



EIGERSUND  
KOMMUNE

# Bærekraft i omsorgstjenesten

## Eigersund kommune

Kommunalsjef Helse og omsorg Ingeborg Havsø



# Demografisk utvikling- Eigersund

## Gruppen 80 + :

Fra 2016-2040 øker totalt med ca 800 stk.

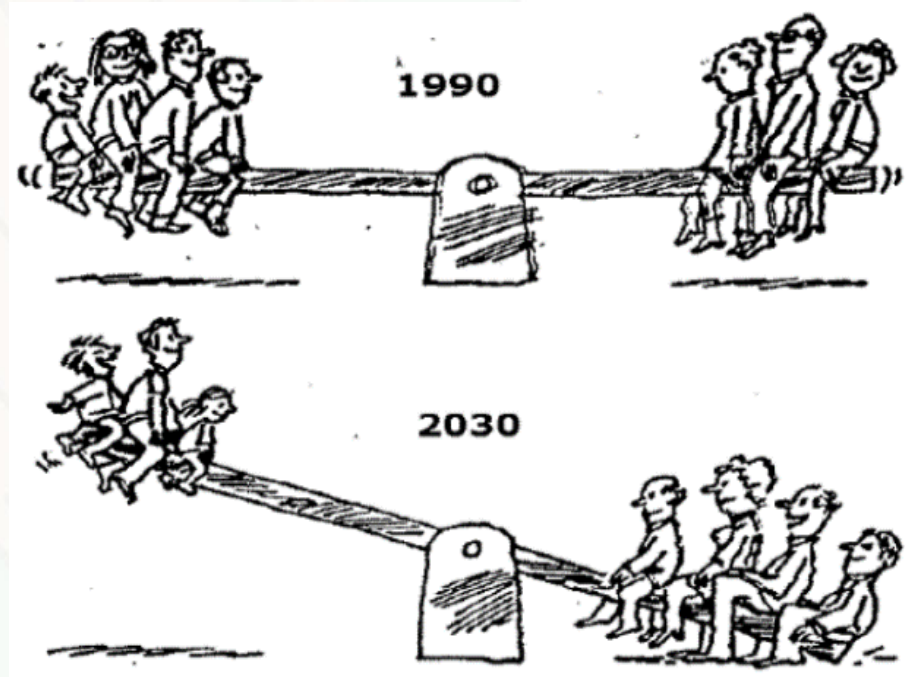
Fra 2030-2040 øker med ca 400 stk.

Fra 2020-2030 øker med ca 360 stk (SBB)

## Gruppen 67-79 år:

Mot 2040 er denne aldersgruppen økt ca med 60 %.

Det er viktig å beholde lav rekruttering til helse og omsorgstjenester for denne aldersgruppen.





## Folkehelse

- Minusfaktorer
- Uføretrygdede 18-44 år
- Trivsel i skolen, 10.klasse
- Ensomhet blant unge
- Overvekt fedme 17-åringar
- Hva skjer i 67-79 års gruppen? (Antall brukere pr 1000 innb er 90, landsgj.sn = 68)



EIGERSUND  
KOMMUNE

# UFØRETRYGD ARBEIDSAVKLARINGSSPENGER

- Diagnose
- «Fra leie til eie»
- «Ja vi kan»



## Årsrapport «Ja vi kan»

- **Antall deltakere som har deltatt i 2019:24**
- **Antall som var avsluttet pr 31.12.19: 13**
- **Antall aktive pr. 31.12.19: 11**
- **Avsluttet til:**
- **Arbeid/skole 9 (69%)**
- **Behandling 1 (8%)**
- **Ufør 1 (8%)**
- **Ingen aktiv løsning 2 (15%) (en har startet opp igjen)**



## Risikostyring

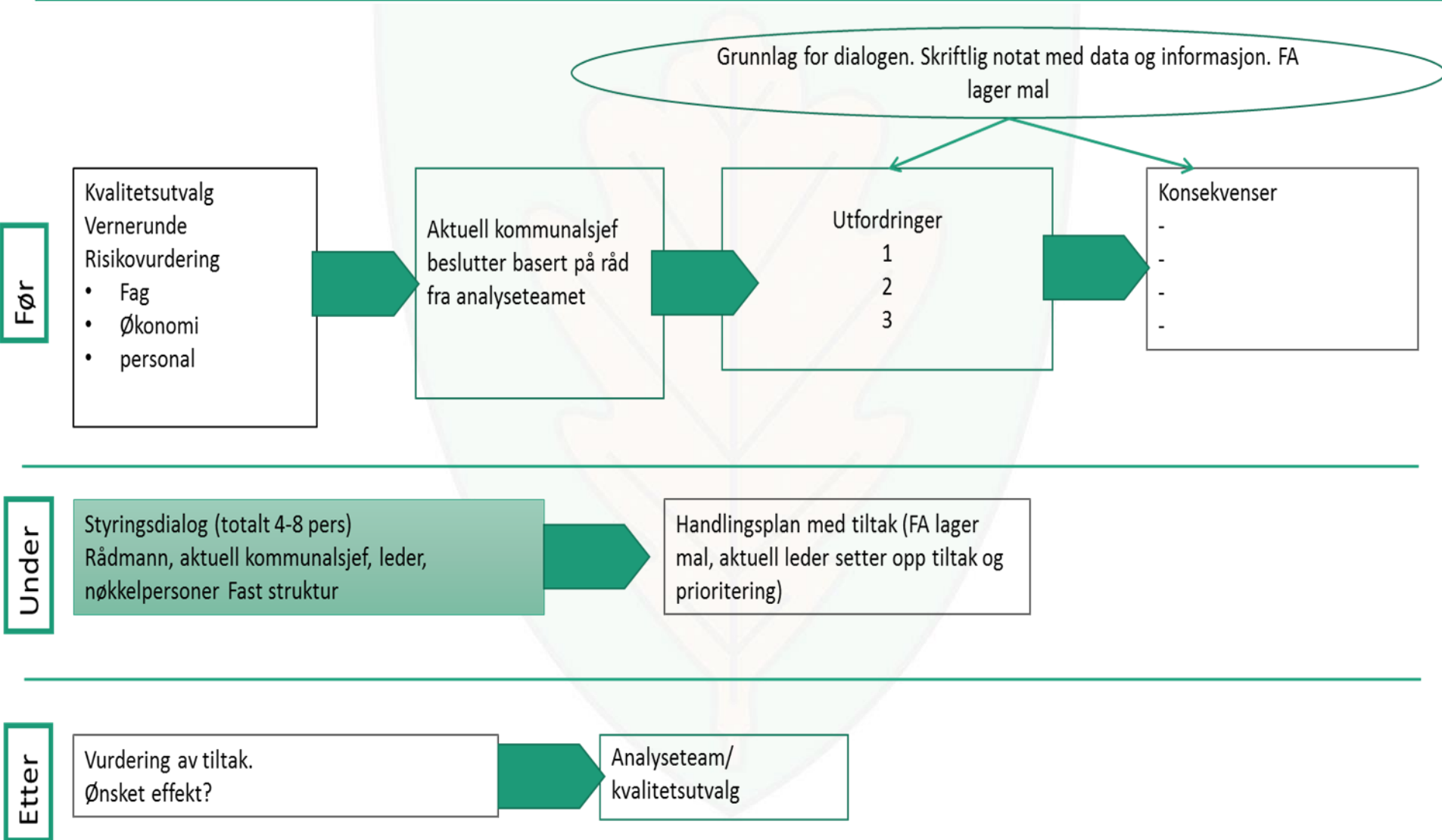
- **Utilstrekkelig fokus på system kan gi utilsiktede konsekvenser for pasientsikkerheten.**
- Det må være samsvar mellom det som skjer lokalt i enhetene og det som skjer på systemnivå knyttet til strategier.
- Får vi ikke dette til, kan en glemme endring og omstilling.



# Tjenesteomfang

Tjeneste/år	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Hjemmesykepleie	711	719	732	684	799	711	670	<b>653</b>
Praktisk bistand (hjemmehjelp)	465	448	441	457	442	363	334	<b>340</b>
Praktisk bistand, opplæring	141	134	124	115	114	96	98	<b>96</b>
Dagsenter Kjerjanaset	80	91	83	87	79	107	112	<b>117</b>
Rusrelatert helsehjelp	21	16	27	44	51	70	66	<b>60</b>
Psykisk helsehjelp	151	121	135	163	150	165	176	<b>189</b>
Hverdagsrehabilitering			32	72	90	129	125	<b>128</b>
Kommunal øyeblikkelig hjelp			47	70	91	158	159	<b>187</b>
Ressurskrevende tjenester under 67 år	21	20	25	24	19	20	21	<b>17</b>
Utskrivningsklare pasienter fra SUS			237	380	390	448	491	<b>422</b>
Økonomisk sosialhjelp	290	274	308	326	343	416	399	<b>391</b>
Vertskommunebeboere	48	45	40	37	36	34	31	<b>28</b>

# Hva skjer før, under og etter styringsdialogen?







# Fastlegeordningen- en ordning i utvikling eller avvikling?

- Vi snakker om fastlegekrise i Eigersund kommune.
- Krevende å rekruttere
- Anbud (3,78 3,48)



## Kompetanse

- Totalt i helse og omsorg er 112 stillinger, dvs 35,87 årsverk besatt av ufaglærte. (totalt 474 i HO)
- En driftsenhet i miljøtjenesten har 23 stillinger dvs 8,27 årsverk besatt av ufaglærte. (totalt 43)
- I forbindelse med godkjenning av tvangsvedtak presiseres det fra FM: *Tallet på ufaglærte har økt siden forrige vedtak. FM mener at kommunen må arbeide aktivt med å øke formalkompetansen knyttet til NN.*



**EIGERSUND  
KOMMUNE**



Mer info og påmelding  
finner du på  
[Aof-fagskolen.no](http://Aof-fagskolen.no)

**GRATIS  
FAGSKOLEUTDANNING-  
Høyere yrkesfaglig  
utdanning  
Kroniske  
sykdommer  
60 studiepoeng**

**Finansiert av Kunnskapsdepartementet  
via Rogaland fylkeskommune**

Deltidsstudium over 2 år, 10 uker praksis  
Undervisning 5 kvelder pr mnd. kl. 17 – 21

**Studiestart:  
Dalane videregående skole  
Tirsdag 11.februar 2020**

**Opptakskrav:**  
Fagbrev som Helsefagarbeider,  
Omsorgsarbeider, Hjelpepleier , Portør,  
Ambulansesarbeider, Helsesekretær, Aktivitør  
eller assistenter med tilsvarende  
realkompetanse.

Studiet krever politiattest som ikke er eldre  
enn 3 mnd. ved opptak.

**Noe av studiets innhold:**

- Diabetes, hjertesvikt, KOLS, hjerneslag, revmatiske sykdommer, mage-tarmsykdommer og nyresvikt.
- Helse og livstil, kost, ernæring og fysisk aktivitet
- Empowerment, motivasjon og mestring
- Deltakere i rehabiliteringsprosessen.





**FAGFORBUNDET**

*veien videre*

**Kontakt - Haugesund**  
Tlf. 52 70 90 00  
[post@aof-fagskolen.no](mailto:post@aof-fagskolen.no)

**Kontakt Stavanger**  
Kompetanserådgiver  
Tone Larsen, Tlf. 478 63936  
Epost:  
[tone.larsen@aof-fagskolen.no](mailto:tone.larsen@aof-fagskolen.no)

**Kontakt Stavanger**  
Fagskolekoordinator  
Evy Kalsvik, Tlf. 995 65069  
Epost:  
[Evy.kalsvik@aof-fagskolen.no](mailto:Evy.kalsvik@aof-fagskolen.no)

 /aofhaugaland  
 aofhaugaland.no

**WWW.EIGERSUND.NO**



## Kartlegging av uønsket deltid

- Er å få kartlagt de som jobber deltid og som ønsker seg større stilling (gj.snitt 61,6%)
- De aller fleste som har svart (71 i 2019) ønsker større stillingsandel enn hva de har i dag
- Kartlegge ansatte som er villig å jobbe på tvers i kommunen for å få større stilling/hel stilling
- Vi må bruke funn systematisk.
- Foregår kartlegging nå



# Innføring av velferdsteknologi

Bruk av velferdsteknologiske løsninger kan bidra til økt trygghet og bedre tjenester for brukere og pårørende. Velferdsteknologi kan gi mer effektiv bruk av ressurser i helse- og omsorgstjenestene i kommunene.

- Velferdsteknologi skal være en integrert del av kommunens tjenestetilbud innen 2018
- Fokus på brukermedvirkning og behovskartlegging
- Fokus på gevinstrealisering- leder oss til at ønskede og planlagte gevinster blir realisert.

« Velferdsteknologi handler ikke om teknologi ...  
... men om mennesker » (Nis Peter Nissen)



Uten velferdsteknologi					Med velferdsteknologi	Teknologi type: Elektronisk med.støtte	Kvalitativ gevinst på tjenesten for bruker, pårørende og ansatt (ansattes vurdering)					Bruker/ pårørendes opplevelse av gevinst					Medgått adm tid	Første mnd juni-19			juli-19		aug.19		sep.19		okt.19		nov.19					
CosDoc ID	Antall minutt pr besøk	Antall besøk pr dag	Antall besøk pr/uke	Antall besøk pr/mnd			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		Antall minutt pr besøk	Antall besøk pr/uke	Antall besøk pr mnd	Antall minutt pr besøk	Antall besøk pr/uke	Antall besøk pr mnd	Antall minutt pr besøk	Antall besøk pr/uke	Antall besøk pr mnd	Antall minutt pr besøk	Antall besøk pr/uke	Antall besøk pr mnd	Antall minutt pr besøk	Antall besøk pr/uke	Antall besøk pr mnd	Antall minutt pr besøk	Antall besøk pr/uke
340	15	2	14	56	medido	1		3	4		1		3	4	7 t.	15	4	8		1	4		2	7		1	4		1	4				
541	10	2	21		medio	1		3	4		1		3	4	1 t.	10	0	2		0	2		0	2		0	2		0	2		0	2	
2382	10	2	21	14	medio	1		3	4		1		3		1 t.	5	0	4		0	2		5	7	28	5	0	2	5	0	2	0	2	
2932		3	21		medido	1		3	4		1		3	4	5 t.											1	4		1	4		1	4	
4726	10	3	21		Pilly	1	2	3	4		1	2	3	4	4								15	1	15		1	15		1	15		1	15
2007	15	1	7		medido	1		3	4		1		3	4								30	3	30		2	30		2	30		2	30	



# Satsningsområder:

## Elektronisk medisineringsstøtte:

### Gevinster:

- Riktigere medisineringsstøtte til riktig tid
- Redusert antall hjemmebesøk
- Redusert medgått tid til medisinbehandling



## Visningsbolig:

Kompetanseheving  
Innbyggerinvolvering  
Informasjonsutveksling



## Digitalt tilsyn- Sensorteknologi knyttet til:

- Sengematter som registrerer fravær fra seng
- Bevegelsessensorer
- Falldetektorer
- Natt-tilsyn (kamera) eller passiv varsling

### Gevinster:

Tjenestene blir mer målrettede ved at tjenestemottakerne får besøk når de har utløst en alarm og har behov for hjelp, der de tidligere fikk besøk etter faste tilsyn



## Forvaltningsrevisjon. Kvalitet i eldreomsorgen

**Formålet** med denne forvaltningsrevisjonen har vært å undersøke hva slags betydning forebygging og helsefremming har hatt for eldre innbyggere/brukere i Eigersund. Vi har undersøkt hvor godt denne satsingen er implementert ute i tjenestene blant ansatte, og om brukerne har høstet kvalitetsmessige gevinster.

**Hovedinntrykk:** Eigersund har lykket i dette arbeidet og hverdagsmestringen begynner å bli godt forankret i hjemmesykepleien, både som grunntanke og arbeidsform.





*Kommunen bør i tråd med revisors anbefalinger:*

- *Ta stilling til hvordan man skal håndtere en eventuell vekst i hverdagsrehabiliteringsbrukere i årene framover*
- *Arbeide med å justere brukere og pårørendes forventning til hjemmetjenestene i tråd med endringene i tjenesteinnholdet*
- *Jobbe for å fjerne eller redusere hindringer som bidrag til å svekke målet om egenmestring og hjelp til selvhjelp*
- *Utvikle styringsindikatorer som bedre reflekterer kommunens mål om egenmestring*



- Tvungen eller frivillig forvaltning.
- Samhandling med spesialisthelsetjenesten i de vanskelige sakene
- Samhandling internt i kommunen
- Sykefravær