



Larvik
kommune

Morgendagens hjemmetjenester

- fra plan til gjennomføring 2021- 2026



Hovedutvalg for helse, omsorg og mestring 02.09.2020

Heidi Larsen
Virksomhetsleder Hjemmetjenester

Tjenesteutvikling i en krevende og usikker tid

- I 2019 hadde vi ingen koronakrise. Den kommunale helse- og omsorgstjenesten var likevel allerede under press.
- Kommunen har over tid overtatt stadig flere oppgaver fra spesialisthelsetjenesten, og flere vil komme.
- Samtidig blir det flere eldre, og både de eldre og flere unge har komplekse sykdomsbilder.
- Hvordan skal kommunen prioritere innenfor dette situasjonsbildet?



Hva må vi gjøre?

- Det er behov for å utarbeide en strategi for hvordan Larvik kommune skal utvikle hjemmetjenesten i forhold til dagens og fremtidig behov
- Vi kan ikke løse utfordringene ved å løpe fortere
- Både helsepersonell, administrativ ledelse og politikere trenger et bedre kunnskapsgrunnlag for fremtidig utviklingsarbeid i tjenesten
- Det kreves tydeligere prioriteringer, strategisk oppgavefordeling, økt kompetanse, bedre utnyttelse av teknologi og mer innovasjon
- **Vi må handle nå!**



Hva kjennetegner hjemmetjenesten i 2020?

- **Hjemmetjenesten er en helt spesiell del av helsetjenesten, som har endret seg mye de siste ti årene**
- Hjemmetjenesten har utviklet seg til å bli en høyspesialisert helsetjeneste der ansatte må håndterer komplekse sykepleieroppgaver og avanserte helseundersøkelser
- De ansatte er ikke bare helsepersonell og omsorgspersoner, men driver logistikk arbeid på et høyt nivå, og er rå på koordinering i en travel hverdag



I hjemmetjenesten møter man pasienter i alle aldre, alle typer livssituasjoner og med ulike diagnoser og tilstander

HOVEDTALL

3 006

antall brukere

6,4 %

andel brukere av befolkning

1 314

antall brukere med velferdsteknologi

542

antall brukere med omfattende bistandsbehov

FILTERVALG

Tjenestetype

Tjenester til hjemmeboende

År

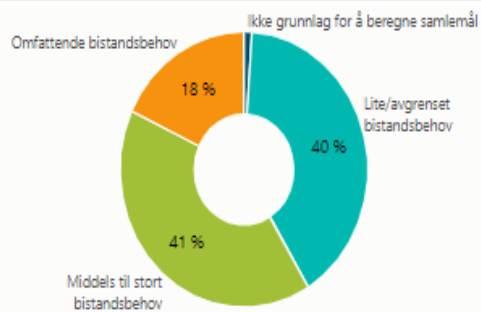
2019

Sted

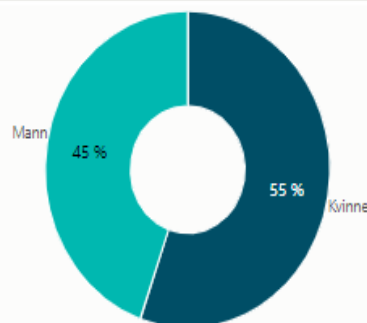
0712 Larvik (2018 - 2019)

NULLSTILL FILTERVALG

BRUKERE FORDELT I FUNKSJONSnivÅ (BISTANDSBEHOV)



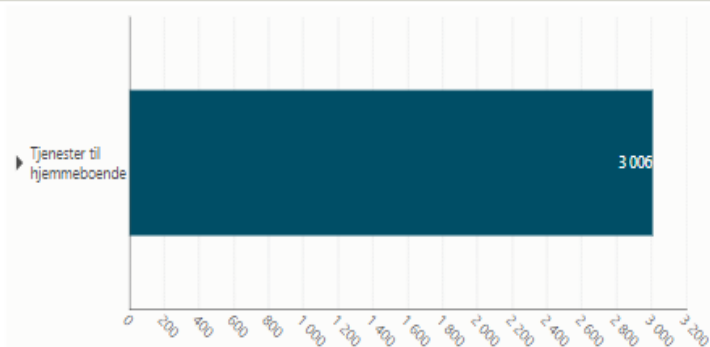
BRUKERE FORDELT I KJØNN



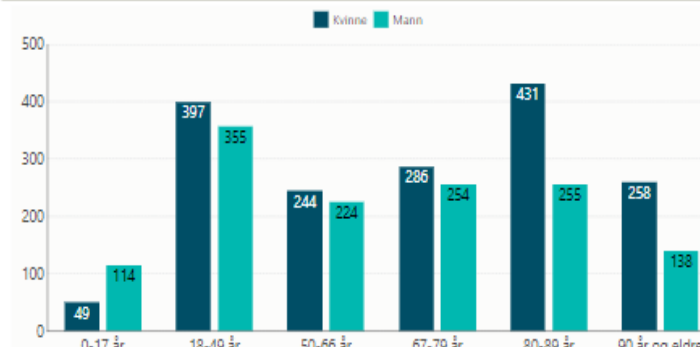
BRUKERE FORDELT ETTER FAGSYSTEM



ANTALL BRUKERE ETTER TJENESTEGRUPPE



BRUKERE FORDELT I ALDERSGRUPPER OG KJØNN



Om siden

Denne siden viser nøkkeltall for kommunale helse og omsorgstjenester rapportert i IPLOS-meldinger til KPR.

Tall for landet vises som default, men du kan også velge fylke, kommune eller bydel i Oslo. I tillegg er det mulig å velge år og type tjeneste.

Kommunal bolig referer til boliger kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål

Funksjonsnivå er basert på siste funksjonsvurdering per år.

Mer informasjon om kvalitet og datagrunnlag her

Personvern

Verdier som inneholder eller baserer seg på minner om en person er skjult. Merk at dette fører til at kategorier kan forsvinne hvis du ser på et lavt antall brukere.

KONTAKTINFORMASJON:

e-post: helseregistre@helsedir.no



Utfordringer i hjemmetjenesten 2020

- Mangler nødvendig styringsverktøy for å håndtere kompleksiteten i dagens drift
- Utfordringene knyttet til kapasitet går på bekostning av forebygging, kompetanseutvikling og implementering
- Stor konkurranse på tilgjengelige sykepleiere
- Konsekvensene av koronapandemien



Driftsutgifter hjemmetjenester

Tjenester til hjemmeboende (f254) - andel av netto driftsutgifter til plo (B)

	2016	2017	2018	2019
Larvik	45,4 %	44,3 %	43,8 %	44,7 %
Tønsberg (-2019)	54,4 %	54,5 %	54,4 %	54,7 %
Porsgrunn	49,3 %	48,6 %	48,3 %	48,2 %
Skien	51,5 %	52,5 %	51,8 %	53,0 %
Arendal	49,4 %	50,4 %	50,4 %	51,8 %
Kostragruppe 13	50,5 %	50,8 %	51,6 %	52,2 %

Larvik bruker minst andel av driftsutgiftene til Pleie og omsorg på Hjemmetjenester sammenlignet med de øvrige kommunene.



Driftsutgifter pr mottaker hjemmetjenester

Korrigerede brutto driftsutgifter pr. mottaker av hjemmetjenester (i kroner)

	2016	2017	2018	2019
Larvik	212 690	224 055	239 581	244 664
Tønsberg (-2019)	240 272	245 328	273 600	293 583
Porsgrunn	265 642	258 267	292 054	309 862
Skien	266 370	292 604	323 461	346 031
Arendal	208 286	244 764	251 038	270 819
Kostragruppe 13	248 318	258 390	276 592	290 014

Larvik kommune har laveste kostnader pr mottakere av hjemmetjenester. Sammenlignet med Skien er tallet betydelig.



Kostnader hjemmetjenester kontra institusjonsplass

Økonomiplan - Korrigerte brutto driftsutgifter, institusjon, pr. kommunal plass

	2016	2017	2018	2019
Larvik	1 091 738	1 179 056	1 262 514	1 296 149
Tønsberg (-2019)	1 110 842	1 168 284	1 200 783	1 295 007
Porsgrunn	1 076 686	1 170 794	1 296 303	1 347 157
Skien	1 116 097	1 166 729	1 187 424	1 255 566
Arendal	1 070 578	1 214 848	1 293 404	1 378 602
Kostragruppe 13	1 141 826	1 190 463	1 254 452	1 318 105

Brutto driftsutgifter pr institusjonsplass er Larvik kommune omtrent på nivå med de andre kommunen.

Forskjellen mellom en institusjonsplass og en plass i hjemmetjenesten er stor - mellom kr 1 296 149 og kr 244 664



Hva er det beste for våre innbyggere?

Både kvalitets- og ressursmessig ligger det et stort potensial i en utbygging av hjemmetjenesten



Strategi og politisk forankring

Temaplan Helse og omsorg 2019 – 2032

- *Tilrettelegge for mestring*
- ***Nærmest mulig, så lenge som mulig***
- *Sentralisere tjenester til spesielle behov*
- *Trygge overgangene mellom institusjoner og hjem*
- *Fra storbruker til superbruker i eget liv*
- *Utløse seniorkraften i eldrebølgen*

Strategidokument 2020-2023

Hjemmebaserte tjenester videreutvikles som hovedstrategi i Helse og mestrings-tjenesten



Hva er mulighetsrommet de neste fem årene?



Hjemmetjenesten 2026

- Pasient og pårørende opplever tjenesten forutsigbar og til nytte
- Vi bruker optimeringsteknologi for å planlegge oppdrag/arbeidslister, kjøring og administrative oppgaver
- Vi har en strategisk organisering, oppgavedeling og kompetansebruk i forhold helsehjelp og praktisk bistand
- Alle avdelingene er samlokalisert ringvis og dimensjonert riktig etter antall pasienter, årsverk, geografi og kompetanse, men vi jobber like mye på tvers ettersom det hele tiden vil være ulik belastning i avdelingene
- Vi gode arbeidsvilkår og robust fagmiljø
- Hjemmetjenesten er en attraktiv arbeidsplass for både ledere og ansatte
- Vi har god tilgang på helsepersonell og har lyktes med heltidskultur



Hjemmetjenesten 2026

- Sykepleierteam som også jobber kveld og helg. Teamet har særlig ansvar for palliativ omsorg, bistår hjemmetjenesten ved avansert sykepleie og i overgangen fra Helsehuset og sykehus til eget hjem
- Vi har øvelse - og simulerings lab
- Tettere kobling til Tjenestekontoret, Helsehjelpen, Hverdagsmestring, Hukommelsesteamet og Dagsentrene
- Styrket samarbeidet med fastlegene og legevakt
- Vi har effektivisert tjenesteleveransen som dosering av medisiner. Det har frigitt tid og sykepleierne er enda mer ute hos pasientene
- Vi bruker mer elektroniske medisineringsstøtte, digital hjemme oppfølging/tilsyn og bruker elektroniske dørlåser
- Vi har økt kapasiteten på Dagsentrene og avlastning
- Vi har egne frivillige grupper som er knyttet til brukere og pårørende av hjemmetjenesten



Suksesskriterier for å lykkes med å utvikle en bærekraftig hjemmetjeneste

- *Kompetente og motiverte ledere og ansatte*
- *Smidig organisasjon som samhandler på tvers*
- *Teknologi og ansatte hånd i hånd*



Veien videre

- Samskaping - brukere og pårørende av hjemmetjenesten, samt øvrige innbyggere må involveres i utviklingsarbeidet
- Forslag til tiltak som vil kreve finansiering tas med i arbeidet med strategidokumentet og økonomiplanen
- Fremdrift i utviklingsarbeidet vil bli orientert om i Hovedutvalget for helse, omsorg og mestring og ved politisk rapportering

