

3

**Helse og
velferd**



SSENTRALEN

Tirsdag 15. oktober kl 18:00
Varen - Randaberg kulturscene

Gratis inngang!
Aldersgrense 15 år

VERDENSI FOR PSYKISKE
2019

Psyketreglene

trollveggen

Se hverandre
senk skuldrene

mestre

støtte

bra mat

trivsel

søvn

røykfri

fysisk aktivitet

glede

nettverk

vssentral



Elisabeth Hauglid Rafoss (t.v.), leder for fysioterapi og ergoterapi for voksne i Randaberg kommune, sammen med Mari Rydland fra Rask psykisk helsehjelp, på stand under Høstmarken i Randaberg i år.

VERDENSI
FOR PSYKISKE

Arbeidsområder

Tjenesteytingen fra Helse og velferd er forankret i gjeldende lovverk, sentrale føringer og satsingsområder, lokale planer som kommuneplanen, Aktiv omsorg 2030, m.fl.

Helse og velferd har ansvar for alle tjenester som ytes etter helse- og omsorgstjenesteloven. Frem til inneværende år har NAV forvaltet vedtak om institusjonsopphold for personer med rusavhengighet, men dette blir i løpet av året overført til HEV. Tjenesteområde består av fem virksomheter, i tillegg til fellesområde/stabsfunksjoner.

Tjenestene som ytes er:

- Forebyggende og helsefremmende tilbud
- Helsetjenester i hjemmet
- Praktisk bistand inkl. BPA
- Sykehjem, inkl. kommunal øyeblikkelig hjelp-tilbud
- Rehabilitering / habilitering
- Fysio- og ergoterapi
- Avlastning
- Dagtilbud
- Matombringing

Det er ikke fritt brukervalg innenfor noen av tjenestene, med unntak av BPA der kommunen har rammeavtale med tre private leverandører. I enkelte situasjoner, der vårt eget tjenesteapparat ikke har kapasitet og/eller tilstrekkelig kompetanse, må kommunen kjøpe tjenester fra private leverandører. Dette gjelder først og fremst kjøp av sykepleiere fra vikarbyrå, men også sporadisk kjøp av andre tjenester.

Helse og velferd har ansvar for forvaltning av fastlegeordningen. Legevakt og akutt beredskap ivaretas gjennom vertskommunesamarbeid med Stavanger. Tjenesteområdet forvalter kommuneoverlegens ansvarsområde, som medisinsk faglig rådgivning, smittevern, miljørettet helsevern, beredskap, o.a. Fra 2020 overføres kommuneoverlegen til rådmannen.

For 2019 var driftsbudsjettet for Helse og velferd på 197 mill.



Nøkkeltall, årsverk

Helse og velferd, enheter	Årsverk
Felles	4,3
Heldøgn	100,04
Hjemmetjeneste	55,21
Tjenesteplanlegging	7,1
Bolig	82,49
Totalt Helse og velferd	249,14



Slik såg det ut på Vardheim-området på 80-tallet. Mye er forandret siden den gang.

Nøkkeltall, KOSTRA

Helse- og omsorgstjenester	Randaberg			Gj.sn. gr. 8	Gj.snitt Rogaland	Gj.snitt landet
	2016	2017	2018	2018	2018	2018
Utg. kommunale helse- og omsorgstjenester per innb. (kr)	21 161	21 882	23 337	24 892	23 593	26 539
Årsverk helse og omsorg per 10 000 innbygger (årsverk)	274,5	270	274,5	278,4	269,6	298,2
Netto driftsutgifter til omsorgstjenester i prosent av kommunens samlede netto drifts (prosent)	25,4	24,7	25,6	28,6	28,8	30,8
Årsverk per bruker av omsorgstjenester (årsverk)	70,4	71,6	73,6	75,4	77,2	74,5
Andel brukerrettede årsverk i omsorgstjenesten m/ helseutdanning (prosent)	0,71	0,7	0,7	0,52	0,64	0,57
Andel innb. 80 år og over som bruker hjemmetjenester (%)	27,6	26,7	26	31,8	27,5	31,2
Andel brukere av hjemmetjenester 0-66 år (prosent)	52,3	53	50,2	36,4	51,4	47,4
Andel innb. 80 år og over som er beboere på sykehjem (%)	7	6,5	8,9	9,3	12,7	12,4
Andel brukertilpassede enerom m/ eget bad/wc (prosent) ¹	90,5	90,2	90,2	92,2	96,1	87,8
Utgifter per oppholdsdøgn i institusjon (kr)	5102	4555	5030	4200	3911	3642
Andel private institusjonsplasser (prosent)	0	0	0	0,4	11,3	10,2
Legetimer per uke per beboer i sykehjem (timer)	0,89	0,68	0,64	0,58	0,62	0,56
Andel innbyggere 67-79 år med dagaktivitetstilbud (prosent)	1,84	1,27	0,92	0,75	0,6	0,68
Netto driftsutgifter til kommunehelsetjenesten i prosent av kommunens samlede netto driftsutgifter (prosent)	4,7	4,5	5	4,9	4,4	4,7
Avtalte legeårsverk per 10 000 innbyggere (årsverk)	12	11,7	11,3	10,6	10,4	11,2
Avtalte fysioterapeutårsverk per 10 000 innbyggere (årsverk)	6	8,7	9,6	8,7	7,8	9,5
Avtalte årsverk i helsestasjons- og skolehelsetjenesten per 10 000 innbyggere 0-20 år (årsverk)	52,7	58,8	63,8	49,1	38,1	42,5
Andel nyfødte med hj.besøk innen 2 uker etter hjemkomst (%)	93,9	82,5	94,3	89,4	90	88,4

Psykisk helse og rus	Randaberg	Gj.sn. gr. 8	Gj.snitt Rogaland	Gj.snitt landet
	2018	2018	2018	2018
Brutto driftsutg. til tilbud til personer med rusproblemer pr. innb. 18-66 år (kr)	65,5	509,6	767,3	789,4
Netto driftsutg. til tilbud til personer med rusproblemer pr. innb. 18-66 år (kr)	61,2	391,2	595,4	639,9
Andel netto driftsutgifter til tilbud til personer med rusproblemer (prosent)	1,6	11,1	16,5	15,3
Årsverk av psykiatriske sykepleiere per 10 000 innbyggere (helse- og omsorg) (antall)	2,9	4	4,2	4,5
Årsverk av personer med videreutdanning i psykisk helsearbeid per 10 000 innbyggere (helse og sosial) (antall)	7,2	9,4	7	8,6
Årsverk av personer med videreutdanning i rusarbeid per 10 000 innbyggere (helse og sosial) (antall)	0,9	3,5	2,2	2,9
Andel nyinnflyttede med psykiske problemer (prosent)		10	9	10
Andel nyinnflyttede rusmiddelmissbrukere (prosent)		7	6	6
Andel nyinnflyttede rusmiddelmissbrukere med psykiske lidelser (prosent)			7	6
Antall vedtak om kjøp av tiltak til rusmiddelmissbrukere av aktører utenfor komm per 10 000 innbyggere 18-66 år (antall)	2,9	1,4	2,1	2,3
Antall vedtak om kjøp av tiltak til rusmiddelmissbrukere av aktører utenfor komm per 10 000 innbyggere (antall)	1,8	0,9	1,3	1,5
Antall vedtak om midlertidige tiltak til rusmiddelmissbrukere per 10 000 innbyggere 18-66 år (antall)	2,9	3,2	0,8	2,7
Antall vedtak om midlertidige tiltak til rusmmisbr. per 10 000 innbyggere (antall)	1,8	2	0,5	1,7

Fremskrevet befolkning 80+	2016	2017	2018	2019	Kommentar
Antall eldre 80 +	328		371	376	Forventet i 2020: 393, 2022: 436, 2024: 491, 2030: 607
Antall institusjonsplasser	42	42	42	48	
Antall boliger i døgnbemannet bofellesskap	56	56	57	57	
Antall brukere av hjemmebaserte tjenester	136	159	166	184	Per 01.01.
Vedtakstimer i hjemmetjenesten per uke	306	520	520,5	566,5	Per 01.01.
Antall årsverk	231	253,8	261,1	269,1	Tallene er justert for organisasjonsendringene
Antall institusjonsdøgn i nabokommuner			282	480	
Antall overliggdøgn			91	170	
Sykefravær i prosent	9,3	11,3	8,5	8,4	
Antall fastleger	10	10	10	11	

Kommentarer til aktuelle nøkkeltall

Antall eldre over 80 år (tabell over): Antall eldre over 80 år er den største kostnadsdriveren innenfor helse- og omsorgstjenestene. Randaberg har de siste årene hatt en vesentlig større økning innenfor denne aldersgruppen enn sammenlignbare kommuner i fylket og resten av landet. Denne utviklingen vil fortsette de nærmeste årene.

Levealderen er også høyere i Randaberg enn i fylket og landet for øvrig. Kvinner i Randaberg har ca. to år høyere forventet levealder på 85,4 år. Menn har ca. ett år høyere forventet levealder på 80,3 år.

Antall personer med demens vil øke tilsvarende. I 2019 yter kommunen tjenester til 55 personer med demenslidelse. Beregninger basert på statistikk av forekomst av demens tilsier at det er ytterligere 70 personer som har demens, men som ikke mottar noen form for helse- og omsorgstjenester.

Antall institusjonsplasser: Randaberg har lav dekning av sykehjemsplasser i forhold til sammenlignbare kommuner. Tidligere har dekningsgraden vært en av variablene i Kommunebarometeret. I Kommunebarometeret for 2019 er denne variabelen tatt ut, men med et antall eldre over 80 år på 376 og 42 plasser (48 fra mai 2019) blir dekningsgraden ca. 8,4 %.

Landsgjennomsnittet er på 12,4 % (2018).

Barneboliger og avlastning defineres som institusjonstjeneste. Avlastningssenteret har p.t. kapasitet til avlastningsopphold for sju personer samtidig. Plassene er i 2019 fordelt til 16 personer.

Antall beboere i døgnbaserte bofellesskap: Bo-fellesskap for personer med psykiske vansker har åtte boenheter. Planlagt utvidelse med fire boenheter fra 2020/2021. Randaberg har fire bofellesskap med til sammen 25 boenheter for personer med utviklingshemming.

Nytt bofellesskap for åtte unge personer med utviklingshemming er under planlegging. I tilknytning til det nye bofellesskapet er det planlagt fem leiligheter for beboere uten behov for døgnbaserte tjenester.

Vardheim består av tre bofellesskap med til sammen 24 leiligheter. Beboerne er eldre og evt. andre personer som på grunn av helseutfordringer har behov for bolig med heldøgnbemanningspleie. Pleiebehovet er økende i takt med beboernes økende alder og sykdomsbyrde.

>> *Antall eldre over 80 år er den største kostnadsdriveren innen helse- og omsorgstjenestene (...) Denne utviklingen vil fortsette de nærmeste årene.*

Antall brukere av hjemmebaserte tjenester:

Antall brukere av hjemmebaserte tjenester har økt fra 136 brukere i 2016 til 184 brukere i 2019. Økningen er ikke bare i antall brukere, men også i antall vedtakstimer per bruker per uke. I 2016 var gjennomsnittlig tjenestebehov i hjemmetjenesten 2,25 timer per uke per bruker. For 2019 har gjennomsnittlig tjenestebehov økt til 3,1 timer per uke per bruker. Økningen er på 37 prosent fra 2016 til 2019.

Overliggdøgn på SUS: Fra høsten 2018 og utover våren 2019 opplevde kommunen et betydelig større behov for sykehjemsopphold enn det vi hadde kapasitet til. Antall overliggdøgn på SUS var uakseptabelt høyt. Løsningen ble å opprette inntil seks korttidsplasser i lokalene som sengeposten til Ryfylke DPS tidligere i år hadde flyttet ut fra. Tiltaket ble satt i verk fra mai, kombinert med midlertidige plassering for sykehjemspasientene etter brannen på Randaberg sykehjem. Den økonomiske konsekvensen av tiltaket er belyst i rammesak 2020.

Kjøp av institusjonsplasser i nabokommuner: Mangel på korttidsplasser på sykehjem er delvis løst gjennom avtaler med hhv Rennesøy og Kvitsøy om kjøp av korttidsopphold. Avtalene er gjensidige, men har i praksis kun fungert ensidig. Kostnad per døgn er 2 200 kr. Pasientene er i stor grad fornøyd med tilbud i en nabokommune, mens pårørende bare er delvis fornøyd med at sine nære blir tilbudt sykehjemsplass utenfor Randaberg.

Sykefravær: Sykefraværet innebærer en betydelig kostnad i tillegg til personlige og arbeidsmiljømessige omkostninger som sykefravær innebærer. Det siste året har avdelingene, med god bistand fra personalkontoret, hatt særskilt fokus på å redusere sykefraværet. Sykefraværet varierer mellom de ulike avdelingene, men samlet sett har sykefraværet gått ned de to siste årene. Mål om å redusere sykefraværet ytterligere. Alle virksomhetene rapporterer om kostnad knyttet til sykefravær utover budsjett.

Legetjenesten: Randaberg har 11 fastleger fordelt på tre legesenter, i tillegg til en LIS 1 (turnuslege). Legedekningen er god og stabil. Det har ikke vært særskilte utfordringer med å

rekruttere hverken nye leger eller vikarleger. Flere av fastlegene har åpen liste, noe som gir innbyggerne reell mulighet til å skifte fastlege. Alle fastlegene er selvstendig næringsdrivende. Randaberg har en kommunalt ansatt sykehjemslege i full stilling. Stillingen dekker også vaktansvar for KAD-sengen (kommunal akutt døgntilbud).

Stavanger legevakt har gjennom vertskommunesamarbeid 24/7-ansvar for legevaktstjenester til Randaberg sin befolkning. Totale driftskostnader for legevakten fordeles etter innbyggertall for hhv. Stavanger, Sola og Randaberg.

Kommuneoverlege ivaretar ansvar for medisinsk faglig og samfunnsmedisinsk rådgivning, smittevern og miljørettet helsevern. Kommuneoverlege har også funksjon innenfor beredskap, folkehelse, strategi- og utviklingsarbeid.

>> Randaberg har 11 fastleger fordelt på tre legesenter, i tillegg til en turnuslege. Legedekningen er stabil og god.



Randaberg kommune har kjøpt institusjonsplasser på Kvitsøy sykehjem (Kvitsøy kombisenter).

Kommentarer til den økonomiske situasjonen og måloppnåelse

Helse og velferd har et generelt innsparingskrav på 2,9 mill. for 2020 som er fordelt ut på de ulike virksomhetene og som virksomhetene delvis har innarbeidet i konsekvensjustert budsjett. Heldøgntjenesten har redusert bemanningen på Vistestølen, Vardheim og Randaberg sykehjem. Hjemmetjenesten har holdt vakante stillinger ledige i noen av sine avdelinger og ikke erstattet ansatte som har sluttet eller omstilt i egen virksomhet.

Bolig- og avlastningstjenesten og helsestasjonen har ikke fullt ut innfridd innsparingskravet for 2019. Deler av innsparingskravet overføres til neste år og vil kreve omstilling og endring i de to virksomhetene.

Hjemmetjenesten

Hjemmesykepleien har et overforbruk på 1,3 mill. kr, mens virksomheten har samlet sett hatt et overforbruk på ca. 0,5 mill. kr som følge av økt behov for personell, nødvendig kompetanse og høyt sykefravær. Hjemmetjenesten består av hjemmesykepleie, hjemmehjelp, dagsenter, fysio/ergo og kjøkken. Hjemmetjenesten har delvis som følge av mangel på sykehjemsplasser - gitt tjenester til et økende antall brukere med komplekse og sammensatte tilstander. Denne gruppen er økende, mens brukere som har mer avgrenset tjenestebehov blir færre, blant annet som et resultat av innføring av velferdsteknologi.

Demensomsorg

Hjemmeboende personer med demens er et satsingsområdene som har vært prosjektorganisert de to siste årene. Det foreligger fullstendig prosjektrapport på aktiviteter og måloppnåelse. Ett av målene var at kommunen ved demenskoordinator var kjent med flest mulig av innbyggerne som har fått en demensdiagnose. Ved prosjektets start var demenskoordinator

kjent med 36 brukere. Ved prosjektets slutt er demenskoordinator blitt kjent med 55 personer. Det er beregnet at ytterligere 70 personer i Randaberg har en demensdiagnose. Tidlig innsats og kontakt med demenskoordinator for informasjon, oppfølging, avlastning og annen helsehjelp er avgjørende for forløpet for hjemmeboende personer med demens og deres pårørende. Stillingen som demenskoordinator har vært prosjektfinansiert i to år, men er nå innarbeidet i virksomhetens budsjett for 2020.

Lav dekningsgrad av sykehjemsplasser og liten mulighet for avlastningsopphold er en særlig kritisk faktor innenfor demensomsorgen.

>> (...) Ved prosjektets slutt er demenskoordinator blitt kjent med 55 personer. Det er beregnet at ytterligere 70 personer i Randaberg har en demensdiagnose.

På grunn av mangel på sykehjemskapasitet har ikke kommunen kunnet tilby regelmessige og forutsigbare avlastningsopphold.

Hjemmeboende personer med demens har derimot vært prioritert til dagsenterplass. Mange pårørende opplever dagsenterplassen som en avlastning i hverdagen, andre uttrykker at denne form for avlastning ikke er tilstrekkelig.

Sykepleieklinikken

Sykepleieklinikk er et tiltak som fremmer en aktiv alderdom, og som faller inn under kvalitetsreformen Leve hele livet. Sykepleieklinikken bidrar til effektivisering av enkelte prosedyrestyrte oppgaver som tidligere ble utført i hjemmet. Brukere som får tilbud ved sykepleieklinikken har selv ansvar for å komme til avtalt tid for å få utført stell av kroniske sår, evt. også andre tiltak. I 2018 var det 13 personer som benyttet seg av sykepleieklinikken, hittil i 2019 er tallet 25. Tilbud ved sykepleieklinikken er ikke vedtakspliktig, og driftskostnadene kommer dermed ikke frem i form av økt tjenesteomfang.

Heldøgntjenesten

2019 har vært et år preget av stort behov for og etterspørsel etter både institusjonsplass og hjemmebaserte tjenester. Presset på sykehjemsplasser har medført behov for å kjøpe institusjonsplasser i nabokommuner og antall

overliggdøgn på SUS har vært uakseptabelt høyt. Løsningen ble å opprette inntil seks nye sykehjemsplasser i det tidligere DPS-bygget. Tiltaket ble iverksatt i mai. I budsjett for 2019 var det lagt inn midler for drift av tre nye sykehjemsplasser fra okt.-19 (som var antatt tidspunkt for ferdigstilling av det nye sykehjemmet). Fremskyndet drift av totalt 27 plasser fra 2020 har en kostnad på 2,4 mill.

Økonomisk prognose for 2019 for Vistestølen, Randaberg sykehjem og Vardheim er balanse, til tross for økt drift. Hovedårsak til balansen er økning i inntekter pga. flere langtidspasienter, redusert bemanning og utsatt drift av bofellesskapet Vestre Goa.

Bolig- og avlastningstjenesten (BOAT)

Ett av målene i Aktiv omsorg 2030 handler om personer med utviklingshemming og deres mulighet for å etablere seg i eget hjem. Et nytt bofellesskap med døgnbemanning for åtte unge personer med utviklingshemming er under planlegging. I tilknytning til bofellesskapet er det planlagt fem leiligheter for personer uten behov for døgnbemanning, men med behov for tilgjengelig personal i nærheten.

Virksomheten for bolig og avlastningstjenesten har et overforbruk på 2,2 mill., som følge av økt behov for personell, nødvendig kompetanse og høyt sykefravær. For 2019 var det budsjettet med høyere refusjon for ressurskrevende tjenester enn det som viste seg å være reelt, og det ble foretatt en budsjettendring på 3,3 mill. i forbindelse med 1.tertial.

Fellestjenester

Fellestjenesten omfatter bl.a. lønn til fagstaben, legevakt, transport til/fra arbeid og aktiviteter, tolkeutgifter og kompetansetiltak. Prognosen er et overforbruk på 0,5 mill. som i hovedsak er knyttet til økte utgifter til legevakt.

>> Randaberg kommune har tatt i bruk elektronisk medisineringsstøtte (...) Innen første halvår 2020 er det et mål at kommunen også skal tildele lokaliseringsteknologi.

Velferdsteknologi

Satsingen på velferdsteknologi innenfor HEV er forankret i Aktiv omsorg 2030 og i kommuneplanen gjennom satsingen på smarte og nyttige løsninger. SørRogalands-prosjektet er en del av det nasjonale programmet for velferdsteknologi, der Randaberg deltar sammen med mer enn 320 kommuner. Målet med programmet er at kommunene skal ha velferdsteknologi som en integrert del av tjenestetilbudet innen utgangen av 2020.

Randaberg kommune har tatt i bruk elektronisk medisineringsstøtte, og tildeler det på lik linje som andre tiltak. Innen første halvår 2020 er det et mål at kommunen også skal tildele lokaliseringsteknologi og digitalt tilsyn på lik linje med andre tiltak. Randaberg kommune har utenfor prosjektet tatt i bruk digitale trygghetsalarmer og elås. Kommunen har anskaffet pasientvarlingsanlegg som per i dag blir testet ut på Vistestølen sykehjem, og som skal tas i bruk på det nye Randaberg sykehjem når det er ferdig. I tillegg skal det tas i bruk i alle boliger som har heldøgntjenester i perioden 2020–2022.

I budsjett for 2019 ble det bevilget 686 000 kr som har dekket kostnader knyttet til implementering av velferdsteknologiske løsninger, hovedsakelig hos hjemmeboende personer.

Forebyggende tiltak

Tidlig innsats og forebyggende tiltak er forankrede satsingsområder som har blitt innfridd og realisert gjennom etablering og drift av frisklivssentralen og Rask psykisk helsehjelp. Begge tiltak har fått statlig prosjektilskudd i oppstartsfasen.

Prosjekt ruskonsulent

Kommunen har fått tilskudd fra fylkesmannen til opprettelse av ruskonsulent. Tilskuddsperioden er på fire år, med gradvis redusert tilskudd. Prosjektets målsetting er en bedre organisering av ansvarsområder, bedre koordinering av tjenestene, økt kvalitet og innhold i tjenestene og større brukertilfredshet. Stillingen er organisert under tjeneste- og koordineringskontoret, og arbeidsoppgavene vil i stor grad være feltarbeid.

Kompetanse

Tilstrækkelig kompetanse er en utfordring innenfor alle avdelingene som yter helse- og omsorgstjenester. Særlig kritisk er sykepleier- og vernepleierkompetanse. Unntaket er helsestasjonen der alle ansatte har høyere og relevant utdanning.

Helse og velferd gjennomfører kontinuerlig kompetansehevede tiltak, først og fremst gjennom system og struktur for e-læring. Det blir også lagt til rette for at ansatte kan øke sin kompetanse gjennom utdanningssystemet. Deltakelse på eksterne kurs og konferanser foregår bare i liten grad.

Flere prosjekter og kompetansehevede tiltak har blitt realisert gjennom tilskuddsmidler fra fylkesmannen og/eller helsedirektoratet. USHT (utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjeneste) bidrar også med kompetanseheving i form av seminarer, deltakelse i prosjekter o.a. Som følge av innsparingskrav er kompetansebudsjettet betydelig redusert.

Helse og velferd har i dag 11 lærlinger fordelt på ulike avdelinger. Lærlingene bidrar med verdifull arbeidskraft og god rekruttering, samtidig som ansvar for lærlinger innebærer betydelige oppgaver og arbeidstid for instruktørene og avdelingenes side.

>> Helse og velferd har i dag 11 lærlinger fordelt på ulike avdelinger. Lærlingene bidrar med verdifull arbeidskraft og god rekruttering.

Tiltak innarbeidet i budsjettet

Økt behov for sykehjemsplasser i 2019

2019 har vært et år preget av stort behov for og etterspørsel etter både institusjonsplass og hjemmebaserte tjenester. Presset på sykehjemsplasser har medført behov for å kjøpe institusjonsplasser i nabokommuner og antall overliggdøgn på SUS har vært uakseptabelt høyt. Løsningen ble å opprette inntil seks nye sykehjemsplasser i det tidligere DPS-bygget. Tiltaket ble iverksatt i mai. I budsjett for 2019 var det lagt inn midler for drift av tre nye sykehjemsplasser fra okt.-19 (som var antatt tidspunkt for ferdigstillelse av det nye sykehjemmet). Fremskyndet drift av totalt 27 plasser fra 2020 har en kostnad på 2,4 mill. kr.

Prisjustering kjøkken 2020

Pris for middag levert på døren er justert opp fra 102 til 110 kr per porsjon middag med dessert. I tillegg økt inntjening gjennom catering. Netto inntekt beregnes til 118 000 kr.

Økning i timer BPA (Brukerstyrt personlig assistanse)

Økt behov for BPA er 2,35 mill.

Endringer i inntekt, ressurskrevende tjenester

Tiltaket er lagt inn på grunn av at innslagspunktet er endret. Det betyr større egenandel for kommunen. Ut fra beregninger basert på vedtatte tjenester, vil refusjonen for ressurskrevende tjenester øke med 1,2 mill. kr i 2020.

Ytterligere reduksjon HEV

Ytterligere innsparing på 2 mill. kr for Helse og velferd i 2020 vil utfordre hele tjenesteområdet. Ut fra en helhetlig vurdering og gjennomgang av alle virksomhetene, vurderes det at helsestasjon kan omstilles. Sammenlignet med andre kommuner ligger Randaberg høyt på bruk av ressurser i helsestasjon. Det er færre fødsler og mottak av flyktninger er lavere enn foregående år. Dette tilsier at det er mulig å redusere ressurser og allikevel tilby tjenester av høy faglig kvalitet.

Innsparingskrav vil for alle avdelingene inne-

bære omstilling, omorganisering og endret arbeidshverdag. Ansatte skal være trygge for at endringsprosessene følger gjeldende regelverk. Resultatet skal uansett ikke utfordre kravet om faglig og forsvarlig tjenesteyting. For å oppnå optimal og effektiv drift, er bygningsmasse og lokalisering av tjenestene av betydning. Flere av avdelingene er små og uten stordriftsfordeler. Større enheter og hensiktsmessig bygningsmasse kan bety behov for færre nattevakter og bedre benyttelse av kompetanse. Vardheim-området vil ha potensiale for å utnyttes bedre når det nye sykehjemmet står ferdig. Rådmannen ønsker å se på hvilke muligheter som kan være aktuelle for å optimalisere driften av helsetjenestene fra Vardheim-området.

Prisjustering egenbetaling Helse og omsorg

Generell prisstigning og lønnsvekst er budsjettet med 215 000 kr.

Økte legevaktutgifter

Avtale om vertskommunesamarbeid med Stavanger kommune om legevakt, psykiatrisk sykepleier og psykososialt kriseteam forplikter Randaberg på kostnadsdekning, tilsvarende faktiske utgifter. I budsjettet for 2020 legges det inn 515 000 kr, som samsvarer med kostnadsøkningen i 2019.

Nye Dalen/Sentrum. Innsparing på sikt når avdelingene er slått sammen.

Nye Dalen/Sentrum oppstart 2021.

Nytt dagsenter Steindal Gård, Inn på tunet.

Ikke budsjett for 2020 for noen av disse tiltakene på grunn av utsatt oppstart.

Utstyr til kjøkken (3303)

Oppgradering av kjøkkenutstyr er budsjettet med 350 000 kr.

Pasientvarslingssystem på bofellesskap

Investeringstiltak på 2,1 mill. kr er knyttet til utrulling av varslingsteknologi til flere avdelinger, tilsvarende det som er gjort på Vistestølen. Det er laget et plan for utrulling og implementering av varslingsteknologien. Bofellesskapet på Vardheim, avlastningssenteret og det nye sykehjemmet er prioritert i 2020.

Tiltak ikke innarbeidet i budsjettet

Økte utgifter private avlastere, omsorgstønad, fritidskontakt

Det er forventet utgiftsøkning på 0,5 mill. kr knyttet til økt behov for avlastning, omsorgstønad og fritidskontakt.

>> Vardheimområdet vil ha potensiale for å utnyttes bedre når det nye sykehjemmet står ferdig. Rådmannen ønsker å se på hvilke muligheter som kan være aktuelle for å optimalisere driften av helsetjenestene fra Vardheim-området.



Rådmannen ønsker å optimalisere driften av helsetjenestene fra Vardheim-området - etter at det nye sykehjemmet står ferdig.