SØR-VARANGER KOMMUNE
Boks 406, 9915 Kirkenes
Tlf. 78 97 74 00. Fax 78 99 22 12
E-post: postmottak@sor-varanger.kommune.no
www.svk.no

Innkalling
til ekstraordinært møte

Utvalg: **Rådet for likestilling av funksjonshemmede**
Møtedato: **20.09.2016**
Møtested: **Møterom Viksjøen, Rådhuset**
Møtetid: **13:00 - 14:00**

Ved eventuelt forfall, er representantene selv ansvarlig for å innkalle vara.

Varamedlemmer møter etter nærmere innkalling.

Kirkenes, 13.09.2016

Mortensen, Knut R.
leder

SAKSLISTE:

Saksnr.:	Sakstittel:	Arkivsak:	U.off:
008/16	SØKNAD VERTSKOMMUNE, FRA UHT FINNMARK TIL USHT FINNMARK 2017	16/1858	

SØR-VARANGER KOMMUNE
Boks 406, 9915 Kirkenes
Tlf. 78 97 74 00. Fax 78 99 22 12
E-post: postmottak@sor-varanger.kommune.no
www.svk.no

SAKSFRAMLEGG
Sak til politisk behandling

Saksbehandler: Røst, Anne Brit Enhetsleder: Røst, Anne Brit, tlf. 78 97 74 10	Dato: 06.09.2016
Arkivsak: <arkivsaksnr>	
Saksordfører:	

Utvalg	Saksnummer	Dato
Kommunestyret		
Utvalg for levekår	033/16	19.09.2016
Formannskapet	048/16	14.09.2016
Rådet for likestilling av funksjonshemmede	008/16	20.09.2016
Eldrerådet	003/16	08.09.2016

SØKNAD VERTSKOMMUNE, FRA UHT FINNMARK TIL USHT FINNMARK 2017

Vedlagte dokumenter:
Fra UHT Finnmark til USHT Finnmark 2017

Kort sammendrag:
Sør-Varanger kommune har vært vertskommunen for Utviklingssenter for hjemmetjenester i Finnmark siden 2009, mens Alta har vært vertskommune for Utviklingssenter for sykehjem.

Sammen med Utviklingssenter for sykehjem for den samiske befolkningen i Karasjok har dette vært et treparts-samarbeid. Samarbeidet kom i stand for å kunne benytte seg av hverandres kompetanse og lokalkunnskaper, samt for å dele fylket opp i tre overkommelige geografiske områder.

Fra 2017 har Helsedirektoratet bestemt at det kun skal være ett utviklingssenter i hvert fylke.

Dette skal være Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT).

Faktiske opplysninger:
Helsedirektoratet har besluttet at det kun skal være ett utviklingssenter i hvert fylke, dette da et Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT).

Det er administrativt vurdert til å være ønskelig at Sør-Varanger kommune sender søknad til Helsedirektoratet om å påta seg vertskommuneansvaret i Finnmark. Saken er behandlet i fagnettverket for helse, omsorg og velferd, 31.08.2016 og i ledergruppa i kommunen 05.09.2016. Det innstilles i begge fora på at saken legges fram til politisk behandling i kommunens råd, utvalg, formannskap og kommunestyre i september 2016.

Med bakgrunn i føringer fra Helsedirektoratet er det utarbeidet handlingsplan for et fremtidig utviklingssenter for Finnmark, da med verskommuneansvar og lokalisering i Sør-Varanger kommune. Vedlagt følger: «Fra UHT Finnmark til USHT Finnmark 2017»

USHT er forankret i Omsorg 2020 og Meld. St. 26 (2014-2015) «Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet».

Hovedmål:

USHT bidrar til å sikre kvalitet i hjemmetjenestene og sykehjem gjennom fag- og tjenesteutvikling, kunnskapsspredning og implementering av ny kunnskap/nye løsninger ut fra nasjonale satsingsområder og lokale behov til kommunene i fylket.

Delmål:

- USHT er pådriver for kunnskapsbasert praksis.
- Bruker- og pårørendemedvirkning har en sentral plass i USHT sin aktivitet.
- USHT tilbyr ulike metoder og verktøy for å utvikle et lærende miljø og være en ressurs i utviklings- og implementeringsarbeid for kommunene.

Målgruppe

Primærmålgruppen er ansatte i sykehjem og hjemmetjenestene.

Sekundærmålgruppe er pasienter/brukere og pårørende av helse- og omsorgstjenester i institusjon eller i hjemmet.

Utviklingssenteret (pdd UHT Finnmark) har etablert et bredt faglig perspektiv som inkluderer somatikk (herunder sykehjem, dagaktivitetstilbud, hjemmebasert omsorg), tjenester til personer med utviklingshemming, tjenester til personer med demens (herunder VIPS, DCM, ABC-modellene, pårørendeskoler o.l.), forebygging og rehabilitering (herunder forebyggende hjemmebesøk, primærgrupper, hverdagsrehabiliteringsteam o.l.), samt omsorg ved livets slutt.

Dette vil inngå i USHT Finnmark sin handlingsplan fra 2017.

USHT sine oppdragskriterier i henhold til Helsedirektoratet

Tildelingen av vertskommunerollen for USHT gjøres gjennom en skjønnsmessig vurdering og tar utgangspunkt i forventede måloppnåelse i forhold til målene for tilskuddsordningen.

Helsedirektoratet har i sitt regelverk for tilskuddsordning kapittel 0761 post 67 for «Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester» presisert følgende:

1. Alle utviklingssenter skal være utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester.

2. Utviklingssentrene skal jobbe i tråd med tilskuddsregelverk og mål for ordningen.

3. Utviklingssentrene skal ha et bredt faglig perspektiv som eksempelvis inkluderer somatikk, psykisk helse, rus, tjenester til personer med utviklingshemming, og tjenester til personer med demens, forebygging og rehabilitering, samt omsorg ved livets slutt.

4. Utviklingssenteret skal bidra til å utvikle effektive og brukerrettede tjenester gjennom fornying og innovasjon, og ved å stimulere til bruk av ny teknologi.

5. Det foreligger en plan for samarbeid med øvrige kommuner i fylket.

6. Det er etablert faste samarbeidsstrukturer med andre aktører, herunder Fylkesmannen, Senter for omsorgsforskning, spesialisthelsetjenesten, utdannings-/kompetanse- og forskningsmiljø, KS i regionene mv.

7. Utviklingssenteret er knyttet til fag- og utviklingsmiljø i vertskommunen.

8. Søknad om å være vertskommune er forankret politisk.

9. Kommunen forplikter seg til medfinansiering av utviklingssenteret.

10. Kommunen må dokumentere at senteret kan oppfylle kompetansekrav til utviklingssentrene, herunder krav til mastergrad og tverrfaglig kompetanse.

11. Utviklingssentret kan organiseres i en vertskommune med en satellitt i en annen kommune. Det må foreligge en avtale om hvordan samarbeidet organiseres for å nå målene, og hvor ansvaret for oppgaver og økonomi fordeles.

Utviklingssenteret skal jobbe i tråd med tilskuddsregelverk og mål for ordningen og dette er

førende for den årlige handlingsplanen og USHT sine primære handlinger.

Søknaden og handlingsplan bygger på nasjonale føringer gitt i:

Omsorg 2020 (2015-2020) Regjeringens plan for omsorgsfeltet.

Meld.St. 26 (2014-2015) «Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet».

Kompetanseløft 2020.

Meld.St. 29 (2012-2013) «Morgendagens omsorg».

Demensplan 2020 Et mer demensvennlig samfunn.

St.meld 10 (2012-2013) «God kvalitet – trygge tjenester».

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester –en nasjonal satsing. Overordnet strategi 2011-2015.

Handlingsplanen bygger videre på handlingsplanene fra 2009-2015 for UHT Finnmark.

I tillegg bygger handlingsplanen på krav til søknad om tilskudd for 2015 og de foreslåtte områdene for nye aktiviteter i 2015/2016, gitt av Helsedirektoratet.

USHT Finnmark og Sør-Varanger kommune søker om å bli godkjent som vertskommunen for USHT Finnmark. Fylket består av 19 kommuner.

Kommuneplanens hovedmål:
Sør-Varanger kommune skal utvikles til et lokalsamfunn som gir grunnlag for befolkningsvekst i alle deler av kommunen. Arealdisponering og offentlig service og tjenesteproduksjon skal dimensjoneres ut fra en samlet befolkning på 12.000 innbyggere ved planperiodens utløp, og ha en kvalitet som gjør kommunen attraktiv som bosted og for etableringer og knoppskyting i privat næringsliv.

Hovedmålet vil være retningsgivende for de politiske og administrative prioriteringer i hele den kommunale organisasjon i planperioden. Ut fra dette, skal det gjøres vurderinger i forhold til følgende satsingsområder:

<u>Næringsutvikling:</u>

<u>Infrastruktur:</u>

Barn og ungdom:

Folkehelse:

Kompetansebygging**:**

Økonomi:

I henhold til søknadsskjema fra Helsedirektoratet må søker beskrive hvordan kravet til medfinansiering vil ivaretas, og hva som er vertskommunens bidrag. Det er ingen krav til budsjett i søknadsskjemaet. Helsedirektoratet stiller krav til sluttrapport, regnskap, revisorkontroll og attestasjon per 31.12 i henhold til mottatte tilskudd og handlingsplan for gjeldende år.

Overføringer fra Helsedirektoratet, kr 1.900.000,- (2016):

- Tilskuddet finansiere lønns- og administrative utgifter leder
- Tilskuddet dekker administrative utgifter til prosjektmedarbeidere.
- Tilskuddet dekker 50 % av lønnskostnadene til hver at fagutviklerne i satelittkommunene, kr 450.000,- pr kommune.

Tilskudd fra Fylkesmannen i Finnmark tildeles etter søknad:

- I 2016 mottok Utviklingssentrene i Finnmark kr. 1 036 000. En merknad er at utviklingssentrene søkte om færre midler for 2016 enn tidligere p.g.a. forventet organisasjonsendring for USHT'ene.
- Tilskudd fra FM dekker drift av prosjekter og nettverk

Satelittkommunene Hammerfest og Berlevåg:

- Dekker 50 % av lønns- og administrative kostnadene utgifter for sine fagutviklere.

Det er beregnet en årlig egenandel på totalt kr. 740.000,- i vertskommunen:

I totalsummen inngår lokaler og øvrige adm. kostnader, da som tilgang til regnskap, revisjon,

arkiv, IT mv..

Personalressurs for fagutviklere i fag- og utviklingsmiljøet i Sør-Varanger kommune er stipulert til at det benyttes en stillingsressursen på 10 % lønnskostnad beregnet av 8 høgskolepersonell og 4 fagarbeidere. Lokal bruk av personalressurs i forbindelse med fagutvikling mv. i USHT Finnmark vil kunne være i endring, da i henhold til enhver tids gjeldende handlingsplan for utviklingssenteret.

Alle beløp er en stipulering og vil bl.a. være avhengig av overføringen fra Helsedirektoratet, søknader og tildelinger fra FM og andre tilskudds givere, og indeksreguleringer av lønns- og administrative kostnader (jf oversikt i vedlagte dokument).

Universell utforming, jfr bestemmelser i plan og bygningslov:

Alternative løsninger:

Forslag til innstilling:
Kommunestyret vedtar oversendelse av søknad med intensjon om at Sør-Varanger kommune påtar seg vertskommuneansvar for USHT Finnmark, etter føringer i vedlegg «Fra UHT Finnmark til USHT Finnmark 2017».

Nina Bordi Øvergaard
rådmann

- Dette dokumentet er godkjent elektronisk i Sør-Varanger kommune og har derfor ingen signatur. -

Utviklingssenter
for hjemmetjenester
Finnmark

Finnmark Fylke, Sør-Varanger kommune, Kirkenes, august 2016

Fra UHT Finnmark til USHT Finnmark 2017

Sør-Varanger kommune
-en grensesprengende kommune

Innholdsfortegnelse

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Finnmark 3
Mål for USHT 3
Hovedmål: 3
Delmål: 3
Målgruppe 3
USHT sine oppdragskriterier i henhold til Helsedirektoratet 5
USHT i Finnmark fylke og i Sør-Varanger kommune 6
Forankring, organisering og samarbeid 7
Politisk forankring 7
Fag- og samarbeidsråd 7
Samarbeidspartnere 7
Lokalt styringsråd 8
Plan for samarbeid med satelittkommuner og samarbeidskommuner 8
Tilknytning til fag- og utviklingsmiljø i vertskommunen 10
Kompetansen som er tilknyttet USHT Finnmark 10
Plan for oppfølging og kontroll 12
Økonomi 13
Faglig perspektiv og gjennomføring av oppdraget 15
Hovedsatsningsområder i 2017 15
USHT er pådriver for kunnskapsbasert praksis, og fag- og tjenesteutvikling 16
Pådriver for videreutvikling av praksistilbudet til elever, lærlinger og studenter 21
Pådriver for kompetanseutvikling hos ansatte 21
Tilrettelegger for forskning og utvikling 23
Prosjektspredning 23
Evaluering og rapportering 23
Vedlegg 1 24
Vedlegg 2 26
Vedlegg 3 28

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Finnmark

Sør-Varanger kommune (SVK) har vært vertskommunen for Utviklingssenter for hjemmetjenester i Finnmark siden 2009, mens Alta har vært vertskommune for Utviklingssenter for sykehjem.
Sammen med Utviklingssenter for sykehjemstjenester til den samiske befolkningen, lokalisert i Karasjok, har dette vært et treparts-samarbeid. Samarbeidet kom i stand for å kunne benytte seg av hverandres kompetanse og lokalkunnskaper, samt for å dele fylket opp i tre overkommelige geografiske områder.

Helsedirektoratet har bestemt at det fra 2017 kun skal være ett utviklingssenter i hvert fylke. Dette skal være Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT).
Sør-Varanger kommune har bestemt seg for å søke på oppgaven som vertskommune i Finnmark.

Mål for USHT

USHT er forankret i Omsorg 2020 og Meld. St. 26 (2014-2015) «Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet».

Hovedmål:

USHT bidrar til å sikre kvalitet i hjemmetjenestene og sykehjem gjennom fag- og tjenesteutvikling, kunnskapsspredning og implementering av ny kunnskap/nye løsninger ut fra nasjonale satsingsområder og lokale behov til kommunene i fylket.

Delmål:

- USHT er pådriver for kunnskapsbasert praksis.
- Bruker- og pårørendemedvirkning har en sentral plass i USHT sin aktivitet.
- USHT tilbyr ulike metoder og verktøy for å utvikle et lærende miljø og være en ressurs i utviklings- og implementeringsarbeid for kommunene.

Målgruppe

Primærmålgruppen er ansatte i sykehjem og hjemmetjenestene.
Sekundærmålgruppe er pasienter/brukere og pårørende av helse- og omsorgstjenester i institusjon eller i hjemmet.

Utviklingssenteret (pdd UHT Finnmark) har allerede et bredt faglig perspektiv som inkluderer somatikk (herunder sykehjem, dagaktivitetstilbud, hjemmebasert omsorg), tjenester til personer med utviklingshemming, tjenester til personer med demens (herunder VIPS, DCM, ABC-modellene, pårørendeskoler o.l.), forebygging og rehabilitering (herunder forebyggende

hjemmebesøk, primærgrupper, hverdagsrehabiliteringsteam o.l.), samt omsorg ved livets slutt.
Av kapasitetsutfordringer har psykisk helse og rus ikke vært prioriterte områder frem til 2016.
Dette vil inngå i USHT Finnmark sin handlingsplan fra 2017.

USHT sine oppdragskriterier i henhold til Helsedirektoratet

Tildelingen av vertskommunerollen for USHT gjøres gjennom en skjønnsmessig vurdering og tar utgangspunkt i forventede måloppnåelse i forhold til målene for tilskuddsordningen.

Helsedirektoratet har i sitt regelverk for tilskuddsordning kapittel 0761 post 67 for «Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester» presisert følgende:

1. Alle utviklingssenter skal være utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester.
2. Utviklingssentrene skal jobbe i tråd med tilskuddsregelverk og mål for ordningen.
3. Utviklingssentrene skal ha et bredt faglig perspektiv som eksempelvis inkluderer somatikk, psykisk helse, rus, tjenester til personer med utviklingshemming, og tjenester til personer med demens, forebygging og rehabilitering, samt omsorg ved livets slutt.
4. Utviklingssenteret skal bidra til å utvikle effektive og brukerrettede tjenester gjennom fornying og innovasjon, og ved å stimulere til bruk av ny teknologi.
5. Det foreligger en plan for samarbeid med øvrige kommuner i fylket.
6. Det er etablert faste samarbeidsstrukturer med andre aktører, herunder Fylkesmannen, Senter for omsorgsforskning, spesialisthelsetjenesten, utdannings-/kompetanse- og forskningsmiljø, KS i regionene mv.
7. Utviklingssenteret er knyttet til fag- og utviklingsmiljø i vertskommunen.
8. Søknad om å være vertskommune er forankret politisk.
9. Kommunen forplikter seg til medfinansiering av utviklingssenteret.
10. Kommunen må dokumentere at senteret kan oppfylle kompetansekrav til utviklingssentrene, herunder krav til mastergrad og tverrfaglig kompetanse.
11. Utviklingssentret kan organiseres i en vertskommune med en satellitt i en annen kommune. Det må foreligge en avtale om hvordan samarbeidet organiseres for å nå målene, og hvor ansvaret for oppgaver og økonomi fordeles.

Utviklingssenteret skal jobbe i tråd med tilskuddsregelverk og mål for ordningen og dette er førende for den årlige handlingsplanen og USHT sine primære handlinger.

Denne søknaden og handlingsplan bygger på nasjonale føringer gitt i:
Omsorg 2020 (2015-2020) Regjeringens plan for omsorgsfeltet
Meld.St. 26 (2014-2015) «Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet»
Kompetanseløft 2020
Meld.St. 29 (2012-2013) «Morgendagens omsorg»
Demensplan 2020 Et mer demensvennlig samfunn
St.meld 10 (2012-2013) «God kvalitet – trygge tjenester».
Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester –en nasjonal satsing. Overordnet strategi 2011-2015

Handlingsplanen bygger videre på handlingsplanene fra 2009-2015 for UHT Finnmark.

USHT i Finnmark fylke og i Sør-Varanger kommune

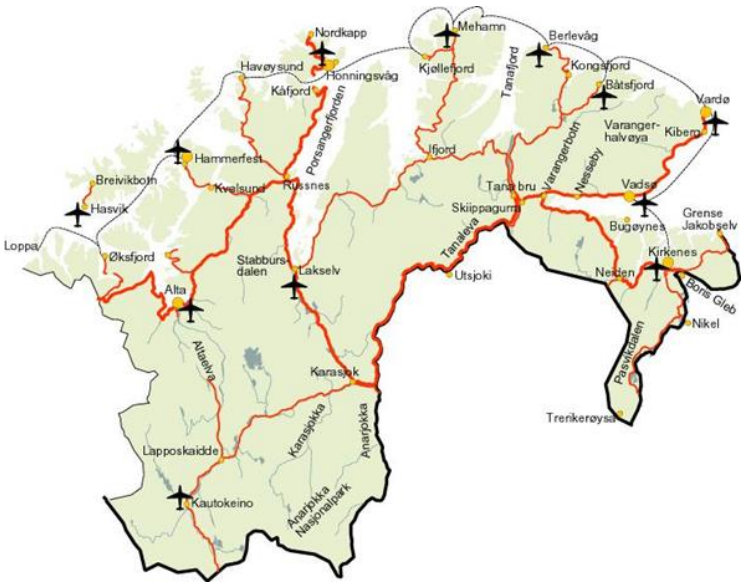
Sør-Varanger kommune (SVK) søker å bli vertskommunen for USHT Finnmark.
Fylket består av 19 kommuner.
Finnmark fylke er Norges største fylke i areal. Syv av kommunene er på topp-10 mht areal, 13 av kommunene er små i folketall og har under 3000 innbyggere. Totalt i Finnmark er det 75 844 (31.12.2015).

I Finnmark finnes kulturer fra hele verden, hvor majoriteten er av norsk, samisk, kvensk og finsk opprinnelse. Utviklingssenteret i Finnmark møter mange distrikts utfordringer med blant annet språk, kultur, avstander og vær for å nevne noe.
Data fra Statistisk sentralbyrå viser at ca. 12 % av befolkningen har innvandrerbakgrunn og av disse er nærmere 20 % sysselsatt i helse- og omsorgstjenestene.

USHT Finnmark definerer helse, omsorg og velferd som virksomhetene hjemmesykepleie, hjemmehjelp/praktisk bistand, dagaktivitetssenter, tjenesten for funksjonshemmede, ambulerende vaktmestertjeneste, psykisk helsetjeneste og sykehjemmene. Samt de enhetsovergripende tjenester som finnes for å få drift og utvikling til å fungere, som it-support, personalservice, økonomiavdelingen etc.

USHT Finnmark har som mål å nå ut til alle kommunene i Finnmark, enten gjennom direkte involvering i prosjekter, gjennom seminarer og nettverk, på forespørsel eller ved direkte kontakt på enkeltaktiviteter.

I samarbeid med USH for den samiske befolkningen i Karasjok og satelittkommunene Hammerfest og Berlevåg vil USHT Finnmark geografisk være godt spredt i hele fylket og direkte møte med alle kommunene er gjennomførbart selv i Norges største fylke.
Denne sammensetningen medfører også at kunnskapen om fylkets befolkning og tjenestebehov ivaretas ved å ha kompetanse innen stor og liten kommune, innlands- og kystkommune, samisk og norsk befolkning, samt den flerkulturelle kompetansen generelt.



Forankring, organisering og samarbeid

Politisk forankring

Søknaden og denne planen har vært til behandlet av fagnettverket innen helse, omsorg og velferd i SVK som består av enhetslederne i hjemmebasert omsorg, koordinering- og tildelingskontoret, tjenesten for funksjonshemmede, sykehjemmene og enhetsleder barne- og familieenheten (rus-, psykiatri og sosiale tjenester, helsestasjon, fysio og ergo, barnevern) Fagnettverket gir sin støtte til søknad om vertskommunerollen for USHT Finnmark, 31.8.16.

Søknaden er videre forankret i rådmannens ledergruppe 05.09.16.
Søknad med forslag om plan legges frem for behandling i kommunens utvalg, råd og kommunestyre for politisk behandling i september 2016.

Fag- og samarbeidsråd

Helsedirektoratet anbefaler USHT'ene å etablere fag- og samarbeidsråd.
USHT´ene i Norge har vært et prosjekt som ble evaluert høsten 2015. Videre drift av USHT´ene er ikke klargjort fra Helsedirektoratet. Inntil da samarbeider USHT´ene i Finnmark og Fylkesmannen i Finnmark om felles strategier for å nå nasjonale målsetninger for 2016, sammen med naturlige samarbeidspartnere i forhold til de oppdrag og prosjekter vi har per i dag.
Naturlige deltakere i fag- og samarbeidsrådet vil være våre samarbeidspartnere;

Samarbeidspartnere

Alle kommunene i Finnmark, særlig satellitt-kommunene
USHT for den samiske befolkningen
Fylkesmannen i Finnmark v/helseavdelingen
Senter for omsorgsforskning Nord
Sør-Varanger demensforening
Tana Demensforening
Nasjonalt kompetansesenter for aldring og helse
Finnmark fylkeskommune v/opplæringsavdelingen
Norges arktiske universitet – UIT, herunder etablerte campus i Finnmark
Nasjonalforeningen for folkehelse
KS

Representant fra vertskommunens øverste administrativ og styrende politiske organ vil være representert i fag- og samarbeidsrådet fra vertskommunen.
Hammerfest og Berlevåg vil også være representert fra øverste administrativ ledelse.

I rådet legges føringer for handlingsplan og senterets mål og føringer.
Fag- og samarbeidsrådet møtes to ganger per år.

Vedlagt følger forslag til samarbeidsavtale for Fag- og samarbeidsrådet, med vertskommuneansvar Sør-Varanger kommune.
(se vedlegg 1)

Lokalt styringsråd

USHT Finnmark vil ha et lokalt styringsråd i SVK, bestående av kommunalsjef helse, omsorg og velferd og enhetslederen for sykehjemmene, hjemmebasert omsorg, koordinering- og tildelingskontor, tjenesten for funksjonshemmede og enhetsleder barne- og familieenheten (rus-, psykiatri og sosiale tjenester, helsestasjon, fysio og ergo, barnevern) og NAV Sør-Varanger kommune.
Organet nevnes lokalt som fagnettverk vil bidra med faglige råd, innspill og forankring, samt i utarbeidelsen av den årlige handlingsplanen for UHT Finnmark.

Plan for samarbeid med satelittkommuner og samarbeidskommuner

USH til den samiske befolkningen
Sør-Varanger kommune har forespurt om USH til den samiske befolkningen – Karasjok. Det er enighet om å videreføre det tette og nære samarbeid med USHT Finnmark med Sør-Varanger kommune som vertskommune i fylket.

Satelittkommuner
Kommunene Hammerfest og Berlevåg er forespurt om å være satelittkommuner. Svarene fra kommunene er positive og forslag til samarbeidsavtale er utarbeidet og vil bli signert dersom Sør-Varanger kommune tildeles vertskommunerollen.

Det er etablert fagutviklingsressurser innen helse og omsorg i 100 % stilling i hver av kommune. Fagutvikleren er underlagt utviklingssenteret sin handlingsplan og utfører arbeidsoppgaver i henhold til denne.

Økonomi:
Satelittkommunene og Utviklingssenteret deler lønnskostnadene 50/50.
Satelittkommunene dekker selv administrative og kontor kostnader.
Satelittkommunene har arbeidsgiveransvaret for egne ressurser.
Utviklingssenteret dekker kostnader til fagutviklerne i forbindelse med nettverkssamlinger, møter og kompetanseheving i henhold til handlingsplan. Utviklingssenteret dekker også prosjektkostnader med egne eller eksterne midler.

Samarbeidsavtalen inkluderer også samarbeidet med USH til den samiske befolkningen.
Se vedlegg 2

Samarbeidskommuner
Øvrige kommuner er representert inn i ulike nettverk som er etablert etter lokale og regionale ønsker og behov (herunder demensnettverk, mellomledernettverk, kap. 9 nettverk(utviklingshemmede), velferdsteknologinettverk, etisk kompetanse, ressursgruppe samisk pasient). Kommunene i fylket vil også inkluderes gjennom direkte involvering i prosjekter. Videre vil det bli invitert til seminarer hvor tema vil være i forhold til handlingsplan eller lokale ønsker og behov.
Kommunene i fylket vil også være en del av USHT Finnmark på forespørsel eller ved direkte kontakt på enkeltaktiviteter.

Finnmarkskommunene og Finnmarkssykehuset
Sør-Varanger kommune er representert i OSO med Rådmann. OSO er et partssammensatt overordnet rådgivende organ mellom kommunene og Finnmarksykehuset. OSO kan ta beslutninger på vegne av alle kommunen og Finnmarkssykehuset i saksområder som avgrenses av Overordnet samarbeidsavtale (Finnmarkssykehuset, OSO, 30.8.16).

Utviklingssenteret og andre samarbeidspartnere
Utviklingssenteret har utarbeidet avtale med Fylkesmannen i Finnmark, med fastsatte møtedatoer og handlingsplan.
Utviklingssenteret har årlige møter med Nasjonalt kompetanstjeneste for aldring og helse (NKAH), Fylkeskommunen i Finnmark og NKI, hvor sakslisten er bl.a. hvilke utdanninger er det behov for og som det skal satses på førstkommende år, plassering, rekruttering, praktisk bistand i forbindelse med avhold av fag-/studiedager.
Utviklingssenteret samarbeider med ulike frivillige organisasjoner avhengig av pågående prosjekter. Frivillige organisasjoner er enten aktiv part i prosjekter eller med i styringsgruppe/prosjektgruppe.

Utviklingssenteret har undertegnet underleverandøravtale med NKAH, med hensyn til Demensomsorgens ABC og Eldreomsorgens ABC.
I tillegg har Utviklingssenteret utstrakt samarbeid med NKAH i forhold til assistentopplæringsprogram og fagarbeiderutdanningen.

Tilknytning til fag- og utviklingsmiljø i vertskommunen

Utviklingssenteret er lokalisert sammen med fagutviklingsenhetene for sykehjem og hjemmetjenester, sykehjemslegen og demensteamet i vertskommunen.

Utviklingssenteret er knyttet til alle enhetene innen helse, omsorg og velferd i vertskommunen gjennom faste møter med fagnettverket for helse, omsorg og velferd. Fagnettverkets leder er kommunalsjef helse, omsorg og velferd.

I søknaden fra 2009 sier resultatmål (pkt.14) at «Sør-Varanger kommune skal opprette en fag- og utviklingsavdeling (FoU) innen 31.12.09 (vedtak om strategiplan for omsorgstjenestene, mars 2009).
Det har vært gjennomført omorganisering innen helse- og omsorgsenhetene og en fast etablert fag- og utviklingsenhet er ikke gjennomført. Vertskommunen skal utarbeidelse ny kommunedelplan; strategisk plan for helse og omsorg som er planlagt ferdigstilt våren 2017. I forbindelse med denne vil fag- og utviklingsenhet tas med.

Kompetansen som er tilknyttet USHT Finnmark

Utviklingssenteret

Leder:	Off. godkj. Sykepleier Pedagogikk 60 stp Prosjektledelse 30 stp Helse og omsorg i plan 30 stp Klinisk sykepleie 75 stp, Pdd – masteroppgave 45 stp med innlevering juni 2017 totalt 120 stp. Kurs og opplæringer (godkjent som meritterende for godkjenning til klinisk spesialist i sykepleie/spesialsykepleier) innen demensomsorg, eldreomsorg, lovverk o.l.
Prosjektmedarbeider 1:	Helsefagarbeider Fagskole psykiske helsearbeid
Prosjektmedarbeider 2:	Helsefagarbeider Påbegynt fagskole velferdsteknologi
Prosjektmedarbeider 3:	Sykepleier Praktisk pedagogisk utdanning 60 stp Kommunal ledelse 30 stp Arbeids- og organisasjonspsykologi 30 stp

Fagutviklere i fag- og utviklingsmiljøet

Tjenesten til funksjonshemmede

Fagutvikler/ass.avdelingsleder	Off. godkj. Vernepleier Lederskap 45 stp
Fagutvikler/ass.avdelingsleder	Off. godkj. Vernepleier Maskiningeniør Lederskap 45 stp Rettsvitenskap Psykologi

Sykehjemmene

Fagutvikler	Off. godkj. Sykepleier Helserett og saksbehandling -30 stp Modulbasert lederutdanning- 30 stp Videreutdanning i aldring og eldreomsorg - 60 stp Veksthus for ledere-15 stp MPA (Master of public administration) Har pr dd 60 av 90 stp.

Hjemmebasert omsorg

Fagutvikler	Off. godkj. Sykepleier Eldreomsorg
Fagutvikler	Off. godkj. Sykepleier Helserett og saksbehandling 30 stp Lederutdanning 30 stp Aldring og eldreomsorg 60 stp Veksthus for ledere 15 stp Master og public administration pdd 60 av 90 stp
Demensteamet	Sykepleier, ergoterapeut, hjelpepleier Demensomsorgens ABC, Miljøbehandlingspermen, Utredningskurs i regi av NKAH og konferanser ift demens
Hverdagsrehabiliteringsteamet	Off. godkjent fysioterapeut, off. godkjent ergoterapeut, off. godkjent sykepleier Videreutdanninger innen
Kreftsykepleier/koordinator	Off. godkjent sykepleier Videreutdanning innen kreftsykepleie

Utviklingssenteret vil ha tilgang til ovennevnte ansattes kompetanse overfor i henhold til vedtatte handlingsplan og pågående prosjekter/fag- og tjenesteutvikling gjennom USHT. Som en forsiktig stipulering er det satt 10 % bruk av ressursen fra fagutviklere i fag- og utviklingsmiljøet, men handlingsplanen vil avgjøre den totale bruken og sannsynligheten for at bruken er større vil være realistisk.

Plan for oppfølging og kontroll

Utviklingssenteret har oppfølgingsansvar i forhold til vedtatte handlingsplan og pågående prosjekter/fag- og tjenesteutvikling gjennom USHT og nettverk.
Leder rapporterer til lokalt styringsråd og fag- og samarbeidsrådet.

Alle prosjekter avsluttes med evaluering og sluttrapport, som blant annet skal inneholde prosjektets hensikt, fremgangsmåte, måloppnåelse og økonomirapportering. I tillegg skal prosjektrapportene inneholde plan for oppfølging og sikring av implementering dersom det er vedtak på at prosjektet skal overføres til drift.

Helsedirektoratet har krav til sluttrapport, regnskap, revisorkontroll og attestasjon per 31.12 i henhold til mottatte tilskudd og handlingsplan for inneværende år.
Dette gjelder USHT som helhet og ikke for hvert enkelt prosjekt.

Prosjektmidler mottatt av andre tilskudds givere har i sine søknadsskjema beskrevet plan for rapportering og USHT følger det til enhver gjeldende beskrivelse for hver enkelt mottatte tilskudd.

Økonomi

I henhold til søknadsskjema fra Helsedirektoratet må søker beskrive hvordan kravet til medfinansiering vil ivaretas, og hva som er vertskommunens bidrag. Det er ingen krav til budsjett i søknadsskjemaet.
Helsedirektoratet har krav til sluttrapport, regnskap, revisorkontroll og attestasjon per 31.12 i henhold til mottatte tilskudd og handlingsplan for inneværende år.

- Tilskuddet fra Helsedirektoratet kommer som en rundsum hvert år.
  Tilskuddet finansiere lønns- og administrative utgifter leder. Tilskuddet dekker administrative utgifter til prosjektmedarbeidere. Tilskuddet dekker 50 % av lønnskostnadene til hver at fagutviklerne i satelittkommunene.
- Tilskudd fra Fylkesmannen i Finnmark (FM) tildeles etter søknad.
  I 2016 mottok Utviklingssentrene i Finnmark kr. 1 036 000. En merknad er at utviklingssentrene søkte om færre midler for 2016 enn tidligere p.g.a. forventet organisasjonsendring for USHT'ene.
  Tilskudd fra FM dekker drift av prosjekter og nettverk.
- Satelittkommunene Hammerfest og Berlevåg dekker 50 % av lønns- og administrative kostnadene utgifter for sine fagutviklere.
- Sør-Varanger kommune dekker alle støttefunksjoner og fasiliteter til USHT i vertskommunen.
  Sør-Varanger kommune dekker alle kostnadene i forbindelse med møtevirksomheter med fagnettverket helse, omsorg og velferd, lokal fag- og styringsgruppe, avdelingsledere og personalmøter.
  Stipulert kostnad for SVK:

  Lønnskostnader for fagutviklere i fag- og utviklingsmiljøet
  10 % bruk av fagpersonene; 8 høgskolepersonell og 4 fagarbeidere
  Sum kr. 740 000 i lønns- og administrative kostnader
  Som en forsiktig stipulering er det satt 10 % bruk av ressursen fra fagutviklere i fag- og utviklingsmiljøet, men handlingsplanen vil avgjøre den totale bruken og sannsynligheten for at bruken er større vil være realistisk.

	2017	*2018*	*2019*	*2020*
Helsedirektoratet	1 900 000	1 900 000	1 900 000	1 900 000
Fylkesmannen i Finnmark	1 200 000	1 300 000	1 400 000	1 500 000
Sør-Varanger kommune	740 000	760 000	780 000	800 000
Hammerfest kommune	450 000	460 000	475 000	480 000
Berlevåg kommune	450 000	460 000	475 000	480 000
	4 740 000	**4 880 000**	**5 030 000**	**5 160 000**

Alle beløp er en stipulering og vil bl.a. være avhengig av overføringen fra Helsedirektoratet, søknader og tildelinger fra FM og andre tilskudds givere, og indeksreguleringer av lønns- og administrative kostnader.

Faglig perspektiv og gjennomføring av oppdraget

USHT Finnmark beskriver i dette kapitelet hvordan utviklingssentret vil arbeide for å oppfylle hovedmål og delmål for ordningen, fylle kriteriene for måloppnåelse, og områder som er presisert i tildelingskriteriene, samt vise gjennomføringsevne.

Med det persisterer Helsedirektoratet å ha et bredt faglig perspektiv og effektive og brukerrettede tjenester gjennom fornying og innovasjon og ved å stimulere til bruk av ny teknologi.

Hovedmål:

USHT bidrar til å sikre kvalitet i hjemmetjenestene og sykehjem gjennom fag- og tjenesteutvikling, kunnskapsspredning og implementering av ny kunnskap/nye løsninger ut fra nasjonale satsingsområder og lokale behov til kommunene i fylket.

Delmål:

- USHT er pådriver for kunnskapsbasert praksis.
- Bruker- og pårørendemedvirkning har en sentral plass i USHT sin aktivitet.
- USHT tilbyr ulike metoder og verktøy for å utvikle et lærende miljø og være en ressurs i utviklings- og implementeringsarbeid for kommunene.

Frem til i dag har de tre utviklingssentrene i Finnmark allerede bidratt til å oppfylle hovedmål og delmål for ordningen. Det er en målsetning at de aktiviteter som allerede er iverksatt og ønsket av kommunene i Finnmark videreføres også etter omorganiseringen.

Hovedsatsningsområder i 2017

I henhold til delmål for USHT gitt av Helsedirektoratet skal USHT være pådriver for kunnskapsbasert praksis. All aktivitet USHT Finnmark utøver er basert på forskning og kunnskapsbasert praksis.
Videre står det at bruker- og pårørendemedvirkningen har en sentral plass i USHT sin aktivitet. USHT Finnmark når denne målsetningen ved at all aktivitet inneholder dette elementet. Masteroppgaven til USHT Finnmark sin leder omhandler brukermedvirkning i hjemmebasert omsorg.
Det tredje delmålet er at USHT tilbyr ulike metoder og verktøy for å utvikle et lærende miljø og være en ressurs i utviklings- og implementeringsarbeidet for kommunene. Finnmark er et geografisk stort område med stor variasjon fra kyst, innland, fjell og små og store kommuner. Enorme avstander innbyr til alternative metoder for kommunikasjon og samhandling hvor bl.a. teknologiske løsninger allerede er tatt i bruk for kommunikasjon, diagnostikk og effektivisering av hverdagsoppgaver også innen helse- og omsorgstjenestene. Ulike kommuner betyr ulik tilnærming med lokale tilpasninger og dette har USHT Finnmark allerede stor erfaring og kompetanse innen.

Utviklingssenteret bidrar med å innføre nasjonale programmer slik som pasientsikkerhetskampanjene, etisk kompetanseheving og lignende. I tillegg er lokale utfordringer og behov prioritert i handlingsplanene og i gjennomføring.
Ny teknologi er kontinuerlig med i alle prosjekter der dette er relevant, nå senest i prosjektet «Ro og fred i eget hjem» hvor aktivitetsmålingsinstrumenter er vesentlige.

USHT er pådriver for kunnskapsbasert praksis, og fag- og tjenesteutvikling

Demens
Pasientsikkerhetskampanjen
Ernæring
Årshjulet for kompetanse
Forebyggende hjemmebesøk
Velferdsteknologi
Aktiv hverdag
Tannhelse
Frie midler

Demens
Demensplan 2020 skisserer seks strategiske grep og tiltak:

Selvbestemmelse, involvering og deltakelse
Forebygging
Diagnose til rett tid og tett oppfølging etter diagnose
Aktivitet, mestring og avlastning
Pasientforløp med systematisk oppføling og tilpassede tjenestetilbud
Forskning, kunnskap og kompetanse

Av dette er det særlig seks områder det er behov for ytterligere innsats;

1. Forebygging
2. Kunnskap og kompetanse
3. Diagnostisering og oppfølging etter diagnose
4. Fleksible og differensierte aktivitets- og avlastningstilbud
5. Tilpassede tjenester gjennom hele sykdomsforløpet
6. Deltakelse og involvering

USHT Finnmark vil særlig jobbe med punktene 2-6.
Punkt 1 går inn under folkehelsebegrepet med sine primær- og sekundærforebygging og USHT vil jobbe for at forebyggende hjemmebesøk blir en naturlig enhet i kommunene i Finnmark.

Punktene 2-6 innlemmes i opplæring gjennom

- Demensomsorgens ABC

- Miljøbehandlingens ABC
- VIPS
- Dementia Care Mapping
- Pårørendeskole
- Aktiv omsorg og livsglede for eldre
- Tilby utarbeidelse av demensplan og kompetanseutviklingsplan innen demensomsorg for alle kommuner i Finnmark

Demensplan 2020 har bl.a. ordlyden SKAL i flere av sine målsetninger for gjennomført i 2020. Deriblant skal personer med demens og deres pårørende være involvert i beslutninger som angår dem og ha innflytelse på utforming av eget tjenestetilbud. Dette er en målsetning som medfører at ansatte må få opplæring i hva dette innebærer og hvordan være den demenssykes talsperson dersom denne ikke har nære pårørende som kan tale deres sak.

Forebyggende hjemmebesøk

SVK har gjennomført et vellykket prosjekt i Forebyggende hjemmebesøk som ikke ble implementert p.g.a. den økonomiske situasjonen i vertskommunen i 2013.
Demensplan 2020 har som målsetning at når demensplanen er gjennomført i 2020 skal forebyggende hjemmebesøk for eldre være utbredt i landets kommuner.
SVK har allerede en mal for implementering og det anbefales at denne tas frem og justeres der det er nødvendig for deretter legges frem for administrativ og politisk godkjenning og vedtak for drift. Deretter overføre saksgangen og modellen til kommunene i Finnmark.

Aktiv omsorg

- Etablere utendørs aktivitetspark for alle 24/7
- Livsglede for eldre
- Reklamere for utdanningen Aktiv omsorg
- Aktivitetskofferten, opplæring, spredning, implementering og evaluering
- Dagaktivitetstilbud
    - Inn på tunet – se på flere tilbydere i vertskommunen og lage plan for oppstart dersom dette er ønskelig
    - Ordinære tilbud – videreutvikle
    - Dagtilbud til eldre brukere i tjenesten for funksjonshemmede
    - Seniorkor, lage plan for administrativ og politisk godkjenning og vedtak for drift

Demensplan 2020 sier at når demensplanen er gjennomført i 2020 skal kommunene ha en lovfestet plikt til å tilby tilrettelagt dagaktivitetstilbud for personer med demens. Videre står det at det skal være utviklet fleksible avlastningstiltak i tråd med det nasjonale pårørendeprogrammet.

Lindrende behandling og omsorg ved livets slutt

- Liverpool Care Pathway (LCP)
    - Implementere LCP ved sykehjem og hjemmetjenesten i Sør-Varanger kommune. Kartlegge andre kommuner i Finnmark om bruken av verktøyet.
- MOBID-2 og ESAS
    - Innføre felles prosedyre for smertekartlegging i kommunehelsetjenestene og hos fastlegene i Finnmark, samt informere spesialisthelsetjenesten om hvilket verktøy kommunene benytter.

Pasientsikkerhetskampanjen

- Riktig legemiddelbruk i hjemmetjenesten og i sykehjem. Utprøve nasjonal modell i fire kommuner i Finnmark. For deretter å spre informasjon i resterende kommuner i Finnmark.
    - Lage tilpasset undervisningsprogram for sykepleierne og vernepleierne mht LMG og den eldre pasients kompleksitet, alternativ benytte eksisterende opplæringsverktøy.
    - Videreutvikle akuttkoffertene.

USHT Finnmark ønsker å kunne være fagressurs også overfor resterende kampanjer under pasientsikkerhetskampanjen, men vil med stor sannsynlighet avvente dette i forhold til tilgjengelige ressurser, samt for å kvalitetssikre allerede pågående kampanje.

Ernæring

- Utvikle lokale tilpasninger av kostkofferten slik at den kan benyttes i hjemmetjenesten og i tjenesten til personer med utviklingshemning.
- Videreføre prosjektet fra 2013 med innføring av nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring.
    - Oppdatere screeningsverktøy og vektrutiner
    - Oppdatere rutiner for fagprosedyrer og standard for oppfølging av ernæring
    - Gjennomføre fagkurs for prosedyreskriving og dokumentasjon av disse
    - Utarbeide rutiner for gjennomføring av kompetansetiltak

Det vil bli benyttet både nasjonale og internasjonale retningslinjer, samt kunnskapsbasert praksis.

Primærgrupper i hjemmebasert omsorg

- Gjennomgå prosjektet fra 2012, evaluere, justere og skrive sluttrapport
- Videreføre produktet og tilby opplæring til kommuner i Finnmark og andre på forespørsel

Dette kan også sees i sammenheng med regjeringens ønsker om å stimulere til samlokalisering av helse- og omsorgstjenester i kommunen og etablering av primærhelseteam.

Med tanke på den geografiske utfordringen, samt utfordringer for de små (folketall, ikke geografi) kommuner å inneha til enhver tid tilstrekkelig kompetanse, vil

ambulant team bli utprøvd. USHT Finnmark ser for seg flere team bestående av ressurspersoner som arbeider på tvers av kommunegrensene i fylket. Primærgruppe/ambulant team vil også kunne videreutvikles til å bli oppfølgingsteam slik fremtidens primærhelsetjenesten s.135 etterspør.

Pårørende samarbeid

- Utarbeide rutiner for pårørendesamarbeid

Brukermedvirkning er satsningsområder i Omsorg 2020 (inkludert Demensplan 2020 og Kompetanseløftet 2020), Meld.St. 29 (2012-2013) «Morgendagens omsorg», Meld.St. 26 (2014-2015) «Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet», definisjon av kvalitet (og bedre skal det bli..), Brukermedvirkning og tilpassede tjenester (Kvalitetsforskriften, Verdighetsgarantien), Rett behandling – på rett sted – til rett tid (Samhandlingsreformen).
Disse planverkene presiserer også samarbeidet med pårørende som en naturlig samarbeids- og informasjonspartner for å kunne gi individuell og kvalitativ gode helse- og omsorgstjenester til brukerne.

Innkomstsamtalen

- Utarbeide rutiner for innkomstsamtalen

Brukermedvirkning er satsningsområder i Omsorg 2020 (inkludert Demensplan 2020 og Kompetanseløftet 2020), Meld.St. 29 (2012-2013) «Morgendagens omsorg», Meld.St. 26 (2014-2015) «Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet», definisjon av kvalitet (og bedre skal det bli..), Brukermedvirkning og tilpassede tjenester (Kvalitetsforskriften, Verdighetsgarantien), Rett behandling – på rett sted – til rett tid (Samhandlingsreformen).
Disse planverkene presiserer betydningen av individuelt tilrettelagte tjenestetilbud som skal basere seg på mottakers ønsker og behov for helse- og omsorgstjenester.

Kompetansehevingsplaner

- Tilby utarbeidelse av lokalt tilpassede kompetanseutviklingsplan innen helse- og omsorgssektorene for alle kommuner i Finnmark
- Samtidig vil en behovskartlegging utføres m.h.t pasientgrupper i fremtiden og personalets kompetanse. Dette vil kunne legge strategiske føringer for type utdanninger Fylkeskommunen, Universitetet (Tromsø)og nasjonale kompetansemiljø vil bli bedt om å iverksette i Finnmark direkte eller via nettstudier.

Velferdsteknologi

- Nattilsyn, prosjekt iverksatt i SVK i 2016
- Ro og fred i eget hjem, prosjekt iverksatt i SVK i 2016
- Virtuell avdeling, prosjekt iverksatt i Karasjok i 2015
- Nye Bekkefaret og velferdsteknologiske løsninger i HRO, prosjekt iverksatt i Vadsø i 2015
- Bruk av velferdsteknologi i pleien, prosjekt iverksatt i Lebesby i 2016
- Trygghets- og sikkerhetsteknologi, iverksatt i Hammerfest i 2016

- Visningsarena og støtteverktøy og kompetanse, prosjekt iverksatt i Alta i 2016

Velferdsteknologi-nettverket i Finnmark, nettverk i samarbeid med USHT'ene og FM i Finnmark hvor alle kommunen i Finnmark som har prosjekter innen velferdsteknologi deltar og har en felles arena for fagutvikling, samarbeid og hvor USHT'ene og FM i lag er pådrivere for gjennomføring av prosjektene.
Bruker- og pårørendemedvirkning vil ha en sentral plass i alle prosjektene enten direkte i prosjektene eller som medlem i styringsgruppene for prosjektene.

Hverdagsrehabilitering

USHT Finnmark var med under etableringen av hverdagsrehabiliteringsteam i Hammerfest kommune og Sør-Varanger kommune. Erfaringen gjort gjennom prosjektperioden, implementeringsfasen og drift vil bli spredt til resterende kommuner i Finnmark.
Dersom ønsket og behovet er tilstede vil det bli vurdert å etablere et nettverk på lik linje med allerede etablerte nettverk, i samarbeid med Fylkesmannen i Finnmark.

Tannhelse

USHT Finnmark har gjennomført og implementert et omfattende prosjekt innen munn- og tannhelse for helse- og omsorgstjenestene i kommunen. Prosjektet involverte den offentlige tannhelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.
Sluttproduktet har medført en betydelig kvalitetsforbedring og derigjennom medført en reduksjon i antall uønskede munn- og tannskader i helse- og omsorgstjenesten.
USHT Finnmark vil aktivt implementere sluttproduktet i kommunene i Finnmark.

Frie midler

Utviklingssentrene i Finnmark innførte i 2015 «Frie midler».
Dette er økonomisk støtte til fag- og utviklingsprosjekter i praksis som er i tråd med mål og satsningsområder for Utviklingssentrene i Finnmark.
Prosjektene skal fremme faglig utvikling og dermed bidra til økt kvalitet på behandlings-, omsorgs-, og pleietilbudet til brukere i den kommunale pleie- og omsorgstjenesten i fylket.
Hensikten er at ansatte selv skal få mulighet til å sette ord på problemstillinger og formulere aktivitet relatert til praksis.
USHT Finnmark vil videreføre Frie midler i 2017.

Pådriver for videreutvikling av praksistilbudet til elever, lærlinger og studenter

Selv om dette punktet ikke lenger står på listen til Helsedirektoratets delmål, ønsker USHT Finnmark fortsatt å være en pådriver der vi allerede er med.
Satsningene med fylkeskommunen, fylkesmannen og utviklingssentrene i Finnmark, samt NKAH, har bidratt til at andelen av ufaglærte som arbeider innen helse- og omsorgssektoren har sunket betydelig.
Deretter har andelen ansatte innen helse- og omsorgssektoren som tar videreutdanninger økt betraktelig.
USHT Finnmark ønsker derfor fortsatt å være en pådriver, sammen med fylkeskommunen og fylkesmannen, på dette området, for derigjennom å kompetanseheve personellet innen helse- og omsorgssektoren også innen formell utdanning.

USHT`ene og FM i Finnmark samarbeider med eksterne aktører for fortsatt å kunne tilby ulike utdanningsveier for de som ønsker å ta:
Assistentopplæring
Helsefagarbeiderutdanning
Fagskole
Vernepleier
Sykepleier

Per 2016 tilbød ulike aktører disse utdanningene i Finnmark og USHT Finnmark vil fortsette arbeidet med å rekruttere til utdanningene. USHT Finnmark har bidratt til at utdanningsløp gjennomført i Finnmark har fått lokal tilrettelegging i forhold til rapporterte behov i kommunehelsetjenestene i Finnmark, dette arbeidet med lokale tilpasninger vil videreføres i 2017.

Samt å lage rutiner for å tilrettelegge studiehverdagene og godtgjørelser for elevene/studentene.

- USHT er pådriver for kunnskapsbasert praksis.
- Bruker- og pårørendemedvirkning har en sentral plass i USHT sin aktivitet.
- USHT tilbyr ulike metoder og verktøy for å utvikle et lærende miljø og være en ressurs i utviklings- og implementeringsarbeid for kommunene.

Pådriver for kompetanseutvikling hos ansatte

Dette punktet står heller ikke under Helsedirektoratets hovedmål eller delmål som eget punkt, men USHT Finnmark ønsker allikevel å presisere det i dette dokumentet.
USHT Finnmark vil synliggjøre at alt utviklingssenteret deltar i er basert på kunnskapsbasert praksis, bruker- og pårørendemedvirkning alltid har en sentral plass og at USHT alltid tilbyr ulike metoder og verktøy for å være et lærende miljø.
Helsedirektoratet har definert ansatte i sykehjem og hjemmetjenesten som målgruppen for satsningen. USHT Finnmark har siden 2009 arbeidet strukturert og metodisk for å nå de

ansatte i helse- og omsorgstjenestene. Derfor ønsker USHT Finnmark fortsatt å ha en pådriverrolle for kompetanseutvikling hos ansatte.

Årshjul for kompetanseutvikling/opplæring

Denne planen inneholder «pakker» med opplæringsmateriell som kan benyttes av fagutvikler eller den som har ansvar for internopplæringen.

Prototypen er utprøvd i SVK i 2016, og vil i 2017 spres ut til Finnmarkskommunene for sluttevaluering.

Demensomsorgens ABC
Miljøbehandlingens ABC
Mitt livs ABC
Helsefagarbeiderutdanning
Aktiv omsorg
Assistentopplæring
Fagskole
Veilede og tilrettelegge for høgskolestudier

Etisk kompetanseheving (ER)

Implementer modellen i alle kommuner i Finnmark som er med i læringsnettverket «Etisk kompetanseheving i Finnmark»

Gjenoppta ressursgruppene for ER, innføre ansvarsgrupper med ressursperson som er pådriver. Se på ulike modeller for å realisere og muliggjøre implementering og få ER i drift.

Fagnettverk

USHT`ene og FM i Finnmark har fagnettverk innen demensomsorgen, mellomledernettverk, kap 9 nettverk(utviklingshemmede), velferdsteknologinettverk, etisk kompetanse, ressursgruppe samisk pasient).

Velkomst- og informasjonsmappe for nyansatte

Gjennomgå eksisterende materiell for alle kommunene i Finnmark og oppdatere disse.

En slik mappe bør bl.a. inneholde nok materiell til å gjøre den ansatte kjent med organisering og drift av tjenestetilbudene i kommunen. Samt den enkeltes rolle og funksjon i sin yrkesutøvelse.

Hver kommune og hver enhet har sine behov og ønsker. Mye kan samkjøres, men mye må tilrettelegges for den enkelte enhet m.h.t. kompetanseutvikling.
USHT Finnmark tilbyr veiledning/bistand i å utarbeide lokalt tilpassede kompetanseutviklingsplaner, dette for å få en oversikt over behovene og mulighetene i egen kommune eller enhet. Denne kunnskapen kan videre benyttes i utarbeidelse av lokal og regional tjenesteutvikling.

Tilrettelegger for forskning og utvikling

USHT Finnmark legger til rette for forskning i kommunen i Finnmark.
USHT Finnmark bidrar til å legge frem forskningsresultater på fagdager, kurs, seminarer. All undervisning USHT Finnmark medvirker i er basert på forskning og kunnskapsbasert praksis.

Prosjektspredning

For alle prosjekter som avsluttes skal det lages rapport og i rapporten skal det være en plan for formidling, samt for implementering.
USHT Finnmark sprer kunnskap og erfaringer fra tiltak og prosjekter i mange ulike fora:

- Via nettsidene www.utviklingssenter.no
- Via nyhetsbrevet som sendes ut elektronisk alle fylkeskontaktene i Finnmark
- Via USHT Finnmark sin Facebook side; https://www.facebook.com/groups/162232703975028/
- Ved å ha stand og holde innlegg på lokale og regionale konferanser og seminar.
- Via aviser

Evaluering og rapportering

Utviklingssentrene har frem til i dag kun rapportert på handlingsplan. Nytt fra 2017 vil også være økonomisk rapportering. USHT Finnmark er skilt ut som egen enhet i vertskommunens økonomisystem. Alle prosjektene, nettverk og USHT Finnmark er dermed skilt ut med egne prosjektnummer og kan til enhver tid vise oppdatert økonomisk oversikt.

Alle aktivitetene utført gjennom USHT Finnmark rapporteres via overordnet årsrapport, i tillegg til at enkeltprosjektene har egne prosjektrapporter.

Årsrapporten legges også frem for fag- og samarbeidsrådet for gjennomgang og evaluering.

Vedlegg 1

Til

Samarbeidspartnere i fag- og samarbeidsråd

USHT Finnmark Kirkenes, ……. 2017

Forespørsel

Vedlagt følger en forespørsel om å delta i felles fag- og samarbeidsråd for Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) i Finnmark.

Vi håper denne forespørselen vekker interessen og at dere ser nødvendigheten av å delta på denne måten å kunne være med på å forme fremtidens tjenestetilbud slik at vi på best mulig måte møter fremtidens utfordringer innen pleie- og omsorgssektoren i våre kommuner her Finnmark.

Vi ber om at tilbakemelding sendes kps@svk.no innen ……

Vi satser på å kunne invitere til første møte allerede i midten av mars 2017.

Vi ser frem til et spennende og utviklende samarbeid.

Vennlig hilsen

Anne Brit Røst	Kathrine P. Strønen
Kommunalsjef helse og omsorg	Leder USHT Finnmark
e-post: abro@svk.no	e-post: kps@svk.no

Forespørsel om å delta i felles fag- og samarbeidsråd for Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Finnmark

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) er en nasjonal satsning for helse- og omsorgstjenestene der visjonen er ” Utvikling gjennom kunnskap”. Med denne satsningen styrker Helsedirektoratet det lokale arbeidet med kunnskap og kvalitet som pågår innenfor pleie- og omsorgstjenestene.

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester var tidligere kjent under navnet Undervisningssykehjem og Undervisningshjemmetjenester. Satsingen er forankret i St.meld. nr. 25 (2005-2006) ” Mestring, muligheter og mening. Framtidas omsorgsutfordringer” og er et tiltak i delplanen ” Kompetanseløftet 2015”.

I Finnmark har Karasjok hatt undervisningssykehjem siden 2001 med fokus på den samiske befolkningen. Karasjok er et nasjonalt utviklingssenter for sykehjemstjenester til den samiske befolkningen.

Fra høsten 2009 omfatter satsingen to kommunale enheter i alle fylker; sykehjem og hjemmetjenester. Disse skulle være pådrivere for kunnskap og kvalitet i eget fylke

Utviklingssenter for sykehjem i Finnmark er et sykehjems-samarbeid i Alta kommune som startet sitt arbeid i 2010. Utviklingssenter for hjemmetjenester i Finnmark ble etablert i Sør-Varanger kommune i 2010.

Fra 2017 har Helsedirektoratet bestem at det skal være ett Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i hvert fylke i Norge. Sør-Varanger kommune søkte og er blitt tildelt denne funksjonen. Med seg har de samarbeidskommunen Karasjok med USH for den samiske befolkningen, samt satellitt-kommunene Hammerfest og Berlevåg.

Utviklingssentrene er forankret i Omsorg 2020 og Meld. St. 26 (2014-2015) «Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet»

Den overordnede strategiplan for USHT vektlegger samarbeid med rådgivende organer som bidrar med faglig kompetanse, råd og innspill i forhold til forvaltning av tilskuddsmidlene. Med bakgrunn i dette ønske vi å etablere et fag- og samarbeidsråd i Finnmark for USHT Finnmark

Utviklingssentrene skal samarbeide med utdanningsinstitusjonene, forskningsmiljøene og andre helse, omsorg og velferdstjenester i fylket for å utvikle gode fagmiljø og legge til rette for, og bidra til forskning innenfor kommunehelsetjenesten. Vi har derfor valgt å sende denne forespørsel til aktuelle samarbeidspartnere i Finnmark.

Vedlegg 2

USH for den samiske befolkningen
Hammerfest
Berlevåg
FM

Dato: ……. 2017

Forespørsel om samarbeid

Bakgrunn
Sør-Varanger kommune (SVK) har vært vertskommunen for Utviklingssenter for hjemmetjenester i Finnmark siden 2009, mens Alta har vært vertskommune for Utviklingssenter for sykehjem.
Fra 2017 har Helsedirektoratet bestemt at det kun skal være ett utviklingssenter i hvert fylke. Dette skal være Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT).
Sør-Varanger kommune søker på oppgaven som vertskommune i Finnmark.

Med forbehold om tildeling av vertskommuneoppgaven søkes det om å etablere og kontraktsfeste samarbeidsavtale.

Parter
Sør-Varanger kommune ved Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester Finnmark, med forbehold om tildeling av vertskommune-oppgaven.
Karasjok kommune ved Utviklingssenter for sykehjemstjenester til den samiske befolkningen.
Hammerfest kommune.
Berlevåg kommune.

Mål for samarbeidet
Hensikten er gjennom samarbeid å bidra til å sikre kvalitet i hjemmetjenestene og sykehjem gjennom fag- og tjenesteutvikling, kunnskapsspredning og implementering av ny kunnskap/nye løsninger ut fra nasjonale satsingsområder og lokale behov til kommunene i Finnmark fylke.
Dette er i tråd med det nasjonale retningslinjene for USHT'ene.

Avtalens varighet
Avtalen gjelder f.o.m. 1.1.17 og t.o.m. 31.12.20, forutsatt tildeling av vertskommunerollen til Sør-Varanger kommune.
Avtalen evalueres og reforhandles 15.12.17.

Rettigheter, plikter og ansvar for partene
USH for den samiske befolkningen, Hammerfest kommune, Berlevåg kommune og USHT Finnmark skal yte hverandre gjensidig bistand og veiledning. Partene samhandler om utarbeidelsen av handlingsplaner basert på nasjonale og lokale satsnings- og utfordringsområder, samt strategidokumentets hoved- og delmål (vedlegg Strategidokument fra Helsedirektoratet).

Samarbeidsforhold
USH for den samiske befolkningen, Hammerfest kommune, Berlevåg kommune og USHT Finnmark danner et nettverk. USHT Finnmark er ansvarlig for å gjennomføre minst tre nettverkssamlinger årlig.

USH for den samiske befolkningen, Hammerfest kommune og Berlevåg kommune er representert i Fag- og samarbeidsrådet.

Økonomi
USHT Finnmark dekker kr. 300.000 til hver av fagutvikler-stillingene i satellitt-kommunene Hammerfest og Berlevåg. En fagutvikler i hver av kommunene. Beløpet reguleres i henhold til regulert tilskudd fra Helsedirektoratet.
USHT Finnmark dekker reise og oppholdskostnadene til satellitt-kommunene Hammerfest og Berlevåg sine fagutviklere til pålagte nettverkssamlinger.

Annet
Dette dokumentet er godkjent av vertskommunen gjennom søknaden og handlingsplanen av august 2016 «Fra UHT Finnmark til USHT Finnmark 2017?» som er politisk vedtatt i september 2016.

Sted/Dato _____

_____

Kommunalsjef Berlevåg

Sted/Dato_____

_____

Kommunalsjef Hammerfest

Sted/Dato _____

_____

Leder USH Karasjok

Sted/Dato _____

_____

Leder USHT Finnmark

Vedlegg 3

Utvikling gjennom kunnskap
Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester – en nasjonal satsing
Overordnet strategi 2011-2015
IS-1858
file:///C:/Users/kps/Downloads/Utvikling+gjennom+kunnskap.+Overordnet+strategi+2011-2015%20(1).pdf

USHT Finnmark

Sør-Varanger kommune

9900 Kirkenes

Telefon: +47 922 62 722

E-post: postmottak@svk.no, kps@svk.no

www.utviklingssenter.no