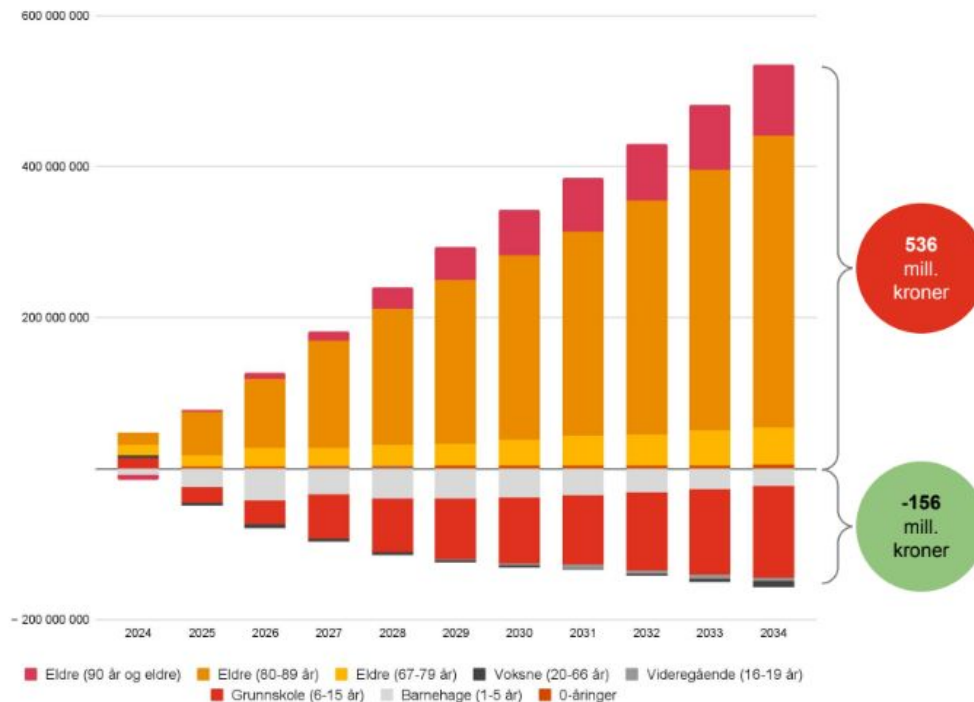


Kommuneplanutvalget

Fremtidens sykehjemstruktur og arealbehov v/Guro Winsvold

Den store økningen i behovet for tjenester og en redusert arbeidsstyrke understøtter behovet for endringer i tjenester og struktur

- Antallet eldre i aldersgruppen **80-89 år** vil **øke med ca. 76 prosent**
- Antallet eldre i aldersgruppen **90 år og eldre** vil **øke med ca. 45 prosent**
- Antallet voksen i aldersgruppen **20-66 år** vil **reduseres med ca. to prosent**
- Antallet unge i aldersgruppen **6-15 år** vil **reduseres med ca. 13 prosent**
- Gjennom kommunens vekststrategi har man lyktes med å "slå" prognosene, men dette endrer ikke utfordringsbildet knyttet til fremtidig utgiftsbehov

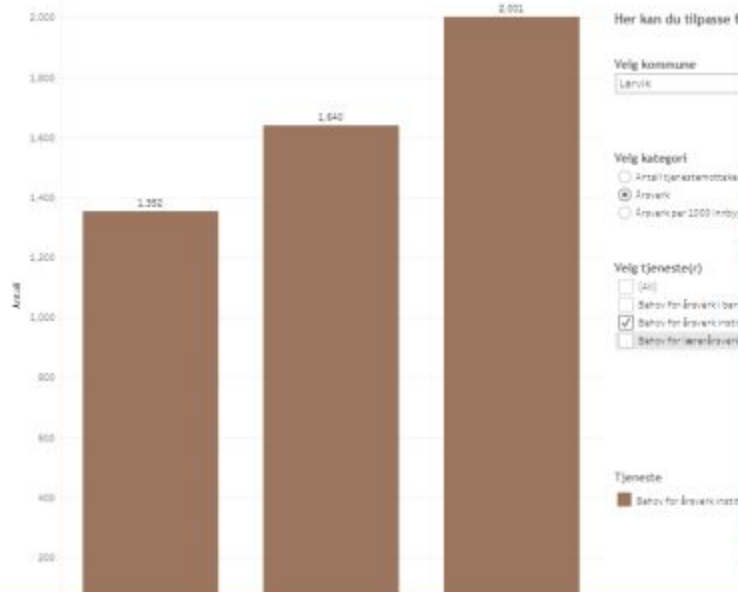


Kilde: Framsikt analyse. Basert på befolkningsprognoser fra SSB.



Forstørrelsesdiagram

Årsverk, 2021, 2030 og 2040, Larvik



Framskrivningen viser en økning i årsverksbehov i institusjon og hjemmetjenester

- **278 årsverk** innen 2030 ift. 2021.
- **361 årsverk** innen 2040 ift. 2030

Dersom en fortsetter med dagens bemanningsløsning vil en ha behov for å øke antall tilsette for å dekke opp årsverksveksten i institusjon og hjemmetjenester

- **392 nytilsettelser** innen 2030 ift. 2021.
- **508 nytilsettelser** innen 2040 ift. 2030

I tillegg til dette må dere fortsatt fylle alle stillinger dere har i dag med nye ansatte ved turnover + rekruttere tilsvarende flere ferie- og tilkallingsvikarer som dere bruker i dags bemanningsløsning!

0-1% 1-2% 2-3% 3-4% 4-5% 5-6% >6%

Larvik i år 2025

I 2025 vil Larvik ha **47429** innbyggere, det er 225 flere enn i 2020 – en økning på 0.48 %.

1238 personer i kommunen vil ha demens. Dette tilsvarer en økning på 160, eller 14.84 % fra 2020 til 2025.

Andelen med demens er 2.28 % i 2020 og 2.61 % i 2025. Demensandelen i Larvik øker altså med 14.47 %.

Andelen med demens i Norge er 1.88 % i 2020 og 2.12 % i 2025.

2025

Larvik

Personer med demens

1238

2.61% av befolkningen

Velg årstall:

2020

2025

2030

2040

2050

Sammenlign med andre kommuner

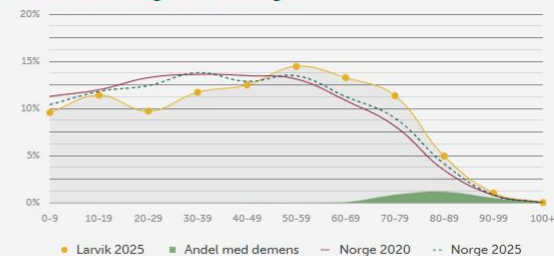
Finne din kommune

Skien	55424 (2.37%)
Bodø	53289 (1.96%)
Moss	50522 (2.34%)
Larvik	47429 (2.61%)
Indre Østfold	46108 (2.23%)
Arendal	45653 (2.29%)
Lørenskog	45333 (1.72%)

Personer med demens

Alder	Antall	♂	♀
30-64	18	9	9
65-69	23	9	14
70-74	162	91	71
75-79	235	121	114
80-84	259	119	140
85-89	296	113	183
90+	245	74	171

Aldersfordeling i befolkningen



Anslag på behov for sykehjemsplasser i fremtiden i Larvik

	2020	2025	2030	2040	2050
Antall med demens i Larvik	1078	1238	1473	2026	2418
Antall av disse på sykehjem (1/3)	359	413	491	675	806
Sykehjemsplasser som trengs i Larvik	449	516	614	844	1008

*Estimert på grunnlag av tallene i demenskartet.no

Det største potensialet for innsparing ligger i struktur og volum på tjenestene

Figuren til høyre er en illustrasjon for hvor potensialet for å etablere et fremtidig handlingsrom ligger. Figuren er bygget rundt dimensjonene kort og lang sikt og potensial for endringer i handlingsrommet. Deretter er figuren delt inn i tre hovedkategorier av tiltakstyper og endringer. Størrelsene på boksen indikerer hva man vurderer som størrelsen på et økonomisk potensial og handlingsrom.

Vår erfaring er at man som regel trenger noe mer tid for å utløse et betydelig potensial. Det er i svært få tilfeller at man enkelt kan hente ut betydelige gevinster, uten at dette har en eller annen betydelig konsekvens.

Nærmere om tidsperspektivet

Man skiller ofte på tiltak som kan gjøres på kort sikt og tiltak som man bør bruke lengre tid på. I enkelte tilfeller finner man tiltak som lar seg realisere raskt. Omstillingskostnader og pukkeeffekten på disse tiltakene er lave og man har som oftes kontroll på den strategiske effekten. I andre tilfeller er det tiltak med lengre tidsperspektiv, økt grad av kompleksitet og har behov for utredning og mer beslutningstøtte. I disse tilfeller må man avklare risiko og sårbarhet og at det påvirker strategisk retning, mange ansatte eller/og innbyggere. Ofte har disse type tiltak behov for grundige gjennomganger for hvordan den kommunale økonomien påvirkes av tiltaket. Typiske tiltak vi ser trenger lengre tid er strukturelle tiltak og helhetlige gjennomganger. Betydelig strukturelle grep som man tar uten utredning og tilstrekkelig kunnskap har en betydelig risiko for å mislykkes eller gi uønskede konsekvenser.

Potensiale for handlingsrom

Struktur og volum på tjenestene

Eks. gjennomføre tjenesteproduksjon og oppgaver på andre og nye måter og på andre steder / lokasjoner enn i dag, redusere omfanget av tjenester og legge ned tilbud, endre barnehage-, skole og institusjonsstruktur, privatisering av oppgaver/tjenester og lignende.

Servicenivå og tjenestekvalitet

Eks. reduksjon av vedlikehold og renhold, innstramming av tildelingspraksis, reduserte tilskudd til lag og foreninger, konkurranseutsetting, administrativ omorganisering, ledelsesreduksjon o.l.

Effektivisering

Eks. ansettelseskontroll / stopp ved vakanser, reduksjon av enkelte årsverk, reforhandlinger og endringer av innkjøpsavtaler og lignende



Tid

Våre veivalg og strategier

Temaplan for helse og omsorg:

- tilrettelegge for mestring
- nærmest mulig - så lenge som mulig
- spesialiserte tjenester til spesielle behov

Tjenesteguidens hovedprinsipper

om å styrke “grunnmuren” til innbyggernes tjenestetilbud - justere til mer lavterskel og tilbud som ikke krever vedtak.

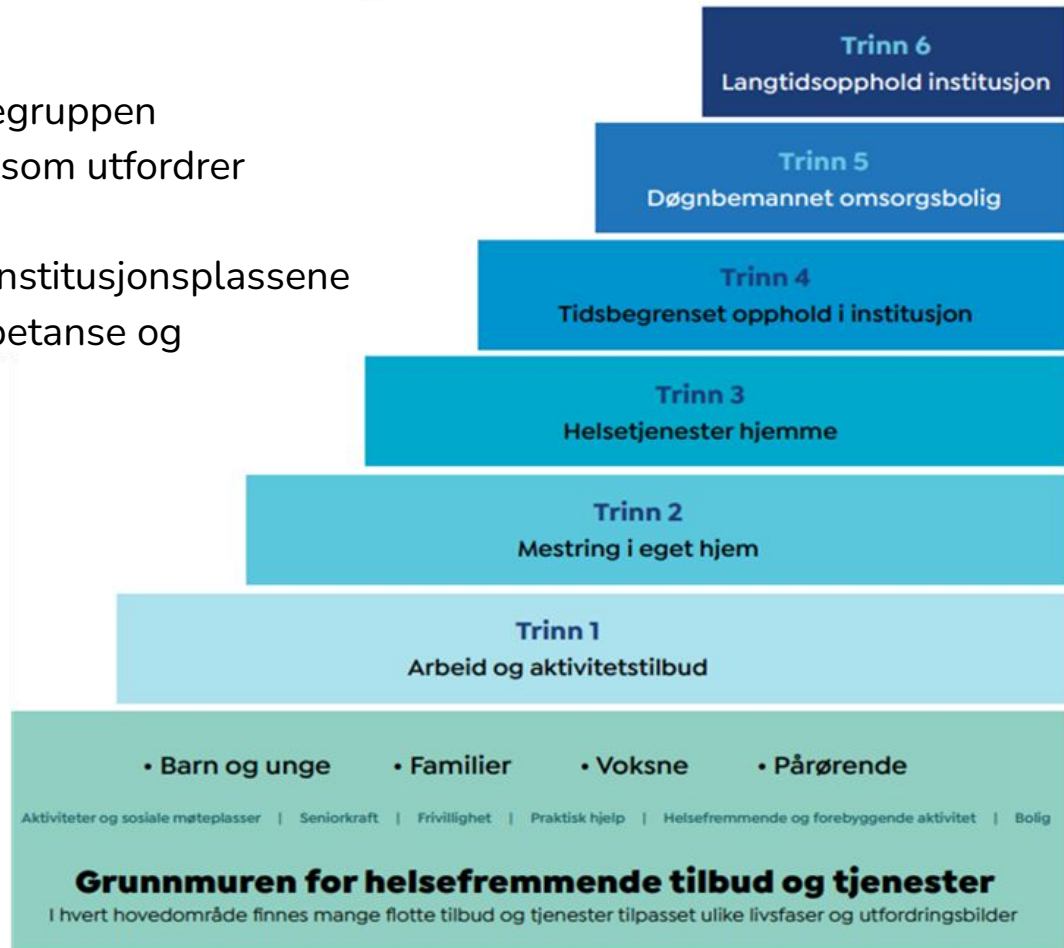
Institusjonsstruktur



- Høy andel sykehjemsplasser i kommunegruppen
- Små lokalsamfunn og mindre sykehjem som utfordrer kapasitet og kompetanse
- Behov for ytterligere differensiering av institusjonsplassene
- Må dimensjonere tjenestetilbudet, kompetanse og fleksibilitet i fremtidens tjenestetilbud
- Nivået på tjenestene utfordres kraftig

Heldøgns omsorgstjenesters egenart

Er det øverste steget i kommunens «tjenestetrapp», og kriteriet er at innbyggerne ikke kan ivaretas hjemme med det tjenestetilbudet som leveres.



Svarstad
16 langtid og
12 demens

Grevle
42 langtid og
demens

Yttersølia
48 langtid og
demens

Furuheim
72 langtid
7 EMBLA (VF)

Tjølling
53 langtid og demens
7 skjermingsplasser

Nytt omsorgssenter
96 diagnose-
uavhengige langtid



Larvik kommune heldøgns helse- og omsorgsplasser



Søbakken
12 langtid

Kvelde
16 langtid

Rekkevik
16 langtid

Presteløkka
23 rehabilitering
8 trygghetsplasser

Stavern
12 langtid
14 korttid/avlastning

Byskogen
48 korttid
18 VPA Løkka

DNAS
20 langtid



Larvik kommune har 440 langtidsplasser fordelt på 12 institusjoner

Andelen pasienter med demens som hoveddiagnose på langtidsopphold er på 70%



Utfordringer som planen skal belyse

Ferdigstille ny institusjon - byggetrinn 1 og 2?

Rehabilitering av Byskogen (spesialiserte korttidsplasser /rehab plasser)
bedre pasientforløp - og samlet kompetanse/ bedre rekruttering bygge nytt?

Rehabilitering av Bøkesenteret?

Hvilke institusjoner kan gjøres om til boliger med heldøgns bemanning?

Avlastnings og kompetansesenter for barn og unge



Fremtidens heldøgns helse- og omsorgsplasser:

- Dreining mot aktive behandlingsplasser for pasienter som er ferdigbehandlet på sykehus
- Diagnoseuavhengige langtidsplasser
- Økende grad av demens
- Pasienter i større grad enn tidligere vil kunne få avansert behandling i hjemmet

Når kommunen bygger 96 nye heldøgns langtidsplasser, er det fremtidens sykehjem som bygges.

Hvor mange plasser skal vi planlegge for?



Historisk park

Landskapspark/
Engelsk hage med
kultur/kunst?

Samlokalisering av
kommunal
virksomhet med
Kommunehus
event. beke-
/aktivitetspark?



Planlegg for egen alderdom – bo trygt hjemme

Få tips og innspill til hvilke grep du kan gjøre for å sikre at du kan bo trygt og godt hjemme hele livet.



Flere eldre skal kunne leve aktive liv lenger og oppleve trygghet i eget hjem, og så skal de som ikke kan bo hjemme, også ha trygge, gode og verdige liv,

Veilederen

“Å utvikle aldersvennlige boliger og bomiljøer som eldre i størst mulig grad kan eie eller leie selv, handler i stor grad også om stedsutvikling og nærmiljøkvaliteter”. Agenda Kaupang 2023

Innhold

- Sjekk om du bor seniorvennlig i dag
- Bli eller flytte?
- Sjekkliste før du vurderer ny bolig
- Veiledning, hjelpemidler og tilskudd
- Tjenesteguiden – din oversikt over aktiviteter og tjenester



COLAB 24. mai 2024

Inviterer til frokostmøte om tilvisningsavtaler

Larvik kommune og Husbanken inviterer til frokostmøte onsdag 15. mai for boligutbyggere for å høre mer om gunstige lånevilkår ved å inngå tilvisningsavtaler.

Bruk anledningen til å møte andre bransjeaktører og bli kjent med låneordningen!

På frokostmøte skal Husbanken Sør og Larvik kommune fortelle mer om mulighetene som finnes.

Dette er tilvisningsavtaler

Kommunen ønsker å inngå tilvisningsavtale med en eller flere aktører som vil eie, forvalte og leie ut boliger. Avtalen gir kommunen rett til å disponere inntil 40 prosent av boligene i et prosjekt, mens utbygger står fritt til å leie ut de gjenværende boligene på det ordinære utleiemarkedet.

Tilvisningsavtale er et samarbeid mellom det offentlige og det private, med finansiering fra Husbanken.

Lån til utleieboliger for kommuner

Innhold

- Dette er tilvisningsavtaler
- Meld deg på nå
- Fordeler for utbygger
- Dette er målgruppa for tilvisningsavtaler

Ønsker flere aldersvennlige boliger

Larvik kommune trenger aldersvennlige samfunn og tilgjengelige boliger. Da trenger vi flere med på laget.



Solveig Næss og Solveig Rasmussen, Larvik kommune

Innhold

- Ser til andre kommuner
- Hushållig boligtilskudd
- Vil inngå tilvisningsavtaler
- Dialog med utbyggerne