

Arbeidsmøte budsjett 2025 – Økonomiplan 2025-2028

Herøy 5.11.2024



Helse og omsorg

Beskrivelse av enhetene

- Helse og omsorg er kommunens største virksomhetsområde.
- Tilbud til innbyggere 24/7/365
- Området ledes av kommunalsjef for helse, omsorg og integrering
- Har ansvar for overordnet ledelse av sektorene, og skal sikre at kommunens helse- og omsorgstilbud ivaretar dagens og fremtidens utfordringer og behov.
- Lede, samordne, koordinere og videreutvikle den kommunale virksomheten innen områdene. I tillegg oppfølging av interkommunale tjenester (NAV, barnevern, krisesenter)



- Skal realisere og følge opp kommunens planer og visjoner for videreutvikling av tjenestetilbudet i helse- og omsorgssektoren. I tillegg utarbeide planer innen områdene.
- Sykeavdelingen, hjemmetjenesten og miljøtjenesten ledes av enhetsledere med personal og økonomiansvar, helse har kommunalsjef som nærmeste leder.
- Det er 80 årsverk innenfor helse- og omsorgssektoren



Helsetjenesten

- Legetjeneste
- Fysioterapi/friskliv/treningscenter
- Helsestasjon/skolehelsetjenesten
- Jordmor
- Psykisk helse og rus for voksen
- Ergoterapi
- Psykolog



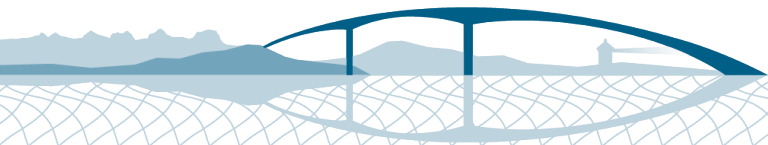
Interkommunale tjenester

- Nav ytre Helgeland
 - Alstahaug vertskommune
- Helgeland krisesenter
 - Vefsn vertskommune
- Barnevern ytre Helgeland
 - Leirfjord vertskommune



Hjemmetjenesten

- Tjenester til hjemmeboende
 - Hjemmesykepleie
 - Hjemmehjelp
- Ansvar for tilbud i heldøgns omsorgsboliger i omsorgssentret
- Tjenester som tilbys i omsorgssentret
 - Avlastning
 - Kortidsopphold/rehabilitering
 - KAD(kommunal akutt døgnopphold)
 - Krever sykepleierkompetanse 24/7/365
- Dagaktivitetstilbud
 - Aktivitetstilbud til hjemmeboende og beboere på Herøy omsorgssenter
 - Trivsels og mestringstilbud
 - Dagaktivitet til hjemmeboende demente(i egen bolig)



Miljøtjenesten i Herøy

- Helse og omsorgstjenester til unge brukere
 - Avlastning
 - Støttekontakt
 - Praktisk bistand/veiledning
 - Brukerstyrt personlig assistent
 - Barnekoordinator
 - IP(individuell plan)
 - Forebyggende arbeid - rus, psykisk helse og utenforskap.
 - Døgnbemannet botilbud
 - Aktivitetstilbud



Herøy sykehjem

- Herøy sykehjem er kommunens høyeste omsorgsnivå:
 - somatisk avdeling med 12 rom
 - skjermet enhet med 8 plasser
 - Langtidsplass
 - Kortidsplass
 - Avlastning
- Institusjonskjøkken
 - Middag til beboere og hjemmeboende
 - Kantinedrift til skoleelever



Tiltak som er prioritert

- Tilskudd til prosjektet Herøy tjenestetorg er videreført
 - Herbo AS får tilskudd til prosjektet Herøy tjenestetorg, som skal tilby vaktmestertjenester til eldre og personer med funksjonsnedsettelse.
 - Årlige driftskostnader 300 000
- Opprettelse av stilling som leder i helsetjenesten
 - Helsetjenesten består av mange faggrupper som legetjenesten, helsestasjon, jordmor, psykisk helse, frisklivskoordinator, fysioterapi, ergoterapi og treningssenter. Det er til sammen 19 medarbeidere.
 - Leder vil ha ansvar for koordinering og faglig utvikling av tjenesten og oppfølging ansatte. I tillegg er det mange viktige og store satsninger innen fagområdene som digitale helsetjenester, habilitering og rehabilitering, rus og psykisk helse, forebygging og folkehelse. Dette er oppgaver som ikke kan prioriteres i dag på grunn av arbeidsbelastning.



- Barneverntjenesten

Tjenesten har meldt inn økt behov for neste år.

- Tilskudd for å arrangere psykisk helsedag for barn og unge i Herøy og Dønna kommune

De har behov for å ha en forutsigbar økonomi slik at de kan planlegge disse arrangementene. De ber om at det settes av kr 50 000 i hver kommune årlig til gjennomføring av dette samarbeidet.

- Gratis kantine for skolelever

Herøy sykehjem ved kjøkken skal ha ansvar for å drifte kantine på skolen i samarbeid med skolen. Det er lagt inn økt matutgifter på kr 1 400 000. Skolen har lagt inn redusert utgifter på mat og frukt på kr 399 000. Det er lagt inn 70 % stilling som kokk i budsjettet.



- Revidert avtale med Herøy ASVO AS om formidling og lager av hjelpemidler.

Herøy ASVO AS har i mange år hatt lager og formidling av hjelpemidler for kommune. De skal stå for blant annet utlån, lagring og utlevering.

De siste årene har oppgaven blitt mer krevende og kommune får ansvar for flere oppgaver. Vi har gjennomgått avtalen og ser at det krever mer ressurser for å ivareta denne oppgaven.

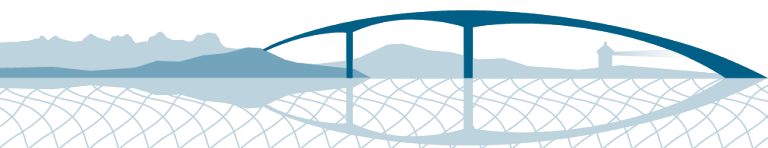
- Unge voksne i utenforskap.
 - Nedsatt en tverrfaglig arbeidsgruppe som gjennomgår det som kommune gjøres i dag og komme med forslag til tiltak
 - Ikke lagt inn kostnader -egen sak når arbeidsgruppen har kommet med forslag.
 - Skole, barnehage, NAV, psykisk helse, miljøtjenesten, helsestasjon, flyktningtjenesten



Utfordringer fremover

Befolkningsutvikling

| | | 2024 | 2025 | 2030 | 2035 | 2040 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1818 Herøy (Nordland) | 0-17 år | 355 | 357 | 352 | 338 | 327 |
| | 18-66 år | 1 112 | 1 120 | 1 133 | 1 101 | 1 092 |
| | 67-79 år | 260 | 273 | 308 | 349 | 353 |
| | 80-89 år | 97 | 106 | 124 | 137 | 159 |
| | 90 år og eldre | 18 | 22 | 19 | 31 | 37 |



Herøy i år 2025

I 2025 vil Herøy ha 1832 innbyggere, det er 55 flere enn i 2020 – en økning på 3.1 %.

49 personer i kommunen vil ha demens. Dette tilsvarer en økning på 10, eller 25.64 % fra 2020 til 2025.

Andelen med demens er 2.19 % i 2020 og 2.67 % i 2025. Demensandelen i Herøy øker altså med 21.92 %.

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

NB! Lave innbyggertall gir større usikkerhet i prognosene!

Personer med demens

| Alder | Antall | ♂ | ♀ |
|-------|--------|---|---|
| 30-64 | 0 | 0 | 0 |
| 65-69 | 1 | 0 | 1 |
| 70-74 | 7 | 4 | 3 |
| 75-79 | 9 | 5 | 4 |
| 80-84 | 14 | 7 | 7 |
| 85-89 | 10 | 4 | 6 |
| 90+ | 8 | 1 | 7 |



- Vi må jobbe **forebyggende** dersom vi skal klare å utsette behovet for kommunale tjenester.
- Videreutvikle helsefremmende tiltak - for å gi befolkningen i alle aldre mulighet til å leve et aktivt og selvstendig liv så lenge som mulig.
- Vi mangler fagpersonell, rekruttering er krevende
- Vi må ta inn over oss den virkeligheten vi står overfor og legge langsiktige og realistiske planer.
 - Tiltak for rekruttering
 - Omstilling i tjenesten



Tiltak som ikke er prioritert

- **Utvidelse av dagsentertilbud for hjemmeboende demente**

Det er behov for å styrke dagsentertilbudet for hjemmeboende demente. Dagtilbud utvides fra en dag i uke til 3 dager dager pr uke. 5 timer pr dag. Dette medfører økt stillingsressurs 40 % stilling.

- **Helsestasjon for eldre**

Kommunen får fler eldre og helsestasjon for eldre vil være med på å oppdage og håndtere helseproblemer tidlig. Noe som kan forbedre livskvaliteten og redusere behovet for mer omfattende helse- og omsorgstjenester senere.

- **Herøy sykehjem - inventar og utstyr**

Det er behov for å kjøpe inn 3 nye senger på sykeavdelingen. Det er også behov for å kjøpe nye møbler på kjøkkenet og nye stoler i avdelingen.



- Økte ressurser til støttekontakt/fritidskontakt og avlastning

Det er fler som søker støttekontakt/fritidskontakt og avlastning. De som har krav på dette er personer som har rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester fra kommunen, og får ett enkeltvedtak ut fra deres hjelpebehov. Det er behov for å få tilført kr 60 000 i budsjettet for å kunne gi tilbud til de som har rett til dette tilbudet.

- Møbler til dagsenter, storstuen på Herøy omsorgssenter.

Det er behov for nye bord og stoler på dagsentret i omsorgssentret. Antall besøkende til dagsentret øker og det er behov for flere bord og stoler. 30 stk stoler og 7.bord. Total utgift på kr 60 000.



Rekruttering

- Helse og omsorgstjenesten mangler både sykepleiere og helsefagarbeidere på sikt
 - Søkertallet til sykepleier og helsefagutdanningen er lavt,
 - Ungdommen flytter til sentrale strøk
 - Det fødes færre barn.
- Kamp om den framtidige arbeidskrafta
 - Heltidskultur/turnusordninger -
 - Attraktiv arbeidsgiver/kommune/konkurransedyktig
 - Tilrettelegge for språk – og arbeidspraksis – kan rekruttere inn i jobb
 - Tiltak for å gi innvandrere norskopplæring



Omstilling viktig fremover

- Nye arbeidsmetoder og digitale helsetjenester er helt nødvendige for å sikre bærekraftig helse- og omsorgstjenester i fremtiden.
- Vi er i gang med prosjektet men det tar tid og det er nødvendig. Vi skal se på oppgavedeling og oppgaveforskyving mellom de ulike faggruppene.
- Organisering av tjenestene
- Samtidig må vi være innstilt på å produsere våre tjenester med mindre tilgang til arbeidskraft.
- Vi har ekstern bistand for å gjennomføre prosessen med omstilling.
 - Vanskelig å sette av nok tid og ressurser da daglig drift skal ivaretas
 - Ekstern bistand for å kvalitetssikre store og viktige beslutninger skal tas.
 - Digitale helsetjenester

