

Helse- og omsorgsdepartementet,
Kommunetjenesteavdelingen, Postboks
8011 Dep, 0030 Oslo.

VÅR REF.: Vidar

DERES REF.:

DATO: 04.11.11

Høring - NOU 2011:11 Innovasjon i omsorg


Fosen Regionråd er et samarbeidsorgan for 7 kommuner på Fosen. Osen, Roan, Åfjord, Bjugn, Ørland og Rissa i Sør-Trøndelag og Leksvik i Nord-Trøndelag. Styret i Fosen Regionråd, som består av ordførerne fra de 7 medlemskommunene behandlet ovennevnte sak i sitt møte den 28. oktober 2011.

Styret i Fosen Regionråd fattet følgende vedtak:

”Styret i Fosen Regionråd slutter seg til Lederforum for Helse sitt forslag til høringsuttalelse”

Uttalelsen er inntatt på påfølgende sider.

Lykke til med videre behandling!

Med vennlig hilsen
Fosen Regionråd

Vidar Daltveit
daglig leder

Fosen Regionråd - HØRING – NOU 2011:11 INNOVASJON I OMSORG

NOU 2011: 11 er en utredning vi har hatt forventninger til, og slik vi ser det gir utredningen en god beskrivelse av dagens situasjon i omsorgstjenestene og de framtidige utfordringene. Generelt virker utredningen å møte de utfordringer vi få på en fornuftig og innovativ måte, men samtidig gir den en spennende og utfordrende tilnærming til framtidens utfordringer.

Kommentarer til de enkelte kapitlene:

Kap. 3 Omsorgsmyter og framtidstema

Omfatter dagens situasjon og beskrivelse av fakta og myter.
Lederforum Helse- og omsorg Fosen slutter seg til beskrivelsen

Kap. 4 Innovasjon og omsorg

Det må skapes en kultur for innovasjon i hele kommunens organisasjon ikke bare i sektor helse- og omsorg, og vi påpeker spesielt:

Tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid og tilnærming må i sterkere grad inn i organisasjonen

En kontinuerlig kultur for læring og utvikling i alle opplæringsmiljø

Tjenesteytingen skal gis ut ifra en profesjonell og verdibasert tilnærming

Ledelse og ledelsessystem er en kritisk faktor som kan bidra til både å fremme og hemme innovasjon og nytenkning i tjenesteutviklingen

Viktig med kartlegging og ståstedsanalyse i forkant av nyetablering.

Kap. 5 Ny samhandling

Den andre samhandlingsreformen, basert på **næromsorg**, medborgerskap og samproduksjon

Dette er et viktig kapittel som omhandler holdnings endring i det norske samfunnet

Handler om å mobilisere mer ressurser i samfunnet, i familien og nærmiljøet for å

Utnytte de sosiale og menneskelige ressursene som er i befolkningen og samfunnet som helhet.

For å lykkes med ”den andre samhandlingsreformen” vil vi foreslå å etablere obligatorisk foreldreveiledning/foreldreskole til blivende foreldre i alle kommuner

Etablere "kurspakker" som er relevant i forhold til menneskets livsløp og de utfordringer det gir.

Kap. 6. Nye rom

Støtter ideen om at boligen fortsatt skal være "deres eget hjem". Kan se for seg at det kreves større grad av administrering for å organisere/trekke med alle aktører som er nevnt i rapporten.

Økt behov for organisering/administrering **må ikke** gå utover tjenestetilbudet forøvrig. Det må avklares og initieres nasjonalt både hvem som skal koordinere denne type samarbeid og utarbeidelse av standardavtaler

Positivt at private entrepenører/aktører i større gra bidrar/gis mulighet for å stå for bygging av areal/boliger

Støtter utvalgets forslag om samme finansiering og egenbetaling uavhengig av boform, men det kan virke som om det vil kreve betydelig ressursbruk til omlegging av rutiner i saksbehandling og forvaltning. Dette må det tas høyde for.

Støtter inndelingen med å skille mellom to kategorier tjenestetilbud og tre kategorier boligtilbud. Fosen som region har erfaring med denne type tjenesteyting gjennom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS. En har der drevet observasjon, medisinsk etterbehandling og spesialist rehabilitering siden 2006. Det er gode erfaringer med tiltaket som er et forankret

samarbeid både økonomisk og faglig mellom de 7 Fosen kommunene og spesialisthelsetjenesten. Erfaringen er at en slik driftsmodell er basert på å ha tilgang til kompetanse, både generalist- og spisskompetanse, for å gi kvalitativt gode og forutsigbare tjenester. Erfaringen er også at det krever betydelig involvering fra legetjenesten for å drifte denne type tilbud

Kap. 7 Ny teknologstøtte

Støtter 3-trinnsplan for utbredelse og praktisk bruk av velferdsteknologi som teknologistøtte til omsorgsfeltet

Det er viktig at utvalget fokuserer på at teknologien først og fremst har som formål å løse et faktisk og opplevd problem (ikke teknologi for teknologiens skyld)

Støtter en helhetlig gjennomgang av lovverket vedr velferdsteknologi og håper at dette skjer snarlig.

Kap. 8. Ny innsikt

Opplever at kap. 8 i utredning, er skrevet på et så høyt nivå at det gjør det litt vanskelig å se hva som egentlig er essensen her

Dette virker meget fornuftig at det i utredningen er det foreslått at en prosent av omsorgssektorens budsjett, gjennom en egen finansieringsordning, skal brukes til forskning, utvikling og innovasjon. Det samme gjelder en egen kommunal innovasjonsskole for kommunale ledere og nøkkelpersonell, og en nasjonal forløps studie (NORAGE) der et stort antall individer følges gjennom siste tredjedel av livet.

Når det gjelder innovativ kunnskapsutvikling er vi enige i at utfordringene innen omsorgssektoren kan ikke omsorgssektoren løse aleine, må løses tverrsektorielt og løses av flere fagdisipliner, ikke sykepleien aleine jmf. nytt lovverk. Fornuftig tanke at videreutdanninger bør være tverrsektoriell, ikke bare personell fra omsorgssektoren. Støtter utvalgets beskrivelse om at kunnskapsbasert praksis må bygges på en bred plattform og komme fram i et samarbeidsfelt mellom sektoren og dens underleverandører. Viktig å videreutvikle flerfaglige praksisnære miljøer, viser til etablering av utviklingscentre for sykehjem og hjemmetjenester.

Dette at økte ressurser til kunnskapsproduksjon ikke skal gi unødvendig store administrasjons- og oppfølgingskostnader er det stor enighet om.

Enig i at framtidsrettede tjenester må romme både medisinske og sosiale dimensjoner og trenger en kunnskapsutvikling som understøtter en unik blanding og integrering av disse, og å fremme

en kunnskapsutvikling som gjør at nøkkelpersonellet opplever sektoren som dynamisk og spennende, hvor avstanden mellom ny kunnskap og faglig praksis er kort.

Det er behov for en overordnet, nasjonal politikk for kunnskapsutvikling i sektoren.

I overskuelig framtid vil finansieringen av omsorgssektorens kunnskapsutvikling i Norge være et offentlig ansvar. Det kan være en avgjørende faktor for å lykkes.

Kommunene oppfatter fylkesmannen og fylkeskommunen som en viktig aktør i innovasjonsarbeidet. Det er viktig at dette videreføres, i og med at fylkesmannen kan ha en viktig koordinerende funksjon og stimulere til prosjektgjennomføring ved at fylket, helt eller delvis dekker kommunenes egenandel for å delta i prosjekt.

Viser bl. annet til Fylkesmennenes velferdsteknologi prosjekt i Midt-Norge.

Kap. 9. Ny næring

Vi støtter forslagene som ligger i kap 9 om ny næring, og ser det særdeles viktig å styrke bestillerkompetansen for å fremme innovasjon på leverandørsiden.