



KVINNHERAD
KOMMUNE

KOMMUNEDELPLAN OMSORG, HELSE OG SOSIAL

2019-2029 Revidert mars 2022 – vedteken av Kommunestyret 28.04.2022

Innhald

1. Innleiing	3
2. Rammer og føringar	4
Lokale føringar	4
Nasjonale føringar	4
3. Mål og strategiar for dei ulike planområda	7
4. Tiltaksplan	11

1. Innleiing

Kommunedelplan for omsorg helse og sosial vart vedteke av kommunestyret 29.08.2019. Planen har status som tematisk kommunedelplan og dannar grunnlag for kommunen sine prioriteringar og drift innafor desse fagområda i planperioden 2019-2029. Handlingsdelen av planen skal reviderast årleg i samband med økonomiplanarbeidet.

Fagplanar på området:

- Helse- og sosial beredskapsplan
- Smittevernplan
- Strategisk kompetanseplan for sektor omsorg, helse og sosial
- Bustadsosial handlingsplan
- Integreringsplan
- Frivilligplan (under utarbeiding)

Planprosess

Arbeidet med kommunedelplanen vart gjennomført i samsvar med krav til kommuneplanprosess regulert i plan og bygningslova §§11-12 til 11-15. Krav til medverknad, høyring og offentleg ettersyn ivareteke jf. §§ 5-1 og 5-2. Planprosessen starta med dialogsamling og arbeidsseminar 29.8.2018. Resultatet frå arbeidsseminaret danna grunnlag for val av plantema. Formannskapet godkjente planprogram 8.11.2018.

Tema for planen:

1. Førebygging, helsefremming og tidleg innsats
2. Aktivitet, arbeid og sosialt fellesskap
3. Heilskaplege tenester - heile livet
4. Omfang, utforming og lokalisering
5. Frivillig sektor
6. Kompetanse, rekruttering og gode fagmiljø

Planprogrammet definerte følgjande mål for planarbeidet:

- Planen vert eit felles styringsverktøy for politisk og administrativ leiing
- Planarbeidet bidreg til at vi får eit betre kunnskapsgrunnlag for utvikling, endring og tilpassing av framtidig tenestetilbod
- Planen dannar grunnlag for overordna, langsiktig planlegging, prioritering og styring av framtidig tenestetilbod, innafor fagområda omsorg, helse og sosial

Resultatmål:

1. Utfordringsbildet er kartlagt, skildra og analysert
2. Det er definert strategiske mål for planområdet
3. Det er utarbeidd handlingsplan for planområdet opp mot dei strategiske måla

2. Rammer og føringar

Det er lagt vekt på at kommunedelplanen skal ha ei heilskapleg tilnærming og fokus på bærekraftig utvikling for individ, samfunn og tenester. Planen har derfor ikkje berre tenestefokus, men tangerer og i stor grad det førebyggjande helsearbeidet.

Lokale føringar

Samfunnsdelen av kommuneplanen skal i utgangspunktet danne grunnlag for denne planen. Gjeldande samfunnsdel vart vedteken i år 2000, og kommunen har per i dag ikkje ein oppdatert samfunnsdel. Strategiske val har vore handsama i temaplanar og gjennom årleg rullering av økonomiplan med handlingsdel. Planprogram for ny samfunnsdel er vedteke og planen under arbeid. I den nye samfunnsdelen til kommuneplanen vert framtida møtt gjennom tre overordna perspektiv: **Attraktiv, frisk og grøn kommune**. Perspektiva set fokus på kva som gjer Kvinnherad til ein attraktiv kommune, folkehelse, klima og miljø. Strategiar og handlingsdel i denne kommunedelplanen må reviderast i tråd med samfunnsdelen når den vert vedteken.

På bakgrunn av folkehelseoversikten er arbeid med utdanning og sysselsetting, alderssamansetning, hindre utanforskap, fysisk aktivitet, kosthald og psykisk helse prioriterte områder.

Tidleg innsats og betre tverrfagleg innsats har dei siste åra vore viktige satsingsområder i Kvinnherad, gjennom ulike prosjekt som t.d. «*Satsing mot barnefattigdom*», «*Betre tverrfagleg innsats (BTI)*» og «*Inkluderande barnehage og skulemiljø*». Målet er at barn og unge som lev med ulike belastningar skal få best mogeleg oppvekstvilkår og så langt som mogeleg unngå at dei utviklar vanskar som dei tek med seg inn i vaksenlivet. Prosjekta er viktig endring og utviklingsarbeid, og vil påverke korleis vi innrettar innsatsen vår i framover.

Det overordna målet for kommunen som organisasjon er «*Saman om utvikling og gode tenester*». Kommuneorganisasjonen har fire verdiar som skal vera styrande for utøving av arbeid i kommunen og i samhandling mellom dei tilsette: Respekt – Omsorg – Tydeleg – Ærleg. Det vert lagt vekk på heilskapstenking i organisasjonen, organisering med utgangspunkt i tenestene, tydeleg leiing, rett og plikt til å delta, rett og plikt til samhandling, vekt på fellesskapsløysingar og på å vera ein «lærande» organisasjon.

Kommunen sin visjon er «*fellesskap og trivsel, utvikling og vekst*».

Nasjonale føringar

Som kommune har vi ansvar for at dei som oppheld seg her får nødvendige og forsvarlege helse- og omsorgstenester. Vi skal fremja sosial tryggleik, betra levekåra for vanskelegstilte, bidra til likeverd og likestilling og til å førebygga sosiale problem. Barn og unge som lever under forhold som kan skade helse og utvikling, skal sikrast nødvendig hjelp, omsorg og vern.

Befolkninga skal ha likeverdige tilbod om helse- og omsorgstenester uavhengig av diagnose, kor ein bur, personleg økonomi, kjønn, etnisk bakgrunn og den enkelte sin livssituasjon. God prioritering skal danne grunnlag for bærekraftige helsetenester som er offentleg finansiert. Målet er flest mogeleg gode leveår for alle, og redusert sosial ulikskap i helse. Kommunane sitt ansvar for tenestetilbodet innan omsorg, helse og sosial er heimla i lov og forskrift.

Lovverk som ligg til grunn for planen

1. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)

2. Lov om sosiale tjenester i arbeids og velferdsforvaltningen (sosialtjenesteloven)
3. Lov om barneverntjenester (barnevernloven)
4. Lov om integrering gjennom opplæring, utdanning og arbeid (integreringsloven)
5. Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)
6. Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)
7. Lov om helsepersonell mv. (helsepersonelloven)
8. Lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern mv. (arbeidsmiljøloven)

God folkehelse - felles samfunnsansvar

Kvar enkelt av oss har i stor grad ansvar for eiga helse, og påverkar eigne liv og helse gjennom mange små og store val i kvardagen. Samtidig er vi og ein del av det samfunnet vi lever i og vert forma av dei levevilkåra, haldningar og rammer som gjeld på dei ulike arenaer som vi er ein del av.

Mestring og deltaking er viktige faktorar for god folkehelse. For å styrke desse faktorane er både heim, barnehage, skule, arbeid og andre deler av lokalsamfunnet viktige arenaer. Gode fellesskapsløysingar og inkluderande lokalsamfunn gir gode rammevilkår for folkehelsa. Eit godt folkehelsearbeid er eit felles ansvar, på tvers av sektorar og samfunnsområder.

Helsetenesta skal ha ei aktiv tilnærming til personar og grupper som er i risiko for å utvikle sjukdom eller alt har sjukdom, t.d. gjennom støtte til endring av levevanar og tilrettelegging for betre mestring og behandling av eigen sjukdom gjennom opplæring.

Psykiske lidningar er ein viktig årsak til helsetap gjennom livet. Med *Mestre hele livet – strategi for god psykisk helse (2017-2022)* set regjeringa som mål om at fleire skal oppleve god psykisk helse og trivsel, og at sosial ulikskap i psykisk helse skal reduserast. Strategien har eit særleg fokus på det som kan fremja god psykisk helse hos barn og unge, og vektlegg tidleg innsats, sosial støtte, inkludering og deltaking i samfunnet.

Aktiv aldring vart i 2016 sett på dagsorden gjennom regjeringa sin strategi for et aldersvenleg samfunn, *Flere år - flere muligheter*. Visjonen er at alle skal kunne ha eit langt og meningsfullt liv med aktiv og sunn aldring. Regjeringa har sett som mål å gjera samfunnet meir aldersvenleg og bruka eldre sine ressursar, til å delta og bidra, på ein betre måte.

Større del av samla tenester skal ytast i kommunane

Større del av dei samla tenestene skal ytast i kommunane, og folkehelsearbeidet og de førebyggjande tenestene skal styrkjast (Meld. St. 26 (2014-2015) *Fremtidens primærhelsetjeneste - nærhet og helhet*). Hovudtyngda av habilitering og rehabilitering skal skje i kommunen der brukaren bur (Prop. 1 S. *Opptappingsplan for habilitering og rehabilitering (2016-2017)*). Heilskaplege tenester til personar med rus og psykiske helseproblem skal prioriterast (Prop. 15 S. *Opptappingsplanen for rusfeltet (2016-2020)*). Pasient og brukarmedverknad skal styrkast på alle nivå både nasjonalt, lokalt og på individnivå (Prop. 1 S 2017-2018 kap. 1).

Med Meld. St 15 (2017-2018) «*Leve hele livet*» lanserer regjeringa det dei kallar ei kvalitetsreform for eldre. Reforma skal bidra til fleire gode leveår der eldre beheld god helse lengre, oppleve god livskvalitet og i større grad meistrar eige liv, samtidig som dei får den helsehjelpa dei treng når dei har behov for det. Den skal bidra til at pårørnde ikkje vert utslitt og kan ha ein jamn innsats for sine næraste, og den skal bidra til at tilsette opplever at dei har eit godt arbeidsmiljø der dei får brukt kompetansen sin og gjort ein fagleg god jobb. Reforma har fem innsatsområder: 1) Eit aldersvenleg Norge, 2) Aktivitet og fellesskap, 3) Mat og måltider, 4) Helsehjelp og 5) Samanheng i tenestene. Målgruppa er eldre over 65 år. Dette er følgt opp gjennom strategiar og handlingsplanar som t.d.

Demensplan 2025, pårørandestrategi og strategi for godt kosthald og ernæring hos eldre i sjukeheim og som mottek heimetenester «God og riktig mat hele livet».

Demensvenleg samfunn

Demensplan 2025 er regjeringa sin femårsplan for å forbedra tenestetilbodet til personar med demens og deira pårørande. Det overordna målet er å bidra til eit meir demensvenleg samfunn.

Pårørande si rolle skal styrkast

Pårørandestrategien som regjeringa lanserte i desember 2020 har som mål å anerkjenna pårørande som ressurs, ivareta pårørande slik at dei kan leva gode eigne liv og kombinera pårøranderolla med arbeid og utdanning, at barn ikkje skal måtta ta omsorgsansvar for familie eller andre.

Regjeringa sin pårørandestrategi har seks innsatsområder:

1. Tidleg identifisering og ivaretaking
2. Betre informasjon, opplæring og vegleiing
3. Føreseielege og koordinerte tenester
4. Nok støtte og avlastning
5. Familieorienterte tenester
6. Pårørandemedverknad

3. Mål og strategiar for dei ulike planområda

MÅL: Gjennom omstilling og prioritering, sikre berekraftige tenester til innbyggjarane

- Berekraftig utvikling handlar om å leggja til rette for ei samfunnsutvikling som sikrar grunnleggjande behov over tid.
- Auken av eldre i befolkninga utfordrar berekrafta i samfunnet vårt, og tvingar oss til å finna nye måtar å møte framtida på. Vi vil behalda kvalitet i tenestene våre og sikra nødvendige og forsvarlege tenester. Ut frå utfordringsbildet ser vi at det for vår kommune vil vera viktig å ha fokus på:
 - Tiltak som fremjar god helse og hindrar utanforskap
 - Tilgang på personell, med rett kompetanse
 - Omstilling mot meir førebygging, tidleg innsats og rehabilitering
 - Ta i bruk teknologi som effektiviserer tenesteyting
 - Prioritere utvikling og endringsarbeid

Planområde 1: Førebygging, helsefremming og tidleg innsats

- Førebygging, helsefremming og tidleg innsats er eit av satsingsområda i planperioden. Målgruppa er heile befolkninga, men med eit særleg fokus retta mot barn, unge vaksne og eldre. Målet er å sikra gode oppvekst- og levekår, leggja til rette for sunne levevaner, fremja fellesskap, trivsel og deltaking, utjamne sosiale skilnader og motverke utanforskap. Val av tiltak skal vera kunnskapsbasert, og den totale innsatsen på feltet må samordnast. Det skal leggjast vekt på medverknad.
- Førebygging er å redusera faktorar som truar helsa, medan helsefremming handlar om å sikra tilførsel av faktorar som gjev overskot, mestring og livsglede. Førebyggjande og helsefremjande tiltak krev innsats på fleire områder, i fleire sektorar og i ulike livsfasar. Tidleg innsats handlar om å gje hjelp så tidleg som mogeleg i eit menneske sitt liv. Det vil sei både tidleg i alder, men også tidleg i eit forløp. Med tidleg innsats kan vi førebygga at problem utviklar seg. Effekten av tiltak er difor større enn om tiltak vert sett i verk på eit seinare tidspunkt. Denne type satsingar har stor verdi både for den enkelte og for samfunnsøkonomien. Arbeidet som er gjort på tidleg innsats gjennom BTI satsinga (betre tverrfagleg innsats) retta mot barn og unge må vidareførast i planperioden.
- Førebyggjande arbeid retta mot eldre med fokus på aktivitet, sosial deltaking, bustadplanlegging og ernæring vert eit viktig tiltak for å møte den store auken i eldrebefolkninga. Tiltak på desse områda vil kunna vera med å utsetja og redusera hjelpebehov frå det offentleg. Vi vil arbeida for å vera eit aldersvenleg samfunn. Tiltak frå st. meld. «Leve heile livet» skal implementerast i tenestene våre.

Planområde 2: Aktivitet, arbeid og sosialt fellesskap

- Kvinnherad kommune skal leggja til rette for arbeid og aktivitet for alle. Arbeid, aktivitet og sosialt fellesskap er viktig for å fremje helse, trivsel og ein meningsfull kvardag.
- Kvinnherad kommune skal redusere fråfallet i vidaregåande skule gjennom målretta, tidleg innsats og samarbeid med fylkeskommunen. Dei som fell ut av skule eller arbeidsliv skal raskt vere ute i anna målretta og tilpassa aktivitet. Det er eit mål at elevar i barne og ungdomsskulen skal ha lågt fravær.
- Kommunen skal leggja til rette for sosiale møteplassar på tvers av generasjonar. Gode møtestader med sosialt fellesskap og givande aktivitet er viktig for den enkelte si helse og livskvalitet. Kvinnherad kommune skal bidra til ei helsevennleg lokalsamfunnsutvikling som dekkjer befolkninga sine behov uavhengig av alder og livsfasar, etnisk bakgrunn og helse. Vi skal støtte opp om og legge til rette for initiativ frå frivillig sektor med mål om auka aktivitet for alle.

Planområde 3: Heilskaplege tenester - heile livet

- Det er eit overordna mål å sikra innbyggjarane heilskaplege, samanhengande og individuelt tilpassa tenester.
 - Tiltak skal ta utgangspunkt i den enkelte pasient og brukar sin livssituasjon og mål.
 - God kartlegging og brukarmedverknad skal danna utgangspunkt for målretta tenester som er verknadsfulle.
 - Tenester skal innrettast slik at dei bidreg til å stimulera eigen læring, motivasjon, auka funksjon og mestringssevne, likeverd og deltaking i samfunnet.
- Familie og nettverksperspektiv skal leggjast til grunn både i kartlegging og utforming av tenestetilbod.
- Vi skal vera særleg merksam på korleis pasient og brukar sin situasjon påverkar barn under 18 år og familiemedlem som står i særleg tyngande omsorgsarbeid over tid.
- Pasient og brukar som har behov for langvarige og koordinerte tenester skal få tilbod om individuell plan og koordinator.
- Vi skal ta i bruk teknologiske løysingar som fremmar samhandling, samordning og effektiviserer tenesteyting og drift.
- Samhandlingsmønster i organisasjonen må utviklast vidare.
- Vi skal ha eit særleg fokus på endringar i behov og tenesteflyt i overgangar.
- Vi vil saman med Helse Fonna vidareføre arbeidet med å skapa ei samanhengande tenester for personar som har behov for tenester på tvers av tenestnivå.
- Vi vil saman med Helse Fonna delta i arbeidet for å betre samarbeidsrutinar mellom føretaket og kommunen.

Planområde 4: Omfang, utforming og lokalisering

- Kommunen har ansvar for å sikra nødvendige og forsvarlege tenester til dei som bur og oppheld seg i kommunen. Vi skal utvikle tenester i tråd med befolkninga sine behov og økonomiske og ressursmessige rammer. Dette fordrar fokus på omstilling, samordning og effektiv drift. Vi skal utvikle kunnskap, kultur og haldningar for å få til endring og tenesteinnovasjon. Omstilling og prioritering er nødvendig for å sikra framtidig bærekraft.
- Den store auken i eldrebefolkninga fordrar ei satsing mot eit meir aldersvenleg samfunn som fremmar aktivitet og samfunnsdeltaking hos eldre. Som ledd i dette vil vi satse på sentrumsnære bustadar, med nærleik til aktivitetar, servicetilbod og base for tenesteyting. Bustadane og nærområdet må ha universell utforming og vera særleg tilpassa personar med demens.
- Ressursar skal prioriterast mot dei med størst behov, og mot grupper der sjukdomsutvikling kan forhindrast gjennom informasjon, førebygging, opplæring og rehabilitering. Vi skal ha fokus på tiltak som kan avhjelpe og utsetje varige hjelpebehov.
- Tenester skal innrettast slik at dei fremjar aktivitet, deltaking, eigenmestring og sjølvstende. Vi skal ta i bruk teknologi der dette kan effektivisere og forbetre, eller gje like gode tenester.
- Brukaren skal stå i sentrum for utvikling av framtidens tenester, og vi skal leggja til rette for brukarmedverknad i planlegging, utvikling og evaluering av tenestetilbod. Vi skal regelmessig gjennomføre brukarundersøkingar.
- Tenestetilbod skal i størst mogleg grad samlokalisert. Dette for å fremje samhandling, god bruk av fagressursar og effektiv drift.
- Vi skal vidareføre satsinga på heimebasert omsorg.
- Institusjonane våre skal primært nyttast til korttidsopphald for utgreiing, behandling, rehabilitering og avlastning. Sekundært skal institusjonane vera butilbod til innbyggjarar som ikkje kan sikrast nødvendige og forsvarlege helse og omsorgstenester i eigen heim. Auka behov for heildøgnsomsorg skal løysast med å etablere bufelleskap eller samlokaliserte bustader med tilpassa bemanning.

Planområde 5: Frivillig sektor

- Samarbeid med frivillig sektor er eit satsingsområde i planperioden. Frivillig sektor er ei kraft og ein ressurs for fellesskapet. Engasjement frå innbyggjarane, aktiv deltaking, samskaping og høve til å gjera ein forskjell for andre, har stor verdi for den enkelte og for fellesskapet. Det frivillige arbeidet skal ha gode rammer til bruk av kommunale bygg.
- For helse-, omsorg- og sosialtenesta handlar samarbeidet med frivillig sektor om å skape betre tilbod, gode opplevingar og verdige liv. Koordinering og tilrettelegging er ein føresetnad for utvikling av samarbeidet.

Planområde 6: Kompetanse, rekruttering og gode fagmiljø

- Dei tilsette og deira kompetanse er kommunen sin viktigaste ressurs. Tilstrekkeleg personell med rett kompetanse og god bruk av medarbeidarar er avgjerande for å yta gode, effektive og trygge tenester.
- Vi skal arbeida aktivt for å vera ein attraktiv arbeidsplass og vil i planperioden ha fokus på arbeidsmiljø, kvalitetsforbetring og fagutvikling som grunnlag for dette.
- Vi skal ha fokus på å behalda, utvikla og rekruttera arbeidskraft.
- Vi skal vera ein lærande organisasjon og leggje til rette for at tilsette gjennom arbeidet sitt får utvikle og dele kunnskap. Personell med særleg kompetanse skal kunna nyttast på tvers i organisasjonen.
- Vi skal vera ein god praksisplass for utdanningsinstitusjonane og vera arena for forskning og utviklingsarbeid. Som ledd i dette skal vi vidareutvikle samarbeid med Fousam, Fonna USHT og Høgskulen på Vestlandet.
- Vi skal bidra og stimulera til at tilsette får formalisert kompetanse som fagbrev, desentralisert sjukepleiar og vernepleiar utdanning. Vi skal bidra til at personell kan ta relevant etter- og vidareutdanning.
- Vi skal arbeide for «heiltidskultur» i omsorgstenestene våre.
- Kompetanseplanar for sektor skal oppdaterast årleg.

4. Tiltaksplan

Tiltak		Ansvar/ Frist	2023	2024	2025	2026
«Ei dør inn» - etablering av vurdering og koordineringsavdeling i sektor OHS	Samle forvaltning av helse og omsorgstenester, koordinerende eining og diverse administrative funksjonar i ei avdeling. Styrke kontoret med ei stilling frå januar 2023.	Sektor OHS – ADM	750 000	750 000	750 000	750 000
Rask psykisk helsehjelp – Styrking av helsetilbodet til personar med milde til moderate psykiske helseplager	<p><i>Rask psykisk helsehjelp</i> er eit kommunalt lavterskeltilbud til vaksne over 18 år med ulike typar angst og milde til moderate problem med depresjon, eventuelt med søvnproblem og begynnande rusmiddelproblem i tillegg. Målet er å gje tilbod om hjelp innan ein til to veker, individuelt eller i gruppe. Som ledd i dette vil vi auke opp tilbodet om læring og meistringskurs innafør psykisk helse.</p> <p>Tiltaket vil bli innarbeidd gjennom omstilling av eksisterande drift og kompetansemidlar frå Statsforvaltar.</p>	Sektor OHS - Eining rus- og psykiske helsetenester og Eining aktivitet, læring og meistring. 1.1.2023	0	0	0	0
Auka innsats retta mot personar med demens og deira pårørnde	Hukommelseteamet samarbeider med fastlegane om demensutgreiing, arrangerer kurs for pårørnde, har støttesamtalar og oppfølging til heimebuande samt undervisning og vegleing til avdelingar i sektoren. Teamet består av sjukepleiarar frå 4 einingar. Arbeidet må inn i struktur og form som sikrar kontinuitet og framdrift. I dag er det ikkje eigen ressurs til arbeidet. Med eit aukande tal eldre og fleire med demensdiagnose er det behov for å styrke arbeidet med oppfølging av personar med demens sjukdom og deira pårørnde.	Sektor OMS - ADM 1.1.2023	750 000	750 000	750 000	750 000
Styrke den matfaglege kompetansen ved institusjonane, heimetenestene og i anna førebyggjande arbeid	Utvikle matfagleg kompetanse i avdelingar ute i tenestene. Læring og meistringskurs for ulike pasientgrupper som t.d. kreft, diabetes	Sektor OHS – Institusjonane/ Aktivitet, læring og meistring 1.7.2023	750 000	750 000	750 000	750 000

Ungdomslos	Er finansiert med statlege prosjektmidlar ut 2024. Ungdomslosen er ei viktig kontaktflate ut mot ungdomar som er marginalisert i skule eller står i fare for å falle utanfor sosialt. Det er gjort gode erfaringar i dette arbeidet som bør vidareførast i ordinær drift.	Sektor oppvekst – Eining barn og familie	0	0	750 000	750 000
Utvida drift på ungdomsbase nord	Målet med utvida drift er å gje tilbod om ungdomssenter til unge i Rosendal- og Hatlestrandområdet. Samarbeid med Rosendal ungdomsklubb. 50 % stilling	Sektor oppvekst – Eining barn og familie 01.2023	325 000	325 000	325 000	
Styrke skulehelsetenesta	For å nå normtal for skulehelseteneste har vi behov for inntil 300 % helsesjukepleiar. Avhengig av skulestruktur.	Sektor oppvekst – Eining barn og familie	750 000	1 500 000	2 250 000	2 250 000
«Hus med skreddarsaum»	«Hus med skreddarsaum» er eit prosjekt som skal ivareta familiar som har store utfordringar men som kan få desse dekkja med kommunen sin fagkompetanse i staden for å bruke dyr ekstern kompetanse. Prosjekt er knytt til oppvekstreforma 2022 og er finansiert av prosjektmidlar og eigeninnsats. Prosjektperiode 2022-2027	Sektor oppvekst – Eining barn og familie	0	0	0	0
Oppgradering, utvikling og fornying av fagsystem for omsorgstenestene	Omfattar overgang til nytt Fagsystem, E-læring, integrasjon mot velferdsteknologisk knutepunkt, kjernejournal og sentral foreskrivingsmodul, lagerstyring for hjelpemiddellager.	Sektor OHS – ADM i samarbeid med IKT	450 000	500 000	750 000	600 000
Tenesteutvikling og samproduksjon	Drive tenestutvikling og samproduksjon gjennom samarbeid med brukar, pårørande og innbyggjarar, til dømes gjennom årlege brukarundersøkingar.	Sektor OHS - ADM	100 000	100 000	100 000	100 000
Skisseprosjekt til nytt Helsehus	Kommunen treng ny ambulansetasjon, legevakt og legesenter. Ny ambulansetasjon må stå klar innan 01.01.2026. Investeringskostnader må innarbeidas på bakgrunn av skisseprosjektet.	Sektor OHS – Eining helse 01.01.26	1,5 mill			

Forprosjekt Husnestunet/Halsnøytunet	Både Husnestunet og Halsnøytunet er eldre bygg som ikkje lengre tilfredstiller krav til effektiv og forsvarleg drift. Forprosjektet skal i lys av framtidig behov sjå på organisering av heildøgnssomsorg i institusjon og bufellesskap for eldre. Det skal utgreiast moglege løysingar både med omsyn til byggmasse og drift. Prosjektet må sjåast i samanheng med bygging av nytt helsehus, samt behov for bemanna bufellesskap for eldre med kognitiv svikt jf. bustadsosial handlingsplan.	Sektor OHS – Eining Husnestunet 01.01.2023	200 000			
Hjelpemiddellager	Vedtak i formannskapet 10.03.22: Kvinnherad kommune inngår forhandlingar om leigeavtale med eigarane av gamle felleskjøpet til hjelpemiddellager. Det vert å sjå på det framtidige Hjelpemiddellageret si plassering i prosess Helsehus.	Sektor OHS – Eining ergo- og fysioterapi og Eining Helse				
Kjøkken på Ølve alderspensjonat	Jf. vedtak i sak om kjøkkendrift ved institusjonane	Sektor OHS – Eining heimeteneste nord	5,9 mill			
Lokale til møteplass i Rosendal	Vangsstova aktivitetshus i Rosendal treng nye lokale då eksisterande bygg vert rive i samband med Heradstunprosjektet.	Sektor OHS – Eining aktivitet, læring og meistring	200 000			
Dagsenterløysing for bebuarar på Heradstun	Det er ikkje kapasitet til å innlemme fleire brukarar i dagsenteret i Herøysund og det er behov for å bygge opp eit nytt dagtilbod til bebuarar i det nye bufellesskapet på Heradstun. Det er ynskjeleg at tilbodet skal ligge i gangavstand til bustad. Kostnad vil vera avhengig av kva løysing som vert valgt.	Sektor OHS – Eining bu- og habilitering		?		
Mini-seniortun	Det er ynskjeleg å leggje til rette for bustader for eldre/seniorar i sentrumsnære område i kommunen. Det vil i arbeidet med arealdelen til kommuneplanen bli lagt til rett for sentrumsnære areal til bustader for denne aldersgruppa. Fortrinnsvis sentralt på Hatlestrand, i Rosendal, på Sæbøvik og på Husnes.»					

Vedlegg:

Tabellen under viser tiltak frå Bustadsosial handlingsplan, vedteken av kommunestyret 25.11.2021

Tiltak frå bustadsosial handlingsplan			2023	2024	2025	2026
1. Heradstun - Rosendal	Bufellesskap med inntil 10 bueiningar for unge menneske med psykisk- og/eller fysisk funksjonsnedsetting og behov for heildøgnsomsorgsteneste. Fellesareal med personalbase. Skal organiserast som burettslag. Driftskostnader personalbase er berekna til 15 000 pr mnd Forskottering av byggekostnader.	Sektor OHS- Eining bu- og habilitering	21,5 mill (+21,5 i 2022)		-34,4	
2. Bufellesskap i Herøysund	Bufellesskap for vaksne med psykisk og/eller fysisk funksjonsnedsetting som treng heildøgns omsorgstenester. Skal erstatte eldre bygningsmasse som ligg spreidd. Vil ha positive effektar på drift.	Sektor OHS – Eining bu- og habilitering	1,5 mill	30-60 mill		
3. Bufellesskap på Husnes	Bufellesskap for unge med psykisk og/eller fysisk funksjonsnedsetting med minimum 8 bueiningar. Fellesareal med personalbase. Organiserer som burettslag.	Sektor OHS – Eining bu- og habilitering	1,5 mill	50-60 mill		
4. Bustader til Rus og psykiatri	Behov for 2-3 nye omsorgsbustader. Bygge ny personalbase og fellesareal for S15, og tilbakeføre noverande base til omsorgsbustad.	Sektor OHS – Eining rus- og psykiske helsetenester	1 mill	5-7 mill		
5. Bustader til Psykiatri	Det er behov for inntil tre bueiningar i nær tilknytning til Utsikten bufellesskap på Valen.	Sektor OHS – Eining rus- og psykiske helsetenester			8-10 mill	
6. Bufellesskap for eldre med kognitiv svikt	8-10 bueiningar i heildøgnsbemanna bufellesskap for eldre med kognitiv svikt. Husnes eller Halsnøy?	Sektor OHS – Eining heimeteneste Sør				30-60 mill
7. Større bustadar for innvandrarfamiliar	Bustadar for familiar med mange husstandsmedlemmer	Sektor teknikk og miljø - bustadkontor			8-10 mill	