

Et bærekraftig Moskenes

Nå situasjon og fremtidsbildet

Margrethe Kristiansen

Prosjektleder WSP, phd Helsefag



Sånn ser vi Moskenes og hva betyr det for videre veivalg?

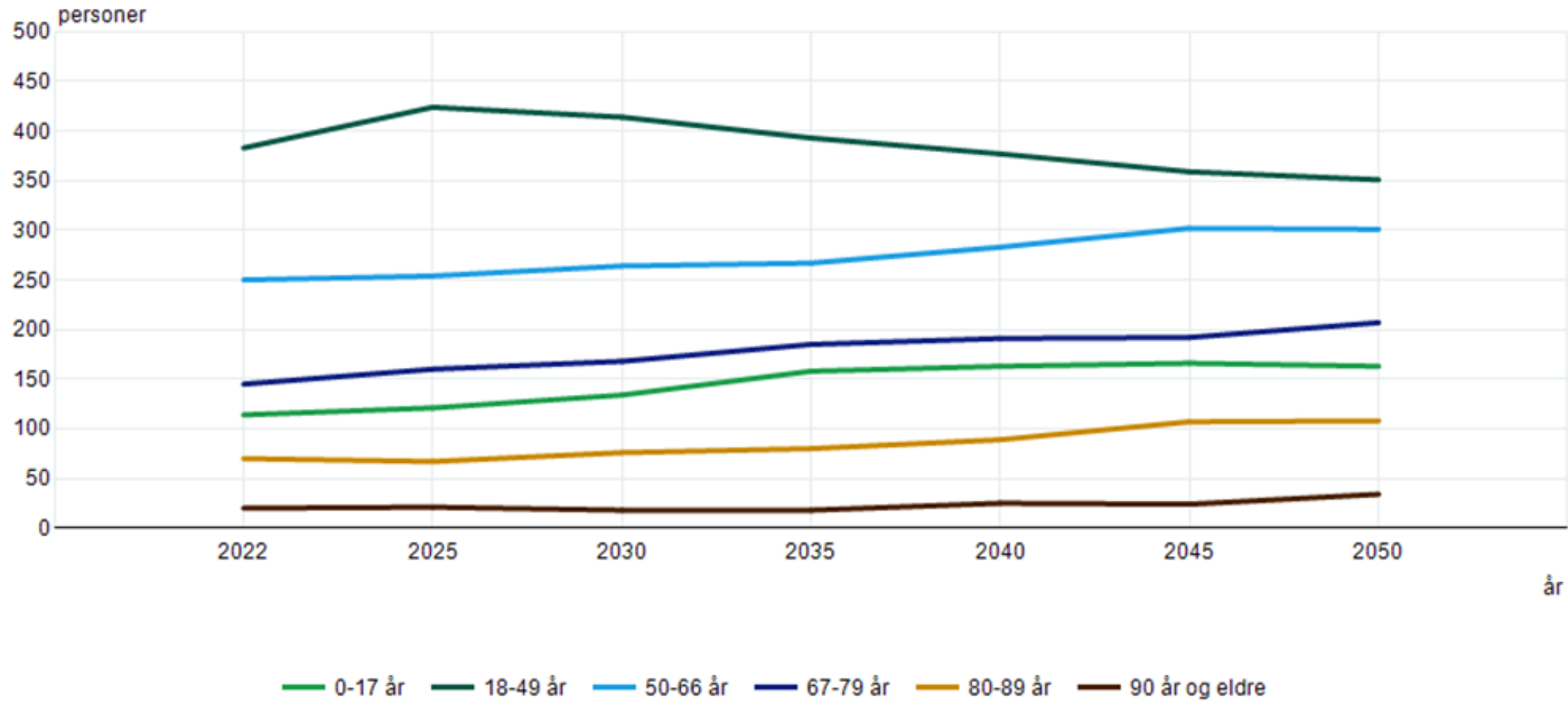
Kunnskapsgrunnlag skal gi en beskrivelse av kommunens **utvikling og utfordringer** som grunnlag for politisk diskusjon om prioriteringer for å møte kommunens behov.

Hvilken utvikling må vi planlegge for?

År	2022	2025	2030	2035	2040	2045	2050	%vekst
0-17 år	114	121	134	158	163	166	163	43
18-49 år	383	424	414	393	377	359	351	-8
50-66 år	250	254	264	267	283	302	301	20
67-79 år	145	160	168	185	191	192	207	43
80-89 år	70	67	76	80	89	107	108	54
90 år og eldre	20	21	18	18	25	24	34	70
Antall	982	1047	1074	1101	1128	1150	1164	19
prosentandel over 80 år	9	8	9	9	10	11	12	

Tabell 1. Befolkningsprognose etter aldersgruppe, Kilde: SSB hovedalternativ 27.juni 2023.

13600: Framskrevet folkemengde 1. januar, etter alder og år. Moskenes, Hovedalternativet (MMMM).



Kilde: Statistisk sentralbyrå

Antall tjenestemottakere. 2021, 2030 og 2040. Moskenes



Årsverk. 2021, 2030 og 2040. Moskenes



Oppsummert- et hav av muligheter!

- Antall innbyggere forventes å øke fra dagens 982 til 1164 i 2050
- Andelen over 80 år er svakt økende
- Forventet økningen i antall innbyggere i arbeidsfør alder

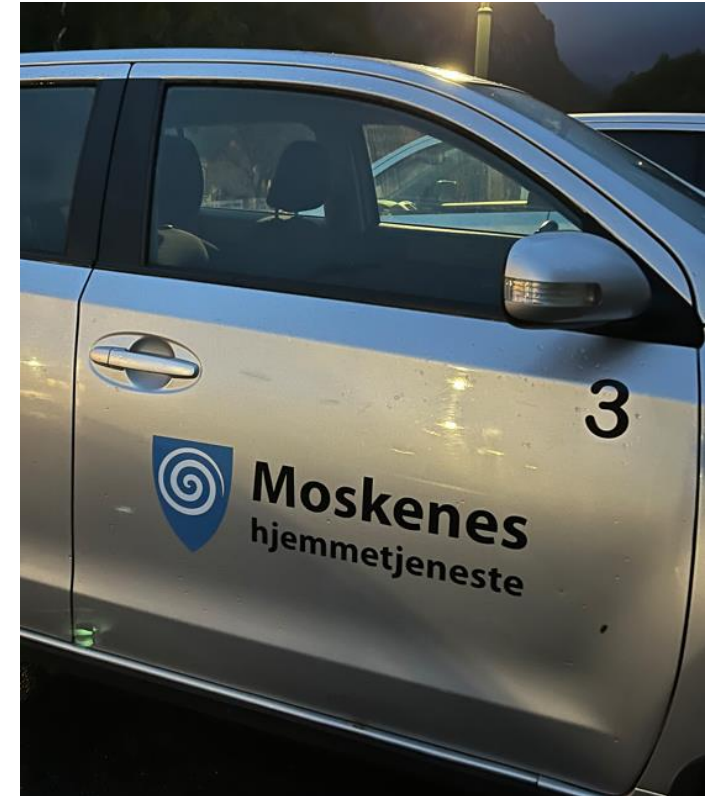
Moskenes kommune skiller seg fra andre kommuner, med en vekst i andel eldre (80+) som er lavere enn tilveksten av yngre fram til 2040

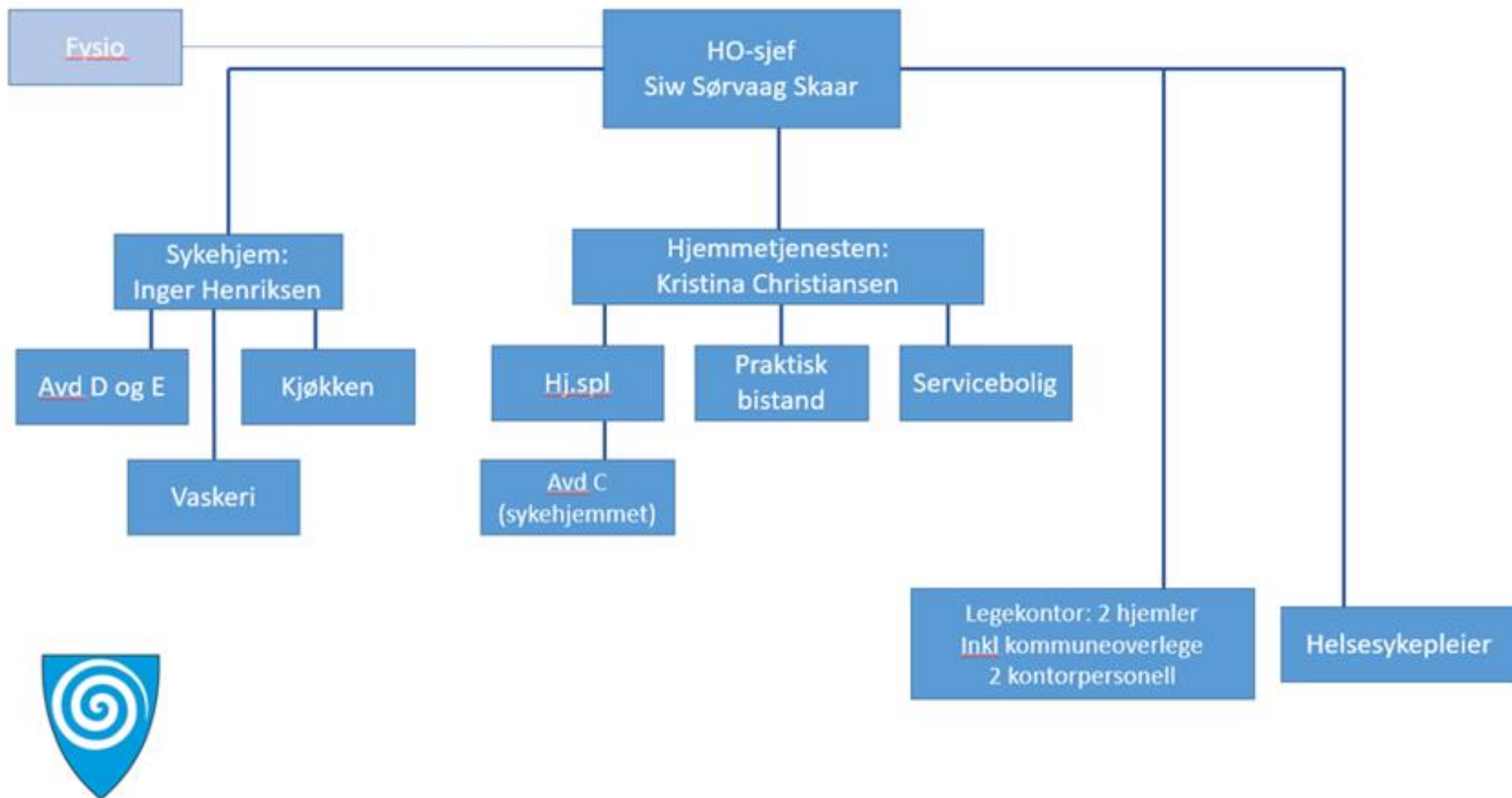
- Viktig fokus er folkehelse, egnet bolig og nærmiljøkvaliteter (Fhi)

Figur 1. Nærmiljøkvaliteter som har betydning for helse og livskvalitet.



Satsningsområder delprosjekt helse- og omsorg





Tjenesteområde med kontogruppe	Volum tjenester	Antall årsverk	Organisering tilbud og samarbeid
21- psykiatri og PU/miljøtjeneste o	1 bruker FACT 1 bruker LAR Ressurskrevende brukere (4-5)		IKS m/Flakstad og Vestvågøy RPH, kommunepsykolog og FACT Lofoten Omsorgstilbud til ressurskrevende brukere kjøpes privat
22-Hjemmebaserte tjenester: Hjemmesykepleie Praktisk bistand Avlastning i hjemmet	43 brukere over 67 år 11 brukere under 67 år 4 beboere servicebolig Reine	5,34	Lokalisert ved Reine sykehjem
23- Sykehjem Heldøgns omsorg i sykehjem og servicebolig Sørpågen	12 beboere av 16 plasser 4 Sørpågen HDO Kjøkken Reine Vaskeri Renhold	19,58 7,7 1,6 0,84 0,53	Lokalisert ved Reine sykehjem og servicebolig Sørpågen
24- Helsesenter; Helsestasjon Ergo/fsio	1 helsesykepleier Fysio/ergoterapi	1	Helsestasjon er lokalisert ved rådhuset Reine Ergo/fysio tjenester kjøpes privat
25- Legetjeneste Legekantor Interkommunal legevakt ØHD	2 stillinger lege 1 adm	2 1	Interkommunal legevakt (IKL) ØHD/KAD (IKS Vestvågøy)
30- Sosiale tjenester/NAV	Samarbeid Vestvågøy	2	Vertskommunesamarbeid for alle kommunene i Lofoten. Kantoret i Moskenes er opprettet med 2 ansatte.

Hva vet vi i dag?

- Kostnader til helse og omsorg utgjør over 80% av kommunens totale budsjett for 2023.
- Dette er nesten dobbelt så høyt enn hva som er normal for en kommune.
- Det er derfor et mål å redusere dagens driftskostnader med 35 mill i prosjektperioden.
- Fram til 2026 er det et mål å halvere driftskostnadene i helse, fra 75 mill som er prognosen for 2023- til 40 mill.

Hva vet vi om årsaken til høye kostnader i helse?

- Høye produksjon (gir mye tjenester)/høy dekningsgrad HDO
- Høye enhetskostnader (overtid, bruk av vikarbyrå)
- Høy bemanning
- Høye driftskostnader
- Dyre løsninger kjøp private tjenester/interkommunale samarbeidsavtaler
- Unødvendig tids-ressursbruk- systemer ikke tatt i bruk
- Uhensiktsmessig lokalisering av tilbudet som gir smådriftsulemper
- Fordyrende tilbud på grunn av manglende tjenester på lavere trinn i omsorgstrappen
- Annet

Hva innebærer høy dekningsgrad heldøgnsomsorg?

Dekningsgrad er; antall eldre 80+/ antall plasser HOD

+/- 20% er normalt i mange kommuner

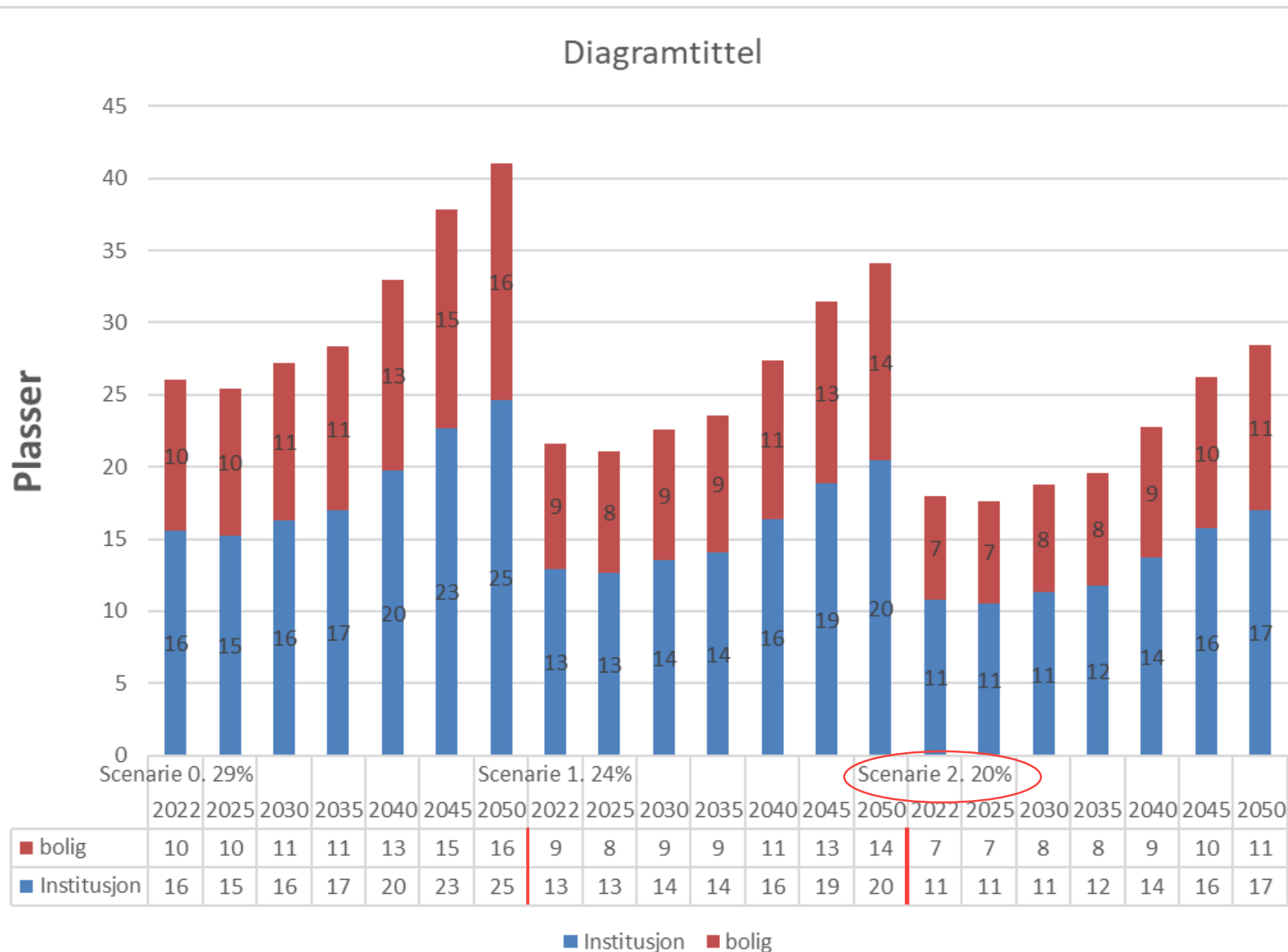
Moskenes:

- Dekningsgrad har lenge vært 29%, 26 plasser har vært i bruk

(16 sykehjem+ 4 Sørvågen+ 6 «hybler»)

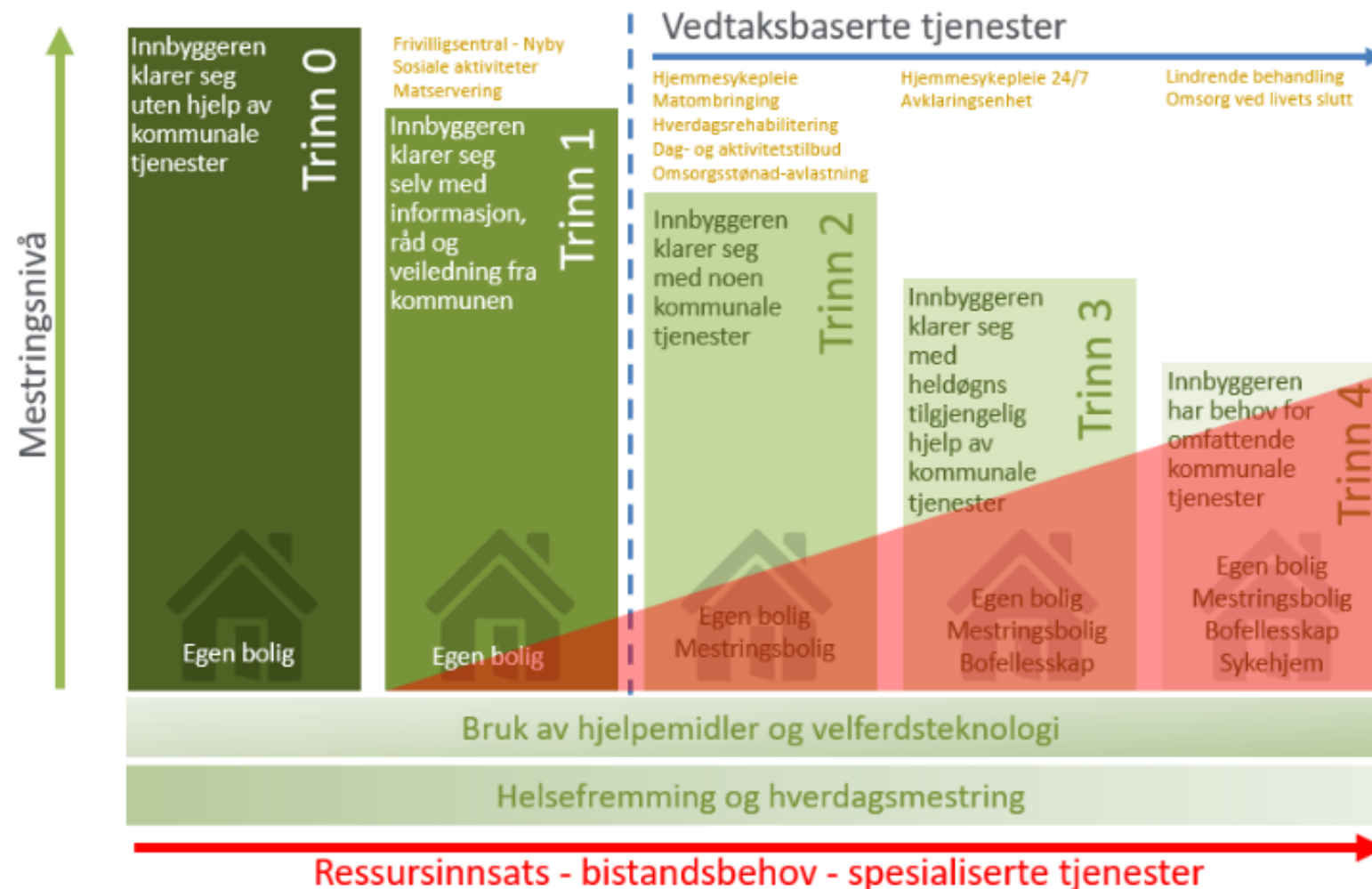
Kommunen har samtidig en overkapasitet på plasser tilrettelagt for heldøgns omsorg

Dekningsgrad heldøgns omsorg Moskenes

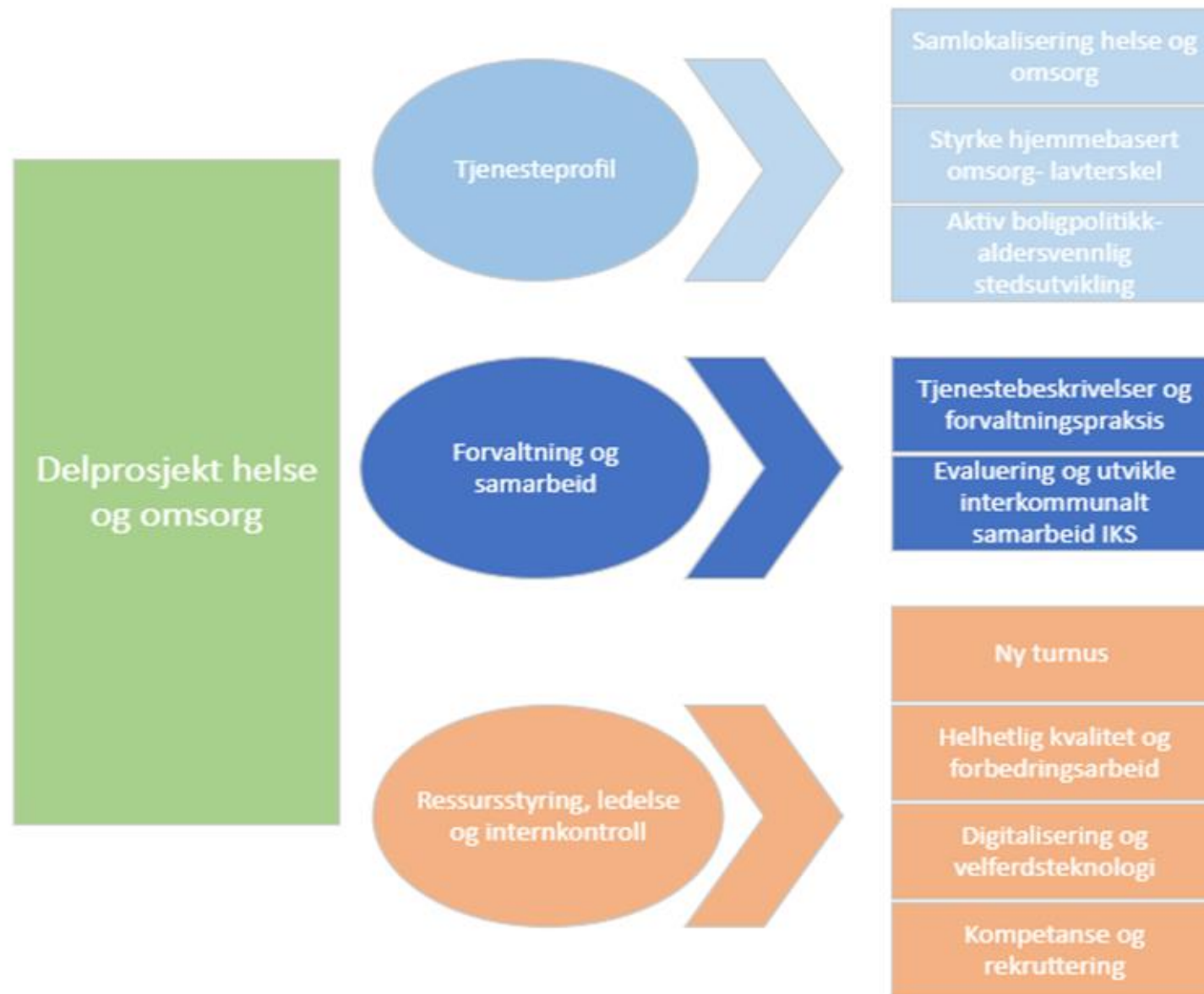


Styrket fokus på mestring, møteplasser, og egnet bolig - en forutsetning for lavere dekningsgrad HOD

MESTRINGSTRAPPA MELHUS KOMMUNE - 2022



Innsatsområder helse og omsorg – Tiltaksplan 2024- 2027



Omstilling i helse og omsorg er godt i gang!

1. Stoppet bruk av vikarer fra private vikarbyrå / redusere variable lønnskostnader
2. Tilpasse ressursinnsats (bemanningen) til dagen behov iht. nasjonal praksis
 - Ny turnus 7 januar (samlet turnus for sykehjem og hjemmetjeneste)
 - Kompetanseheving ansatte (HLR, dokumentasjon, observasjon m.m)
3. Vri tjenesteprofilen fra institusjon mot mer hjemmebaserte- redusere dekningsgrad HOD- tjenester.
 - Kartlegging heldøgns tjenester (kapasitet og egnethet bygg)
 - Vurdere samlokalisering av tjenestetilbudet for mer effektive driftsløsninger og bruk av kompetanse
 - Ta tilbake tjenester for ressurskrevende brukere (stoppe kjøp plasser)
4. En leder for heldøgns omsorgstjenester og hjemmetjeneste



Mange flott og engasjerte ansatte i helse og omsorg som kommunen skal være stolt over!

