivet

I Gamvik betyr dette at ansatte, brukere og pårørende får opplæring i digitale løsninger og velferdsteknologi, slik at ny teknologi ikke skaper nytt utenforskap.



8.5 Full sysselsetting og anstendig arbeid

I Gamvik betyr dette at kommunen fortsetter å legge til rette for stabile og attraktive arbeidsplasser i helse- og omsorgstjenestene. Rekruttering og stabilisering av ansatte er avgjørende for å sikre tjenestekapasitet, og det må arbeides aktivt med å utvikle heltidsstillinger og redusere uønsket deltid.



8.6 Redusere andelen unge utenfor arbeid og utdanning

I Gamvik betyr dette at rekruttering til helse og omsorg rettes mot ungdom og egne innbyggere, og at lokale utdanningsløp holder unge i arbeid og utdanning.



8.8 Trygge arbeidsforhold og godt arbeidsmiljø

I Gamvik betyr dette at det må arbeides systematisk med arbeidsmiljø, sykefravær og belastning i tjenestene. Små fagmiljø og høyt arbeidspress kan gi økt sårbarhet, og det er viktig å sikre gode rammer for ansatte, både faglig og organisatorisk. Et godt arbeidsmiljø er en forutsetning for å beholde ansatte over tid.



10.2 Fremme sosial og økonomisk inkludering

I Gamvik betyr dette at kommunen må sikre at alle innbyggere opplever tilhørighet og får tilgang til nødvendige tjenester, uavhengig av bakgrunn. En økende andel arbeidsinnvandrere og et mer sammensatt befolkningsgrunnlag stiller krav til tilpasning av tjenester, blant annet knyttet til språk og kultur.



10.3 Sikre like muligheter og redusere ulikhet i tjenester

I Gamvik betyr dette at tjenestetilbudet skal være likeverdig, uavhengig av hvor i kommunen innbyggerne bor og hvilken bakgrunn de har. Store avstander og krevende værforhold krever løsninger som reduserer geografiske forskjeller.



11.1 Tilgang til tilfredsstillende og trygge boliger

I Gamvik betyr dette at tilgang til bolig behandles som et rekrutteringstiltak, fordi mangel på bolig i dag hindrer kommunen i å ansette og beholde fagfolk.



12.7 Bærekraftige offentlige innkjøp

I Gamvik betyr dette at nytte, kvalitet og ressursbruk vurderes systematisk før velferdsteknologi og andre løsninger anskaffes og settes i ordinær drift.



16.6 Effektive, ansvarlige og åpne institusjoner

I Gamvik betyr dette tydelig ansvar ved overganger mellom tjenester, gode rutiner for internkontroll og avvik, og digital kontakt som gjør tjenestene mer åpne og tilgjengelige.



16.7 Inkluderende og representative beslutningsprosesser

I Gamvik betyr dette at brukere, pårørende, ansatte og råd medvirker systematisk når tjenester og løsninger utvikles og evalueres.



17.16 Styrke samarbeid på tvers av aktører

I Gamvik betyr dette at kommunen må videreutvikle samarbeidet mellom tjenester internt og med spesialisthelsetjenesten og andre kommuner. God samhandling er særlig viktig for brukere med sammensatte behov.



17.17 Fremme partnerskap mellom offentlig, privat og frivillig sektor

I Gamvik betyr dette at kommunen i større grad må involvere pårørende, frivillighet og andre samarbeidspartnere i utvikling og gjennomføring av tjenestene, for økt kapasitet og mer bærekraftige løsninger.

2.5 Barns rettigheter – et grunnlag for samfunnsutvikling

FNs barnekonvensjon beskriver barns rett til omsorg, trygghet, helse, utvikling og medvirkning. Konvensjonen består av 54 artikler. Den forplikter nasjonale og lokale myndigheter til å vurdere hva som er best for barnet i alle saker som berører barn og unge. Illustrasjonen viser noen av de viktigste rettighetene slik UNICEF presenterer dem.

Helse- og omsorgstjenestene har et særlig ansvar for å gi barn og unge trygge, tilgjengelige og sammenhengende tjenester. Barn og unge skal få nødvendig hjelp så tidlig som mulig. De skal bli møtt med respekt og få si sin mening i saker som gjelder dem. Dette gjelder blant annet forebyggende arbeid, psykisk helse, habilitering, støtte til familier og samarbeid mellom ulike tjenester.

Gamvik kommune skal legge prinsippene i barnekonvensjonen til grunn når helse- og omsorgstjenestene planlegges og utvikles. Barn og unges behov skal være synlige i kommunens planer og prioriteringer. Det krever samarbeid på tvers av kommunens tjenester og sektorer.

Tidlig innsats, gode oppvekstvilkår og inkluderende tjenester skal bidra til at barn og unge får en trygg oppvekst og god livskvalitet. Dette er også viktig for en bærekraftig utvikling av lokalsamfunnet.



2.6 Nasjonale, regionale og lokale føringer

Kommunens helse- og omsorgstjenester skal utvikles innenfor kravene i blant annet helse- og omsorgstjenesteloven, folkehelseloven og pasient- og brukerrettighetsloven. Lovverket stiller krav til forsvarlige og nødvendige tjenester, kvalitet, pasientsikkerhet, medvirkning, samordning og systematisk folkehelsearbeid.



Nasjonale føringer legger vekt på forebygging og tidlig innsats, sammenhengende tjenester, rekruttering og kompetanse, digitalisering og bedre samarbeid mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten. Det forventes også at kommunene planlegger for flere eldre, knapphet på helsepersonell og økende behov for tjenester.

NASJONALT



Regionalt gir planer og prioriteringer fra Helse Nord, Finnmarkssykehuset og Statsforvalteren i Troms og Finnmark viktige rammer for utviklingen av tjenestene. Særlig relevant er samarbeid om pasientforløp, psykisk helse og rus, beredskap, kompetanse og tilgjengelige tjenester i distriktene.

REGIONALT



Lokalt bygger kommunedelplanen på kommuneplanens samfunnsdel, kommunens planstrategi, folkehelseoversikt, risiko- og sårbarhetsanalyser og øvrig relevant planverk. Samlet gir føringene retning for planens mål, satsingsområder og prioriteringer.

LOKALT

Utviklingstrekk og utfordringsbilde

3.1 Befolkningsutvikling og demografi

Folketallet i Gamvik kommune har gått ned over tid. Samtidig endrer sammensetningen av befolkningen seg. Framskrivingene viser at det blir flere eldre og færre personer i yrkesaktiv alder. Kommunen kan dermed få flere innbyggere som trenger helse- og omsorgstjenester, samtidig som det blir vanskeligere å rekruttere nok medarbeidere.

Flere eldre kan gi økt behov for hjemmetjenester, tilrettelagte boliger, demensomsorg, rehabilitering og institusjonsplasser. Behovene vil imidlertid variere. Mange eldre kan leve aktive og selvstendige liv dersom kommunen legger til rette for gode boliger, aktivitet, forebygging og tidlig hjelp.

Gamvik har også mange arbeidsinnvandrere og en mangfoldig befolkning. Dette er en viktig ressurs for lokalsamfunnet. Samtidig må kommunen gi informasjon som er lett å forstå, og utvikle tjenester som tar hensyn til ulike språk, kulturer og behov.

Befolkningsutviklingen krever langsiktig planlegging. Kommunen må se kapasiteten i tjenestene, behovet for kompetanse, boligpolitikken og utviklingen av lokalsamfunnet i sammenheng. Målet er å møte nye og økte behov ved å bruke ressursene på en god og bærekraftig måte.

3.2 Folkehelse, levekår og sosial ulikhet

Helsen vår påvirkes av forholdene vi lever under. Oppvekst, utdanning, arbeid, inntekt, bolig, sosial tilhørighet og muligheten til å delta i samfunnet har stor betydning. Arbeidet for god folkehelse er derfor et ansvar for hele kommunen. Helse- og omsorgstjenestene må samarbeide med blant andre oppvekstsektoren, Nav, frivillige organisasjoner og lokalsamfunnet.

Gamvik kommune har utfordringer knyttet til blant annet barnefattigdom, utenforskap, psykisk helse og tilgang til arbeid og aktiviteter. Lange avstander og begrensede transportmuligheter kan gjøre det vanskelig å delta i sosiale fellesskap og bruke kommunens tjenester og tilbud. Innbyggere med begrensede norskkunnskaper kan også møte språklige, kulturelle og digitale hindringer.

Frivillige organisasjoner, idretten, frivilligsentralen og lokale møteplasser bidrar til aktivitet, fellesskap og bedre livskvalitet. Innspill fra medvirkningen viser likevel at kommunen bør arbeide mer systematisk med forebygging, tidlig hjelp, fysisk aktivitet og tiltak mot ensomhet.

Kommunen må prioritere tiltak som kan redusere sosiale helseforskjeller. Tjenestene og tilbudene skal være tilgjengelige og tilpasset dem som trenger dem mest. Tidlig innsats for barn, unge og familier er særlig viktig for å forebygge helseproblemer og utenforskap senere i livet.



GAMVIK KOMMUNE

*Trender og
utfordringer*

3.3 Dagens helse- og omsorgstjenester

Gamvik kommune gir helse- og omsorgstjenester til innbyggere i alle aldre. Tilbudet omfatter blant annet legetjeneste og legevakt, helsestasjon og skolehelsetjeneste, fysioterapi, tjenester innen psykisk helse og rus, hjemmetjenester, praktisk bistand, omsorgsboliger, sykehjem, sykestue og øyeblikkelig hjelp.

Små fagmiljøer og nærhet mellom medarbeiderne gjør det mulig å ha god oversikt, avklare spørsmål raskt og følge opp innbyggerne tett. Medvirkningen viser at innbyggerne opplever særlig legetjenesten, legevakten, akuttberedskapen og de hjemmebaserte tjenestene som gode. Mange trekker også fram kompetente og engasjerte medarbeidere som en viktig styrke.

Samtidig er flere tjenester sårbare fordi de har få ansatte og er avhengige av enkeltpersoner. Hjemmetjenesten og institusjonstjenestene har utfordringer med kapasiteten. Kommunen mangler også tilrettelagte boliger og har varierende tilgang til enkelte faggrupper. Dette kan gjøre det vanskelig å gi innbyggerne riktig tjeneste til riktig tid.

Kommunen må utvikle en tydelig omsorgstrapp som er tilpasset lokale behov. Forebygging, tidlig innsats, støtte til mestring, hjemmetjenester, omsorgsboliger og institusjonstilbud må ses i sammenheng. Målet er at innbyggerne skal få nødvendig hjelp på riktig nivå, og at kommunen skal sette inn omfattende tjenester først når det er behov for dem.

3.4 Psykisk helse og rus

Kommunen skal forebygge psykiske helse- og rusproblemer og gi tidlig hjelp og nødvendig oppfølging. Noen innbyggere trenger lett tilgjengelig støtte i en kort periode. Andre trenger tett og langvarig oppfølging på grunn av alvorlige og sammensatte utfordringer.

Tjenesten har i dag begrenset kapasitet og er sårbar. Kommunen mangler blant annet psykolog og vernepleier, og har begrenset kapasitet innen psykiatrisk sykepleie. Det kan være særlig krevende å følge opp personer som har både psykiske lidelser og rusproblemer. God oppfølging krever tett samarbeid mellom blant andre tjenesten for psykisk helse og rus, legetjenesten, Nav, politiet og spesialisthelsetjenesten.

Innspill fra medvirkningen viser at kommunen må styrke tilbudet til barn, unge og familier. Det er behov for mer forebygging, tidligere hjelp, tilgjengelige voksne og bedre samarbeid mellom helse, skole, barnevern og frivillige organisasjoner. Lange avstander til BUP og andre spesialisttjenester kan gjøre det vanskelig å gi sammenhengende oppfølging over tid.

Kommunen må utvikle et mer helhetlig og sammenhengende tilbud innen psykisk helse og rus. Det krever tydelig ansvar, nok kapasitet og bedre tilgang til nødvendig kompetanse. Kommunen må styrke den tidlige innsatsen og samtidig sikre forsvarlig oppfølging av personer med alvorlige og sammensatte behov.



GAMVIK KOMMUNE

*Tjenester og
utfordringer*

3.5 Kompetanse, bemanning og økonomi

Tilgang til kvalifiserte medarbeidere er en av de største utfordringene for helse- og omsorgstjenestene i Gamvik. Små fagmiljøer, ledige stillinger, sykefravær og avhengighet av enkeltpersoner gjør tjenestene sårbare. Når noen er borte, øker belastningen på de øvrige ansatte. Medarbeidere med spesialisert kompetanse må også noen ganger utføre ordinære driftsoppgaver.

Kommunen har særlig behov for sykepleiere, helsefagarbeidere og medarbeidere med kompetanse innen psykisk helse, rus, demens, habilitering, rehabilitering og lindrende behandling. Innspill fra medvirkningen viser at flere forhold påvirker om kommunen klarer å rekruttere og beholde medarbeidere. Dette gjelder blant annet arbeidsmiljø, ledelse, turnus, lønns- og arbeidsvilkår, tilgang til bolig og muligheter for faglig utvikling.

Samtidig må kommunen møte flere og mer sammensatte behov innenfor begrensede økonomiske rammer. Kommunen må derfor bruke medarbeidernes kompetanse riktig, redusere sårbarheten i tjenestene og prioritere tiltak som gir god kvalitet og god bruk av ressursene.

Kommunen må planlegge langsiktig for bemanning og kompetanse. Muligheter for videreutdanning og samarbeid med andre om fagmiljøer vil være viktig for å utvikle stabile og bærekraftige tjenester.

Det ble gjennomført kartlegging av arbeidsoppgavene i helse- og omsorgstjenestene i perioden fra 12. juni til 15. juli 2026. Den omfatter 4 166 registreringer fra sykestuen, hjemmetjenesten, demensenheten, miljøtjenesten, psykisk helse og rus samt legevakt og akuttjeneste.

Kartleggingen av arbeidsoppgaver i helse- og omsorgstjenestene viser et mulig handlingsrom for å vurdere hvordan oppgaver fordeles mellom yrkesgrupper, tjenester og organisatoriske nivåer. Formålet med oppgaveforskyvning er å bruke den samlede kompetansen bedre, frigjøre kapasitet til oppgaver som krever spesialisert kompetanse og samtidig sikre forsvarlige og sammenhengende tjenester.

Mulighetsrommet kan blant annet ligge i å fordele praktiske oppgaver og driftsoppgaver annerledes, samle eller standardisere administrative oppgaver og vurdere om enkelte oppgaver kan utføres av andre yrkesgrupper etter nødvendig opplæring. Det kan også være aktuelt å styrke samarbeid og oppgavedeling mellom tjenestene, slik at tilgjengelig personell og kompetanse kan brukes mer fleksibelt.

Oppgaveforskyvning må vurderes konkret og gjennomføres innenfor kravene til faglig forsvarlighet, pasientsikkerhet, taushetsplikt, dokumentasjon og nødvendig kompetanse. Oppgaver som krever særskilt helsefaglig kompetanse, autorisasjon eller kliniske vurderinger, må fortsatt utføres av kvalifisert personell. Endringer bør utvikles i samarbeid med ledere, ansatte, tillitsvalgte og vernetjenesten, og følges opp for å vurdere konsekvenser for kvalitet, arbeidsmiljø og kontinuitet.

Kartleggingen gir ikke alene grunnlag for å fastsette bemanningsbehov eller beslutte hvilke oppgaver som skal flyttes. Den gir et utgangspunkt for videre vurderinger av oppgavefordeling, arbeidsprosesser, kompetansebehov og organisering. Disse vurderingene må ses i sammenheng med tjenestebehov, kvalitetskrav, geografiske forhold, turnus, økonomiske rammer og kommunens risiko- og sårbarhetsbilde.



GAMVIK KOMMUNE

*Kompetanse og
geografi*

3.6 Geografi, transport og tilgjengelighet

Gamvik kommune har store avstander, spredt bosetting og infrastruktur som er utsatt for krevende vær. Langfjordnes har ikke veiforbindelse og Nervei har kun sommervei, og innbyggere i flere deler av kommunen er avhengige av sjøtransport eller et begrenset kollektivtilbud. Stengte veier, innstilte avganger og dårlig vær kan derfor forsinke eller hindre tilgangen til helse- og omsorgstjenester.

Mange innbyggere må reise til andre kommuner eller til spesialisthelsetjenesten for å få nødvendig undersøkelse og behandling. Reisene kan være lange og kostbare. Manglende mulighet for ledsager og transporttilbud som ikke passer med timeavtalene, kan gjøre reisen særlig krevende for eldre, barnefamilier og personer med nedsatt funksjonsevne.

Innbyggernes medvirkning viser at tilgangen til tjenestene varierer etter hvor i kommunen de bor. Likeverdige tjenester betyr ikke at alle tilbud må finnes på samme sted. Kommunen må likevel sørge for at alle innbyggere får tilgang til nødvendige tjenester og forsvarlig oppfølging, uavhengig av bosted.

Ambulerende tjenester, videokonsultasjoner, bedre samordning av avtaler og samarbeid med spesialisthelsetjenesten og andre kommuner kan redusere behovet for reiser. Digitale løsninger må tilpasses den enkeltes behov. De kan være et nyttig supplement, men kan ikke erstatte nødvendige fysiske undersøkelser, behandling eller menneskelig kontakt.



GAMVIK KOMMUNE

*Kompetanse og
geografi*

3.7 Digital sårbarhet, beredskap og kritiske avhengigheter

Helse- og omsorgstjenestene er avhengige av strøm, elektronisk kommunikasjon, digitale journalsystemer, medisinsk utstyr og transport. Hvis noen av disse funksjonene svikter, kan det raskt gå ut over pasientsikkerheten, informasjonsflyten og kommunens mulighet til å opprettholde nødvendige tjenester.

Store avstander og krevende værforhold gjør Gamvik kommune særlig sårbar. Stengte veier, innstilte avganger og bortfall av strøm eller kommunikasjon kan gjøre det vanskelig å nå fram til brukerne og gjennomføre vaktskifter. Det kan også føre til forsinkelser i leveranser av legemidler, mat, drivstoff og medisinsk forbruksmateriell.

Digitale løsninger og velferdsteknologi kan gi bedre tjenester og redusere behovet for reiser. Samtidig blir tjenestene mer avhengige av at teknologien fungerer. Kommunen må derfor ivareta informasjonssikkerhet og personvern, sørge for at de ansatte har nødvendig digital kompetanse og ha alternative rutiner når systemene ikke virker.

Tjenestene må ha oppdaterte beredskapsplaner og en tydelig fordeling av ansvar og oppgaver. Kommunen må også gjennomføre øvelser som omfatter alvorlige hendelser og langvarig svikt i viktige funksjoner. God beredskap krever samarbeid mellom kommunale tjenester, nødetatene, spesialisthelsetjenesten, leverandører, frivillige organisasjoner og lokalsamfunnene.

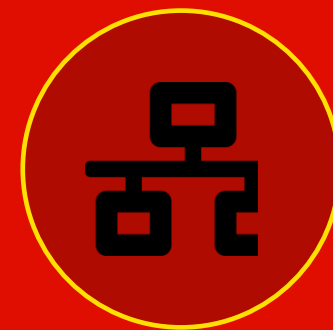
3.8 Samlet utfordringsbilde

Gamvik kommune skal møte økende og mer sammensatte behov med begrensede økonomiske ressurser og tilgang på personell. Flere eldre og personer med demens vil øke behovet for hjemmetjenester, tilrettelagte boliger og tilstrekkelig kapasitet i institusjonene. Samtidig blir det vanskeligere å rekruttere og beholde kvalifiserte medarbeidere når det blir færre personer i yrkesaktiv alder.

Kunnskapsgrunnlaget viser særlig disse utfordringene:

- små og sårbare fagmiljøer og mangel på nødvendig kompetanse
- begrenset kapasitet innen psykisk helse og rus
- behov for mer forebygging og tidligere innsats, særlig for barn og unge
- økende behov for hjemmetjenester, demensomsorg og tilrettelagte boliger
- geografiske forskjeller i tilgangen til tjenester og stor reisebelastning
- behov for bedre samarbeid og informasjonsflyt mellom tjenestene
- sosiale helseforskjeller og språklige, kulturelle og digitale barrierer
- sårbarhet ved ekstremvær og bortfall av strøm, kommunikasjon, transport og forsyninger
- ujevn arbeidsbelastning gjennom døgnet og uken, særlig i perioder med liten reservekapasitet
- behov for bedre oppgavedeling, slik at medarbeidernes kompetanse brukes der det er behov for den

Kommunen kan ikke møte utfordringene bare ved å øke omfanget av tjenestene. Den må prioritere tydelig, satse mer på forebygging og egenmestring og bruke kompetansen og ressursene bedre. Kommunen må også utvikle tjenester som er mer fleksible, og som henger bedre sammen. Disse utfordringene danner grunnlaget for planens seks strategiske satsingsområder.



GAMVIK KOMMUNE

*Beredskap og
samlet bilde*

Medvirkning

4.1 Gjennomføring og deltakelse

Medvirkningen ble gjennomført for å få fram erfaringer, behov og prioriteringer fra innbyggere, brukere, pårørende, ansatte, fagpersoner, ungdom, råd og utvalg samt frivillige organisasjoner. Kommunen brukte innbyggerundersøkelse, arbeidsverksteder, gruppediskusjoner, Mentimeter og Padlet.

Innbyggerundersøkelsen fikk 53 registrerte svar. Antallet svar varierer mellom spørsmålene, og om lag 50 personer besvarte hoveddelen av undersøkelsen. Kommunen gjennomførte også egne arbeidsøker med ledere og fagansvarlige og med representanter fra blant annet ungdomsrådet, eldrerådet, politiske utvalg og frivillige organisasjoner.

Det ble gjennomført intervju med elevrådet ved Mehamn skole, med elever fra 5.–10. trinn.

Medvirkningen tok utgangspunkt i planens seks satsingsområder. Deltakerne vurderte hva som fungerer godt, hvor tjenestene er mest sårbare, og hva kommunen bør prioritere framover.

Resultatene representerer ikke nødvendigvis hele befolkningen, men gir viktig kunnskap om deltakernes erfaringer og behov. Kommunen har vurdert innspillene sammen med statistikk, faglige vurderinger, risiko- og sårbarhetsanalyser og resten av kunnskapsgrunnlaget.

4.2 Hva fungerer godt?

Medvirkningen viser at mange er fornøyde med tilgangen til lege, legevakt og akuttmedisinske tjenester. Flere opplever at de får legetime raskt. I en liten kommune er det også korte kontaktveier og gode muligheter for tett oppfølging.

Innbyggerne trekker fram kompetente, omsorgsfulle og engasjerte medarbeidere som en viktig styrke. Hjemmesykepleien, hjemmehjelpen og fysioterapitjenesten får også gode tilbakemeldinger. Flere tjenester samarbeider godt, og lokale fagpersoner kjenner innbyggerne og forholdene i kommunen.

Elevrådet opplever at det er rask tilgang til lege og ambulanse ved behov. Elevene kjenner helsesykepleier, har stor tillit til henne og opplever tilbudet som trygt og godt. Frukttilbudet i skolelunsjen trekkes også fram som positivt.

Frivilligsentralen, Mental Helse, idrettslagene og andre frivillige aktører tilbyr aktiviteter, møteplasser og tilbud som er enkle å delta i. Dette bidrar til sosial deltakelse, fysisk aktivitet og bedre livskvalitet. Frivilligheten er derfor en viktig ressurs i kommunens forebyggende folkehelsearbeid.

Disse styrkene gir kommunen et godt grunnlag for å utvikle tjenestene videre. Samtidig er flere tilbud sårbare fordi de er avhengige av enkeltpersoner og små fagmiljøer.



GAMVIK KOMMUNE

*Stemmer fra
lokalsamfunnet*

4.3 Hva må forbedres?

Medvirkningen viser at bemanning, rekruttering og tilgang til nødvendig kompetanse skaper størst bekymring. Små fagmiljøer, sykefravær og avhengighet av enkeltpersoner gjør flere tjenester sårbare. Dette øker også arbeidsbelastningen for de ansatte.

Kommunen har særlig behov for å utvikle tilbudet innen psykisk helse og rus. Barn, unge og familier trenger forebyggende hjelp og tilbud som er enkle å få tilgang til. Personer med alvorlige og sammensatte behov må få forsvarlig og koordinert oppfølging. Deltakerne etterlyser bedre samarbeid mellom helse- og omsorgstjenestene, skolen, barnevernet, NAV og spesialisthelsetjenesten.

Flere peker også på behovet for å styrke hjemmetjenesten og utvikle flere tilrettelagte boliger. Dette er nødvendig for å møte behovene til flere eldre og personer med demens. Skal flere kunne bo trygt hjemme så lenge som mulig, må kommunen se praktisk bistand, hjelpemidler, forebygging og velferdsteknologi i sammenheng.

Store avstander, begrensede transportmuligheter og lange reiser til behandling gir innbyggerne ulik tilgang til tjenester. Kommunen må også forbedre informasjonen til innbyggerne, språk- og kulturkompetansen, samarbeidet mellom tjenestene, kontakten med pårørende og den digitale informasjonsflyten.

Helsesykepleiertjenesten er sårbar fordi den er avhengig av én fagperson. Ved fravær kan konsultasjoner, forebyggende arbeid og oppfølging av barn og familier bli utsatt eller falle bort.

Det er også behov for tydelige ansvarsforhold, bedre bruk av avvikssystemet og en organisering som gir helsesykepleier større mulighet til å arbeide forebyggende og gruppebasert.

Barn og unge etterlyser lettere tilgang til helsesykepleier og andre trygge voksne i skolehverdagen. De peker også på få og lite forutsigbare fritidstilbud, økonomiske barrierer for deltakelse og behov for bedre møteplasser.

Innspillene viser i tillegg utfordringer knyttet til skolemiljø, inneklima, renhold og hygiene i skolelunsjen. Flere av disse forholdene ligger utenfor helse- og omsorgstjenestenes direkte ansvar, men har betydning for folkehelsen og må følges opp i samarbeid med oppvekstsektoren.



GAMVIK KOMMUNE

*Forbedring og
prioritering*

4.4 Hva bør kommunen prioritere?

Innspillene fra medvirkningen er vurdert sammen med statistikk, faglige vurderinger, risiko- og sårbarhetsanalyser og resten av kunnskapsgrunnlaget. Temaer som har kommet fram i flere deler av medvirkningen, har fått særlig betydning for planens mål og strategier. Innspillene er fulgt opp slik:

- Behovet for å bo hjemme lengst mulig, styrke hjemmetjenesten og sikre tilgjengelige tjenester er fulgt opp under satsingsområdet Bærekraftige og tilgjengelige helse- og omsorgstjenester.
- Innspill om forebygging, aktivitet og tidlig innsats er tatt inn under satsingsområdet Forebygging, mestring og folkehelse.
- Innspill om psykisk helse, rus, mangfold og likeverd er også fulgt opp gjennom mål og strategier for Forebygging, mestring og folkehelse.
- Utfordringer med bemanning og kompetanse er tatt inn under satsingsområdet Kompetanse, kapasitet og robuste fagmiljø.
- Innspill om mangfold og språk er fulgt opp under satsingsområdet Mangfold, inkludering og likeverdige helse- og omsorgstjenester
- Innspill om teknologi, samarbeid, pårørende og frivillighet er fulgt opp i de relevante satsingsområdene.

Konkrete tiltak blir prioritert i planens handlingsdel og kommunens økonomiplan. Dette skal sikre en tydelig sammenheng mellom innspillene fra medvirkningen, planens mål og strategier og kommunens videre arbeid.

Kunstig intelligens (KI) er brukt som støtte til å sammenfatte innspillene.

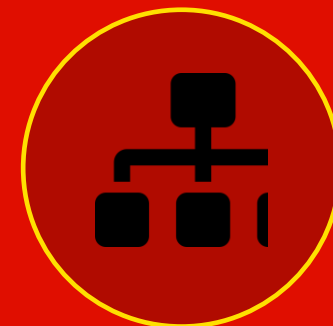
4.5 Hvordan medvirkningen er fulgt opp i planen

Medvirkningen viser bred enighet om at kommunen må prioritere tiltak som styrker kapasiteten, kvaliteten og bærekraften i tjenestene. I innbyggerundersøkelsen valgte flest hjelp til å bo hjemme lengst mulig. Deretter fulgte forebygging og tidlig innsats og bedre tilbud i distriktene.

På tvers av medvirkningsaktivitetene peker deltakerne særlig på at kommunen bør:

- rekruttere, utvikle og beholde kvalifiserte medarbeidere
- styrke tilbudet innen psykisk helse og rus, særlig for barn og unge
- videreutvikle hjemmetjenesten og legge til rette for at flere kan bo hjemme
- planlegge for flere eldre og personer med demens
- styrke forebygging, tidlig innsats og støtte til egenmestring
- sikre at innbyggerne i hele kommunen har tilgang til nødvendige tjenester
- forbedre samarbeidet og informasjonsflyten mellom tjenestene
- styrke samarbeidet med pårørende
- bruke teknologi når det gir bedre trygghet, kvalitet eller tilgang til tjenester
- utvikle et mer forpliktende samarbeid med frivillige organisasjoner

Prioriteringene viser at kommunen både må møte dagens behov og satse mer på forebyggende og bærekraftige løsninger.



GAMVIK KOMMUNE

Fra innspill til handling

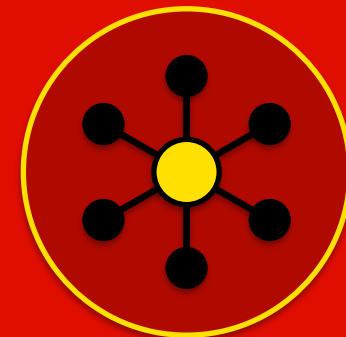
Strategiske satsingsområder

Gamvik kommune står overfor flere utfordringer innen helse og omsorg. Flere eldre, mangel på arbeidskraft, små og sårbare fagmiljøer, store avstander og strammere økonomi vil påvirke behovet for tjenester og hvordan kommunen kan organisere dem. Samtidig har kommunen viktige styrker. Det er nærhet mellom mennesker, korte beslutningsveier, god lokalkunnskap og sterke fellesskap.

Kommunen må prioritere tydelig og ha en felles retning for å kunne møte framtidens behov på en bærekraftig måte. På bakgrunn av kunnskapsgrunnlaget, planprogrammet, nasjonale føringer og innspill fra medvirkningen er det valgt seks satsingsområder for planperioden.

Satsingsområdene viser hvilke utfordringer og muligheter kommunen skal prioritere. De skal samle innsatsen om det som har størst betydning for kvalitet, kapasitet og tilgang til tjenester, og for at tjenestene skal være bærekraftige over tid. Hvert satsingsområde har mål og strategiske grep som gir retning for det videre arbeidet. Kommunen konkretiserer tiltak og prioriteringer i planens handlingsdel, økonomiplanen og de årlige virksomhetsplanene.

De seks satsingsområdene skal samlet bidra til at hele befolkningen i Gamvik får trygge, framtidsrettede og bærekraftige helse- og omsorgstjenester.



GAMVIK KOMMUNE

*Seks satsingsområder
– én felles retning*

5.1 «Gamvik – Trygg hele livet» Bærekraftige og tilgjengelige helse- og omsorgstjenester

Gamvik kommune skal sikre trygge og forsvarlige tjenester til en befolkning med økende og mer sammensatte behov. Flere eldre og personer med demens vil øke behovet for hjemmebaserte tjenester, tilrettelagte boliger og nødvendig institusjonskapasitet. Samtidig gjør geografi, værforhold og begrensede transportmuligheter det krevende å sikre likeverdig tilgang i hele kommunen.

Medvirkningen viser at innbyggerne prioriterer muligheten til å bo hjemme så lenge som mulig. Dette krever en sammenhengende og lokalt tilpasset omsorgstrapp, styrkede hjemmetjenester, hverdagsmestring og tydelige prioriteringer. Tjenestene må planlegges og dimensjoneres slik at innbyggerne får hjelp på riktig nivå og kommunens ressurser brukes på en bærekraftig måte.

MÅL 1

Gamvik kommune skal sikre likeverdige, trygge og tilgjengelige helse- og omsorgstjenester tilpasset innbyggernes behov. Flere skal kunne bo trygt hjemme så lenge som mulig.

STRATEGISKE GREP

- A** Videreutvikle en lokalt tilpasset omsorgstrapp.
- B** Styrke hjemmebaserte tjenester og hverdagsmestring.
- C** Sikre riktig balanse mellom hjemmetjenester, omsorgsboliger og institusjon.
- D** Styrke demensomsorgen og kompetansen på tvers av tjenestene.
- E** Redusere geografiske forskjeller i tilgangen til tjenester.
- F** Tydeliggjøre tjenestenivå, kapasitet og prioriteringer.

FNs BÆREKRAFTSMÅL – DELMÅL VI FØLGER OPP



DELMÅL 3.8

Tilgang til nødvendige helse- og omsorgstjenester av god kvalitet

Gamvik kommune skal sikre innbyggerne tilgang til trygge, forsvarlige og behovstilpassede helse- og omsorgstjenester. En helhetlig omsorgstrapp, styrkede hjemmebaserte tjenester og riktig balanse mellom hjemmetjenester, omsorgsboliger og institusjon skal bidra til at flere kan bo trygt hjemme så lenge som mulig.



DELMÅL 10.3

Sikre like muligheter og redusere ulikhet i tjenester

Gamvik kommune skal sikre et likeverdig tjenestetilbud, uavhengig av hvor i kommunen innbyggerne bor. Tjenestene skal organiseres slik at geografiske avstander, værforhold og begrensede transportmuligheter i minst mulig grad hindrer tilgang til nødvendig hjelp og oppfølging.



DELMÅL 17.16

Styrke samarbeid på tvers av aktører

Gamvik kommune skal styrke samhandlingen mellom tjenesteområder og forvaltningsnivåer for å utvikle en sammenhengende og lokalt tilpasset omsorgstrapp. Tydelig ansvarsdeling og koordinering skal sikre riktig hjelp på riktig nivå og god utnyttelse av kommunens samlede ressurser.

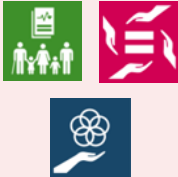
5.1.1 Trygg hele livet

(1/2) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i FNs barnekonvensjon
✓ Kartlegge framtidig behov for hjemmetjenester, omsorgsboliger og institusjonsplasser.		Delmål 3.8 og 10.3 Kartleggingen skal sikre nødvendig kapasitet og likeverdig tilgang til helse- og omsorgstjenester.  	Art. 2, 3, 23 og 24 Dersom kartleggingen omfatter barn og unge, skal den synliggjøre deres behov for likeverdige, individuelt tilpassede og forsvarlige tjenester.    
✓ Utarbeide plan for omsorgsboliger og tilrettelagte boliger.		Delmål 3.8 og 10.3 Tilrettelagte boliger gjør det mulig å bo trygt og motta nødvendige tjenester, uavhengig av funksjonsnivå og livssituasjon.  	Art. 3, 23 og 27 Planleggingen skal ivareta behovene til barn og unge med funksjonsnedsettelse og familier som har behov for en tilrettelagt og trygg bosisuasjon.   
✓ Følge opp samfunnsplanens mål om flere omsorgsboliger i Mehamn og eget lokale for dagsenter.		Delmål 3.8, 10.3 og 17.16 Tiltaket styrker tilgjengelige tjenester og sosial inkludering, og krever samordning mellom helse, eiendom, planlegging og økonomi.   	
✓ Etablere demensteam og styrke den tverrfaglige demensomsorgen.		Delmål 3.8 og 17.16 Demensteamet skal bidra til helhetlig oppfølging av god kvalitet gjennom samarbeid mellom ulike faggrupper og tjenester.  	
✓ Gjennomgå organisering og kapasitet i hjemmetjenesten og praktisk bistand ut fra tjenestebehov og geografiske forhold.		Delmål 3.8, 10.3 og 17.16 Tiltaket skal sikre forsvarlige tjenester, redusere geografiske forskjeller og styrke samordningen mellom tjenestene.   	

5.1.1 Trygg hele livet

(2/2) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i FNs barnekonvensjon
✓ Tilpasse oppgavefordeling og bemanning til variasjoner i arbeidsbelastningen gjennom døgnet og uken.		Delmål 3.8 og 17.16 Riktig kompetanse og kapasitet på riktig tidspunkt styrker kvaliteten og krever koordinering på tvers av oppgaver og tjenester. 	
✓ Innføre systematisk kartlegging og forebyggende hjemmebesøk for eldre.		Delmål 3.8 Tiltaket fremmer tidlig innsats, forebygging og tilgang til nødvendig oppfølging før behovene blir omfattende. 	
✓ Utarbeide tydelige kriterier og informasjon om kommunens helse- og omsorgstjenester.		Delmål 3.8 og 10.3 Tydelige kriterier og tilgjengelig informasjon bidrar til forutsigbarhet, likebehandling og likeverdig tilgang til tjenester. 	Art. 2, 17 og 23 Informasjonen skal være tilgjengelig og forståelig for barn og familier, og kriteriene skal sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får likeverdig tilgang til tjenester.   
✓ Vurdere ambulerende og digitale tjenester for innbyggere utenfor Mehamn.		Delmål 3.8, 10.3 og 17.16 Tiltaket kan redusere geografiske forskjeller og sikre tilgang til tjenester gjennom nye arbeidsformer og samarbeid. 	Art. 2, 23 og 24 Barn og familier utenfor kommunesenteret skal sikres likeverdig tilgang til helsehjelp og oppfølging uavhengig av bosted.   

5.2 «Gamvik – Nær mennesker» Psykisk helse og livskvalitet i alle livsfaser

God psykisk helse skapes gjennom trygge oppvekstvilkår, sosial tilhørighet, aktivitet og tilgang til hjelp når behov oppstår. Gamvik kommune har små og sårbare fagmiljøer, begrenset kapasitet og lang avstand til spesialisthelsetjenesten.

Medvirkningen viser særlig behov for å styrke tilbudet til barn, unge og familier og oppfølgingen av personer med alvorlige psykiske lidelser, rusutfordringer og sammensatte behov. Et mangfoldig befolkningsgrunnlag stiller samtidig krav til tilgjengelig informasjon, språkkompetanse og kulturforståelse.

MÅL 3

Gamvik kommune skal ha tilgjengelige, sammenhengende og inkluderende tjenester innen psykisk helse og rus. Innbyggerne skal få hjelp på riktig nivå og så tidlig som mulig.

STRATEGISKE GREP

- A** Styrke forebygging og tidlig innsats for barn, unge og familier.
- B** Utvikle tilgjengelige lavterskeltilbud gjennom hele livsløpet.
- C** Sikre forsvarlig oppfølging av personer med alvorlige og sammensatte behov.
- D** Styrke kompetanse, kapasitet og kontinuitet innen psykisk helse og rus.
- E** Sikre språk- og kultursensitive og likeverdige tjenester.
- F** Videreutvikle samarbeidet med spesialisthelsetjenesten og andre kommunale tjenester.

FNs BÆREKRAFTSMÅL – DELMÅL VI FØLGER OPP



DELMÅL 3.4

Fremme psykisk helse og livskvalitet

Gamvik kommune skal fremme god psykisk helse og livskvalitet gjennom forebygging, tidlig innsats og tilgjengelig hjelp gjennom hele livet. Barn, unge og familier skal prioriteres, og innbyggerne skal få hjelp så tidlig som mulig og på riktig nivå.



DELMÅL 3.5

Forebygge og behandle rusproblemer

Gamvik kommune skal styrke forebygging, tidlig oppdagelse og oppfølging av rusproblemer. Personer med rusutfordringer og samtidige psykiske lidelser skal få forsvarlig, helhetlig og koordinert hjelp.



DELMÅL 3.8

Sikre tilgang til grunnleggende helsetjenester for alle

Gamvik kommune skal sikre at alle innbyggere har tilgang til nødvendige tjenester innen psykisk helse og rus, uavhengig av bosted, økonomi og bakgrunn. Lavterskeltilbud, digitale løsninger og samarbeid med spesialisthelsetjenesten skal redusere avstandsulemper.



DELMÅL 3.c

Styrke rekruttering, kompetanse og stabilitet i helsepersonell

Gamvik kommune skal arbeide systematisk for å rekruttere, utvikle og beholde fagpersonell innen psykisk helse og rus. Kompetanseheving, veiledning og gode fagmiljøer skal sikre kontinuitet og forsvarlig kvalitet i tjenestene.



DELMÅL 10.2

Fremme inkludering av alle

Gamvik kommune skal fremme sosial inkludering og sikre tilgjengelige og likeverdige tjenester, uavhengig av bosted, økonomi, funksjonsevne, språk, kultur og bakgrunn. Informasjon og tjenester skal tilpasses kommunens mangfoldige befolkning.



DELMÅL 17.17

Samarbeid mellom ulike aktører

Gamvik kommune skal utvikle sammenhengende tjenester gjennom samarbeid mellom kommunale tjenester, spesialisthelsetjenesten, andre offentlige aktører, frivilligheten, innbyggere og pårørende. Samarbeidet skal bidra til tidlig innsats og helhetlig oppfølging.

5.2.1 Nær mennesker

(1/2) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Styrke tilgjengeligheten og kontinuiteten i helsestasjons- og skolehelsetjenesten, og vurdere behovet for miljøterapeut eller andre lett tilgjengelige voksne i skolen.		Delmål 3.4 og 3.8 Tydelig ansvar og kapasitet gir barn og unge tilgang til rett hjelp til rett tid og fremmer psykisk helse.  	Art. 3, 12 og 24 Barnets beste skal være grunnleggende, og tilbudet skal gi barn rett til helsehjelp og medvirkning.   
✓ Etablere faste tverrfaglige samarbeidsrutiner mellom helse, skole, barnevern og NAV.		Delmål 3.8 og 17.17 Tverrfaglig samarbeid sikrer helhetlige tjenester og forplikter aktørene til å arbeide sammen.  	Art. 3, 19 og 24 Samordnet innsats ivaretar barnets beste, beskytter mot omsorgssvikt og sikrer helsehjelp.   
✓ Utvikle tilgjengelige lavterskeltilbud og trygge møteplasser for barn og ungdom.		Delmål 3.4 og 10.2 Lavterskeltilbud fremmer psykisk helse, forebygger utenforskap og gir lik mulighet til å delta.  	Art. 12, 24 og 31 Tilbudene skal utvikles med medvirkning fra barn og unge og gi rom for fritid, lek og fellesskap.   
✓ Styrke kapasiteten og kompetansen innen psykisk helse, rus og ROP-lidelser.		Delmål 3.4, 3.5 og 3.c Tiltaket styrker forebygging og behandling av psykisk lidelse og rusproblemer gjennom kompetent helsepersonell.   	Art. 24 og 33 Barn har rett til best mulig helsehjelp og beskyttelse mot rusmidler.  
✓ Utarbeide tydelige forløp for personer med alvorlige og sammensatte behov.		Delmål 3.8 og 10.2 Tydelige forløp sikrer likeverdig og sammenhengende hjelp til de med størst behov.  	Art. 23 og 24 Barn med nedsatt funksjonsevne og sammensatte behov skal sikres helhetlig oppfølging.  

5.2.1 Nær mennesker

(2/2) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Styrke selvmordsforebygging, kriseoppfølging og oppfølging etter alvorlige hendelser.		Delmål 3.4 Tiltaket retter seg direkte mot å fremme psykisk helse og redusere dødelighet som følge av psykisk lidelse. 	Art. 6, 19 og 39 Barn har rett til liv og utvikling, beskyttelse og hjelp til å komme seg etter belastende hendelser.   
✓ Videreutvikle familie- og pårørendeveiledning.		Delmål 3.4 og 3.8 Støtte til familier og pårørende fremmer psykisk helse og styrker tilgangen til hjelp for hele familien.  	Art. 5 og 18 Foreldre og familie skal støttes i sin omsorgsrolle, og kommunen skal bidra med veiledning.  
✓ Sikre bruk av kvalifisert tolk og informasjon på relevante språk.		Delmål 3.8 og 10.2 Tiltaket reduserer språklige barrierer og sikrer likeverdig tilgang til tjenester uavhengig av bakgrunn.  	Art. 2, 17 og 30 Ingen skal diskrimineres, og barn skal få forståelig informasjon og ivaretatt språklig og kulturelt mangfold.   
✓ Inngå tydeligere samarbeidsordninger med Finnmarkssykehuset og andre fagmiljøer.		Delmål 3.8 og 17.17 Forpliktende samarbeid med spesialisthelsetjenesten sikrer sammenhengende tjenester og bedre helsetilbud.  	Art. 24 Barn har rett til best mulig helsehjelp, også når den krever samarbeid på tvers av nivåer. 

5.3 «Gamvik – Mestring og livskvalitet» Forebygging, mestring og folkehelse

God helse skapes i stor grad utenfor helse- og omsorgstjenestene, gjennom trygge oppvekstvilkår, aktivitet, arbeid, sosial tilhørighet og mulighet til å mestre egen hverdag. Medvirkningen viser behov for mer systematisk forebygging, tidligere innsats og tilgjengelige aktivitets- og mestringstilbud for mennesker i alle livsfaser.

Gamvik kommune skal legge til rette for at innbyggerne kan ta vare på egen helse og delta aktivt i lokalsamfunnet. Dette krever samarbeid mellom kommunale tjenester, frivilligheten, lag og foreninger og lokalsamfunnene. Innsatsen skal særlig bidra til å forebygge ensomhet, utenforskap, funksjonsfall og sosiale helseforskjeller.

MÅL 2

Gamvik kommune skal fremme helse, livskvalitet og mestring gjennom systematisk folkehelsearbeid, forebygging og tidlig innsats. Innbyggerne skal få støtte til å mestre egen hverdag og delta aktivt i samfunnet.

STRATEGISKE GREP

- A** Styrke det systematiske og tverrsektorielle folkehelsearbeidet.
- B** Prioritere forebygging og tidlig innsats gjennom hele livsløpet.
- C** Styrke hverdagsmestring, rehabilitering og egenmestring.
- D** Utvikle tilgjengelige lavterskel-, aktivitets- og mestringstilbud.
- E** Forebygge ensomhet, utenforskap og sosiale helseforskjeller.
- F** Videreutvikle samarbeidet med frivilligheten og lokalsamfunnene.

FNs BÆREKRAFTSMÅL – DELMÅL VI FØLGER OPP



DELMÅL 3.8

Tilgang til gode helsetjenester

Gamvik kommune skal sikre innbyggerne tilgang til trygge, forsvarlige og tilgjengelige helse- og omsorgstjenester. Tjenestene skal gis på riktig nivå gjennom hele livet og bygge på en helhetlig omsorgstrapp, styrkede hjemmebaserte tjenester og tilstrekkelig kapasitet og kompetanse.



DELMÅL 10.3

Like muligheter og reduserte forskjeller

Gamvik kommune skal sikre likeverdig tilgang til helse- og omsorgstjenester, uavhengig av bosted, livssituasjon og funksjonsevne. Geografiske avstander, værforhold og begrensede transportmuligheter skal så langt som mulig ikke være til hinder for nødvendige tjenester.



DELMÅL 17.17

Samarbeid mellom ulike aktører

Gamvik kommune skal utvikle helhetlige og bærekraftige tjenester gjennom samarbeid på tvers av kommunale tjenester og med innbyggere, pårørende, frivilligheten, spesialisthelsetjenesten, nabokommuner og andre relevante aktører.

5.3.1 Mestring og livskvalitet

(1/2) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Oppdatere kommunens folkehelseoversikt og bruke den aktivt i planlegging og prioritering.		Delmål 3.8, 10.3 og 17.17 Folkehelseoversikten gir grunnlag for å identifisere helseutfordringer og sosiale forskjeller. Aktiv bruk krever samarbeid og koordinering på tvers av kommunale sektorer.	   Art. 3, 6, 12 og 24 Barns helse, oppvekstvilkår og egne erfaringer bør inngå i kunnskapsgrunnlaget og påvirke prioriteringene.
✓ Utvikle et lokalt tilpasset frisklivs- og mestringstilbud.		Delmål 3.8 og 10.3 Et tilgjengelig frisklivs- og mestringstilbud styrker forebygging og egenmestring og kan redusere forskjeller knyttet til helse, økonomi, funksjonsevne og livssituasjon.	  Art. 2, 6 og 24 Tilbudet må være tilgjengelig uten diskriminering og støtte barns helse og utvikling.
✓ Styrke hverdagsrehabilitering og tverrfaglig oppfølging.		Delmål 3.8 og 17.17 Hverdagsrehabilitering gir innbyggerne støtte til å gjenvinne eller opprettholde funksjon og mestre hverdagen. Tiltaket forutsetter tverrfaglig samarbeid.	 
✓ Etablere tydeligere rutiner for tidlig og samordnet innsats overfor barn, unge og familier.		Delmål 3.8, 10.3 og 17.17 Tidlig innsats kan forebygge helseproblemer og utenforskap. Samordnet oppfølging krever samarbeid mellom blant annet helse, oppvekst, barnevern og andre relevante tjenester.	   Art. 2, 3, 6, 12 og 24 Tiltaket skal sikre tidlig, likeverdig og samordnet hjelp med utgangspunkt i barnets beste, helse, utvikling og rett til medvirkning.

5.3.1 Mestring og livskvalitet

(2/2) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Videreutvikle forutsigbare, inkluderende og økonomisk tilgjengelige aktivitetstilbud og møteplasser for barn, unge, voksne og eldre.		Delmål 3.8, 10.3 og 17.17 Aktivitet og deltakelse fremmer fysisk og psykisk helse, motvirker utenforskap og forutsetter samarbeid mellom kommunen, frivilligheten og lokalsamfunnet.	   Art. 2, 12, 23, 30 og 31 Tilbudene skal være inkluderende, universelt tilrettelagte og utvikles med medvirkning fra barn og unge. De skal også ivareta språklig og kulturelt mangfold.
✓ Gjennomføre målrettede tiltak mot ensomhet og sosial utenforskap.		Delmål 3.8 og 10.3 Tiltaket skal fremme psykisk og sosial helse, redusere ulikhet i muligheten til å delta og mobilisere flere aktører i lokalsamfunnet.	  Art. 2, 6, 12, 24 og 31 Tiltaket skal fremme psykisk helse, deltakelse og utvikling og bør utformes med barn og unges medvirkning.
✓ Sikre at forebyggende tilbud er tilgjengelige i hele kommunen og for innbyggere med ulik språklig og kulturell bakgrunn.		Delmål 3.8 og 10.3 Tiltaket skal sikre likeverdig tilgang til forebyggende tilbud og redusere geografiske, språklige, kulturelle og sosiale barrierer.	  Art. 2, 23, 24 og 30 Barn skal ha likeverdig tilgang uavhengig av bosted, funksjonsevne, språk og kulturell bakgrunn.
✓ Etablere faste samarbeidsarenaer og forutsigbare avtaler med frivillige organisasjoner.		Delmål 17.17 Tiltaket handler direkte om å utvikle varige og forpliktende partnerskap mellom kommunen og frivilligheten.	

5.4 «Gamvik – Rom for alle» Mangfold, inkludering og likeverdige helse- og omsorgstjenester

Om lag en tredjedel av innbyggerne i Gamvik har utenlandsk statsborgerskap, i hovedsak arbeidsinnvandrere fra Litauen, Polen og Ukraina. De er en viktig ressurs for næringsliv og bosetting, men ustabil tilknytning til arbeidslivet, språkbarrierer og ulike levekår kan gi økt behov for oppfølging fra helse- og omsorgstjenestene og NAV. Kommunen må sikre likeverdig tilgang, språkstøtte, kulturkompetanse blant ansatte og samarbeid med arbeidsgivere, frivillighet og lokale nettverk.

MÅL 4

Gamvik kommune skal gi likeverdige helse- og omsorgstjenester til alle innbyggere, uavhengig av språk, kultur, bakgrunn og livssituasjon, og bidra til deltakelse, inkludering og tillit til tjenestene.

STRATEGISKE GREP

- A** Sikre likeverdig tilgang til tjenester for alle innbyggere.
- B** Sikre språkstøtte, tolk og tilpasset informasjon.
- C** Styrke ansattes kompetanse om kulturforståelse og mangfold.
- D** Samarbeide med NAV, arbeidsgivere og frivillighet om helse, levekår og deltakelse.
- E** Tilpasse tjenestene til ulike familier, levekår og livssituasjoner.
- F** Bygge tillit til tjenestene gjennom dialog med innbyggere og lokale nettverk.

FNs BÆREKRAFTSMÅL – DELMÅL VI FØLGER OPP



DELMÅL 3.8

Tilgang til nødvendige helse- og omsorgstjenester av god kvalitet

Gamvik kommune skal sikre at alle som oppholder seg i kommunen får nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester. Språk, kultur eller manglende kjennskap til det norske systemet skal ikke hindre tilgang til hjelp.



DELMÅL 10.2

Fremme sosial og økonomisk inkludering

Gamvik kommune skal fremme inkludering av arbeidsinnvandrere og andre med innvandrerbakgrunn i arbeidsliv, lokalsamfunn og tjenester. Informasjon og tjenester skal tilpasses en mangfoldig befolkning.



DELMÅL 10.3

Sikre like muligheter og redusere ulikhet i tjenester

Gamvik kommune skal sikre at innbyggere med innvandrerbakgrunn får like muligheter og likeverdige tjenester, og at forskjeller i helse og levekår som skyldes språk, økonomi eller bakgrunn reduseres.



DELMÅL 17.17

Fremme partnerskap mellom offentlig, privat og frivillig sektor

Gamvik kommune skal samarbeide med NAV, arbeidsgivere, frivillige organisasjoner og innvandremiljøene om levekår, integrering og tillit til tjenestene.

5.4.1 Rom for alle

Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Samarbeide med NAV, arbeidsgivere og frivilligheten om arbeidsinnvandreres helse, levekår og deltakelse i arbeids- og samfunnsliv.		Delmål 3.8, 10.2 og 17.17 Planprogrammet peker på sammenhengen mellom ustabil arbeidstilknytning, levekår og økt behov for oppfølging fra NAV og helsetjenestene.	   Art. 2 og 27 Barn i innvandrerfamilier skal sikres en levestandard som ivaretar helse og utvikling, uten diskriminering.
✓ Sikre kvalifisert tolk og informasjon om tjenestene på relevante språk, også digitalt.		Delmål 3.8 og 10.2 Tolk og forståelig informasjon er en forutsetning for forsvarlig helsehjelp, samtykke og likeverdig tilgang.	  Art. 2, 17 og 30 Barn skal få forståelig informasjon og møtes med respekt for eget språk og kultur.
✓ Sikre at forebyggende tilbud, møteplasser og aktiviteter er tilgjengelige for innbyggere med ulik språklig og kulturell bakgrunn.		Delmål 3.8 og 10.3 Tiltaket skal redusere språklige, kulturelle og sosiale barrierer for deltakelse i forebyggende tilbud.	  Art. 2, 30 og 31 Barn skal ha likeverdig tilgang til lek, fritid og fellesskap uavhengig av bakgrunn.
✓ Styrke ansattes kompetanse om kulturforståelse, mangfold og kommunikasjon på tvers av språk.		Delmål 10.2 Kulturkompetanse i tjenestene gir bedre møter med brukere, færre misforståelser og økt tillit.	
✓ Tilpasse tjenester og informasjon til ulike familier og livssituasjoner, og bygge tillit gjennom fast dialog med innvandremiljøene og lokale nettverk.		Delmål 10.2 og 17.17 Planprogrammet krever tiltak som bidrar til deltakelse, inkludering og tillit til tjenestene.	 

5.5 «Gamvik – Robuste fagmiljøer» Kompetanse, kapasitet og robuste fagmiljø

Tilgang til kvalifisert personell er en forutsetning for trygge og bærekraftige tjenester. Små fagmiljøer, ubesatte stillinger, sykefravær og avhengighet av enkeltpersoner gjør tjenestene sårbare. Gamvik kommune må arbeide langsiktig og systematisk med rekruttering, arbeidsmiljø, ledelse, kompetanseutvikling og stabilisering.

MÅL 4

Gamvik kommune skal ha tilstrekkelig kapasitet, riktig kompetanse og robuste fagmiljøer som sikrer kvalitet og kontinuitet i tjenestene.

STRATEGISKE GREP

- A** Arbeide systematisk med rekruttering og stabilisering.
- B** Utvikle bærekraftige arbeidstidsordninger.
- C** Styrke kompetanseutvikling, videreutdanning og faglig veiledning.
- D** Bruke medarbeidernes kompetanse mer målrettet.
- E** Styrke ledelse, arbeidsmiljø og sikkerhetskultur.
- F** Redusere sårbarhet og avhengighet av enkeltpersoner.

FNs BÆREKRAFTSMÅL – DELMÅL VI FØLGER OPP



DELMÅL 3.c

Rekruttering, utvikling og stabilisering av helsepersonell

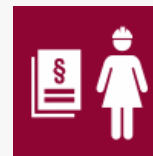
Gamvik kommune skal arbeide langsiktig og systematisk med å rekruttere, utvikle og beholde kvalifisert personell. Tilstrekkelig bemanning, riktig kompetanse og robuste fagmiljøer skal sikre kvalitet, pasientsikkerhet og kontinuitet i tjenestene.



DELMÅL 8.5

Full sysselsetting og anstendig arbeid

Gamvik kommune skal utvikle attraktive og inkluderende arbeidsplasser, bærekraftige arbeidstidsordninger og muligheter for faglig utvikling. Medarbeidernes kompetanse skal brukes målrettet, og arbeidsforholdene skal bidra til at kommunen rekrutterer og beholder kvalifisert personell.



DELMÅL 8.8

Trygt og sikkert arbeidsmiljø

Gamvik kommune skal sikre et trygt, inkluderende og helsefremmende arbeidsmiljø. God ledelse, systematisk HMS-arbeid, faglig støtte og en sterk sikkerhetskultur skal redusere sykefravær og belastning og bidra til at ansatte trives og blir værende.



DELMÅL 17.17

Samarbeid mellom ulike aktører

Gamvik kommune skal samarbeide med utdanningsinstitusjoner, nabokommuner, regionale fagmiljøer og andre relevante aktører om utdanning, praksisplasser, rekruttering, kompetanseutvikling og sterke faglige nettverk.

5.5.1 Robuste fagmiljøer

(1/4) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Utarbeide en rullerende bemannings-, rekrutterings- og kompetanseplan.		Delmål 3.c og 8.5 Planmessig arbeid med bemanning og kompetanse sikrer tilstrekkelig og kvalifisert helsepersonell over tid.  	Art. 3 Tjenester for barn skal ha tilstrekkelig og kvalifisert personale. 
✓ Kartlegge kritisk kompetanse og framtidig bemanningsbehov.		Delmål 3.c og 8.5 Kunnskap om kompetansegap gir grunnlag for målrettet rekruttering og utvikling av helsepersonell.  	Art. 3 og 24 Kartleggingen skal sikre at barn og unge har tilgang til nødvendig fagkompetanse.  
✓ Utvikle rekrutteringstiltak rettet mot ungdom, egne innbyggere og tidligere utflyttede.		Delmål 3.c, 8.5 og 8.6 Tiltaket bidrar til lokal sysselsetting, reduserer andelen unge utenfor arbeid og utdanning, og styrker rekrutteringen. 	
✓ Tilrettelegge for desentralisert utdanning, praksisplasser, lærlinger og videreutdanning.		Delmål 4.3, 8.6 og 17.17 Lokale utdanningsløp gir lik tilgang til utdanning, holder unge i arbeid og forutsetter samarbeid med utdanningsinstitusjoner.   	Art. 28 Ungdom skal ha tilgang til yrkesopplæring og videre utdanning. 

5.5.1 Robuste fagmiljøer

(2/4) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Gjennomgå turnusordninger og stillingsstørrelser.		Delmål 8.5 og 8.8 Hele stillinger og forutsigbar turnus gir anstendig arbeid, trygge arbeidsforhold og stabile tjenester. 	
✓ Etablere systematisk mottak og oppfølging av nyansatte og vikarer.		Delmål 3.c og 8.5 God mottakelse øker trivsel, reduserer turnover og bidrar til at helsepersonell blir værende. 	
✓ Vurdere bolig og andre stabiliseringstiltak for rekruttert personell.		Delmål 3.c, 8.5 og 11.1 Tilgang til bolig er en forutsetning for å rekruttere og beholde fagfolk i distriktet. 	
✓ Styrke norskopplæring og arbeidsrettet språktrening.		Delmål 4.4, 8.5 og 10.2 Språkopplæring gir likeverdige muligheter i arbeidslivet og styrker kvaliteten i tjenestene. 	Art. 2 Barn skal møte et tjenesteapparat som kommuniserer godt uavhengig av språkbakgrunn. 

5.5.1 Robuste fagmiljøer

(3/4) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Etablere stedfortrederordninger og overlapp for kritiske funksjoner.		Delmål 3.8 og 8.5 Robuste ordninger sikrer kontinuitet i tjenestene og reduserer sårbarhet ved fravær.  	Art. 24 Barn skal sikres helsehjelp også når nøkkelpersonell er fraværende. 
✓ Følge opp arbeidsmiljø, sykefravær, belastning og behov for faglig veiledning.		Delmål 3.4 og 8.8 Godt arbeidsmiljø fremmer ansattes helse, gir trygge arbeidsforhold og forebygger frafall.  	
✓ Gjennomgå oppgavefordelingen mellom yrkesgruppene og innføre prinsipper for kompetansebasert oppgavedeling.		Delmål 3.8 og 8.5 Riktig bruk av kompetanse sikrer forsvarlige tjenester og bedre utnyttelse av knappe fagressurser. 	
✓ Rekruttere vernepleier og sikre tilgang til psykologkompetanse, i egen regi eller gjennom interkommunalt samarbeid.		Delmål 3.c Tjenesten mangler i dag nøkkelkompetanse som er nødvendig for forsvarlig oppfølging av brukere med sammensatte behov. 	Art. 3 Barnets beste forutsetter at tjenestene har nødvendig fagkompetanse. 
✓ Styrke systematisk kvalitetsarbeid og internkontroll, inkludert bruk av avvikssystemet og pasientsikkerhetsarbeid.		Delmål 3.8 og 8.8 Statsforvalteren forventer systematisk kvalitetsforbedring og internkontroll. Medvirkningen etterlyste bedre bruk av avvikssystemet.  	

5.5.1 Robuste fagmiljøer

(4/4) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Etablere felles sykepleiertjeneste for sykestue, hjemmetjeneste og demensenhet, med felles ledelse, turnus og fagansvar.	Helsefaglig ansvarlig	Delmål 3.c og 8.5 Én felles tjeneste gjør sykepleierne mindre avhengige av enkeltenheter, reduserer sårbarhet ved fravær og gir mer forutsigbare stillinger.  	Art. 24 Barn skal sikres sykepleiefaglig kompetanse uavhengig av hvilken enhet som yter hjelpen. 
✓ Fordele sykepleierressursene i den felles tjenesten etter behov og presspunkter fra kartleggingen av arbeidsoppgaver.	Helsefaglig ansvarlig	Delmål 3.c og 8.8 Kartleggingen viser når og hvor belastningen er størst. Bemanning etter faktisk behov gir forsvarlig arbeidsbelastning og bedre kvalitet.  	
✓ Utarbeide felles kompetanse- og veiledningsplan for sykepleiertjenesten, inkludert videreutdanning i geriatri, psykisk helse og avansert klinisk sykepleie.	Helsefaglig ansvarlig	Delmål 3.c Et samlet fagmiljø gir grunnlag for systematisk veiledning, felles prosedyrer og målrettet videreutdanning. 	
✓ Evaluere den felles sykepleiertjenesten etter første driftsår med hensyn til kvalitet, sårbarhet, arbeidsmiljø og ressursbruk.	Virksomhetsledere	Delmål 3.8 Evalueringen skal vise om organiseringen gir tryggere tjenester og mindre sårbarhet, og gi grunnlag for justering. 	Art. 3 Evalueringen skal vurdere konsekvensene for barn og unge som mottar tjenester. 

5.6 «Gamvik – Sammen om fremtiden» Samhandling, innovasjon og framtidssrettede løsninger

Innbyggere med sammensatte behov er avhengige av tjenester fra flere fagområder og forvaltningsnivåer. Medvirkningen viser behov for tydeligere ansvar, bedre informasjonsflyt og mer sammenhengende oppfølging, og kommunen samarbeider allerede interkommunalt om lege-, legevakt- og jordmortjeneste. Samtidig må kommunen ta i bruk teknologi og nye arbeidsformer: legemiddelhåndteringen er i dag manuell, og hjemmetjenesten bruker mye tid på transport. Teknologien skal møte reelle behov og støtte innbyggere og ansatte, ikke erstatte menneskelig kontakt eller faglige vurderinger.

MÅL 6

Gamvik kommune skal utvikle helhetlige og koordinerte tjenester sammen med brukere, pårørende, frivilligheten og samarbeidspartnere, og ta i bruk teknologi og nye arbeidsformer som styrker kvalitet, trygghet og tilgjengelighet.

STRATEGISKE GREP

- A** Styrke samhandling og sammenhengende pasient- og brukerforløp på tvers av tjenester.
- B** Tydeliggjøre ansvar og rutiner ved overganger mellom tjenester og nivåer.
- C** Sikre reell medvirkning fra brukere og pårørende, og et forpliktende samarbeid med frivillig sektor.
- D** Videreutvikle samarbeidet med spesialisthelsetjenesten, nabokommuner og regionale fagmiljøer.
- E** Bruke velferdsteknologi og digitale tjenester som møter reelle behov og reduserer reisebelastning.
- F** Styrke digital kompetanse, personvern, informasjonssikkerhet og beredskap ved systemsvikt.

FNs BÆREKRAFTSMÅL – DELMÅL VI FØLGER OPP



DELMÅL 3.8

Tilgang til nødvendige helse- og omsorgstjenester av god kvalitet

. Gamvik kommune skal sikre helhetlige, koordinerte og tilgjengelige tjenester. Tydelig ansvar, god informasjonsflyt og velferdsteknologi skal bidra til tidligere hjelp, bedre kvalitet og at flere kan bo trygt hjemme.



DELMÅL 10.2

Fremme inkludering av alle

. Gamvik kommune skal legge til rette for at brukere, innbyggere og pårørende kan medvirke i utviklingen av tjenestene. Digitale løsninger skal øke tilgjengeligheten uten å skape nye barrierer for personer med lav digital kompetanse eller behov for fysisk oppfølging.



DELMÅL 17.17

Samarbeid mellom ulike aktører

Gamvik kommune skal samarbeide med innbyggere, pårørende, ansatte, andre kommuner, spesialisthelsetjenesten, forsknings- og utdanningsmiljøer og relevante leverandører om behovstilpassede og framtidssrettede løsninger. Samarbeidet skal støtte innovasjon, kompetanseutvikling og sikker innføring av ny teknologi.

5.6.1 Sammen om fremtiden

(1/4) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Utarbeide en plan for sammenhengende pasient- og brukerforløp på tvers av tjenester.		Delmål 3.8 og 17.17 Sammenhengende forløp gir helhetlige tjenester og forutsetter forpliktende samarbeid på tvers.  	Art. 3 og 24 Barnets beste skal ligge til grunn for hvordan tjenestene henger sammen rundt barnet.  
✓ Tydeliggjøre ansvar og rutiner ved overganger mellom tjenester og nivåer.		Delmål 3.8 og 16.6 Tydelig ansvar ved overganger reduserer risiko for at brukere faller mellom tjenestene.  	Art. 3 Overganger som berører barn skal planlegges slik at barnets beste ivaretas. 
✓ Videreutvikle systematisk bruker- og innbyggermedvirkning i tjenesteutviklingen.		Delmål 10.2 og 16.7 Medvirkning sikrer at tjenestene utvikles med og for innbyggerne, og gir inkluderende beslutninger.  	Art. 12 Barn og unge har rett til å bli hørt i saker som angår dem, også i tjenesteutviklingen. 
✓ Styrke opplæring og støtte til pårørende, inkludert pårørendeveiledning.		Delmål 3.4 og 3.8 Støtte til pårørende fremmer psykisk helse og avlastar familier som yter omsorg.  	Art. 5 og 18 Foreldre og familie skal støttes i sin omsorgsrolle, og barn som pårørende skal ivaretas.  
✓ Etablere faste samarbeidsrutiner mellom barneverntjenesten i egen regi og helsestasjon, skolehelsetjeneste og psykisk helse og rus.		Delmål 3.8 og 17.16 Kommunen har gått ut av det interkommunale barnevernsamarbeidet. Egen drift krever tett samhandling for å sikre helhetlig oppfølging av barn og familier.  	Art. 3 og 19 Barnets beste og beskyttelse mot omsorgssvikt skal ivaretas gjennom samordnet innsats.  

5.6.1 Sammen om fremtiden

(2/4) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Etablere faste samarbeidsarenaer og avtaler med frivillige organisasjoner.		Delmål 17.17 Tiltaket handler direkte om å utvikle varige og forpliktende partnerskap mellom kommunen og frivilligheten. 	Art. 15 og 31 Frivilligheten gir barn og unge arenaer for fellesskap, fritid og deltakelse.  
✓ Videreutvikle interkommunalt samarbeid om kompetanse og tjenestetilbud.		Delmål 3.c og 17.17 Samarbeid mellom kommuner gir tilgang til kompetanse og tjenester en liten kommune ikke kan bære alene.  	Art. 24 Barn skal sikres helsehjelp og fagkompetanse uavhengig av kommunestørrelse. 
✓ Styrke samarbeidet med spesialisthelsetjenesten om helhetlige pasientforløp.		Delmål 3.8 og 17.17 Forpliktende samarbeid med spesialisthelsetjenesten gir sammenhengende og likeverdige tjenester.  	Art. 24 Barn med behov for spesialisert hjelp skal oppleve ett sammenhengende forløp. 
✓ Evaluere og videreutvikle samhandlingsrutiner jevnlig i planperioden.		Delmål 17.17 Jevnlig evaluering sikrer at samarbeidet fungerer i praksis og at rutinene forbedres over tid. 	
✓ Vedta og øve beredskaps- og kontinuitetsplan for helse og omsorg, inkludert forsyningssikkerhet for legemidler, mat og drivstoff.		Delmål 3.8 og 17.16 Planprogrammet krever at planen sikrer forsvarlig drift ved strømbrytning, ekstsikt, ekstremvær, pandemi og sikkerhetspolitiske kriser, i samarbeid med nabokommuner og helseforetak.  	

5.6.1 Sammen om fremtiden

(3/4) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Utarbeide en samlet plan for digitalisering og velferdsteknologi i tjenestene.	Helsefaglig ansvarlig	Delmål 3.8 og 17.17 En samlet plan gir retning for bruk av teknologi som styrker tilgangen til helsetjenester og forutsetter samarbeid på tvers.	  Art. 3 og 24 Digitale løsninger for barn skal bygge på barnets beste og retten til helsehjelp.  
✓ Kartlegge hvilke brukergrupper og arbeidsprosesser som kan ha nytte av nye løsninger.	Virksomhetsledere	Delmål 3.8 og 10.2 Kartleggingen sikrer at teknologien treffer reelle behov og ikke skaper nye skiller mellom brukergrupper.	  Art. 2 og 23 Barn med nedsatt funksjonsevne skal få tilgang til løsninger som gir dem likeverdige muligheter.  
✓ Innføre og videreutvikle trygghets-, lokaliserings- og sensorteknologi.	Virksomhetsledere	Delmål 3.8 Teknologi gir økt trygghet og mestring i eget hjem og bedre utnyttelse av personellressursene.	 Art. 16 og 23 Bruk av teknologi overfor barn skal respektere privatliv og fremme selvstendighet.  
✓ Utvikle videokonsultasjoner og digital oppfølging i samarbeid med spesialisthelsetjenesten.	Kommuneoverlege/Helsefaglig ansvarlig	Delmål 3.8, 10.2 og 17.17 Digital oppfølging reduserer geografiske barrierer og forplikter samarbeidet med spesialisthelsetjenesten.	  Art. 24 Barn i distriktet skal ha likeverdig tilgang til spesialisert helsehjelp uavhengig av bosted. 
✓ Styrke digitale løsninger for kontakt, timebestilling og informasjon til innbyggerne.		Delmål 3.8 og 16.6 Enkel digital kontakt senker terskelen for å oppsøke hjelp og gir mer effektive og åpne tjenester.	  Art. 12 og 17 Barn og unge skal ha tilgang til forståelig informasjon og kunne ta kontakt på egne premisser.  

5.6.1 Sammen om fremtiden

(4/4) Konkrete tiltak for planperioden, som følges opp gjennom handlingsdel og økonomiplan.

Tiltak	Ansvarlig	Bærekraftsmål	Artikler i barnekonvensjonen
✓ Forbedre informasjonsflyt og dokumentasjon mellom tjenester og faggrupper.	Helsefaglig ansvarlig	Delmål 3.8 og 17.17 God informasjonsflyt gir sammenhengende tjenester og forutsetter samarbeid på tvers av fag og nivåer.  	Art. 3 Helhetlig informasjon om barnet sikrer at barnets beste ivaretas i alle ledd. 
✓ Gjennomføre opplæring og gi nødvendig støtte til ansatte, brukere og pårørende.	Virksomhetsledere	Delmål 4.4 og 10.2 Opplæring sikrer at alle kan bruke løsningene og forebygger digitalt utenforskap.  	Art. 5 og 18 Foreldre og pårørende skal få støtte til å bruke løsningene i barnets omsorg.  
✓ Etablere rutiner for personvern, informasjonssikkerhet og digital beredskap.	Virksomhetsledere	Delmål 16.6 Trygg håndtering av opplysninger bygger tillit og sikrer robuste og ansvarlige tjenester. 	Art. 16 Barn har rett til privatliv, og opplysninger om barn skal beskyttes særskilt. 
✓ Vurdere nytte, kvalitet og ressursbruk før løsninger innføres i ordinær drift.	Helsefaglig ansvarlig	Delmål 3.8 og 12.7 Systematisk vurdering sikrer at teknologien gir reell nytte og bærekraftig ressursbruk.  	Art. 3 Løsninger som berører barn skal vurderes ut fra barnets beste før innføring. 
✓ Involvere brukere og ansatte i utvikling og evaluering av løsningene.	Virksomhetsledere	Delmål 10.2, 16.7 og 17.17 Medvirkning gir løsninger som fungerer i praksis og styrker eierskap hos brukere og ansatte.   	Art. 12 Barn og unge skal høres når løsninger som angår dem utvikles og evalueres. 

Fra plan til handling

Kommunedelplanen gir en langsiktig retning for utviklingen av helse- og omsorgstjenestene fram mot 2038. For at målene skal få praktisk betydning, må strategiene omsettes til prioriterte tiltak, ansvar, økonomiske rammer og systematisk oppfølging. Gjennomføringen skal inngå i kommunens ordinære styringssystem og sees i sammenheng med handlingsdel, økonomiplan, årsbudsjett, virksomhetsplaner og rapportering. Tiltakene må prioriteres ut fra behov, lovkrav, risiko, tilgjengelige ressurser og forventet nytte for innbyggerne.

6.1 Handlingsdel

Kommunen skal utarbeide en handlingsdel som viser hvordan målene og de strategiske grepene i planen skal følges opp. Handlingsdelen skal som hovedregel gjelde for fire år. Den skal vurderes og oppdateres hvert år i forbindelse med kommunens økonomiplan og budsjett.

For hvert tiltak skal handlingsdelen vise:

- hvilket mål og strategisk grep tiltaket følger opp
- hvem som har ansvar for gjennomføringen
- når tiltaket skal gjennomføres
- hvilke økonomiske ressurser og hvilket personell tiltaket krever
- hvem kommunen må samarbeide med
- hvordan kommunen skal måle eller vurdere om tiltaket gir ønsket resultat
- status for gjennomføringen.

6.2 Prioritering i økonomiplan og budsjett

Tiltak som krever økte driftsmidler, investeringer eller nye stillinger, må vurderes og prioriteres i kommunens økonomiplan og årlige budsjett. Kommunedelplanen viser retningen for utviklingen av tjenestene, men finansierer ikke i seg selv alle tiltakene i planen.

Når kommunen prioriterer tiltak, skal den vurdere:

- lovkrav
- pasientsikkerhet og risiko
- innbyggernes og tjenestenes behov
- økonomiske konsekvenser
- forventet effekt

Kommunen skal vurdere tiltak som kan styrke forebyggingen, redusere sårbarheten eller gi bedre bruk av ressursene over tid, i et langsiktig perspektiv.

Hvis et tiltak ikke kan finansieres som planlagt, skal kommunen vurdere om framdriften eller omfanget må endres, eller om tiltaket kan gjennomføres på en annen måte. Dette skal komme fram i den årlige rapporteringen. Handlingsdelen skal være realistisk og avgrenset til tiltak kommunen har kapasitet og økonomisk grunnlag for å gjennomføre eller utrede i perioden.



GAMVIK KOMMUNE

Fra plan til handling

6.3 Ansvar og gjennomføring

Kommunestyret vedtar planen og fastsetter de økonomiske rammene for gjennomføringen. Kommunedirektøren har ansvar for at planen blir fulgt opp i organisasjonen og inngår i kommunens styrings- og rapporteringssystem.

Ledere og fagansvarlige skal følge opp aktuelle mål og tiltak gjennom virksomhetsplaner og den daglige driften. De skal også melde fra dersom det er behov for å endre handlingsdelen.

Flere mål krever samarbeid mellom kommunale tjenester og med innbyggere, pårørende, frivillige organisasjoner, andre kommuner og spesialisthelsetjenesten. Kommunen skal avklare hvem som har ansvar for å koordinere, gjennomføre og følge opp tiltak som involverer flere tjenester og samarbeidspartnere.

6.4 Årlig rapportering

Kommunen skal hvert år rapportere om hvordan planen blir fulgt opp. Rapporteringen skal inngå i kommunens ordinære styrings- og rapporteringssystem og vise framdrift, resultater, ressursbruk og eventuelle avvik.

Kommunen skal særlig rapportere om:

- tiltak som er gjennomført, pågår eller er utsatt
- utviklingen i utvalgte indikatorer
- endringer i behov, kapasitet og risiko
- konsekvenser for økonomi og personell
- behov for nye prioriteringer eller korrigerende tiltak

Rapporteringen skal gi grunnlag for politiske prioriteringer og den årlige oppdateringen av handlingsdelen.

6.5 Evaluering og revisjon

Kommunen skal evaluere planen regelmessig. Evalueringen skal vise om målene, strategiene og tiltakene fortsatt er relevante, og om utviklingen går i ønsket retning. Kommunen bør gjennomføre en samlet evaluering i forbindelse med planstrategien hvert fjerde år.

Planen kan revideres dersom det skjer vesentlige endringer i befolkningsutviklingen, behovet for tjenester, økonomien, lovverket, organiseringen eller risikobildet. Nye nasjonale eller regionale føringer kan også gjøre det nødvendig å endre planen.

Evalueringen skal bygge på indikatorer, økonomiske data, informasjon om kvalitet og avvik og faglige vurderinger. Erfaringer fra brukere, pårørende, ansatte og samarbeidspartnere skal også inngå i vurderingen.

6.6 Måleindikatorer

Kommunen skal velge et begrenset antall indikatorer som viser utviklingen innenfor hvert satsingsområde. Indikatorene skal være relevante, forståelige og så langt som mulig bygge på opplysninger kommunen allerede samler inn. Indikatorene bør gi kunnskap om:

- kvalitet og pasientsikkerhet
- tilgang til tjenester og ventetid
- kapasitet og omfanget av tjenestene
- forebygging og egenmestring
- bemanning, kompetanse og sykefravær
- erfaringene til brukere og pårørende
- samarbeid og gjennomføring av tiltak
- økonomi og bruk av ressurser

For hver indikator skal kommunen så langt som mulig fastsette utgangspunktet, ønsket utvikling, datakilde, rapporteringshyppighet og hvem som har ansvar for oppfølgingen. Indikatorene skal brukes til læring og forbedring og vurderes sammen med faglige og kvalitative opplysninger.



GAMVIK KOMMUNE

Oppfølging og læring