

HELDØGSOMSORG i Senja kommune
Framtidig tjenestetilbud

25 08 2022



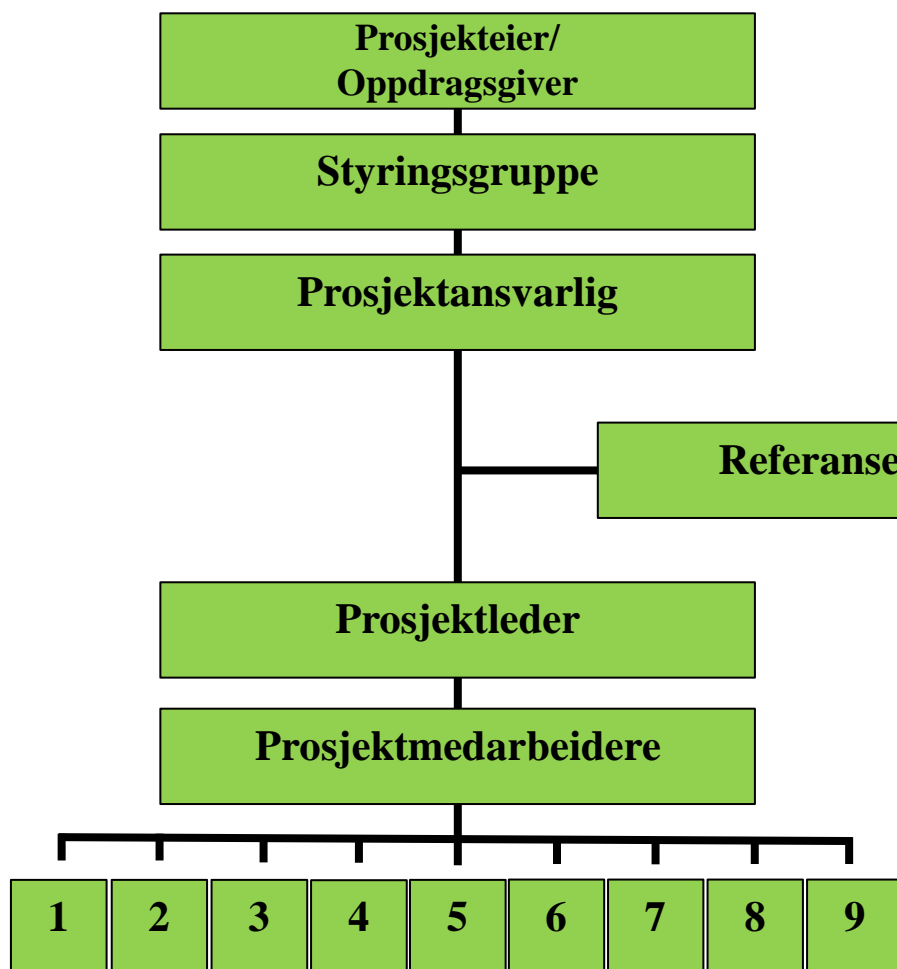
God medvirkning og helhetlig tilnærming



- Senja kommune har gitt klare politiske føringer på et stort arbeid gjennom
 - Kommunestyret sak 188/21 fra 16.12.21
 - Utvalg for helse og omsorg 21.12.21
- Arbeidet er gjennomført som et trepartssamarbeid, med involvering av politikere, ansatte innen helse og omsorg, tillitsvalgte og representanter for interessegrupper.

PROSJEKTORGANISERING

Heldøgnsomsorg i Senja kommune (HDO)



Senja kommunestyre

UHO Utvalg Helse og omsorg

Rådmann Hogne Eidissen

Politisk valgte Martin Ness (leder), Per-Inge Søreng (nestleder), hovedtillitsvalgte, hovedverneombud, representanter for eldreråd, ungdomsråd og råd for personer med funksjonsnedsettelse

Kommunalsjef Jorid Meyer

Virksomhetsleder Lisa Mari Estensen,
Virksomhetsleder Kathrine Arnesen,
Prosessmedarbeider Ragnvald Storvoll

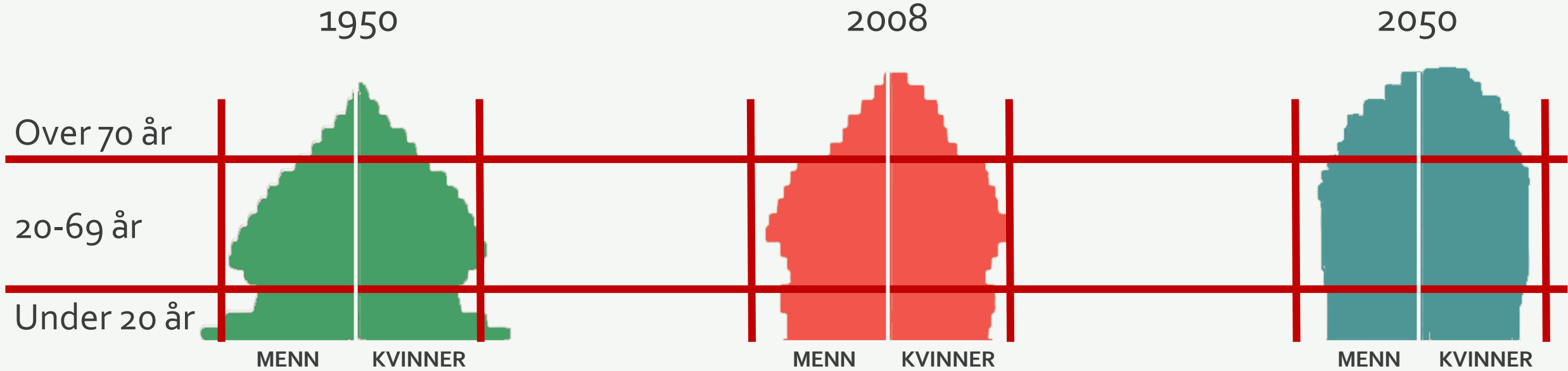
9 avdelinger i omsorg. HMS-gruppen gjennomfører delrapport, ansvarlig avdelingsleder

Begrepsforklaringer



- **Aldersvennlig samfunn** = Dagens eldre er i dag mer ressurssterke enn tidligere. Aldersvennlig samfunn legger til rette for et samfunn der eldre kan være aktive og selvstendige lengst mulig. Målet er at eldre skal få bedre livskvalitet, flere gode leveår og mestre egne liv. Kilde: Melding st.15/Leve hele livet.
- **Heldøgns omsorg** = Tilbud om helse og omsorgstjenester gjennom hele døgnet. Omfanget av tjenestene vil med utgangspunkt i den enkelte pasientens behov variere, gjennom døgnet og over tid. Heldøgns omsorg kan gis av hjemmesykepleien eller av personell i heldøgns omsorgsbolig. Kilde: regjeringen.no.
- **Heldøgns omsorgsboliger** = Boliger som er tilpasset personer med sterkt pleiebehov på grunn av helsesvikt, og er beboerens hjem. I tilknytning til boligene er det som regel fellesareal/stue som er til beboernes disposisjon. Personell er til stede hele døgnet i heldøgns omsorgsboliger. Tildeling av hjelp tilpasses den enkelte ut fra en faglig vurdering. Kilde: regjeringen.no
- **Hjemmetjeneste** = Hjemmesykepleie. Helsetjenester i hjemmet inkluderer hjemmesykepleie og andre former for helsehjelp som gis hjemme hos pasienten. Praktisk bistand inkluderer hjelp til dagliglivets praktiske gjøremål i husholdningen, slik at en kan bo i eget hjem. Kilde: helsenorge.no.
- **Velferdsteknologi og digitale løsninger** = en fellesbetegnelse på tekniske installasjoner og løsninger som kan bedre den enkeltes evne til å klare seg selv i egen bolig, og bidra til å sikre livskvalitet og verdighet for brukeren. Kilde: helsedirektoratet.no.
- **Sykehjem** = en helseinstitusjon som gir pasienter heldøgns opphold, behandling og pleie som ikke behøver å skje i sykehus, men som likevel krever mer helsefaglig innsats enn det som er praktisk mulig eller forsvarlig å yte i pasientens eget hjem. Tradisjonelle aldershjem eller omsorgsboliger kan ikke uten videre likestilles med sykehjem, da disse vanligvis ikke har den nødvendige bemanningen av sykepleiere og annet helsepersonell, og heller ikke bygningsmessig er tilrettelagt for slike oppgaver. Kilde: Store norske medisinske leksikon <https://sml.snl.no/sykehjem>

Vi blir flere eldre i Norge...



...og færre til å forsørge dem

Befolkningsframskrivinger 2022-2040

- Diagrammet viser befolkningsframskrivinger fram til 2040, basert på SSBs hovedalternativer (L, M og H). I tillegg er det lagt inn et alternativ som ligger mellom alternativ M og H (MH).
- I alternativet MH anslås den totale befolkningsendringen å bli +2,3 prosent.



Befolkningsframskrivinger 2022-2050. Alternativ L, M og H fra SSB.
Historisk utvikling 2000-2022. Senja kommune. Kilde: SSB

Alderssammensetning per 1.1.2022

- Kommunen har en høyere andel innbyggere over 67 år enn landsgjennomsnittet.
- Andelen eldre over 67 år utgjorde 19,5 prosent. Til sammenligning utgjorde andelen for fylket og landet hhv. 17,1 prosent og 16,1 prosent.

Andel innbyggere i ulike aldersgrupper per 1.1.22. Kilde: SSB/beregninger ved TF

	Senja	Troms og Finnmark	Hele landet
0-5 år	5,6	5,7	6,3
6-15 år	11,8	11,0	11,8
16-66 år	63,1	66,1	65,9
67-79 år	14,0	12,6	11,6
80-89 år	4,6	3,8	3,6
90 år og eldre	0,9	0,8	0,9
0-66 år	80,5	82,9	83,9
67 år og eldre	19,5	17,1	16,1

Befolkningsframskrivinger 2022-2040

- Det anslås en markant økning i antall eldre i alle framskrivingsalternativene. I alle alternativer er det anslått en lavere andel barn og unge og en høyere andel eldre.
- Alternativ MH anslår i aldersgruppene 0-66 år og 67 år og eldre en utvikling på hhv. -6,3 prosent og +38,0 prosent.

Personer i ulike aldersgrupper 2022 og 2040. Prosentvis endring 2022-2040. Senja kommune. Kilde: SSB

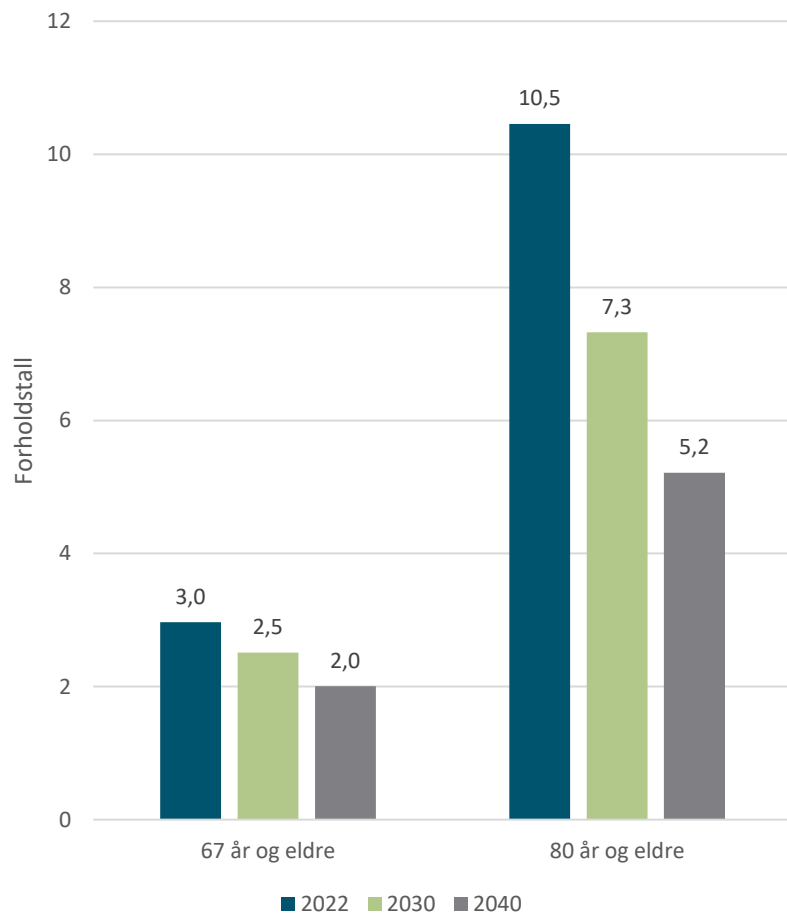
	2022	2040				%endring 2022-2040			
		L	M	H	MH	L	M	H	MH
0-5 år	823	610	829	983	906	-25,9	0,7	19,4	10,1
6-15 år	1 740	1 206	1 490	1 744	1 617	-30,7	-14,4	0,2	-7,1
16-66 år	9 296	7 953	8 336	8 836	8 586	-14,4	-10,3	-4,9	-7,6
67-79 år	2 062	2 369	2 423	2 468	2 446	14,9	17,5	19,7	18,6
80-89 år	684	1 095	1 162	1 223	1 193	60,1	69,9	78,8	74,3
90 år og eldre	133	268	310	358	334	101,5	133,1	169,2	151,1
Sum	14 738	13 501	14 550	15 612	15 081	-8,4	-1,3	5,9	2,3
0-66 år	11 859	9 769	10 655	11 563	11 109	-17,6	-10,2	-2,5	-6,3
67 år og eldre	2 879	3 732	3 895	4 049	3 972	29,6	35,3	40,6	38,0

Demografikostnader 2023-2040

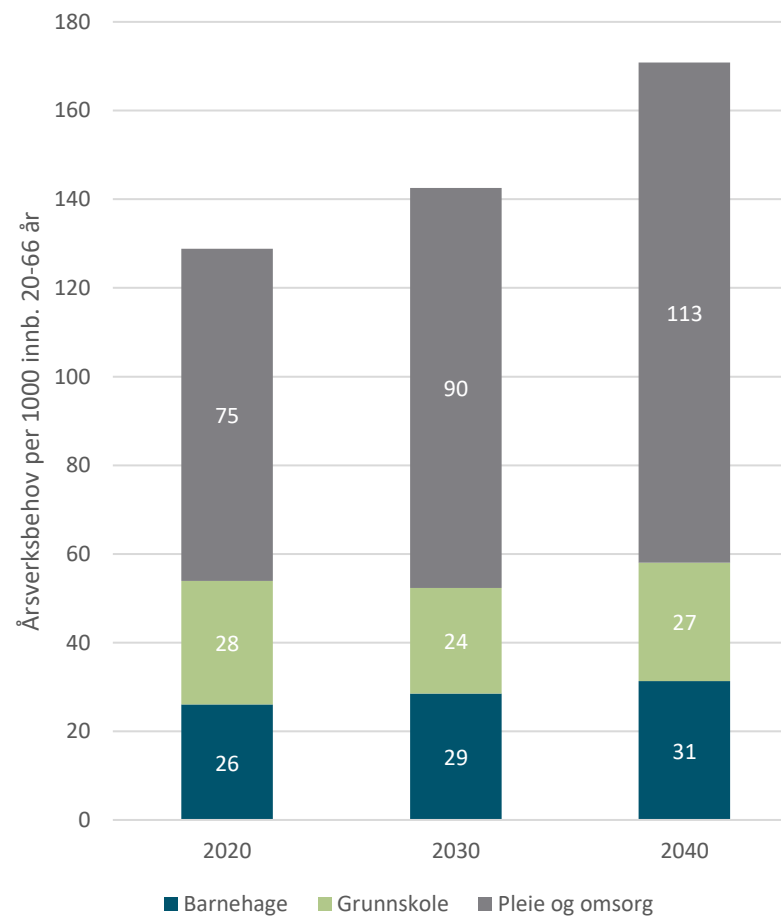
Beregnete demografikostnader 2023-2040 knyttet til den demografiske utviklingen. Tjenesteområder. Senja kommune. Akkumulert. Faste mill. 2022-kr. Kilde: TBU/beregninger ved TF

	L	M	H	MH
Barnehage	-34,8	3,7	30,2	17,0
Grunnskole	-84,0	-39,3	0,6	-19,3
Pleie og omsorg	136,4	177,9	221,0	199,5
Andre	-20,7	-5,3	9,5	2,1
Sum	-3,1	137,0	261,4	199,2

Forsørgerbyrde og framtidig årsverksbehov



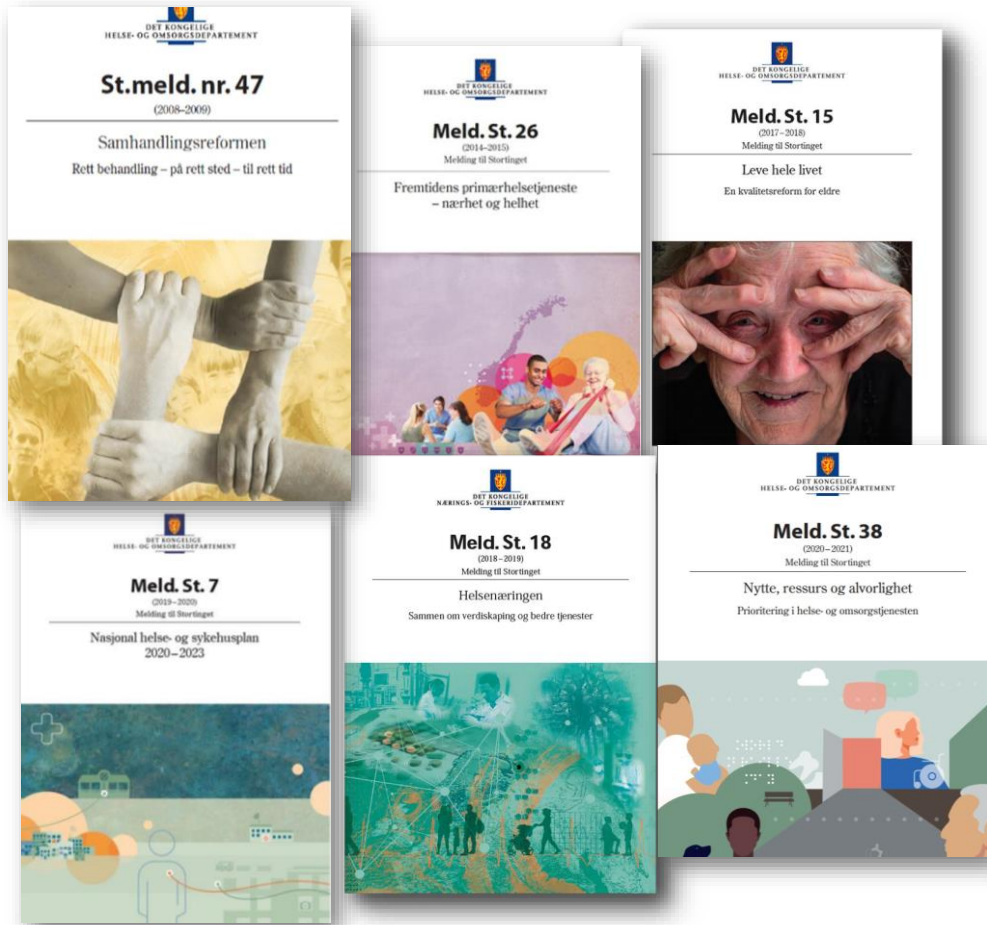
Antall innbyggere 20-66 år i forhold til eldre innbyggere. 2022, 2030 og 2040. Senja kommune. Framskrivingsalternativ MH. Kilde: SSB/beregninger ved TF



Anslått framtidig tjenestebehov i årsverk per 1000 innbyggere i arbeidsfør alder (20-66 år). 2020, 2030 og 2040. Senja kommune. Framskrivingsalternativ MH. Kilde: SSB/beregninger ved TF

Viktige føringer for heldøgnsomsorg

Nasjonale føringer



Lokale føringer

- Samfunnsplanen for Senja kommune
- Behov for en helhetlig helse- og omsorgsplan
 - 10 delrapporter
 - Ny omsorgstrapp
 - Ny sykehjemsforskrift
 - Nye tildelingskriterier
 - Kompetanseplan

Kunnskapsinnhenting fra andre kommuner

- Bærum kommune + andre

En rekke samfunnsvariabler i endring

DEMOGRAFI

Flere eldre, færre unge



STANDARD

PÅ
TJENESTENE
Forventning om økning



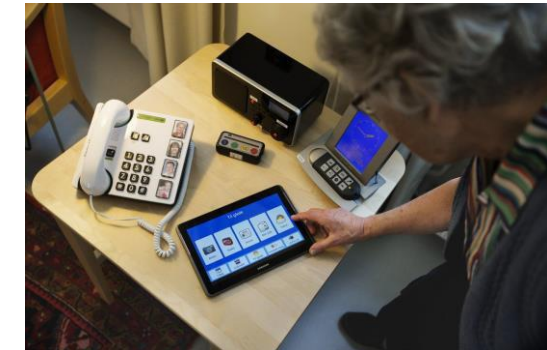
SYKELIGHET

Flere lever med kronisk sykdom



TEKNOLOGI OG FAG

Behov for å jobbe smartere



BEHOVET FOR FAMILIEOMSORG

Færre pårørende /
Arbeidsdeling / Frivillighet



Ny omsorgstrapp

- Parallelt med prosessarbeidet, har fagpersoner i helse og omsorg i Senja kommune jobbet fram bl.a. en ny omsorgstrapp, ny sykehjemsforskrift og tildelingskriterier.
- Videre vil en ny kompetanseplan vise faglige behov og retning.

Vi ønsker å vektlegge

- Forebygging
- Bruk av velferdsteknologi og digitale løsninger
- Samhandling/samskaping



Dreining til hjemmebasert omsorg

- Et overordnet mål er at Senja kommune skal levere kvalitative gode tjenester i framtida.
- I nasjonale føringer er dreining fra institusjonsbasert tjenester til hjemmebasert tjenester, ei forutsetning for å lykkes.

Igangsetting av tre forprosjekter



- Resultater av delrapportene synliggjør at Senja kommune må investere i kunnskap og teknologi, for å utvikle et moderne og godt fremtidig tjenestetilbud i heldøgnsomsorg.
- Ikke bare er dette faglig avgjørende for kvalitet i tjenestene, men også økonomisk. For å høste økonomiske gevinster på lengre sikt, må vi prioritere utviklingskostnader på kort sikt.
- Vi foreslår at det igangsettes tre forprosjekter innen følgende felt:
 1. Velferdsteknologi
 2. Helsefremmende og forebyggende hjemmebesøk til alle over 80 år.
 3. Kompetanse/rekrutteringsutfordringer

Hvordan møte utfordringsbildet og sikre en tjenesteutvikling som er bærekraftig i Senja kommune



Vi skal planlegge for

- Demografiske endringer
- Endring i sykdomsbildet – flere yngre og eldre med sammensatte behov
- Oppgaveoverføring og endringer i spesialisthelsetjenesten
- Kompetanse- og kvalitets-utfordringer

Vi skal sikre

- Forebygging
- Bruk av velferdsteknologi og digitale løsninger
- Samhandling og koordinering
- Aldringsvennlig samfunnsutvikling
- Samskaping og medvirkning – brukere, innbyggere og aktuelle samfunnsaktører

Hvordan møte utfordringsbildet og sikre en tjenesteutvikling som er bærekraftig i Senja kommune

Rådmannens innstilling

Ingen årsverk går bort



1. Det skal være drift/aktivitet i alle nåværende lokaliteter.

Utvikle og forsterke hjemmetjenesten



2. Heldøgns helse- og omsorgstjenester i Senja kommune endres til sterkere hjemmetjenester i framtiden. For å kunne levere faglige, kvalitativt gode og moderne hjemmetjenester, settes det av kr. 3 000 000 fra disposisjonsfond for å utvikle tjenesten.
- Tjenesteutvikling og velferdsteknologi i hjemmetjenesten
 - Helsefremmende og forebyggende hjemmebesøk til alle over 80 år.
 - Kompetanse/rekrutteringsutfordringer

Dreining til hjemmebasert omsorg



3. Antallet heldøgns omsorgsboliger økes i perioden 2022 til 2027 fra 35 til 111.

- Skaland sykehjem bygges om til 12 heldøgns omsorgsboliger.
- Sifjord sykehjem bygges om til 14 heldøgns omsorgsboliger.
- På Finnsnes bygges 30 nye heldøgns omsorgsboliger.
- Rossfjord sykehjem, saneres og bygges nytt med 20 nye heldøgns omsorgsboliger.
- Finnsnes bo- og aktivitetssenter (FBAS) med 28 plasser og Bellevy med 7 plasser beholdes som i dag.

Nybygg og tilpasninger for framtiden



4. Antall plasser i institusjon (sykehjem) reduseres fra 172 til 117 i perioden 2022 til 2027.
 - Finnsnes sykehjem 90 plasser, hvorav 10 er korttidsplasser/avlastningsplasser.
 - Stonglandet sykehjem 27 plasser, hvorav 7 avlastningsplasser.

Nybygg og tilpasninger for framtiden



5. Gryllefjord sykehjem driftes som sykehjem med 14 plasser fram til 2027.
Fra 2027 vil det være overgang til hjemmebasert omsorg.

Nybygg og tilpasninger for framtiden



6. I 2023 igangsettes forprosjekt for planlegging av nybygg/renovering/tilpasning av eksisterende bygg.
 - Det planlegges nybygg i Rossfjord og i Finnsnes sentrum.
 - Tilpasning av bygg på Skaland og i Sifjord.
 - Lokaler til hjemmebasert omsorg i Gryllefjord.

Anslått investeringskostnader

- **Skaland Sykehjem**

Kalkulert kostnad Kr. 40 000 000

- **Sifjord Sykehjem**

Kalkulert kostnad Kr. 55 000 000

- **Rossfjord Sykehjem**

Kalkulert kostnad kr. 115 000 000 inkludert sanering

- **Finnsnes Sentrum**

Kalkulert kostnad kr. 140 000 000