**Leve hele livet –** regjeringens kvalitetsreform

**Kommunens planer**: Mål og strategier i kommuneplanens samfunnsdel, kommunedelplan for helse- og omsorg, og handlingsplan for 2021-24.

**Nedbemanningsprosessen** – styringsgruppas rapport tiltak RS 1, RS 5 og RS 6, samt kommunestyrets vedtak i juni 2020.

**Budsjett for 2021** – kommunestyrets vedtak i desember 2020. Hvilke tiltak har betydning for organisering?

**Ledermøte** for helse-omsorg januar 2021 – oppnevning av prosjektgruppe.

**Lov- og regelverk** på helse- og omsorgsfeltet, samt nasjonale reformer, satsinger og føringer.

**Smittevernsbestemmelsene**, og de til enhver tid gjeldende anbefalinger fra helsemyndighetene lokalt og sentralt.

Solid kompetanse og ressurser innen **forbedringsprosesser** finnes i sektoren (tidligere deltakere i IHI, Lean, forbedringsnettverk, Fagutviklingsavdelingen, USHT).

**Hva?** Organisering av ledelse og støttefunksjoner, lokalisering og møtepunkter.

**Hvem?** Støtte: funksjoner som ikke yter tjenester til brukerne, men til ansatte som levererer brukertjenester. Ledelse: personer som har personal-, økonomi- eller fag-ansvar for et område.

**Hvordan?** Etablere forståelse for oppgaven. Bli enige om felles målbilde. Hente inn kunnskapsbasert praksis, fra forskning i egen kommune, erfaringer fra andre kommuner, og brukererfaringer. Kartlegge dagens situasjon på ledelse og støtte, styrker og utfor-dringer. Utrede ulike endringsforslag (modeller, alternativer). Velge ut en modell, prøve ut denne. Evaluere etter en gitt tid. Implementere og/eller forbedre modellen.

**Når:** Utrede vår og høst 2021. Prøve ut modell våren 2022. Full implementering fra høsten 2022. Utarbeide detaljert tidslinje og Gantt-diagram.

**Mål/resultat**

Hvilke konkrete resultater ønsker vi at prosessen skal ende ut i?

Hensiktsmessig og bærekraftig organisering og ledelse av helse- og omsorgssektoren, i samsvar med brukernes behov, faglige utfordringer og tilgjengelige ressurser

**Delta**

**kere**

Hvem bør delta? Hvilke styrker, ferdighe

ter, kunnskaper og

interesser har deltakerne?

**Prosjekteier:** kommunalsjef helse og omsorg

**Styringsgruppe:** enhetsledergruppa i helse- og omsorgssektoren

**Prosjektgruppe:** Bente Anita Solås, Trude Hartviksen, Lars Strauman, Tove Yndestad og Villy Angelsen

**Prosjektdeltakere:**

* Enhetsledere og avdelingsledere
* Ansatte i støttefunksjoner (de som er foreslått inn i stab)
* Hovedtillitsvalgte og hovedverneombud (HTV, HVO)
* Ledere av HR, økonomi og IKT

**Referansegruppe:**

* Råd for mennesker med utviklingshemming, eldrerådet, og representanter for pårørendegrupper ved institusjonene.

**Innho**

**ld**

Hvilke sentrale spørsmål kan hjelpe oss til å nå hensikten?

Hva trenger

deltakerne av kunnskap/info for å delta?

**Evaluering**

Hvordan evaluere prosessen og resultatene og hvordan bygge på evalueringspunktene? Hvordan dokumentere?

videre

Evaluering av **prosess** – opp mot **prosessmål** (*Forankre en involver-ende prosess, som sikrer eierskap til resultatet hos berørte parter*)

* Løpende etter hver samling – f.eks med Menti.
* Ved avsluttet prosess - med spørreskjema.

Evaluering av **resultat** – opp mot **resultatmål** (Hensiktsmessig og bærekraftig organisering og ledelse av helse- og omsorgssektoren i samsvar med brukernes behov, faglige utfordringer og tilgjengelige ressurser)

* Kjøre spørreundersøkelse ved oppstart – nullpunktanalyse.
* Gjenta undersøkelse etter omorganisering – komparativ analyse.
* Vurdere kvalitativ undersøkelse gjennom fokusgruppeintervjuer.

**Rammer/ressurser**

Hvilke mulighetsrom og rammefaktorer finnes? Hvordan utnytte dette?

**Metode/verk**

**tøy**

Hvilke relasjonelle metoder kan vi bruke for å utnytte

deltakernes

potensialer best mulig? Hvilke verktøy kan understøtte?

[Modell for kontinuerlig forbedring](https://www.helsebiblioteket.no/kvalitetsforbedring/metoder-og-verktoy/modell-for-kvalitetsforbedring) – Forberede, planlegge, utføre, evaluere, følge opp.

**Forberedelsesfasen:** Forankre prosessdesign hos kommunalsjef, i enhetsledergruppa, i RLG, og i drøftingsmøte med HTV og HVO. Presentere og diskutere.

**Planleggingsfasen:** Kartlegge hos berørte (ledere og støtte). Enkel kartlegging hos ansatte. Tar med alle innspill, men de som ikke gjelder ledelse og støtte håndteres i andre prosesser. Kartlegge og presentere kunnskapsbasert praksis. Få fram ulike alternativer. Ha prosess for å redusere antall alternativer. Utrede og utdype ulike alternativer med arbeidsgrupper. Sammenfatte, forankre forslag hos kommuneledelse, ansattes organisasjoner og politikere.

**Utføringsfasen:** Iverksette i tett samarbeid og dialog med ansatte.

**Evalueringsfasen:**

**Oppfølgingsfasen:**

**HENSIKT**

**Forankre en involverende prosess, som sikrer eierskap til resultatet hos berørte parter**

~~WWW.LENT.NO~~

~~OPPSTART – Organisering helse-omsorg~~