

Mandat for prosjektgruppe –

Utredning av omsorgssentermodellen og framtidens tjenester i distriktene

Bakgrunn

Senja kommunestyre har i møte 26. juni 2025 (sak 39/2025) fattet vedtak om en helhetlig omstillingsprosess i perioden 2025–2028. Innenfor helse og omsorg skal det gjennomføres en utredning av omsorgssentermodellen («levende hus») og framtidens tjenester i distriktene, som skal legges frem for behandling i kommunestyret 6. november 2025.

Utredningen skal bygge på Helse- og omsorgstjenesteloven, Helsedirektoratets veiledere, Senja kommunes helse- og omsorgsplan 2024–2040, kommunens tjenestebeskrivelser (2024), samt erfaringer fra pågående omstilling i Skaland og Gryllefjord.

Formål

Prosjektgruppa skal gjennomføre en helhetlig utredning som gir et solid kunnskapsgrunnlag for politiske beslutninger om:

- Framtidig struktur for institusjons- og omsorgstjenester i Senja kommune.
- Utvikling og etablering av omsorgssentermodellen («levende hus») i distriktene.
- Gradvis reduksjon av sykehjemsplasser i distriktene, med samling av høyspesialisert institusjonstilbud på Finnsnes, parallelt med styrking av hjemmebaserte tjenester.
- Ressurs- og kompetansebehov knyttet til den nye strukturen.
- Økonomiske og investeringsmessige konsekvenser,

Sammensetning

Prosjektgruppa består av:

• Prosjektleder: Virksomhetsleder Hjemmetjenesten	• Prosjektleder: Virksomhetsleder Sykehjem
• Avdelingsledere sykehjem distrikt	• Avdelingsleder hjemmetjeneste (1)
• Rådgivere STAB	• Hovedtillitsvalgte (2)
• Verneombud fra sykehjemmene	• HR Rådgiver

Ansvar og oppgaver

Prosjektgruppa skal:

1. Utarbeide en helhetlig **utredning av omsorgssentermodellen** for Skaland, Gryllefjord, Stonglandseidet, Sifjord og Rossfjord.
2. Foreslå gradvis reduksjon av sykehjemsplasser i distriktene, og beskrive konsekvenser og behov for styrking av hjemmetjenester i perioden 2025–2030.
3. Anbefale omsorgssenter-/boligmodell for hver lokasjon, i tråd med Husbankens definisjoner og kriterier.
4. Kartlegge bemanning og kompetanse i lys av vedtatte og foreslåtte endringer, og angi behov for nye stillinger og kompetanser.
5. Beskrive tjenesteinnhold og kompetansefordeling – hva som skal være lokalt, og hva som tilføres gjennom sentrale team.
6. Beregne økonomiske effekter og foreslå finansiering av eventuelle merkostnader.
7. Vurdere investeringsbehov på kort og lang sikt, inkludert behov for fellesarealer, aktivitetstilbud, avlastning og korttids- og rehabiliteringsplasser.
8. Utarbeide en **prosjektplan med milepæler** for omhjemling, etablering av omsorgsboliger, styrking av hjemmetjenester, implementering av velferdsteknologi og risikovurdering.
9. Innhente og analysere kunnskapsgrunnlag fra Skaland (hybridmodell) og Gryllefjord (omstilling fra sykehjem til omsorgsboliger).
10. Sammenstille funn og levere en rapport med anbefalinger til kommunedirektør innen fristen.

Benytte Workshop, kjent metodikk og verktøy for forbedringsprosesser i helse, arbeide systematisk, tverrfaglig, proaktivt og involverende.

Organisering og rapportering

- Prosjektgruppa rapporterer til kommunalsjef for helse og mestring.
- Prosjektledere er virksomhetslederne.
- Rådgivere HO Stab ivaretar sekretariat og koordinering.
- Prosjektgruppa skal arbeide tverrfaglig, involverende og kunnskapsbasert.
- Prosjektgruppas arbeid er en del av Senja kommunes helhetlige omstillingsprogram.

Leveranse og frist

- Helhetlig utredning med anbefalinger legges frem for kommunestyret **18. desember 2025. Skrivefrist 24.11.25**
- Delrapporter kan leveres underveis etter behov til kommunedirektøren.

Møteplan

- 16.9.25 (Teams)
- 22.9.25
- 6.10.25
- 29.10.25
- 21.11.25
- 8.12.25