



Sykehuset i Vestfold

HELSE  SØR-ØST

Psykiatrien i Vestfold HF

HELSE  SØR-ØST

Prosjektskisse

# KOMPETANSE : KVALITET : KAPASITET

*Kompetanseplanlegging i helse- og omsorgstjenestene i Vestfold*

## Innhold

1. Bakgrunn og hensikt.....	3
2. Mål.....	4
3. Avgrensning.....	4
4. Oppgaver .....	4
5. Organisering .....	5
6. Økonomi.....	6
7. Fremdriftsplan .....	6
8. Leveranse.....	6

### ***Prosjektskissen er utarbeidet av:***

Cecilia Haglind, samhandlingskoordinator 12k

Bente Krauss, HR-direktør SiV

Jorun Brekke, HR-direktør PIV

Torill Lønningdal, daglig leder 12k

## 1. Bakgrunn og hensikt

Helse- og omsorgsektoren er personell- og kompetanseintensiv, og krever stadig mer arbeidskraft. Befolkningsendringen, teknologisk og medisinsk utvikling samt økte forventninger i befolkningen, vil gi kommunene, Sykehuset i Vestfold (SiV) og Psykiatrien i Vestfold (PiV) store utfordringer med rekruttering av enkelte personellgrupper i helse- og omsorgstjenestene i årene som kommer. Økningen av antall ressurskrevende brukere i kommunene vil også kreve nye bemanningsmessige løsninger. Samtidig stiller samhandlingsreformen krav til flytting av oppgaver fra spesialisthelsetjenesten til kommunene. Dette vil få konsekvenser for bemanningssammensetningen for både helseforetakene og kommunene. For å løse disse utfordringene forutsettes det at SiV, PiV og kommunene jobber tett sammen om de bemanningsmessige utfordringene framover.

For å ha et felles utgangspunkt for å jobbe med disse utfordringene, bør det foretas en langsiktig og samlet behovsanalyse for helsepersonell i Vestfold – der en ser både kommunenes, sykehusets og psykiatriens behov hver for seg, og der behovene overlapper hverandre på tvers av nivåer. En slik samlet kompetansekartlegging og analyse er grunnleggende for å få oversikt over nåværende og framtidig kompetansebehov, legge til rette for eventuell omfordeling av personell og rekrutteringstiltak. Endringer i dimensjonering og innhold i og utdanninger som følge av endrede behov tar lang tid, og må derfor planlegges i et langsiktig perspektiv.

Kompetanseplanlegging er forankret i en rekke nasjonale planer og dokumenter, bl a Omsorgsplan 2015<sup>1</sup> og Mestring, muligheter og mening – framtidens omsorgsutfordringer<sup>2</sup> og Samhandlingsreformen<sup>3</sup>. Partene i arbeidslivet har i Hovedavtalen<sup>4</sup> beskrevet ansvaret for kompetanseutvikling slik (Del B, §7): *”Den enkelte kommune/ fylkeskommune har et ansvar for å kartlegge og analysere kommunens/fylkeskommunens kompetansebehov. På bakgrunn av kartleggingen utarbeides det en plan for gjennomføring av kompetansehevede tiltak. Kommunen/fylkeskommunen og den enkelte arbeidstaker har hver for seg og i fellesskap et ansvar for å ivareta kompetanseutviklingen.”*

I forslag til ny Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011 – 2015), nevnes også utfordringen med rekruttering av helsepersonell for å lykkes med samhandlingsreformen<sup>5</sup> ().

For SiV og PiV ligger føringer om rekruttering i ”oppdragsdokumentet”: Oppdrag og bestilling 2011 for Sykehuset i Vestfold/Psykiatrien i Vestfold ” fra Helse Sør-Øst, innsatsområde 5: Ledelsesforankring og god organisering og veiledning av praksis- og turnusordningene bidrar til at helseforetakene framstår som gode og attraktive læringsarenaer. I 2011 hvor samhandlingsreformen forberedes blir det svært viktig å utnytte etablerte samarbeidsorganer med utdanningsinstitusjoner på en god og kraftfull måte. Arenaer for samarbeid med kommunene om utdanningsbehov og praksis bør vurderes.”

---

<sup>1</sup> [http://www.regjeringen.no/Upload/HOD/Vedlegg/Omsorgsplan\\_2015/sartrykk\\_omsorgsplan\\_2015.pdf](http://www.regjeringen.no/Upload/HOD/Vedlegg/Omsorgsplan_2015/sartrykk_omsorgsplan_2015.pdf)

<sup>2</sup> <http://www.regjeringen.no/Rpub/STM/20052006/025/PDFS/STM200520060025000DDDPDFS.pdf>

<sup>3</sup> <http://www.regjeringen.no/pages/2206374/PDFS/STM200820090047000DDDPDFS.pdf>

<sup>4</sup> [http://www.ys.no/kunder/ys/mm.nsf/lupGraphics/HovedavtalenKS2006-2009.pdf/\\$file/HovedavtalenKS2006-2009.pdf](http://www.ys.no/kunder/ys/mm.nsf/lupGraphics/HovedavtalenKS2006-2009.pdf/$file/HovedavtalenKS2006-2009.pdf)

<sup>5</sup> <https://fremtidenshelsetjeneste.regjeringen.no/>

Noen av kommunene i 12k har jobbet aktivt med langsiktig kompetanseplanlegging, og data fra disse planene kan integreres i en felles Vestfold-oversikt. Det må imidlertid gjennomgås om forutsetningene er like, slik at tallene i de ulike planene er sammenlignbare. Kommunene som ikke aktivt har startet arbeidet med kompetanseplanlegging, vil få god drahjelp gjennom dette prosjektet.

SiV har gjennomført noen kompetansekartlegginger for enkelte yrkesgrupper fortrinnsvis knyttet til sykepleiere, men ikke gjennomført en langsiktig samlet kartlegging. PiV har ikke gjennomført en tilsvarende systematisk kartlegging av fremtidig behov.

## 2. Mål

Prosjektet skal gi beslutningstakerne et bedre grunnlag for å planlegge omfang og sammensetning av kompetanse for å sikre gode helsetjenester i framtiden gjennom å

1. Utarbeide grunnlagsmaterialet for vurdering av fremtidig kompetansebehov
2. Kartlegge dagens kompetansesammensetning (status)
3. Kartlegge tilgang på kompetanse (utdanningskapasitet)
4. Vise til tiltak som kan tette eventuelle gap mellom behov og tilgang

## 3. Avgrensning

Kompetansekartleggingen vil omfatte arbeidstakere og kompetanseområder hvor kommune, sykehus og psykiatri "konkurrerer" om arbeidskraften. Dette utelukker spesialister / kompetanse som kun befinner seg i en av organisasjonene. Den felles kompetansekartleggingen avgrenses derfor til å omfatte følgende hovedgrupper:

- Sykepleiere
- Leger (både fastleger, tilsynsleger og leger ved lokalmedisinske sentra)
- Fysioterapeuter
- Ergoterapeuter
- Vernepleiere
- Helsefagarbeidere
- Lærlinger
- Ufaglærte (kommunene)

Kartleggingen avgrenses til et tidsperspektiv på 10 år.

## 4. Oppgaver

Prosjektgruppen bør i så stor grad som mulig utarbeide felles grunnlagsmateriell for kartleggingen (helse, levealder, befolkningsutvikling, konsekvenser av samhandlingsreformen osv) som vil lette arbeidet i den enkelte organisasjon.

Det skal vurderes om *Veileder for kommunal kompetanseplanlegging i helse- og omsorgstjenestene*<sup>6</sup> som er utarbeidet av LØKTA<sup>7</sup> etter oppdrag fra fylkesmannen i Troms, med eventuelle tilpasninger er et hensiktsmessig verktøy for kompetanseplanlegging i Vestfold.

Prosjektet deles inn i ulike hovedoppgaver/faser:

- Utarbeide kartleggingsgrunnlag
  - befolkningsutvikling og befolkningssammensetning, utviklingstrekk og konsekvenser av samhandlingsreformen mm
- Kartlegging i kommunene, SiV og PiV
  - dagens kompetansesammensetning av helse- og omsorgspersonell
  - fremtidig kompetansebehov for helse- og omsorgspersonell (basert på faglige vurderinger)
- Utdanningstilbud / kapasitet i regionen
  - Beskrivelse av dagens tilbud / utdanningskapasitet
  - Anslå fremtidig behov
- Analyse
- Forslag til tiltak  
(herunder hvordan kompetanseutvikling og kompetanseoverføring kan inkluderes i avtaler)
- Konklusjoner og anbefalinger

## 5. Organisering

*Prosjekteier:* Prosjektet skal være et reelt partnerskap med delt prosjektansvar mellom 12k, Sykehuset i Vestfold og Psykiatrien i Vestfold, og være forankret i **Strategisk forum for samhandling og Samhandlingsutvalget**.

Samhandlingsutvalget oppretter en arbeidsgruppe med representanter fra kommunene, SiV, PiV, HiVe, VFK og FM som skal stå for den praktiske gjennomføringen av prosjektet. Fylkesmannen har i sitt embetsoppdrag oppgaven med å holde oversikt og stimulere til økt oppmerksomhet på rekruttering og kompetanseutvikling. FM bes derfor om å bidra aktivt i sammenstillingen og analysene av datamaterialet.

*Prosjektleder:* Den kommunale samhandlingskoordinatoren er prosjektleder.

*Referansegruppe:* Samordningsforum for Omsorgsplan 2015<sup>8</sup>.

---

<sup>6</sup> [http://www.fylkesmannen.no/Kommuneveileder\\_endelig\\_versjon\\_10\\_juni\\_wdPKs.pdf.file](http://www.fylkesmannen.no/Kommuneveileder_endelig_versjon_10_juni_wdPKs.pdf.file)

<sup>7</sup> LØKTA: interkommunal kvalitetsutviklingsenhet for helse- og sosialtjenestene i Midt-Troms

<sup>8</sup> Samordningsforumets medlemmer er: representanter fra kommuner/KS, Sykehuset i Vestfold HF, Psykiatrien i Vestfold HF, Vestfold fylkeskommune v/direktør for videregående opplæring, Høgskolen i Vestfold, Fagforbundet, Norsk sykepleierforbund, NAV, Opplæringskontoret i Vestfold, Den norske legeforening, 12- kommunesamarbeidet i Vestfold og Fylkesmannens oppvekst og opplæringsavdeling, og helse og sosialavdeling.

## 6. Økonomi

Deltakerne bærer selv møte- og reisekostnader ved deltakelse i prosjektet og ved eget kartleggingsarbeid.

Det budsjetteres med 75 000 i diverse kostnader (konsulenter, reiser, div), og det søkes Fylkesmannen i Vestfold om tilsvarende tilskudd.

## 7. Fremdriftsplan

Prosjektperioden er beregnet til 15.4.11 – 30.11.11.

Det er utarbeidet følgende tentative fremdriftsplan for prosjektet:

Page 1 of 1

Oppgave	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Beslutning om oppstart			1.3	31.3								
Organisering			31.3	15.4								
Oppstart				15.4								
Kartlegging - utarbeide grunnlag				15.4		17.6						
Kartlegging								1.8		30.9		
Analyse								1.9		31.10		
Forslag til tiltak									1.10		30.11	
Sluttrapport												30.11
Behandling												

## 8. Leveranse

En rapport som gir en samlet oversikt over

- Grunnlagsmateriale / analyse
- Dagens kompetansesammensetning
- Beskrivelse kompetansebehovet i 12k kommunene, sykehuset og psykiatrien i Vestfold de neste 10 år
- Relevante utdanningstilbud og kapasitet
- En avviksanalyse (gap-analyse)
  - av dagens og fremtidens behov for kompetanse for den enkelte kommune/HF og for Vestfold totalt
  - samlet behov sett i forhold til utdanningskapasitet
- Forslag til tiltak
- Anbefalinger