

Arkivsaknr:	2020/116
Arkivkode:	
Saksbehandler:	Anne-Grete Mosti

Saksgang

Råd for personer med funksjonsnedsettelse
Eldrerådet
Levekårsutvalget
Formannskapet
Kommunestyret

Møtedato

25.05.2021
25.05.2021
27.05.2021
10.06.2021
24.06.2021

Ny omsorgsstruktur

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Gildeskål kommune vedtar forslag til Ny omsorgsstruktur;

1. Tjenesteområde Nygårdsjøen eldresenter avvikles
2. Tjenesteområde Sandhornøy eldresenter opprettholdes
3. Antall institusjonsplasser holdes på dagens nivå
4. Organiseringen av Åpen omsorg opprettholdes fortsatt som i dag, vurdere endring i forhold til kommunikasjonsmulighetene ut til de øyer i kommunen der det er fastboende
5. Øke grunnbemanningen i omsorgstjenesten med inntil 4 årsverk og opprette en vikarpool
6. Dagens omsorgsstruktur opprettholdes ikke

1 Ny omsorgsstruktur 2021 - Arbeidsgruppens utredning

Bakgrunn for saken:

Gildeskål kommunestyre vedtok i sak 2020/116 å gjennomføre prosjektet Ny omsorgsstruktur. Vedtaket ble gjort med bakgrunn i kommunens erkjennelse av at noe må gjøres for å få til varige og fremtidsrettede endringer i driften for å redusere utgiftene, men opprettholde kvalitet på tjenestene. Kommunen har en drift som ligger over inntektsgrunnlaget. Kommunen har over tid hatt overskudd av omsorgsplasser både på eldrecenter, omsorgsboliger og i institusjon.

Nygårdsjøen eldrecenter ble våren 2020 vedtatt midlertidig nedlagt, i påvente av utredning av ny omsorgsstruktur. Beboerne ved eldrecenteret ble flyttet til andre ledige omsorgsplasser ved institusjon og omsorgsbolig på Gildeskål Bo- og servicesenter.

Lokalutvalget i Nordfjorden og Saura helselag ha sendt brev til kommunen der de er uenige i nedleggelse av eldrecenteret.

Mandat for utredning av ny omsorgsstruktur.

Kommunestyret ga administrasjonen følgende mandat og oppgave, som denne utredningen er et svar på.

«Utredningen skal foreslå en kostnadseffektiv organisering av omsorgstjenesten som sikrer innbyggerne fleksible og tilrettelagte tjenester av god kvalitet og på rett nivå. Ansatte skal gis mulighet for et godt og utviklende fag- og arbeidsmiljø»

Herunder utredes:

- *Opprettholde eller avvikle tjenesteområde Nygårdsjøen eldrecenter*
- *Opprettholde eller avvikle tjenesteområde Sandhornøy eldrecenter*
- *Tilpasse antall institusjonsplasser til forventet behov i et 5 - 6 års perspektiv*
- *Organisering av Åpen omsorg - hjemmesykepleie og hjemmehjelp*
- *Øke grunnbemanning i omsorgstjenesten for å redusere vikarbruk og overtid*
- *Opprettholde dagens omsorgsstruktur*

Vurdering:

Kommunedirektør er gitt myndighet til å oppnevne arbeidsgruppe som skulle være bredt sammensatt slik at den favner om den utredningen kommunestyret har vedtatt utredet.

Arbeidsgruppen er sammensatt i tråd med kommunestyrets bestilling. Den har vært bredt sammensatt og bestått av representanter fra Eldreråd, Råd for likestilling av funksjonshemmede, to politisk valgte representanter, hovedtillitsvalgt fra NSF, tillitsvalgt Fagforbundet, verneombud fra Åpen omsorg, ansatte representanter, virksomhetsledere i helse og omsorg og kommunalsjef, til sammen 13 personer.

Det er gjennomført 8 fellesmøter i hele gruppen og flere møter i mindre grupper. Det har også vært invitert fagpersoner inn i gruppene for å få detaljerte beskrivelser fra enkelt avdelinger. Arbeidet som er lagt ned er betydelig og det er gjort vurdering av hva som er mulig å få til av endringer og nye måter å levere

omsorgstjenester til innbyggerne på. Det er gjort et grundig arbeid og alle punktene i bestillingen fra kommunestyret er utredet. Arbeidet er presentert for styringsgruppen i mai 2021. Tilbakemelding fra styringsgruppen var at utredningen er i tråd med mandat og bestillingen fra kommunestyret. Styringsgruppen hadde ingen tilleggsbestillinger til arbeidsgruppen.

I utredningen av ny omsorgsstruktur har en lagt til grunn kommunestyrets bestilling, kommunens befolkningsutvikling og fremtidige økonomiske forutsetninger, antall omsorgsplasser og bruken av disse, samt fremtidig tilgang på fagkompetanse innen helse og omsorg.

I vedlegg til saken, er arbeidsgruppens utredning av de ulike punktene i mandatet beskrevet og vurdert.

1. Opprettholde eller avvikle tjenesteområde Nygårdsjøen eldrecenter.

Nygårdsjøen eldrecenter er et bofellesskap med 9 hybelleiligheter/leiligheter i hovedetasje og to leiligheter i underetasje. Eldrecenteret har siden 2018 hatt ledige omsorgsplasser og ble i mai 2020 midlertidig nedstengt.

Den faglige erfaringen fra det året som er gått siden nedstengningen, er at omsorgstjenesten har opprettholdt behovet for omsorgsplasser og et faglig forsvarlig tjenestetilbud til innbyggerne i Gildeskål kommune.

Også i Gildeskål ses en trend der brukere med hjelpebehov har et ønske om å bo lengst mulig hjemme og motta tjenestene der. Velferdsteknologiske løsninger og tekniske hjelpemidler er et supplement og bidrar til å gi økt trygghet og mestring i dagliglivet og derav muligheter for å bo lenger i eget hjem. Når disse først søker om en forsterket omsorg har de et større hjelpebehov enn det som tidligere var vanlig hos de som søkte plass på bofellesskap/eldrecenter. Brukerne har på dette tidspunktet behov som ikke kan ivaretas i et ordinært bofellesskap der det er ett personale tilstede, da dette vil kreve større ressurser og økt fagkompetanse hos ansatte.

Kostnadene av driften av Nygårdsjøen eldrecenter var for helse og omsorg netto ca. 3,2 mnok i 2020.

Ved en eventuell gjenåpning av Nygårdsjøen eldrecenter for beboere som ikke kan bo hjemme på grunn av sitt funksjonsnivå, må det være med en utvidet bemanning og rett kompetanse. Før nedstengning av eldrecenteret var det på kveld/natt og i helger kun et personale til stede, tilsammen 3,92 årsverk. En slik bemanning kan ikke ivareta 9 -10 beboere med sammensatte pleie og omsorgsbehov. Nødvendig styrking vil være ca. 3 årsverk, kostnadsberegnet til ca. 2 mnok. I tillegg kommer utgifter til nødvendig renovering/oppgradering av hybelleilighetene.

Sektoren er preget av endring og økte behov og nye faglige krav som stilles til kommunen. Det blir stadig mer krevende å ivareta kompliserte og faglig krevende omsorgstilbud. Det vil ut fra en faglig vurdering ikke være riktig å opprette bemannende omsorgsplasser med egne baser på flere steder rundt i kommunen. Det krever flere turnuser som skal fylles med fagpersonale som det allerede er utfordrende å få rekruttert. Fagmiljøet blir spredt og mindre robust.

Flere bemannende omsorgsplasser geografisk spredt på flere steder, utfordrer oss på flere måter. For det første krever det mer kompetanse enn vi har i dag – og økte antall stillinger. Dette sett i lys av den krevende rekrutteringssituasjonen, er det vanskelig å forsvare faglig. Bemanningsutfordringen er nasjonal – og det er lite som tilsier at tilgangen på kompetent arbeidskraft innenfor helse og omsorg vil bedres fremover heller.

I tillegg er det utfordrende å kunne håndtere flere turnusplaner, som umiddelbart vanskeliggjør det å få turnusene til å henge sammen. Det blir til en intern strid om personell og virksomheten totalt ender opp med flere små stillinger for å få dekket alle vakter på helg. Muligheten for å skaffe vikarer utfordres og kravet om økt heltidskultur klarer ikke arbeidsgiver å innfri.

Kommunedirektøren tolker at man ved å gjenåpne eldresenteret utfordrer premisset i kommunestyrets bestilling om økonomiske innsparinger. En avvikling av dette tjenestestedet er det mest åpenbare strukturelle grepet med økonomisk innsparingspotensial, som kommunedirektøren mener vi kan gjøre innenfor dette tjenesteområdet. Det er også slik som tidligere nevnt ikke vurdert å være nevneverdige faglige ulemper og konsekvenser for tjenesten totalt sett. Kommunedirektøren understreker likevel at det både gjennom innspill i gruppen og gjennom egne brev, er gitt uttrykk for samfunnsmessige ulemper for lokalsamfunnet. Kommunedirektøren mener likevel at denne først og fremst må forholde seg til de faglige og økonomiske vurderinger. Det er en politisk vurdering om dette medfører så betydelige ulemper for lokalsamfunnet på Nygård, at dette bør trumfe de faglige og økonomiske vurderinger. Og derfor er vår konklusjon tuftet på at en nedleggelse ikke utfordrer tjenestene faglig, og at det er et betydelig innsparingspotensial som vi anbefaler bør realiseres.

Kommunedirektør påpeker å være kjemt med at det er flere interesser blant private å etablere tjenester i de eksisterende lokalene. Vi presiser at vi fra en faglig vurdering er positive til en selvstendig virksomhet i regi av andre. Kommunedirektør tar derfor ikke stilling til om hva vi gjør med lokalene i denne saken. Denne saken tar stilling til de rent faglige, kompetanse/kapasitet og økonomisk vurderinger – og ut fra disse faktorene anbefaler ikke kommunedirektøren å opprettholde omsorgstjenester på Nygård i regi av Gildeskål kommune.

2. Opprettholde eller avvikle tjenesteområde Sandhornøy eldresenter.

Sandhornøy eldresenter er et bofellesskap med 10 hybelleiligheter/leiligheter. Eldresenteret har siden det ble tilsatt hvilende nattevakt, stort sett hatt utleid alle boenhetene. Tjenesten har i løpet av 2020 ivaretatt behovet for søknader om plass i eldresenter/bofellesskap.

Åpen omsorg øyene (hjemmetjenesten) har sin base på eldresenteret og drifter eldresenteret innenfor sine ressurser, 7,62 årsverk. Det at Åpen omsorg øyene har sin base på eldresenteret, gjør at kravet til tilgjengelig fagkompetanse for beboerne med utvidet omsorgsbehov ivaretas.

Det vurderes at det er liten økonomisk besparelse i å avvikle tjenestestedet Sandhornøy eldresenter. Besparelsen i personalressurser vil være ca. et årsverk (0,65 mnok) og 10 omsorgsplasser forsvinner. Ressursen til hvilende nattevakt var tidligere knyttet til vakt på trygghetsalarm og den kombineres nå med hvilende nattevakt på eldresenteret. Utfordringer kan være å rekruttere rett og nødvendig fagkompetanse og vikarer.

Oppgradering og vedlikehold av bygningsmassen ved Sandhornøy eldresenter i forhold til vedlikeholdsplan er startet.

3. Tilpasse antall institusjonsplasser til forventet behov i et 5 – 6 års perspektiv.

I 2016 ble en institusjonsavdeling med 6 plasser lagt ned. Åpen omsorg fastlandet ble styrket og det ble opprettet døgnjeneste i hjemmetjenesten. Rommene i den tidlige institusjonsavdelingen ble omdefinert til trygghetsrom og driftes av Åpen omsorg fastlandet. Trygghetsrommene benyttes til avlastning, rehabiliteringsopphold og ved behov som døgnopphold i påvente av institusjonsplass o.a.

Gibos institusjon har pr. i dag 28 langtidsplasser, 4 korttidsplasser og en kommunal akutt døgnplass. I tillegg er det 16 omsorgsboliger med heldøgns tjeneste på Gildeskål Bo- og servicesenter. Det har i løpet av de siste årene vært noen ledige institusjonsplasser, dette varierer i perioder. Kommunen har tatt kontakt med andre kommuner og tilbydd leie av institusjonsplasser, uten noe respons.

Med utgangspunkt i SSBs framskrivning av den demografiske utviklingen for kommunen og egen kompetanse vurderes det at behovet for institusjonsplasser fortsatt vil være på dagens nivå i noen år fremover. Det forventes en økning av innbyggere i alderen 80+ fra 2026. Hovedtyngden av de som har behov for institusjonsplass tilhører denne gruppen. Samtidig ser vi en trend der eldre bor lengre i eget hjem med tilrettelagte tjenester og teknologiske løsninger.

En er selvfølgelig kjent med at behovet for høyere omsorgsnivå raskt kan endres med en høy andel eldre i kommunen og der en vet at endring i helsetilstand fort kan gi endrede pleie og omsorgsbehov. Det at det ikke foreslås endring i antall institusjonsplasser fordrer at de omsorgsplassene vi har i drift pr. i dag ikke reduseres.

Det finnes også en «buffer» i trygghetsrommene på Gibos som raskt kan omdisponeres og brukes som institusjonsplasser ved behov.

4. Organisering av Åpen omsorg - hjemmesykepleie og hjemmehjelp

Åpen omsorg ble i 2016 styrket med 2,2 årsverk og fastlandssonen fikk heldøgns tjeneste med aktiv nattevakt. Styrking av hjemmetjenesten har bidratt til å utsette behov for omsorgsbolig/institusjonsplass. En ser behov for å styrke ledelses/fagleder ressursene i Åpen omsorg for å ivareta de stadig økende oppdrag med kompliserte sykdomsforløp hos hjemmeboende og administrere en tjeneste som stadig overføres nye oppgaver fra spesialisthelsetjenesten, NAV hjelpemiddelsentral, økt digitalisering innen tjenesten og utvikling innen velferdsteknologi.

Organisering av Åpen omsorg ble grundig drøftet i arbeidsgruppen. Ingen klar enighet om soneinndeling. Kommunikasjon til øyene innad i kommunen er avhengig av ferge/båtruter.

Hjemmesykepleien skal yte nødvendig helsehjelp. En ser at det er lett å påta seg andre oppgaver når tjenesten først er i hjemmet. Dette er gjerne oppgaver som kommer inn under praktisk bistand, men blir utført av helsepersonell. Praktisk bistand som innvilges er i hovedsak hjemmehjelp og det er en betalingstjeneste.

Tjenesten vil forøvrig bidra aktivt til at andre/frivillige kan utføre oppgaver/hjelp i dagliglivet som er nødvendig for at brukere skal kunne bo hjemme lengst mulig.

Arbeidsgruppens vurdering om at ressurser og organisering av soner i Åpen omsorg kan gjennomføres utenfor/i etterkant av prosjektet Ny omsorgsstruktur, støttes. Organiseringen gjennomføres innenfor de ressurser som finnes innen Åpen omsorg. Det er nødvendig å ha et mulighetsrom for å tilpasse organisering og drift av hjemmetjenester. Brukernes behov og hvor de bor i kommunen vil hele tiden endres og organisering av helsehjelp må tilpasses best mulig.

Organiseringen er som nevnt avhengig av fremtidens ferge/båtruter. Det pågår pr. i dag en utbygging av lakseslakteriet på Arnøyene og det vil med stor sannsynlighet påvirke fergetilbudet i kommunen.

5. Øke grunnbemanning i omsorgstjenesten for å redusere vikarbruk og overtid

Omsorgstjenesten har over tid hatt et høyt forbruk av overtid 3,3–3,7 mnok årlig. Årsak til overtid er i hovedsak lite tilgang på vikarer og perioder med økt behov for å styrke tjenestene innen omsorg.

Bruk av overtid er en økonomisk kostnadsdriver, men slitasjen på medarbeidere som over tid jobber utover 100 % stilling er vel så bekymringsfullt. Ressurser som brukes for å få nok folk på jobb ved fravær, er store og utmattende for lederne. Mye tid går med til å skaffe vikarer. Omsorgstjenesten har nå tatt i bruk en digital løsning for utlysning av vakter gjennom turnusprogrammet for å redusere tid i telefon for å skaffe vikarer.

Arbeidsgruppens forslag til organisering av økt grunnbemanning er; Vikarpool, der ansatte tilsettes i faste stillinger og går inn som vikar der det er korttidsfravær med rullerende arbeidssted eller at omsorgstjenesten får tilført de inntil 4 årsverkene og fordeler styrking av grunnbemanning. Begge alternativene virker som gode løsninger.

Det vurderes at den mest hensiktsmessige løsningen er å etablere en vikarpool, der ansatte tilbys 100 % fast stilling og arbeider som vikar med rullerende arbeidssted. Denne løsningen vil bidra i forhold krav og lovnader om økt heltidskultur innen helse og omsorg. Det at arbeidstakere får 100 % stilling kan bidra til økt rekruttering og at folk bosetter seg i kommunen. Uten fast tilnærmet 100 % stilling er det f.eks. umulig å få lån for å etablere seg med egen bolig.

Utgiftene til overtid har over år vært over 3 mnok. Ved å tilsette i 4 årsverk vil de faste lønnskostnadene være ca. 2,6 mnok. En må selvfølgelig vurdere balansen mellom det som brukes av variabel lønn mot det som blir kostnader til fast lønn. Noe overtid vil det være nødvendig å bruke i forhold til økt press på tjenestene i perioder og uforutsigbart korttidsfravær.

Ordningen med vikarpool tenkes som et to - treårig prosjekt som skal evalueres. Dersom en ikke oppnår ønsket virkning med reduksjon av overtid, avvikles prosjektet og de fast ansatte i vikarpoolen fases inn i ledige stillinger.

For å redusere vikarbruk gjennomføres det et økt samarbeid mellom hjemmetjeneste og institusjon.

Andre faktorer som kan bidra til reduksjon av overtid er rekruttering og kompetanseutvikling. Virksomheten har laget ny kompetanseplan med prioriterte kompetanseområder ut fra krav om økt kompetanse for å ivareta økt kompleksitet hos brukerne som mottar nødvendige helsetjenester.

Helse og omsorg har erfart at utdanning av egne ansatte gir en varig og stabil arbeidstokk. Vurdere egne rekrutteringstiltak for ansatte som tar grunnutdanning - videreutdanning

6. Opprettholde dagens omsorgsstruktur

Oppdraget fra kommunestyret er at utredning av Ny omsorgsstruktur skal foreslå en kostnadseffektiv organisering av omsorgstjenesten som sikrer innbyggerne fleksible og tilrettelagte tjenester av god kvalitet og på rett nivå. Ansatte skal gis mulighet for et godt og utviklende fag- og arbeidsmiljø.

Det er gjort en grundig gjennomgang av dagens vedtatte struktur opp mot punktene i mandatet. Situasjonen med reduserte omsorgsplasser det siste året ved at et eldresenter har vært midlertidig nedstengt, er også vurdert. Tjenesten har etter nedstengningen av eldresenteret opprettholdt behovet for omsorgsplasser og et faglig forsvarlig tjenestetilbud til innbyggerne.

Arbeidsgruppen har vurdert og i fellesskap kommet frem til at det er forhold som kan endres, uten at det vil ha negativ innvirkning på tjenestene som leveres til kommunens innbyggere og har derfor ikke lagt frem forslag om å opprettholde dagens struktur.

Konklusjon:

Kommunedirektøren har etter bestilling fra kommunestyret sett på de seks punktene vi ble bedt å utrede. Det har omhandlet både strukturelle forhold knyttet til tjenestesteder og institusjonsplasser, og organisatoriske forhold knyttet til grunnbemanning, og organisering av hjemmetjenestene.

Gildeskål kommune har p.t. nok omsorgsplasser, både i omsorgsboliger/eldresenter og på institusjon for å ivareta faglig forsvarlig helse og omsorgstilbud til kommunens innbyggere. Det er derfor kommunedirektørens anbefaling at man ikke gjenopptar driften ved tjenestested Nygårdsjøen eldresenter, men beholde tjenestestedet Sandhornøy eldresenter. Dette begrunnes med at omsorgstjenesten har nok omsorgsplasser, samt de utfordringer det vil være å ha personell nok til å drifte en til base med eldresenter/bofelleskap.

Organiseringen av hjemmetjenesten opprettholdes inntil videre og vurderes opp mot muligheter for kommunikasjon med ferge/båtrutene. Brukernes behov og hvor de bor i kommunen vil hele tiden endres og organisering av helsehjelp fra omsorgstjenesten må tilpasses best mulig.

For å redusere overtid og vikarbruk vurderes det som fornuftig å etablere en vikarpool på inntil 4 årsverk. Ansattes tilsettes i faste stillinger med rullerende arbeidssted. Ordningen evalueres etter to -tre år. Dersom ønsket effekt ikke oppnås fases stillingene inn i ordinær turnus ved ledighet i stillinger.

Kommunedirektøren vurderer videre at vi har en institusjonsomsorgsstruktur som er holdbar en periode til fremover, men vi må være forberedt på at nedlagte institusjonsplasser kan det bli behov å åpne igjen etter 2026.

Økonomi

Kommunedirektøren har over tid gitt uttrykk for at det ordinære inntekts- og utgiftsnivået i kommunen er i ubalanse. Dette avviket kompenseres i regnskapene gjennom at kommunen har en betydelig tilleggsøkonomi på inntektssiden (havbruksfond og finansavkastning). Kommunedirektøren tolker at oppdraget fra kommunestyret, har i seg forventninger til at en ny omsorgsstruktur kan gi potensial for innsparinger.

Ettersom vi vurderer erfaringene at det er mulig å fortsatt drive en forsvarlig omsorgstjeneste uten offentlig drift av eldresentret på Nygård, og at denne gir den største økonomiske besparelsen på 3.2 mnok per år – anbefaler vi faglig at denne nedleggelsen opprettholdes.

Når det gjelder de øvrige punktene i utredningen har de følgende innsparingspotensial

- Økt grunnbemanning og vikarpool

Over år har omsorgstjenesten hatt et høyt forbruk av overtid og vikarutgifter ved sykdom og permisjoner. Årsaken til overtidsbruk er i hovedsak mangel på vikarer.

Utgiftene til overtid de siste årene har vært mellom 3,3 – 3,7 mnok, foruten i 2020 da det var betydelig høyere på grunn av koronapandemien.

Forbruk overtid	ca. 3,6 mnok
<u>Vikarpool</u>	<u>ca. 2,6 mnok</u>
Netto besparelse	ca. 1,0 mnok

I tillegg til utgifter på overtid er det betydelig utgifter for sykevikar og permisjonsvikar ca 2,2 mnok årlig.

Ved å øke grunnbemanning/vikarpool vil virksomheten spare på vikarutgifter. I en omsorgstjeneste med døgndrift og 72 årsverk er det daglig noe fravær. Ved å ha en vikarpool vil ansatte i vikarpool være på plass og gå inn som vikar.

Det er vanskelig å tallfeste reduksjon på vikarutgiftene, men kan forsiktig estimeres til ca 0,3 mnok. I tillegg til å redusere lønnsutgifter vil en redusere tidsbruken til ledere og sekretærer for å skaffe vikarer.

Estimert samlet besparelse på overtid /vikarutgifter ved økt grunnbemanning med vikarpool er 1,3 mnok og kommunedirektøren anbefaler dette.

- Opprettholde tjenestested Sandhornøy eldresenter

Eldresenteret på Sandhornøy vurderes opprettholdt. Eldresenteret driftes av Åpen omsorg, ved å legge ned omsorgsplassene er det lite å spare på lønnsmidler. Åpen omsorg må fortsatt driftes og de vil få brukerne mer spredt og bruke mer tid til kjøring mellom brukerne.

Per i dag er ca 1,1 årsverk av lønnsmidlene knyttet til drift av eldresenteret ved hjemmehjelp, kjøkkendrift og deler av hvilende nattevakt. Dersom hvilende nattevakt utgår må Åpen omsorg igjen ha hjemmevakt på trygghetsalarm.

Ved å foreslå en ytterligere reduksjon av 10 omsorgsplasser for å redusere utgiftene med ca 0,65 mnok vil det medføre et press på tjenesten og øke behovet på institusjonsplasser. Kommunedirektøren vurderer derfor at nedleggelse av Sandhornøy eldresenter ikke vil gi noen innsparing.

- Antall institusjonsplasser holdes på dagens nivå, dermed ingen innsparing
- Endret organisering av Åpen omsorg skal gjøres innen de eksisterende årsverk, ingen innsparing.

Den fremtidige eldreomsorgen i Gildeskål kommune

Gildeskål kommune vil som mange andre kommuner få en økende andel eldre fra 2026, det betegnes som en ny eldrebølge. Erfaringer tilsier at eldre i fremtiden vil generelt være i bedre helse og vil være mer selvhjulpne, de ivaretar seg selv med noe bistand og supplement av å ta i bruk velferdsteknologiske løsninger. Dette vil bidra til at den antatte eldrebølgen ikke blir så fremtredende.

Kommunenes utfordringer vil være å ivareta tjenesteleveranse i henhold til lover, forskrifter, stadig nye NOU`er (Norges offentlige utredninger) og ikke minst kvalitetsreformen Leve hele livet, samtidig som andel i yrkesaktiv alder reduseres.

For å imøtekomme utviklingen må kommunen planlegge for kompakte robuste tjenester. Kommunedirektøren mener at det er vanskelig å ikke se for seg en grad av sentralisering av omsorgstjenester for å kunne gi tilrettelagte og fleksible tjenester på rett nivå, både for å sikre kompliserte

og ressurskrevende tjenester, og ha muligheter å gi de ansatte muligheter til et utviklende fag og arbeidsmiljø. Gevinsten er faglig god og kostnadseffektiv drift.

Kommunedirektørens forslag til Ny omsorgsstruktur;

- 1.Tjenesteområde Nygårdsjøen eldrecenter avvikles
- 2.Tjenesteområde Sandhornøy eldrecenter opprettholdes
- 3.Antall institusjonsplasser holdes på dagens nivå
- 4.Organiseringen av Åpen omsorg opprettholdes fortsatt som i dag, vurdere endring i forhold til kommunikasjonsmulighetene til de øyer i kommunen der det er fastboende
- 5.Øke grunnbemanningen i omsorgstjenesten med inntil 4 årsverk og opprette en vikarpool
- 6.Dagens omsorgsstruktur opprettholdes ikke