



# Veivalg for helse og velferd

Framtidig struktur og dimensjonering av pleie- og omsorgstilbudet  
i Melhus kommune

Formannskapsmøte 11. januar 2022

# Bakgrunn for kartleggingen

- Utfordrende situasjon med tjenestebehov og ressurser:
  - Befolkningsframskrivingene Trondheimsregionen gir økt tjenestebehov
  - Rekrutteringsutfordringer gir redusert tjenestetilbud
- Prosesser satt i gang:
  - 100 år i eget hjem
  - Satsing på velferdsteknologi
  - Interkommunalt rekrutteringsprosjekt
- KOSTRA-tallene viser at vi ikke har lykkes ennå med å vende tilbudet til mer hjemmetjenester
- Årsaker:
  - Manglende trinn på omsorgs- eller mestringstrappa
  - Økt tilflytting fra andre kommuner
  - Pandemien forsterker utfordringene
    - Redusert tjeneste- og avlastningstilbud
    - Gimsebu stengt – Covid-avdeling
    - Smitteverntiltak, karantene, isolasjon, krisehåndtering
    - Utskrivningsklare pasienter



# BDOs oppdrag

1. Hvor ressurseffektiv er henholdsvis institusjonstjenesten, heldøgns bemannede boliger og hjemmetjenesten per i dag?
2. Hvilken pleiefaktor og hvilken kompetanse burde de ulike avdelingene i dagens institusjoner hatt for å sikre bærekraftigdrift?
  - Hvor mange institusjonsplasser har kommunen kapasitet og kompetanse til å drifte med dagens ressurser?
3. Hva er det fremtidige kapasitetsbehovet i 2025, 2030, 2040 og 2050 for henholdsvis institusjonsplasser, boliger med heldøgns bemanning og hjemmetjenester, gitt dagens og alternative sammensetninger av tjenestetilbudet?
4. Gitt de alternative sammensetningene av tjenestetilbudet, er det mulig å omdisponere arealer til andre typer tjenester?

Kartleggingsoppdrag: BDO har ikke kommet med anbefalinger om veivalgene



# Hovedfunn i BDO-rapporten

1. Fordi kostnadsnivået i institusjoner er langt høyere enn i hjemmetjenester og heldøgns bemannede boliger viser kartleggingen at særlig mangelen på tilstrekkelig antall heldøgns bemannede boliger vil medføre svært høye kostnader frem mot 2050 med en videreføring av dagens tjenestesammensetning. En omlegging av tjenestesammensetningen vil redusere den estimerte kostnadsøkningen betydelig.
2. BDOs analyser viser et behov for økt bemanning på tvers av pleie- og omsorgstjenestene. Basert på HMS-utvalgenes vurderinger av hvilken bemanning som er nødvendig for å drifte fullt ut bærekraftige tjenester, må kommunen enten øke dagens bemanning eller redusere dagens tjenestetilbud. Bemanningssituasjonen er derfor svært viktig å ta tak i, for også å gjøre tjenestene mer robuste i møte med fremtidens kapasitetsbehov.
3. Befolkningsframskrivingene for kommunen viser at kapasitetsbehovet i kommunens pleie- og omsorgstjenester vil øke betydelig i årene fremover. Basert på en ren framskriving av dagens dekningsgrader ved de forskjellige pleie- og omsorgstjenestene i kommunens tjenestetilbud, estimeres kapasitetsbehovet å øke kommunens kostnader til pleie- og omsorgssektoren med om lag 85 millioner kroner i 2030, 152 millioner i 2040 og om lag 220 millioner i 2050.
4. Hølonda sykehjem kan omdisponeres til heldøgns bemannede boliger, og kommunen kan vurdere å gjøre Hølonda til et kommunalt kompetansesenter for heldøgns bemannet omsorg. HMS-teamet ved Hølonda sykehjem uttaler at lokalene er egnet for en slik omdisponering, og at bygningsmassen vil kreve få tilpasninger for å omdisponeres. Dagens 16 plasser ved sykehjemmet kan omdisponeres til 30,4 heldøgns bemannede boliger til samme driftskostnad som i dag. En slik omdisponering vil dermed kunne bidra til å gi 14 nye innbyggere et botilbud i kommunens pleie- og omsorgstjeneste.

Videre har kartleggingen avdekket at kommunen kan få ytterligere effekter av å legge om tjenestesammensetningen i årene som kommer. Kartleggingen viser at en omdisponering fra institusjonsplasser til heldøgns bemannede boliger kan bidra til å skape et solid og attraktivt kompetansemiljø, som videre vil kunne avhjelpe rekrutteringsutfordringene.



# Partssammensatt prosjektgruppe

Bakgrunnsmateriale:

- BDO-rapport
- Verbalvedtakene kommunestyret desember 2021
  - Opptappingsplan institusjons- og hjemmetjenesten
  - Ivaretagelse av bofelleskapene Lensmannsgården og Rådhusvegen
  - Sentrumsnære bofelleskap/borettslag for eldre i tettstedene
  - Oppgavefordeling mellom personalgruppene
  - Bruk av frivillige og andre for ivaretagelse av oppgaver i helse og omsorg
- Rapport fra Arbeidsgruppen utskrivningsklare pasienter



# Prosjektets mandat

Prosjektgruppen utarbeider et sammenhengende forslag til fremtidig organisering og dimensjonering av kommunens:

- sykehjem
- hjemmetjeneste
- bofelleskap for funksjonshemmede
- bofelleskap for eldre

I forslaget innarbeides en plan for hvordan fagkompetansen innenfor sektoren kan utnyttes på best mulig måte, samt et forslag til hvilke oppgaver kan ivaretas av andre enn ansatte i sektoren.

Det er ikke et absolutt krav om at prosjektgruppen utarbeider ett forslag til organisering og dimensjonering. Om ønskelig kan prosjektgruppen legge fram flere alternativer med en konsekvensutredning for de ulike alternativene.



# Prosjektets arbeid

Prosjektet deles opp i 2 faser:

## 1. Veivalg for framtidig organisering og struktur:

- hvilket tjenestetilbud skal vi ha hvor?
- Hvilket tilbud skal vi ha i tillegg til det vi allerede har?
- Hvilket tilbud skal vi eventuelt slutte med?
- Hva skal gjøres av andre enn ansatte i sektoren?

## 2. Dimensjonering av tjenestene basert på vedtaket etter fase 1.

- Hvor mange «plasser» skal vi ha innenfor hvert tilbud?
- Hvor stor ressurs kreves (bemanningsplan)?

Prosjektresultatet etter fase 2 er grunnlaget for arbeidet med videre utvikling av helse- og velferdstilbudet i Melhus kommune, samt økonomiplan 2023-2026.



# Prosjektets fremdrift

Prosjektet har to leveranser:

1. Forslag til framtidig organisering og struktur:
  - Ferdigstilles 1. mars 2022
  - Behandles i kommunestyrets møte 22. mars 2022
2. Forslag til dimensjonering av tjenestene:
  - Ferdigstilles 27. april 2022
  - Behandles i kommunestyrets møte 24. mai 2022

Forslagene behandles i formannskapet, rådene og Utvalg for helse, oppvekst og kultur før behandling i kommunestyret.







## Veivalg for helse og velferd