



Lurøy kommune

Prosessplan for utarbeidelse av plan for Fremtidens helse- og omsorgstjenester i Lurøy

Dato: 09.10.2025

Utarbeidet av: Hanne Skjefstad, rådgiver HSO

Prosessplan vedtatt av:

Prosessplan sist endret den:

Endringene foretatt av:



LIV
LAGA

INNHold

Bakgrunn og problemstilling	3
Formål	5
Resultatmål.....	5
Prosessmål.....	5
Forutsetninger	6
Interessenter og samarbeidspartnere	6
Organisering av arbeidet	7
Prosjektleder oppretter deltagere i arbeidsgruppene	7
ROLLEBESKRIVELSE	8
Oppdragsgiver.....	8
Styringsgruppe.....	8
Prosjektmedarbeider.....	8
Prosjektleder.....	8
Operativ prosjektgruppe.....	9
FORELØPIG MILEPÆLSPLAN	9
REFERANSER	10

BAKGRUNN OG PROBLEMSTILLING

Kommunestyret har i forbindelse med behandlingen av budsjett for 2025, gjort vedtak:

«Det legges frem en rapport til kommunestyret med oversikt over behov, plassering, type bolig og antall plasser for å håndtere økende behov innen omsorgssektoren. Det sees på løsninger for fremtiden der eldre er friskere enn før og ny teknologi og innovasjon innen faget har kommet langt. Eldreomsorgen og omsorgstjenesten i fremtiden kan se helt annerledes ut. Rapporten leveres til junimøte 2025».

Administrasjonen gjennomførte anbudskonkurranse om utredningsoppdraget, hvorpå Agenda Kaupang ble valgt som utreder.

Selve utredningen ble igangsatt 28.3.2025 med mål om ferdigstilt rapport medio juni 2025. Agenda Kaupang har utarbeidet et kunnskapsgrunnlag som danner basis for denne prosessplanen.

Agenda Kaupang anbefaler at Lurøy kommune:

- Omstiller tjenestene for å møte økende behov og redusert tilgang på arbeidskraft, særlig innen helse og omsorg.
- Prioriterer hele stillinger og mer stabile arbeidsforhold for å styrke rekruttering og redusere turnover.
- Bruker velferdsteknologi aktivt for å effektivisere tjenester og frigjøre personellressurser.
- Optimaliserer bruken av kommunale boliger og vurderer samlokalisering for bedre ressursutnyttelse.
- Styrker lavterskeltilbud og forebyggende innsats, spesielt innen psykisk helse og rus.
- Utvikler fleksible og robuste team, med tydelig oppgavedeling og kompetanseutnyttelse på tvers av geografiske områder.
- Sikrer strategisk ledelse og lokal forankring i videre utviklingsarbeid.

Rapporten samsvarer godt med andre styringsdokumenter både lokalt og sentralt.

NOU 2023: 4 – Tid for handling peker på behovet for en mer bærekraftig og sammenhengende helse- og omsorgstjeneste nasjonalt. Norge står overfor store utfordringer med å sikre nok kvalifisert personell frem mot 2040. Det må satses på utdanning, rekruttering og bedre arbeidsmiljø, samtidig som digitalisering og ny teknologi skal bidra til effektivisering. Forebygging, egenmestring og bedre samhandling mellom tjenestenivåer er sentrale grep. Rapporten er en tydelig oppfordring til politisk handling for å sikre en robust sektor i møte med fremtidens behov.

Nasjonal veileder for prioriteringer gir kommunene et felles rammeverk for å gjøre rettferdige og kunnskapsbaserte prioriteringer i helse- og omsorgstjenestene. Den bygger på tre kriterier: **nytte**, **ressursbruk** og **alvorlighet**, og gjelder både politisk, administrativt og klinisk nivå. Målet er å sikre at tilgjengelige ressurser brukes der de gir størst effekt og dekker de mest alvorlige behovene, særlig i en tid med økende press på tjenestene.

Behovsmeldingen 2026 fra Husbanken peker på økende behov for helse- og omsorgstjenester som følge av demografiske endringer, flere med kroniske lidelser og knapphet på personell. Den anbefaler tidlig innsats, forebygging, smartere bruk av teknologi og bedre utnyttelse av kommunale boliger. Målet er å styrke innbyggernes mestringsevne og sikre bærekraftige tjenester for fremtiden.

Lurøy kommune skal utvikle helse- og omsorgstjenester som er trygge, tilgjengelige og tilpasset lokale behov. **Kommuneplanens samfunnsdel 2024–2036** legger vekt på forebygging, tidlig innsats og økt bruk av digitale løsninger og velferdsteknologi. Samhandling på tvers av sektorer og aktiv brukermedvirkning skal styrke tjenestene. Det skal satses på rekruttering, kompetansebygging og fleksibel organisering for å møte demografiske endringer. Målet er økonomisk bærekraftige tjenester som fremmer livskvalitet og reduserer helseforskjeller gjennom langsiktig og helhetlig planlegging.

Handlingsplanen for psykisk helse 2024–2028 understreker behovet for tilgjengelige, lavterskel og individuelt tilpassede tjenester. Gjennom tverrfaglig samarbeid og tidlig innsats skal innbyggerne få støtte til økt mestring og livskvalitet. Kommunen tilbyr samtaler, veiledning og undervisning, og har etablert et team med kommunepsykolog og psykisk helsearbeider. Tjenestene skal møte både psykiske utfordringer og rusproblematikk, og være integrert i den samlede helse- og omsorgsstrukturen.

I plan for rekruttering og kompetanseutvikling poengteres det at for å bygge et faglig sterkt og fremtidsrettet tjenestetilbud. Kommunen søker initiativrike fagpersoner som kan bidra i tverrfaglige team, og legger stor vekt på personlig egnethet, samarbeidsevne og utviklingsorientering. Gode arbeidsmiljøer, lokal forankring og samarbeid med frivillige aktører skal bidra til å sikre robuste tjenester i møte med framtidens behov.

Lurøy kommune står overfor betydelige demografiske endringer og utfordringer knyttet til tilgang på arbeidskraft og økonomisk bærekraft. For å møte disse utfordringene er det nødvendig med en strategisk omstilling av helse- og omsorgstjenestene. Kommunen ønsker å beholde kretsmodellen, noe som gir små og sårbare tjenester. Det er ikke nødvendigvis hensiktsmessig med like tjenester på alle steder for å oppfylle dette kravet. Det er en anbefaling om å sentralisere enkelte typer tjenester for bedre ressursutnyttelse.

Vi har gjennom 2025 hatt **ekstern bistand fra Framlent AS** i arbeidet med å utvikle HSO-etatens måte å samhandle og produsere tjenester på. Framlent AS er et konsulentselskap som har spesialisert seg på å bistå organisasjoner i omstilling- og endringsprosesser som fremmer heltidskultur, kontinuitet og bærekraftige bemanningsløsninger. Framlent har gjennomført en analyse basert på bemanningsdata fra Lurøy kommune. Gjennom prosessen har det mellom hver samling med Framlent har det vært jobbet i arbeidsgrupper internt.

Det har vist seg å være et stort gap mellom intensjoner og faktisk bemanning. Det er viktig å gjøre en vurdering av hvordan en kan organisere tjenester og aktiviteter mer effektivt.

Det overordnede målet for de kommunale helse- og omsorgstjenestene er:

- å sikre at innbyggerne får et tjenestetilbud som er helhetlig, sammenhengende og tilpasset den enkelte brukers behov. Det skal tilbys riktige tjenester til rett tid og i tilstrekkelig omfang

Omsorgstjenestens målsetting:

- flest mulig skal få bo hjemme så lenge som mulig
- fortsatt fokus på hjemmebasert omsorg
- en helhetlig tjeneste med samlet utnyttelse av alle ressurser

FORMÅL

Å utvikle bærekraftige, trygge og tilgjengelige helse- og omsorgstjenester som er tilpasset innbyggernes behov og kommunens demografiske og økonomiske utvikling. Samtidig søker vi å organisere tjenestene slik at vi kan opprettholde en desentralisert modell, så langt som mulig.

Resultatmål

- Etablere et differensiert og helhetlig tjenestetilbud for ulike brukergrupper, inkludert eldre, personer med funksjonsnedsettelse og psykiske helseutfordringer.
- Redusere gapet mellom tjenestebehov og tilgjengelig personell gjennom strategisk rekruttering og bruk av teknologi.
- Sikre god kvalitet og effektiv ressursbruk i tjenestene, med tydelig kobling mellom bemanning, arbeidsplaner og økonomi.
- Tilpasse tjenestene til demografiske endringer og redusert tilgang på arbeidskraft.
- Styrke lavterskeltilbud, forebygging og egenmestring.
- Optimalisere bruk av kommunale boliger og velferdsteknologi.

Prosessmål

- Utarbeide en fremdriftsplan med tydelige milepæler for omstilling og utvikling av tjenestene.
- Gjennomføre kartlegging av ansattes kompetanse og ønsker som grunnlag for optimal ressursutnyttelse
- Styrke samhandling mellom tjenesteområder og sektorer, og sikre brukermedvirkning i utviklingsprosessen.

- Vurdere og evt etablere nye organisasjonsformer og samarbeidsmodeller for å bygge robuste og fleksible tjenester.

FORUTSETNINGER

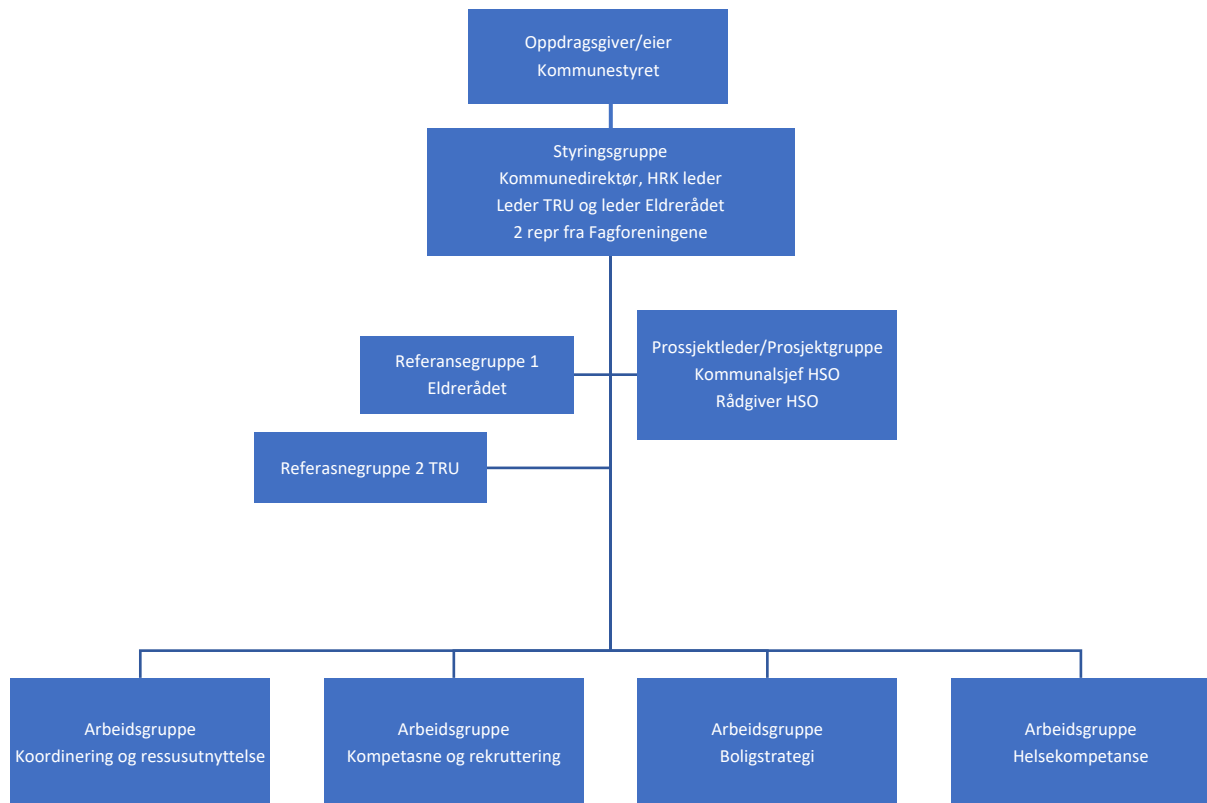
- Forankring og felles forståelse hos alle involverte
- Skape motivasjon for endring i hele organisasjonen
- Ta i bruk velferdsteknologi
- Tydelig ledelse, bred involvering og strategisk prioritering.
- God forankring i alle ledd
- Forståelse for behov av endring, og prioritering av dette arbeidet.

INTERESSEENTER OG SAMARBEIDSPARTNERE

- Politisk og administrativ ledelse
- Prosjektgruppe med representanter fra helse- og omsorgstjenestene, tillitsvalgte og Digitaliseringsrådgiver
- Tjenesteledere
- Eldrerådet
- Brukerrepresentanter og pårørende
- Frivillige organisasjoner og lokalsamfunn
- Ungdomsrådet
- Digitale Helgeland
- RKKYH

	Medspillere
Vil bli sterkt påvirket av prosessen	Politikere og administrasjon Innbyggere og tjenestemottakere Ansatte i HSO
Blir ikke direkte/særlig berørt	Andre etater

ORGANISERING AV ARBEIDET



PROSJEKTLEDER OPPRETTER DELTAGERE I ARBEIDSGRUPPENE.

ROLLEBESKRIVELSE

Oppdragsgiver

Lurøy kommunestyre

Styringsgruppe

Styringsgruppas oppgave skal være å ta beslutninger underveis i arbeidet.

Styringsgruppa er prosjektlederens nærmeste overordnede organ og er styrende part i selve plan- og utviklingsarbeidet/prosjektarbeidet.

Styringsgruppa:

- skal sørge for at mandat og mål er klart før prosjektet detaljplanlegges og igangsettes
- skal godkjenne prosessplan/prosjektplan m/tids-, ressurs- og kostnadsplan
- skal/kan utnevne prosjektledelse og gi rammer for prosjektorganisering
- skal sørge for at deltakerne fritas for andre oppgaver og gis de nødvendig ressurs til arbeidet
- skal behandle større endringer i prosjektets framdrift
- skal ta (eller godkjenne) strategiske beslutninger underveis i prosessen f.eks. knyttet til milepæler.

Prosjektmedarbeider

Prosjektmedarbeider skal bistå prosjektleder i gjennomføringen av prosessen.

Prosjektleder

Prosjektleders ansvar er å lede og gjennomføre prosessen i samsvar med vedtatte mål. Kan være med eller ha ansvaret for å velge medarbeidere gjennom prosjektgruppe/arbeidsgruppe. Er som regel leder av prosjektgruppe/arbeidsgruppe og deltar i møtene i styringsgruppa.

- skal fordele oppgaver og følge opp at de gjøres
- skal legge til rette for at medarbeiderne gjør jobben sin (krav, nødvendig støtte, kontakt med basisorganisasjonen vedr ressursavtaler og arbeidsbetingelser)
- har det operative og daglige ansvaret som innebærer å lede prosjektgruppe/arbeidsgruppe, team, arrangere nødvendige møter, seminarer, verksteder og idédugnader. Sørge for referater, holde kontakt med sentrale aktører og orientere om viktige saker som dukker opp og motivere til innsats
- skal ta initiativet til å ta tak i problemer eller muligheter som dukker opp som kan innebære endring av prosjektet – store endringer legges fram for styringsgruppa
- skal rapportere til styringsgruppa og bidra til å skape god kontakt med denne
- skal sørge for god informasjon og kommunikasjon både innad i prosjektet/prosessen og til omgivelsene

Operativ prosjektgruppe

I det daglige arbeidet er det viktig å sikre nødvendig fremdrift. Utviklingsprosesser av denne karakter skal ikke gå for fort frem, men heller ikke for sakte. Prosjektet involverer mange personer som skal ha nok informasjon og mange oppgaver skal gjennomføres i alle fasene av prosjektet. Operativ prosjektgruppe må derfor sammensettes av sentrale personer fra hver av dagens avdelinger, avdelingsleder og representant fra arbeidstakersiden.

Referansegruppe

Referansegruppen skal gi råd og hjelpe prosjekteier å ta beslutninger. Gruppen har ikke noe ansvar for prosjektets suksess eller måloppnåelse, men skal gi støtte og uttalelser til prosjektledelsen underveis i prosjektet i forkant av at det skal tas avgjørelser.

FORELØPIG MILEPÆLSPLAN

Hovedaktivitet	Deltagere, ansvar	Tid
Forankring Kommunestyret		Oktober 2025
Utarbeide forslag mandat for arbeidsgruppene	Kommunalsjef HSO Rådgiver HSO	Slutten av oktober 2025
Oppstartsmøte, styringsgruppe	Styringsgruppe	Medio november 2025
Fellessamling Presentasjon av prosjektet og mandatet	Kommunalsjef HSO Rådgiver HSO enhetsledere omsorgsdistrikt, deltakere arbeidsgrupper Tillitsvalgte	Første uke desember 2025
Foreløpig status arbeidsgrupper	Arbeidsgrupper puljevis med prosjektleder	Februar 2026
Info status til prosjektgruppen	Prosjektleder, styringsgruppe	Siste del februar 2026
Dialogmøte status	Tillitsvalgte	Siste del februar 2026
Gjennomgang utkast av rapport	Prosjektgruppa, Referansegruppa, Styringsgruppa	
Presentasjon av endelig rapport med plan for gjennomføring	Styringsgruppe	Desember 2026
Evalueringsmøte		

REFERANSER

- Lurøy kommune. (2024). Vedtak i Kommunestyret 11.12.2024.
- Helse- og omsorgsdepartementet. (2023). *NOU 2023: 4 – Tid for handling. <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nou-2023-4/id2961552/>
- Helsedirektoratet. (2025). Prioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester – Nasjonal veileder. <https://www.helsedirektoratet.no/horinger/prioriteringer-i-kommunale-helse-og-omsorgstjenester-nasjonal-veileder>
- Husbanken. (2025). Behovsmeldingen – Kommunenes behov for boliger og tilskudd. <https://husbanken.no/kommune/behovsmeldingen/>
- Lurøy kommune. (2025). Kommuneplanens samfunnsdel 2024–2036. <https://www.luroy.kommune.no/om-kommunen/planer-vedtekter-og-reglement/overordnede-planer/samfunnsdelen/kommuneplanens-samfunnsdel-2024-2036/>
- Lurøy kommune. (2025). Handlingsplan Psykisk Helse 2024 - 2028.
- Lurøy kommune. (2025). Plan for rekruttering og kompetanseutvikling.
- Lurøy kommune. (2025). Forebyggende plan – Vi I lag med barn og unge.
- Agenda Kaupang. (2025). Fremtidens helse- og omsorgstjenester – Et kunnskapsgrunnlag. <https://www.konsek.no/wp-content/uploads/2025/01/0019-Vedlegg-Rapport-fra-Agenda-Kaupang-Fremtidens-helse-og-omsorgstjenester.pdf>
- Lurøy kommune. (2025). Utredning av fremtidens helse- og omsorgstjenester – Saksnr 2025/242
- Lurøy kommune. (2025). Prosessplan for utviklingsarbeid i omsorgs- og miljøtjenesten.
- Andersen, S. K. (2025, 7. oktober). Når færre skal ivareta flere. Rana No.

