



Larvik
kommune

Status

- tjenester
- økonomi
- byggeprosjekter

Kapasitet til å gi
helsetjenester
til de som
trenger det
mest



Vi gjør hverandre gode



og vil hverandre vel

Sammen for en bedre hverdag

**Din lokale guide til helsetjenester
og støtte i Larvik kommune**

**Lavterskel og
frivillighet**

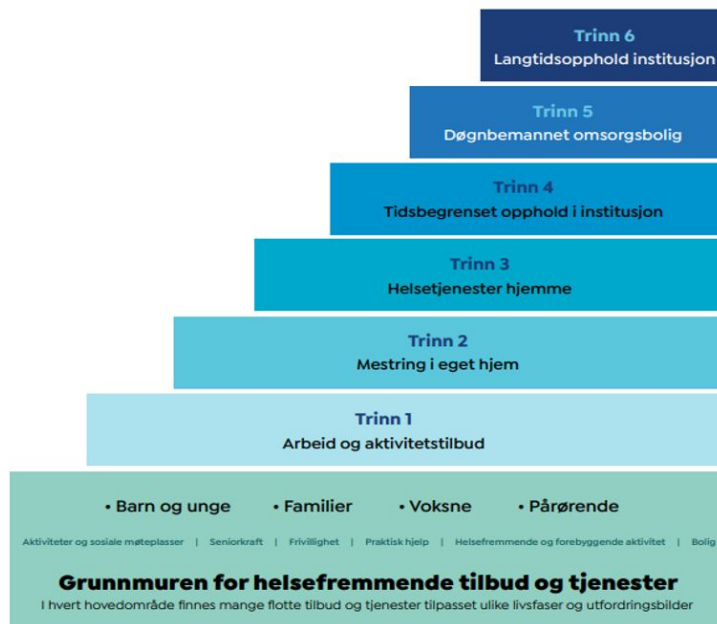
**Tildelingskriterier
og forventninger**

**Tilbud, aktiviteter
og tjenester**

IMPLEMENTERING

enkelt å tilslutte seg

krevende å endre



Tall overordnet (endring fra jan 24 til mars 24)

Antall unike brukere	Antall tjenester gitt totalt (siste dag i mnd)	Antall tjenester i snitt pr mottaker	Snitt døgn pr bruker med langtidsopphold sykehjem
6 214	14 861	2,39	833,95
↓	↓	↓	↓
Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode
-92	13	0,04	14,12
Antall nye vedtak i perioden	Antall avsluttede vedtak i perioden	Antall vedtatte timer (uke), hjemmesykepleien	Antall ressurstimer (uke), hjemmesykepleien
712	690	4739,02	4940,60
↓	↓	↓	↓
Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode
-448	-235	154,09	294,10



Tall overordnet (endring fra jan 24 til mars 24)

Tjenester i Grunnmur	Tjenester i trinn 1	Tjenester i trinn 2	Tjenester i trinn 3
8 090	702	1154	2020
↓	↓	↓	↓
Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode
45	76	-39	-54

Tjenester i trinn 4	Tjenester i trinn 5	Tjenester i trinn 6	Tjenester på tvers
176	0	318	1914
↓	↓	↓	↓
Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode	Endring fra forrige periode
-11	0	-6	-9



Grunnmur:

Stor økning i digitale
dingser fra
september til mars

	Grunnmur			
	sep.23	jan.24	mar.24	Endring sep.23 til mar.24
Totalt alle trygghetsalarmer	1025	1054	1046	21
Tekniske hj.midler Larvik	2994	3094	3166	172
Totalt alle Varslingsteknologi	181	215	225	44
Totalt alle lokaliseringsteknologi	85	85	87	2
Digital hjemmeoppfølging	65	71	72	7
Totalt alle elektronisk medisineringsstøtte	113	111	114	1
Sum totalt:	4463	4630	4710	247



Hjemmetjenester

Tall pr 01 i måneden - Hjemmesykepleie													
Sum antall brukere;	323	323	333	355	357	348	299	325	325		977	1005	1006
	Ring 1			Ring 2			Ring 3				Alle ringene		
	sep.23	jan.24	mar.24	sep.23	jan.24	mar.24	sep.23	jan.24	mar.24		sep.23	jan.24	mar.24
59 minutter eller mindre	116	103	123	111	123	115	110	120	117		337	346	355
1 time til 5 timer og 59 min	154	166	151	186	173	168	139	149	144		479	488	463
6 timer til 11 timer 59 min	32	34	45	42	49	46	37	42	49		111	125	140
12 timer eller mer	21	20	14	16	12	19	13	14	15		50	46	48



Trinn 6:

	Antall			Gj.snittlig vedtakstid dager		
	sep.23	jan.24	mar.24	sep.23	jan.24	mar.24
Langtidsopphold LHH	9	4	3	25	66	76
Langtidsopphold fra andre enn LK	1	1	1	697	849	909
Langtidsopphold Løkka Byskogen sykehjem	14	13	12	1185	1184	1302
Langtidsopphold Frida 2	2	0	0	996	0	0
Langtidsopphold sykehjem	297	301	298	810	820	834

	Langtidsopphold sykehjem			
	jan.23	sep.23	jan.24	mar.24
Antall under 150 dager	42	47	46	38
Antall mellom 150 dager og ett år	49	56	63	68
Antall mellom ett og to år	71	62	61	59
Antall over to år	121	132	131	133
Median dager	608	616	590	579
Gj.snitt dager	798	810	820	834
Antall brukere i alt	283	297	301	298

Nye på sykehjem fra mars

- 14 nye brukere kom på sykehjem i mars
- 2 av disse hadde ingen tiltak pr jan 23 og 1 hadde ingen tiltak før jan 24
- 3 av 14 hadde mer enn 12 timer hjemmetjeneste i uka
- Mediantid pr januar 24 var 3 timer hjemmetjeneste i uka
- 3 av 14 hadde dagopphold
- Alle hadde pr januar 24 tekniske hjelpemidler

Institusjoner (f253+261) - andel av netto driftsutgifter til Pleie og omsorg

	2020	2021	2022	2023
Larvik	46,9 %	49,7 %	50,1 %	51,0 %
Tønsberg	38,9 %	38,0 %	38,3 %	38,2 %
Sandefjord	39,9 %	39,6 %	39,3 %	38,1 %
Porsgrunn	45,5 %	44,6 %	43,0 %	42,0 %
Skien	41,4 %	40,2 %	39,4 %	39,9 %
Arendal	43,5 %	44,0 %	42,0 %	42,8 %
Sarpsborg	42,3 %	42,2 %	42,4 %	40,2 %
Kostragruppe 11	41,9 %	41,0 %	40,3 %	40,0 %

Hva ser vi på? Hvor mye blir brukt på institusjoner, dagsentre og institusjonsbygg av Pleie og omsorgsbudsjettet
(Pleie og omsorg = Institusjoner, tjenester i hjemmet, service/aktivitetstilbud til eldre/funksjonshemmede)

Hva betyr det? Larvik bruker mest på institusjoner i utvalget. I 2020 brukte vi 5 %-poeng mer enn KG11, i 2023 bruker vi 11 %-poeng mer.

Dette viser at Larvik er en institusjonstung kommune. Det vi ikke kan se her, er om de andre kommunene har mange heldøgns omsorgsplasser. Dette blir regnet som Tjenester i hjemmet.

Tjenester til hjemmeboende (f254) - andel av netto driftsutgifter til Pleie og omsorg

	2020	2021	2022	2023
Larvik	45,7 %	43,8 %	43,9 %	43,4 %
Tønsberg	55,7 %	56,6 %	56,6 %	55,9 %
Sandefjord	54,9 %	55,5 %	56,2 %	57,7 %
Porsgrunn	48,8 %	48,9 %	51,0 %	51,9 %
Skien	51,8 %	51,9 %	54,1 %	54,2 %
Arendal	49,5 %	51,6 %	53,5 %	51,8 %
Sarpsborg	53,3 %	52,4 %	51,8 %	53,5 %
Kostragruppe 11	52,0 %	52,8 %	53,7 %	54,1 %

Hva ser vi på? Hvor mye blir brukt på Tjenester i hjemmet av Pleie og omsorgsbudsjettet (Pleie og omsorg = Institusjoner, tjenester i hjemmet, service/aktivitetstilbud til eldre/funksjonshemmede)

Hva betyr det? Larvik har en nedgang fra 2020 til 2023. Et av målene til Helse og mestring er å styrke Tjenester i hjemmet.

Fra og med 2024 vil vi kunne skille mellom det mer tradisjonelle «Hjemmetjenester» og botiltak/heldøgns omsorgstjenester.

Ved å bruke mye heldøgns omsorgsplasser kontra institusjonsplasser vil man kunne øke andelen vi ser på her.

Korrigerte brutto driftsutg pr. mottaker av hjemmetjenester (i kroner)

	2020	2021	2022	2023
Larvik	277 894	294 592	284 476	293 062
Tønsberg	352 348	375 181	382 010	415 110
Sandefjord	313 829	328 252	325 200	349 447
Porsgrunn	352 220	367 231	366 236	394 101
Skien	420 719	436 483	415 611	436 705
Arendal	307 917	334 423	326 067	339 763
Sarpsborg	359 152	368 079	369 265	386 804
Kostragruppe 11	334 928	352 795	350 365	365 938

Hva ser vi på? Her ser vi på alle kostnadene som føres i regnskapet med funksjon 254*, dvs «Tjenester i hjemmet», og deler dette på «Mottakere av hjemmetjenester i alt».

Hva betyr det? Larvik ligger klart lavest i kostnad i utvalget, og har gjort det i hele perioden. Fra 2020 til 2023 økte kostnadene i KG 11 med kr. 31 010, i Larvik: Kr. 15 168.

Forskjellen kan skyldes flere ting: Generelt et lavere kostnadsbilde pr bruker, få tunge brukere, mange brukere med få tjenester. Vedtakspraksis vil spille inn her.

Netto driftsutgifter per innbygger (254) helse- og omsorgstj. til hjemmeboende

	2020	2021	2022	2023
Larvik	7 792	8 550	9 343	9 956
Tønsberg	11 349	12 593	13 315	15 712
Sandefjord	10 826	11 802	13 324	14 789
Porsgrunn	10 340	11 338	12 325	14 117
Skien	9 952	11 660	13 206	15 005
Arendal	9 762	11 153	12 594	13 859
Sarpsborg	10 972	12 234	12 723	13 893
Kostragruppe 11	10 510	11 775	12 789	14 314

Hva ser vi på? Her ser vi på alle kostnadene som føres i regnskapet med funksjon 254*, dvs «Tjenester i hjemmet», og deler dette på Folkemengde i alt i kommunen.

Hva betyr det? Larvik ligger lavt, og har gjort det i hele perioden. Av økningen vi ser fra 2022 til 2023 så er ca 79 % knyttet til økning i pensjonspremie og endring i tillegg (natt, kveld, helg). Det er uvisst hvordan dette slår ut for de andre kommunene. Uansett er økningen fra 2022 til 2023 lavest i Larvik.

Netto driftsutgifter per innbygger (253) helse- og omsorgstjenester i institusjon

	2020	2021	2022	2023
Larvik	7 083	8 654	9 435	10 369
Tønsberg	7 093	7 656	8 144	9 686
Sandefjord	7 103	7 588	8 106	8 541
Porsgrunn	8 418	9 081	9 053	10 012
Skien	7 070	8 116	8 619	9 845
Arendal	6 909	7 874	7 961	9 293
Sarpsborg	7 605	8 753	9 099	9 227
Kostragruppe 11	7 434	8 077	8 385	9 316

Hva ser vi på? Her ser vi på alle kostnadene som føres i regnskapet med funksjon 253*, dvs kostnader til institusjonsplasser og dagsentre, og deler dette på Folkemengde i alt i kommunen.

Hva betyr det? Gapet mellom KG 11 og Larvik øker i perioden. Fra 2022 til 2023 er økningen rimelig lik mellom Larvik og KG 11.

Økningen fra 2022 til 2023 kan oppsummeres slik:

Ca 53 % - Pensjonspremien ->>> 8,8% - Økning leger i institusjon ->>> 5,3% - Økning sentrale/lokale tillegg ->>> 4,7% styrt styrking av dagsentre.

Totalt utgjør overnvente 71,5% av økningen.

Prognose pr virksomhet

	Prognose ordinær drift	Forrige prognose ordinær drift
Hjemmetjenester	5,0	0,0
Sykehjem	4,0	6,0
Larvik helsehus	0,0	0,0
Funksjonshemmede	8,0	0,0
Psykisk helse	0,0	0,0
Arbeid og aktivitet	0,0	0,0
Fellesfunksjoner	0,0	0,0
Helseforvaltning	0,0	0,0
Sum	17,0	6,0

Virksomhet20	Virksomhet20 (T)	Beløp	Regulert Budsjett	Avvik
31	Hjemmetjenester	62 444 642	59 341 609	-3 103 033
32	Sykehjem	94 429 932	92 069 267	-2 360 665
33	Larvik helsehus	39 867 326	39 603 812	-263 514
34	Funksjonshemmede	64 288 457	61 392 455	-2 896 002
35	Psykisk helse og avhengighet	27 802 021	27 302 003	-500 018
36	Arbeid og Aktivitet	10 339 916	9 199 257	11 000
37	Fellesfunksjoner Helse og Mestring	47 697 660	47 030 585	-667 075
39	Helseforvaltning	14 012 962	13 964 869	-48 093
		360 882 914	349 903 857	-9 827 399



Fordelte kutt

Virksomhet20	Virksomhet20 (T)	2024	2025	2026	2026
31	Hjemmetjenester	-837 500	-6 037 500	-6 073 500	-837 500
32	Sykehjem	-1 310 000	-1 310 000	-1 310 000	-1 310 000
33	Larvik helsehus	-810 000	-810 000	-810 000	-810 000
34	Funksjonshemmede	-680 000	-680 000	-680 000	-680 000
35	Psykisk helse og avhengighet	-214 500	-214 500	-214 500	-214 500
36	Arbeid og Aktivitet	-50 000	-50 000	-50 000	-50 000
37	Fellesfunksjoner Helse og Mestring	-1 175 000	-1 175 000	-1 175 000	-1 175 000
39	Helseforvaltning	-613 000	-613 000	-613 000	-613 000
39	Helseforvaltning (Vil fordeles neste runde)	-212 000	-306 000	0	0

Sum fordelte kutt	-5 902 000	-11 196 000	-10 926 000	-5 690 000
-------------------	------------	-------------	-------------	------------

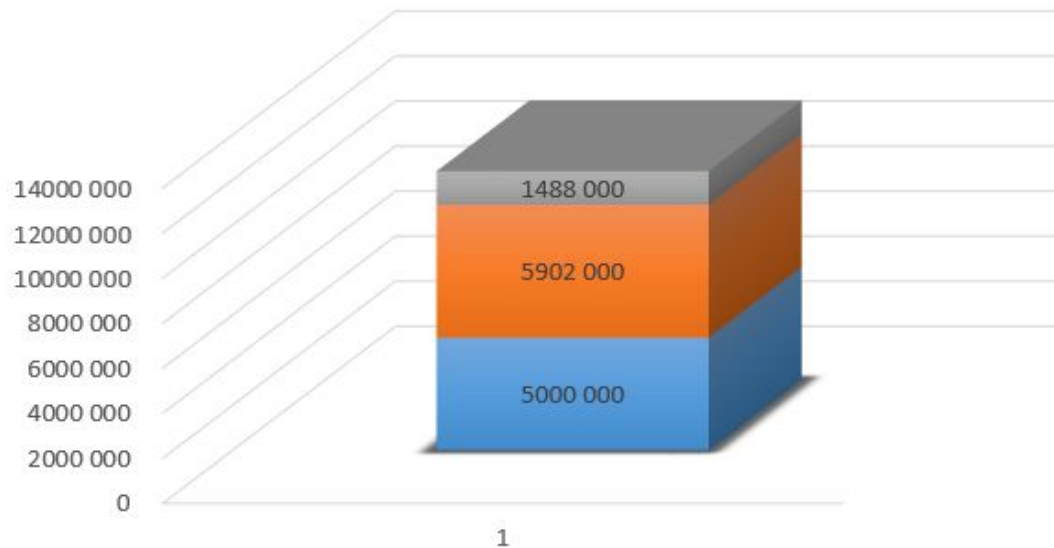
Sum ikke-fordelte kutt	-7 390 000	-13 800 000	-13 800 000	-15 800 000
------------------------	------------	-------------	-------------	-------------

* Fra 2025 kommer 1,9 mill ekstra knyttet til AOK

Sum kutt som må fordeles:	-1 488 000	-2 604 000	-2 874 000	-10 110 000
----------------------------------	-------------------	-------------------	-------------------	--------------------



Mars 2023 - Samlet kjent utfordringsbilde



- Ikke-fordelte kutt som må fordeles
- Allerede fordelte kutt som må iverksettes
- Merforbruk ordinær drift (Minus "engangsmidler")



Overordnet kommentar Helse og mestring (side 1 av 4)

Ordinær drift

Virksomhetene i Helse og mestring har per mars 2024 et periodisert merforbruk på ca 9,8 mill kr. 1,6 mill.kr. av dette er merforbruk knyttet til strøm, som vil bli kompensert ved årets slutt.

Larvik kommune har et økende antall hjelpetrengende eldre som utfordrer ordinær drift på Helsehuset, Hjemmetjenester og Sykehjem. Larvik er i dag 10 år foran landsgjennomsnitt i økningen andel eldre, og denne differansen vil fortsette å øke de kommende årene. Det siste året har Helse og mestring registrert en økning på 262 (4,33%) unike tjenestemottakere og en økning på 670 (4,73%) tjenester registrert i fagsystemet Profil.

Flere forhold påvirket økonomien i Helse og mestring negativt:

- Stram grunnbemanning gir stor sårbarhet ved fravær og planlegging av ferier.
- Større variasjoner i pasienttrykk
- Kjøp av private tjenester for krevende tiltak
- Økt behov og utgifter til medisinsk utstyr

Etablering av nye tiltak ved virksomhet funksjonshemmede er svært kostnadskrevende i oppstartsfasen og koster i overkant av 700 000 pr mnd.

Det ser ut som at legesituasjonen er i ferd med å stabilisere seg, men det er fortsatt noe usikkerhet knyttet til



Inntekter ressurskrevende tjenester

Det er stor usikkerhet ifht eventuelle endringer i ordningen for ressurskrevende, som igjen kan påvirke resultatet i stor grad for flere av tjenestens virksomheter.

- Eventuelle endringer i ordningen blir lagt frem i Statsbudsjettet 2025, med helårsvirkning for inneværende år, og det er derfor vanskelig å anslå noe om hvordan det vil påvirke resultatet for 2024.
- Innbetalingspremien knyttet til pensjon varierer mye fra år til år. Dette påvirker statlig refusjon knyttet til ressurskrevende inntekter. For 2024 medfører dette en reduksjon for Helse og mestring på minst 10 mill. kr i 2024 sammenliknet med 2023.

Årsestimat

Virksomhetene i Helse og mestring melder et foreløpig årsestimat på 19 mill. kr. i merforbruk.

Tjenesteområdet er i 2024 tilført midler til oppstart av nye plasser ved Tjølling sykehjem. Utbyggingen er forsinket, og de avsatte midlene vil redusere årsestimat ordinær drift fra 19 mill. kr. til totalt årsestimat 5 mill. kr.



Korrigerende tiltak

Tjenestemråde har iverksatt ulike tiltak for å redusere merforbruk på ordinær drift. Flere avdelinger har fått skjerpet krav til effektivisering der det er faglig forsvarlig. Økonomien i tjenestemrådet og kravene til tjenesten er samtidig så skjerpet at det må gjøres flere strukturelle endringer for å møte utfordringene.

Det er innført innleiestopp ved første dags korttidsfravær ved virksomhet sykehjem, og fra april innføres det stopp av innleie ved fravær på dagtid ved utvalgte avdelinger i Hjemmetjenesten.

Legevakta, Presteløkka og Byskogen gjør vurdering for behov for innleie ved hvert enkelt sykefravær. På legevakta vil man kunne oppleve økt ventetid for de pasientene som henvender seg og blir vurdert til lavest hastegrad. Det vil også føre til at legebilen i noen tilfeller ikke kan dra ut på oppdrag.

Det jobbes med å endre profil på tjenestene i tråd med å implementere Tjenesteguiden i Helse og mestring. Dette vil medføre en innskjerping i tjenestetilbudet til innbyggerne. Et tiltak som nå er innført en maksimal liggetid på 2 uker ved Byskogen korttid. Dette frigjør kapasitet på Byskogen for de med størst behov, og flere vil få et forsterket tilbud i hjemmet.

Alle avdelinger i hjemmetjenester skal gjennomgå alle sine lister for å identifisere oppgaver og oppdrag som kan avsluttes eller reduseres, eller som kan overtas av brukeren selv med noe opplæring eller som kan utføres av andre. Dette for å skape mer kapasitet til tyngre brukere. Dette arbeidet skal tjenesten gjøre i samarbeid med tjenestekontoret og helsehjelpen.

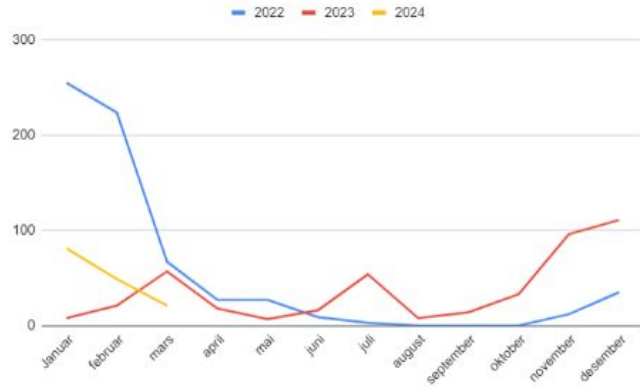
Videre vises til økonomiplan tiltakene under hver virksomhet, der det beskrives tiltak knyttet til kutt som ble vedtatt i Strategidokument 2024-2027.



Sykefravær					
Tall fra Gat					
	Kort tid	Langtid	Samlet		
Hjemmetjenesten (0101-310324)	4,96	9,24	14,2		
Hjemmetjenesten (0104-300424)	3,2	9,07	12,27		
Sykehjem (0101-310324)	3,45	7,35	10,8		
Sykehjem (0-300424)	3,62	5,37	8,99		
Larvik Helsehus (0101-310324)	3,51	5,92	9,43		
Larvik Helsehus (0104-300424)	2,53	6,03	8,56		
Virksomhet Funksjonshemmede (0101-310324)	4,17	8,62	12,79		
Virksomhet Funksjonshemmede (0104-300424)	3,13	6,95	10,08		
Virksomhet VPA (0101-310324)	3,19	8,53	11,72		
Virksomhet VPA (0104-300424)	2,51	7,91	10,42		
Virksomhet Arbeid og Aktivitet (0101-310324)	1,83	8,28	10,11		
Virksomhet Arbeid og Aktivitet (0104-300424)	2,22	5,41	7,63		
Helse og Mestring (0101-310324)	3,73	8,01	11,74		
Helse og Mestring (0104-300424)	3,01	6,99	10,00		



Overliggerdøgn:



Det har vært flere overliggerdøgn første kvartal 2024 sammenlignet med første kvartal 2023 (151 vs 86). Antall overliggere har sammenheng med høyt antall pasienter innlagt på SIV. Det arbeides kontinuerlig med ulike tiltak for å redusere antall overliggere.



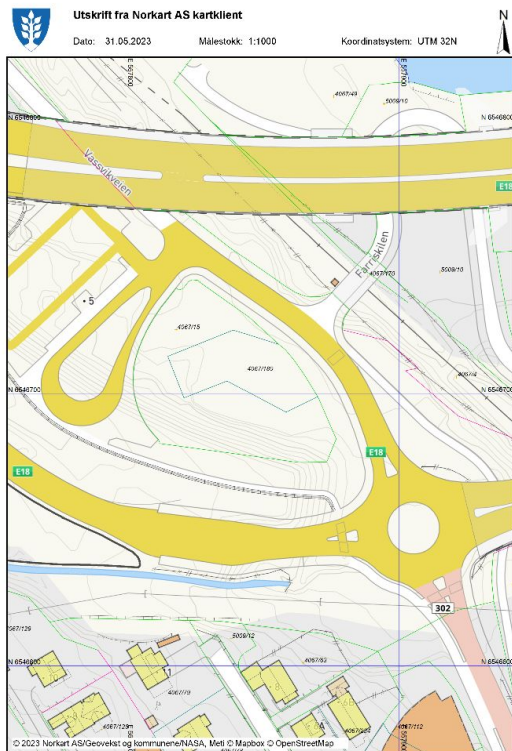
Helse og mestring

Status og fremdrift byggeprosjekter

- Tanum hjemmesykepleie
- Tjølling sykehjem
- Legevakt
- Nytt institusjonsbygg
- Almetunet / Tunheimveien 30
- Barneboliger



Larvik nye legevakt



Oppstart regulering

Bygget må tilrettelegges med fleksible løsninger for lokaler som kan leies ut, eller benyttes av kommunen på sikt, og for kapasitetsøkning. Det kan være for et kommunalt legekontor, til private avtale-spesialister eller andre.

Eiendomsavdelingen utarbeider et grovutkast for tomta for legevaktsbygg i 2 etasjer med grunnflate ca 750 kvm, samt ambulansegarasje/ garasjer, og starter regulering av tomta i 2024.

Byggestart er i 2025, og ferdigstillelse i 2026.

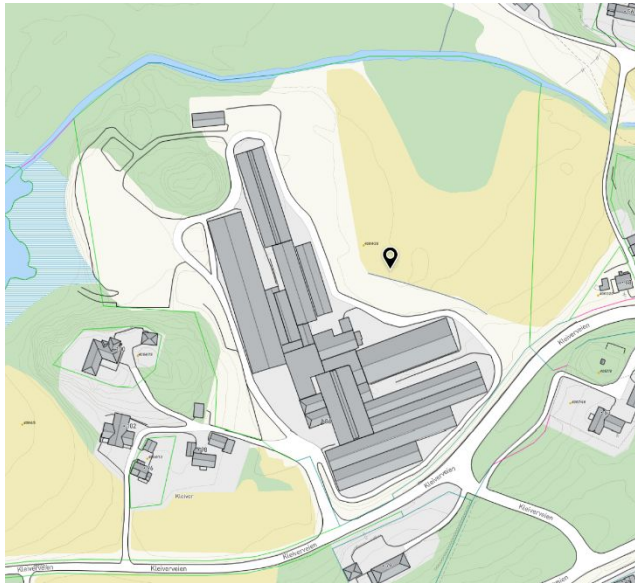
Dialog med Statens vegvesen er opprettet mtp avstand til broen.

Arealer bør også kunne benyttes som eksempelvis koordinering av hendelser.

Behovsbestillingen er klar. HM i oppstartssak med Anskaffelser, sammen med Eiendom 2. mai 2024



Nytt institusjonsbygg på Veldre



- Det er inngått avtale om grunnforholdsundersøkelser
- Det er inngått samarbeid med prosjekteringsarkitekter for:
 - planlegging av en god prosess og overordnet fremdrift for prosjektutviklingen
 - kartlegging av effektmål og målekriterier samt definisjonen av disse
 - bistå med innspill til kriterier for evaluering
- Arealplan ønsker at vi skal områderegulere en større del av Martineåsen i samme sak (detaljeregulering av tomten).
- VA gjør omrokninger i sine prioriteringer for å legge til rette for dette prosjektet
- Bygging i 2025 og 2026



Ombygginger på Tjølling sykehjem



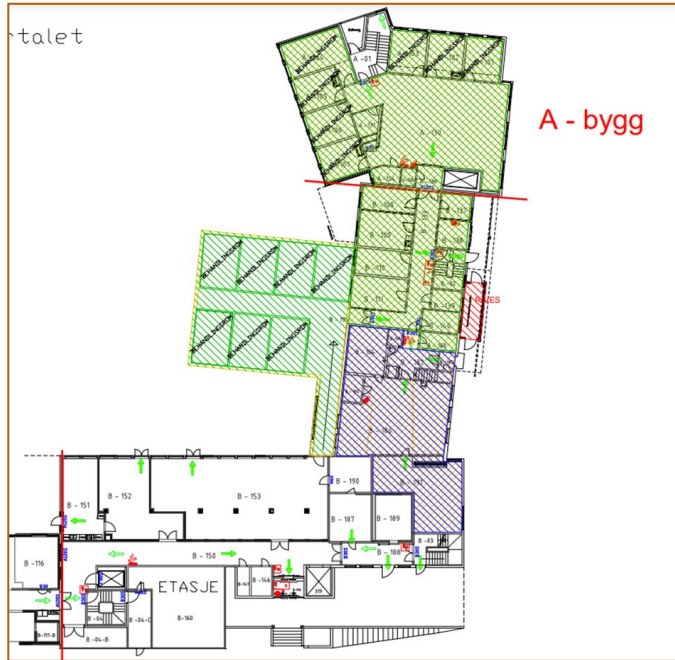
Avvikling av institusjonsplasser ved Rekkevik sykehjem fordrer ferdigstillelse av nye plasser på Tjølling sykehjem. Ferdigstillelse av nye plasser Tjølling sykehjem er forsinket, og forventet ferdig høsten 2025. Dette medfører forsinkelse av innsparingen knyttet til avvikling ved Rekkevik sykehjem med ca 8 måneder. Innsparing på 9,2 mill kr i 2025 var helårseffekt. Det sees på alternativer for å oppnå vedtatt innsparing.

Løst inventar, nye heldøgns omsorgsplasser Tjølling
Noe inventar vil kunne gjenbrukes, det påregnes et merforbruk.

- *12 nye heldøgns plasser* ferdigstilles høsten 2025
- Det jobbes med å lage løsninger for planlagte forsterkede plasser, og å søke om Husbanken tilskudd.



Samlokalisering av tjenester ut mot innbyggerne i Helsekvartalet

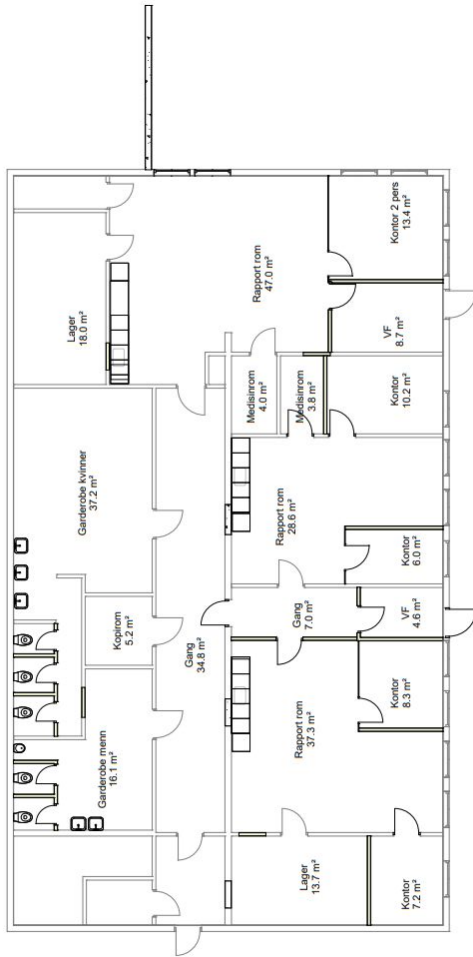


- Skal bevare egenarten til hvert av tjenesteområdene, men jobbe for gode overganger og samarbeid om brukeren
- Organiseres med Helsehjelpen som tar imot henvendelsene; vil redusere direkte henvendelser til tjenstekontoret
- Innsatstrappen og Tjenesteguiden er utarbeidet for å bevisstgjøre og styrke de forebyggende tjenestene og tidlig avklaring av behov for tjenester. Med dagens lokaler er synliggjøring og tilgjengelighet vanskelig
- Samlokaliseringen vil skape en felles arena for pårørende og for frivilligheten

Budsjettet for ombygginger er på ca 5 millioner.
Oppstartssak med Anskaffelser for interiørarkitekt
2. mai 2024



Tanum Hjemmetjenester



- Arbeidet med ladestasjoner er igangsatt, og strømmen inn i bygget er ferdig til medio mai 2024
- Byggearbeidene er igangsatt. Entreprenør jobber for å ferdigstille før sommeren, innflytting / igangsettelse for Hjemmetjenesten antar vi sept/okt.
- Utomhus: Iht plan.
- IG er gitt
- Samtykke fra arbeidstilsynet er gitt, men de har varslet kontroll ved ferdigstillelse.



Virksomhet Funksjonshemmede- Flere under samme tak

Almetunet / Tunheimveien 30

12 nye ungdommer har gått sammen for å etablere enda et nytt borettslag på samme lest som Fagerli terrasse.

- Vi er godt igang med prosessen med reguleringsplan. Vi har fått godkjent utvidelse av tomt.
- Første brukermøte med Norconsult er gjennomført
- Møte gjennomført med anskaffelse, vi lyser ut konkurransen ut mot boligbyggerlag. Jeg starter med underlag for dette.
- Oppstartsmøte med arealplan er gjennomført, referat mottatt
- Budsjett 49,9 millioner
- 12 enheter for personer med funksjonsnedsettelse



Kommuneplanens samfunnsdel:

Dette nedtrekket frem i tid vil avhenge av samlokalisering av tjenesten vår for barn og unge. Hvis vi ikke klarer å effektivisere samlokalisering vil det være helt utelukkende å klare tiltaket, det vil snarere føre til langt flere utgifter og mindre gode løsninger for brukergruppen.

Barneboliger, Prosjektleder

- Ser på dette i forbindelse med strukturgjennomgangen





Rekkevik sykehjem

Dagens kapasitet og tjenester: 16 plasser

- 16 rom hovedsakelig for pasienter med langtidsvedtak
- Fine uteplasser



Søbakken sykehjem

Dagens kapasitet og tjenester:

12 plasser

Avvikle sykehjemsdrift ved Søbakken sykehjem i løpet av inneværende fireårsperiode

