

Hovedbudskap

- Vi leverer gode og effektive tjenester
- Sterke krefter som påvirker oss
- Lave inntekter (350 plass av 356 kommuner)
- Mye gjeld (91,7 % mot anbefalt 75 %)
- Dyr struktur, mange små tjenestesteder
- Vi driver effektivt
- Økende behov for velferd
- Prisvekst og inflasjon
- Vedvarende høyt merforbruk
- Satse på våre unge; Sikre finansiering
- Ta demografiutviklingen på alvor: tiltak for å dempe vekst i behov
- Eiendomsskatt er ikke nok
- Fremtidens behov må finansieres: Kutt og omstillingprogrammet Bærekraft 2030



Larvik
kommune

A person is silhouetted against a bright blue sky, walking a tightrope high above a forested valley. The sun is low on the horizon, creating a lens flare effect. The background shows rolling hills and dense green trees.

**VI HAR EN
PLAN:
Sikre
lovpålagte
tjenester og
investere i
fremtiden**

“Bærekraft 2030”



Omstilling:
56 millioner
i 2027

Kutt i kvalitet og omfang i tjenestene

Prognose:

Merforbruk i tjenestene på 50 millioner kroner i 2023

Kutt:

38,5

millioner i 2024

Økende til:

81.9

millioner i 2027



Larvik
kommune



Økonomisk bakteppe - begrunnelse

● Merforbruk (fart inn i 2024)	Minus 60mill
● Økning rentekostnader i 2024	Minus 13 mill
● Konsekvenser av statsbudsjettet	Minus 10 mill
	Totalt 83 mill





Larvik
kommune

Gjennomgang av forslagene i strategidokumentet som omhandler helse og mestring

Kommunalsjef Guro Winsvold, Hovedutvalget helse, omsorg og mestring 1.11.23

Tjenesteområde Helse og mestring

- Sette oss alle i stand til å klare oss bedre selv lengre, gi forsvarlige tjenester til de som har behov
- Styrke tjenestene til hjemmeboende; avlastning, dagtilbud og hjemmesykepleie
- Dreining mot større institusjoner, avvikle de små
- Flere ungdommer under samme tak
- Legetjenestene sikres
- Omlegging av lavterskeltilbud med større grad av brukerstyring og frivillighet
- Optimalisere drift ved arealeffektivisering

Bærekraften til helse og omsorgstjenestene er kraftig utfordret bl annet rekruttering, sosial ulikhet i helse, og ved nåværende struktur.

Målsettingen ved tiltakene er å dempe veksten



Status for inngang til str dok

Status

1. Helse og mestring har ikke realistiske budsjetter i forhold til aktivitetsnivå og tiltak
2. Budsjettene til hjemmetjenestene og sykehjem er ikke i samsvar med aktivitetsnivået
3. Økning i omfang og antall brukere som kommer med store nye behov i løpet av året
4. Legekrisen medfører betydelige merforbruk både i fastlegeordningen og i de kommunale institusjonene "larviks modellen" har virket
5. Inflasjon rammer flere tiltak hardt
6. Rekrutteringsutfordringer er store for alle yrkesgrupper

Tiltak

1. Det foreslås styrking i str dok for å gi noe mer realisme i budsjettene til sykehjem og hjemmetjenester
2. Det foreslås strukturtiltak for våre institusjoner
3. Det foreslås kutt i ikke lovpålagte tiltak
4. Det foreslås en fortsatt styrking av legetjenester
5. Styrke tjenester for hjemmeboende eldre
6. Flere under samme tak

Målsetting: Fortsette å holde kostnadene lavere enn sammenlikningskommunene, tiltak skal redusere vekstprognose



Øke tjenestene til sterkt økende antall hjemmeboende eldre over 80 år

Utvide dagsentertilbud og avlastningstilbud som utsetter behov for sykehjemsplass betydelig, gir bedre livskvalitet og bidrar til god pårørendeomsorg

Ytterligere styrking for å gi tilbud om hjemmetjenester til sykere pasienter med store omsorgsbehov

Offensiv bruk av omsorgsteknologi for å redusere behovet for et forventet økende tjenestebehov



Morgendagens hjemmetjenester

*Realisme i budsjettene tilsvarende dagens
tjenestenivå, økes med 5.5 mill*

*Ytterligere styrking for nye tiltak og for å
gi tilbud om hjemmetjenester til sykere
pasienter store omsorgsbehov, økes med
4 mill fra 2024*

Det er tidligere bevilget:

1 mill i 2024 og 2 mill fra 2025 for å møte
økte behov



Struktur institusjoner med heldøgns bemanning

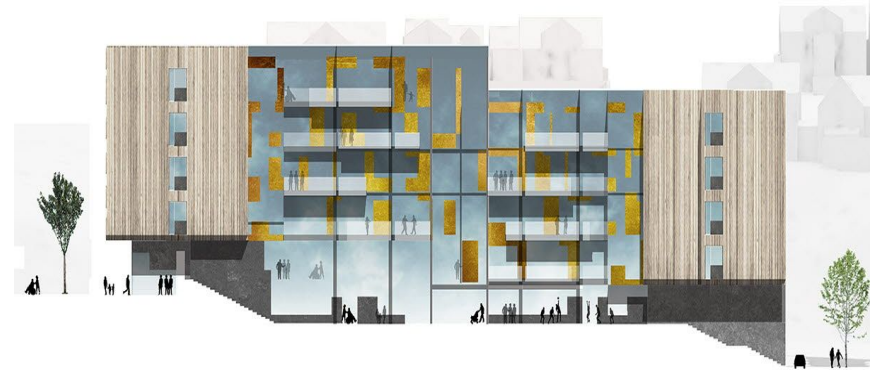
Utvide kapasitet og få større fag og kompetansemiljøer:

Følge opp vedtak for etablere 96 nye plasser

Utvide kapasitet på Tjølling

Omstille mindre sykehjem til andre formål

Konkrete forslag i dette strategidokument,
Det varsles samtidig en helhetlig
strukturgjennomgang 1.halvår 2024



Sykehjem

Stabilisere dagens drift - realisme i budsjettene, økes med 13,9 mill

Utvide dagsenter for eldre hjemmeboende med demens, økes med 1,5 mill

Endringer lokalt kjøkken Lardal, Kutt på 200 000



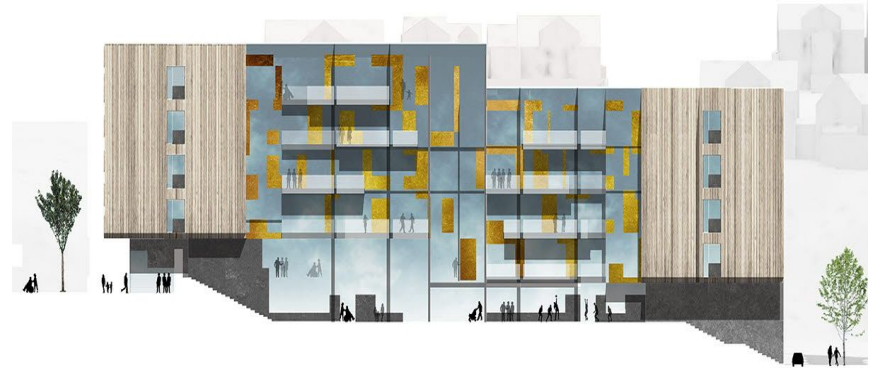
Struktur tiltak sykehjem -store sykehjem

**96 nye heldøgns omsorgsplasser
ferdigstilles i 2027 investering på 249,5
mill**

(18,7 +8,7 +107, 6 +106,6)

Det er satt av 83 mill til drift i 2027

**12 nye plasser på Tjølling og 7 forsterket
ferdigstilles i 2024, investering 39,75
mill**



Institusjon	Plasser, (2019)	Hovedmålgruppe	Planlagt nye i 2024
Furuheim	72	differensierte plasser, langtid eldre	
Byskogen	64 (inkl Løkka)	korttid: avklaring, lindrende, ØHD	
Yttersølia	48		
Grevle	42		
Tjølling	41		12
Presteløkka	31		
Svarstad	28		
Stavern sykehjem	26		
DNAS (Sjømannshjemmet)	20		
Kvelde	16		
Rekkevik	16		
Søbakken	12		
Avlastning/ barnebolig	12		
	SUM 422		12

Institusjonsplasser, (heldøgns helse- og omsorgstjenester)

Vedtatt 108 nye plasser 2021 - 2040, primært for å møte utviklingen med flere eldre med demenssykdom

Tjølling, 2024: 12 plasser
Ny heldøgns institusjon: 96 plasser

Sak til politisk behandling i januar "struktur tiltak institusjoner"

Struktur tiltak: Omgjøre de minste

Rekkevik sykehjem omgjøres til heldøgns omsorgsboliger for funksjonshemmede

Pasienter og personalet flyttes til de nye plassene på Tjølling sykehjem i 2024

Søbakken sykehjem gjøres om til dagsenter

Pasienter og personalet flyttes til de nye heldøgns plassene i 2027

Kutt:

9.2 mill i 2025 økende til 15.1 mill i 2027



Flere under samme tak

Bedre kvalitet ved å samle avlastningstilbudet til barn og unge med spesielle behov under samme tak.

Flere unge funksjonshemmede skal flytte hjemmefra - 12 nye ungdommer har gått sammen for å etablere enda et nytt borettslag på samme lest som Fagerli terrasse.

Ytterlige 8 med store hjelpebehov skal også flytte hjemmefra i perioden, og det skal utredes hva som vil være en god samlet tjeneste for denne gruppa.



Flere under samme tak

Barn og unge

Det er foreløpig foreslått 9,25 mill kr de nærmeste fire årene til forprosjektering og investeringer.

Bedre kvalitet i avlastningstilbudet til barn og unge med spesielle behov ved å bygge ressurscenter for denne målgruppen.

Vil gi økt kapasitet og reduserte personellressurser, samtidig som vi sikrer godt og stabilt kompetansemiljø inn mot målgruppen

Kutt: 2.5 mill fra 2025



Flere under samme tak etablering av unge brukere

8 brukere med behov for omfattende tjenester skal flytte hjemmefra fram mot 2028

Dersom Rekkevik sykehjem avvikles vil dette sykehjemmet kunne bygges om til å etablere nyetableringer samtidig med en strukturgjennomgang

Beregnete driftskostnader til ca 20 mill uten ytterligere strukturendring

Ved samlokalisering og strukturendring reduseres kostnadene til 9.5 mill fordi en kan "gjenbruke" personalressurs.



Fortsatt satsing på omsorgsteknologi

Det foreslås å investere 4 mill hvert år i perioden

Larvik kommune jobber offensivt med bruk av omsorgsteknologi for å redusere behovet for et forventet økende tjenestebehov.

Erfaringer til nå viser at gode investeringer, sammen med omlegging av tjenestene, gir god brukerkvalitet med større egenmestring og mindre behov for økte tjenester.



Psykisk helse og avhengighet

***Ny modell for tjenesteyting
"Larvikshjelpa"***

***økt kostnad i 2024 med 0.5 mill deretter
innsparing på 0,2 mill i perioden***

Omstille "Huset"

***brukerne får annet tilbud eller "Huset"
drives av frivillige***

Kutt 2 mill



Omstille botiltak med heldøgns omsorgstjenester

Gradvis nedbemanning av botiltaket, installere trygghetsalarmer og ta ned nattevakt som første steg.

Redusere antall timer tilstedeværelse på dag- og kveldstid.

På sikt gjøres om til delbemannet bolig i Brannvaktsgate 16 og Sigurds Gate 10

Kutt 0,7 mill i 2024 videre kutt 1.4 mill i perioden

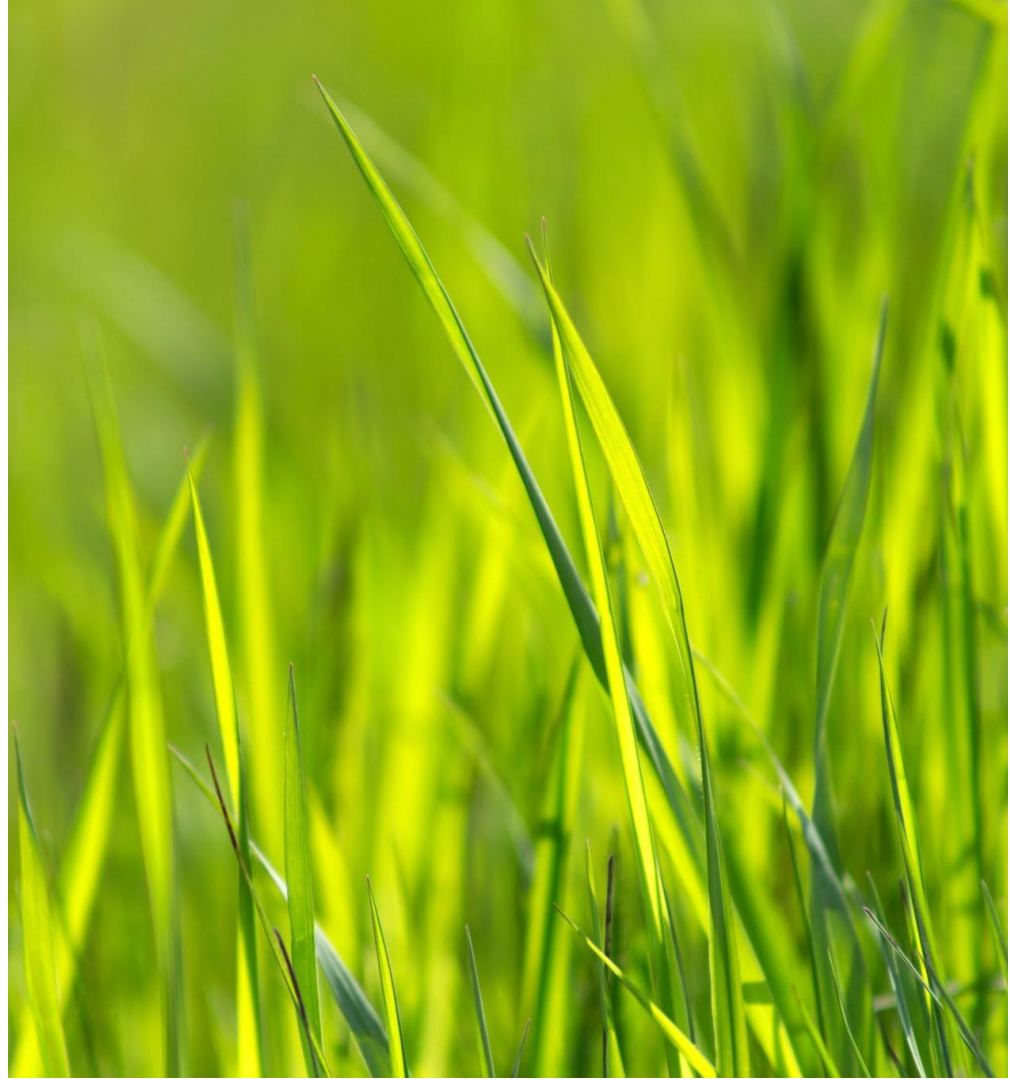


Større nærmiljøsenters og avvikle grønn omsorg

*Integrere nærmiljøsenters tilbud på
Bukta og Tårngården i
dagsenterdrift*

*Grønn Omsorg avvikles innen
utgangen av 2024.*

*Kutt 0,5 mill i 2024, 2.5 mill i 2025 og
3 mill i resten av perioden*



Legetjenestene

“Larviks modellen” for en styrket fastlegeordning videreføres med 14 mill

Den kommunale legetjenesten stabiliseres varig med 7,5 mill

Øke inntektene for de kommunale legene økt taksting - økt inntjening 1 mill

Miljørettet helsevern reduseres i tråd med naturlig avgang kutt 0, 2, mill opp til 0,3 mill

