



LSU

Pleie og omsorgstenester i
takt med framtida

22.09.2023



Frå strategi til operasjonalisering og praksis

- Aug-2021: Oppstart arbeid med strategi bu-og tenestetilbod helse og omsorg 2050

Arbeidsgruppe breidt samansett politikk, adm, HTV, brukarrep.

Agenda Kaupang: analyse av tenestene. Husbanken, andre kommunar.

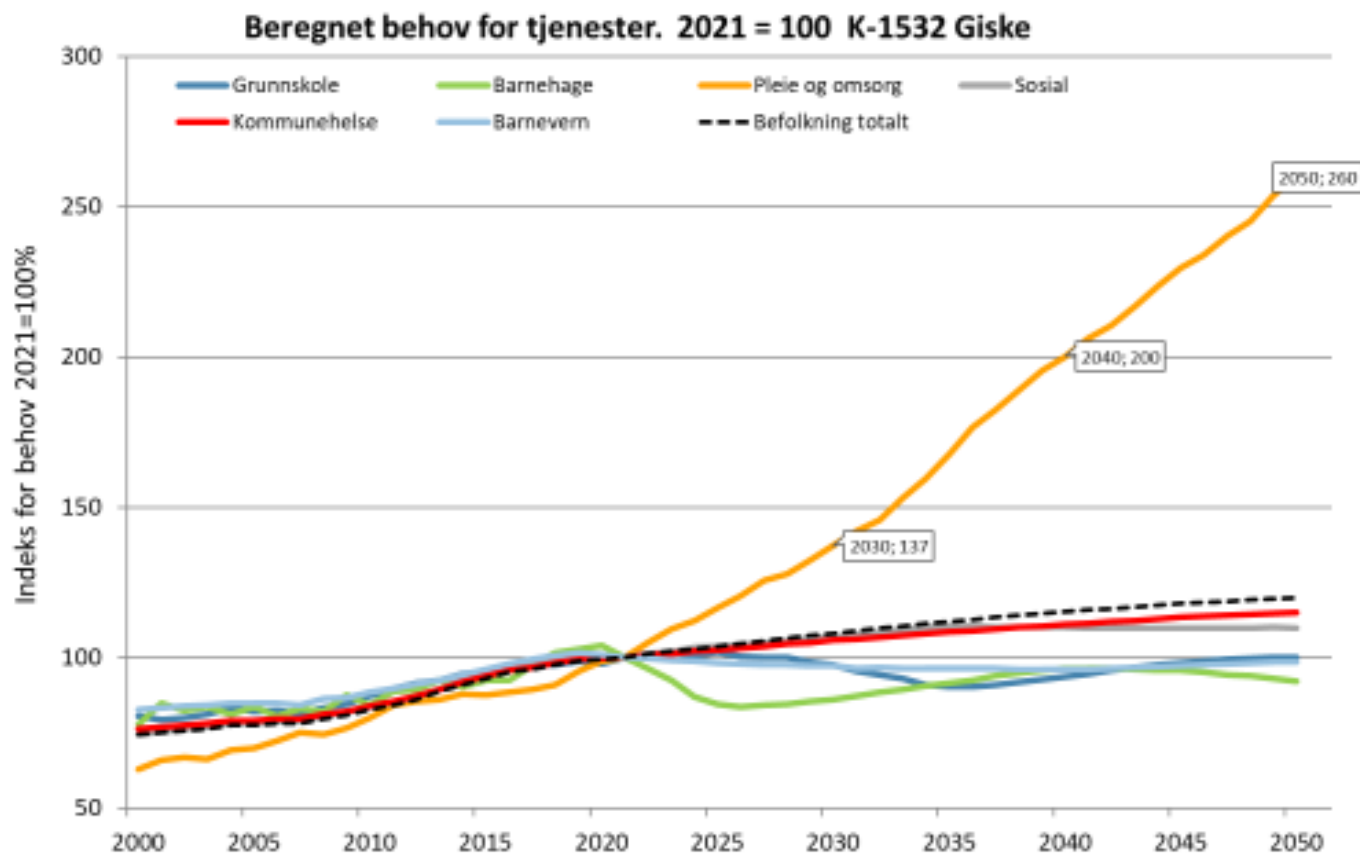
Juni-22: Vedtatt strategi helse og omsorg 2050. Følger oss i alt vi gjer.

Forankring!!!



1.2 Bakgrunn

Hvordan ta hensyn til den sterke veksten i behov og å «vokse smartere»?



- ▶ Figuren viser framtidig behov for tjenester i Giske kommune som helhet om tjenestene leveres i samme omfang i framtiden som i dag per aldersgruppe. Framskrivningen er basert på SSB sitt MMMM alternativ juni 2020.
- ▶ Pleie- og omsorgsområdet vil måtte forvente en kostnadsøkning på 37 % i 2030 om tjenestene utføres i samme omfang som i dag per aldersgruppe basert på SSB sin forventninger om beboere i kommunen. I 2040 forventes det at veksten er på 100 % mot dagens nivå. Dette forklares i stor grad med forventet vekst i den eldre delen av befolkningen.
- ▶ Kommunen har hatt en økning i innbyggere og forventer fortsatt befolkningsvekst. Dette påvirker behovet for kommunale tjenester.



Strategi helse og omsorg 2050

- Heilskapleg bustadpolitikk for rett teneste, meistring og trivsel
- Heilskapleg tenesteutvikling
- Samskapingskommunen Giske



Mai-22: oppstart leanprosjekt Pleie og omsorgstenester i takt med framtida. Pågår framleis

Brukargruppene: andre i hovudsak eldre, psykiatri og rus, mennesker med nedsett funksjonsevne.

Funn: Bustadgjering av tenestene

Innsatspyramide, fleire tenester lenger nede i pyramiden, differensierte tenester i heile pyramiden



Utfordringar som utfordrar gevinsten

- Uforutsette hendelsar, brukarsaker
- Sjukefråvær: samla kostnad hittil i år kr 3,4 mill
- Kompetanse og rekruttering
- Meirtid og overtid



Brukargruppa: andre, i hovudsak eldre:

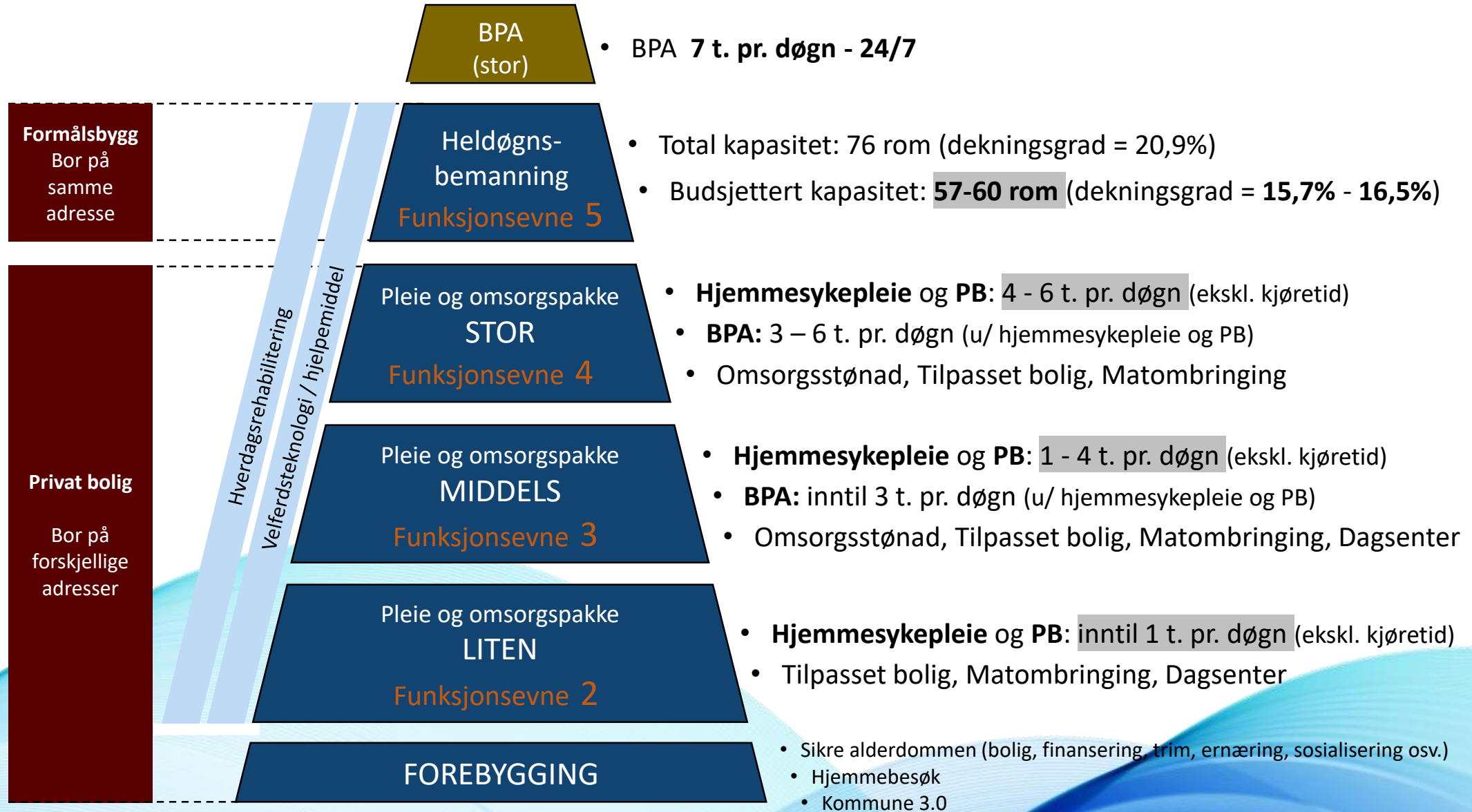
- Tildelingskriterier heildøgn bukollektiv og institusjon, HBO og praktisk bistand. Sikre likebehandling av innbyggjarane. Tenester tildelt etter behov og ikkje fordi vi har ledig plass.
- Dekningsgrad 16,5 % (frå 21%), rett nivå i høve gjennomsnitt land
- Korttidsavd somatikk og demens
- Pleiefaktor, bemanningsfaktor

Ikkje venteliste, lite kostnader til utskrivingsklare brukarar ved sjukehuset. Ikkje bruk av vikarbyrå. Merkar auka arbeidsmengde i HBO. Når behov langtidsplas får plass på korttidsavd.

Arbeid vidare med organisering, turnus, samhandling, rekruttering/kompetanse, vidareutvikling av tenestetilboda



Innsatspyramide



Brukargruppa psykiatri og rus

- Dekningsgrad, 5 plassar Løkevegen. 5 plassar til utleige med ambulant teneste.
- Tildelingskriterier heildøgn bufellesskap
- Ambulant team (1,7 årsverk) oppfølging 22 brukarar. Viktig og rett omstilling. Frå 27.mars. Tildelingskriterier.

Innsatspyramide:

- Avslastning/BPA
- Heildøgn
- Ambulant teneste, Heimebasert teneste, praktisk bistand
- Psykisk helse- og rusteneste
- Førebyggjande arbeid, tidleg innsats, Betre tverrfagleg samhandling, folkehelsearbeid.



Brukargruppa Mennesker med nedsett funksjonsevne

- Bustadgjering av tenestene. Dyre enkelt-tiltak.
- Startar kartlegging av brukarar med vedtak. Brei involvering av brukar, pårørande, verge, tilsette og leiarar. Nye vedtak. Nytt kartleggingsverktøy.
- Omlegging drift.
- Etablere ambulant team parallelt med omlegging drift.



Søknadsprosessen

- Søknad inn til tildelingskontoret
- Tildelingsmøte: saksbehandlar tildelingskontor, einingsleiarar, kommunalsjef, avd.leiar velferdsteknologi og kvardagsrehab.
- Vurderer alle søknadane opp mot tildelingskriteriane, ØHD, ferdigbeh.pas sjukehus. Evt brukarar i HBO. Full oversikt.

