

Saksframlegg

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
	Eldrerådet	
	Råd for personer med funksjonsnedsettelse	
	Utvalg for oppvekst og levekår	
	Utvalg for teknikk og miljø	
	Formannskapet	
	Kommunestyret	

Helsebruksplanen 2023-2035

Kommunedirektørens innstilling:

Helsebruksplanen for Askøy kommune vedtas.

Ved etablering av tjenestelokaler skal følgende mål og prinsipper være førende:

- Tjenestelokaler som fremmer tilgjengelighet, samhandling og helhetsløsninger
- Tilrettelagte leiligheter i tilknytning til lokalsentra
- Bygge ut dagtilbud, avlastning og sosiale treffsteder på tvers av generasjoner og for personer med ulike behov
- Samle tjenester i kjerneområder
- Styrke tjenester i hjemmet

Det fremmes egne saker for detaljutredning av samling av tjenestene i kjerneområder knyttet til følgende områder:

1. Askøy øst (Olaviken, Furuly)
2. Askøy sentrum (Myrane, Klepppestø)
3. Askøy nord (Fromreide)
4. Askøy midt (Ravnanger)

Kommunedirektøren skal tilstrebe finansiering gjennom utleieinntekter innenfor investeringsbudsjettets rammer.

Sammendrag:

Det er utarbeidet en detaljert plan for ønske om framtidig struktur for tjenestelokaler som skisserer fremtidig behov og lokalisering av tjenestene, aktivitetstilbud, bemannede boligløsninger og institusjonsplasser med utgangspunkt i forventet befolkningsutvikling.

Basert på disse er det foreslått en struktur i fem geografiske områder. Tiltak som er skissert i planen:

- Samlokalisering av tjenester til voksne
- Samlokalisering av tjenester til barn og unge
- Etablere aktivitetssentre der aktiviteter til ulike grupper samles
- Baser for hjemmesykepleie lokaliseres i Skogen, Kleppestø, Ravnanger, Furuly og Fromreide
- Framtidige omsorgsboliger lokaliseres i Olaviken, Ask, Kleppestø sentrum, Fromreide og Ravnanger
- Det er ikke planlagt nye institusjonsplasser i perioden
- Det er ikke behov for nye bygg innen tjenester for utviklingshemmede
- Det etableres 4-6 bemannede boliger for personer med rus og psykiske lidelser(ROP)

Avgjøres av:

Kommunestyret

Behandles i følgende utvalg:

Utvalg for oppvekst og levekår beslutter innstilling til Formannskapet.

Eldrerådet, Råd for funksjonshemmede og Utvalg for teknikk og miljø har saken til orientering/uttale.

Videre saksgang:

Videre oppfølging fra kommunedirektøren.

Saksopplysninger:

Utvalg for Levekår vedtok i januar 2017 at det skal utformes en Helsebruksplan for tjenestene i Levekår, med planlagt vedtak i slutten av 2017. Formålet var å utarbeide en plan for utbygging av tjenestelokaler innen kommunalavdeling levekår. Planen skisserte fremtidig behov og lokalisering av tjenestelokaler, aktivitetstilbud, bemannede boligløsninger og institusjonsplasser med utgangspunkt i forventet befolkningsutvikling.

Prinsippene fra vedtatt helsebruksplan:

- Tjenestelokaler skal fremme samhandling og helhetsløsninger- «en dør inn» der det er mulig
- Det må etableres tilrettelagte leiligheter i tilknytning til lokalsentra
- Det skal bygges ut dagtilbud, avlastning og sosiale treffsteder. Aktiviteter samles.
- Der det er mulig bør tjenester samles i kjerneområder
- Fokus på tidlig innsats og tjenester i hjemmet

Helsebruksplanen er nå revidert. Arbeidet har tatt utgangspunkt i tidligere arbeidsprosesser knyttet til tjenestelokaler og det gjeldende planverket i kommunen. Deltagere i

arbeidsgruppen har vært sektorsjef helse, sektorsjef teknisk, sektorsjef familie og inkludering, kommuneoverlege, rådgivere og assisterende kommunedirektør. Tillitsvalgte og verneombud er orientert.

FNs bærekraftsmål er førende for kommunens samfunnsplanlegging. Askøy kommune sine prioriteringer og valg må ta hensyn til bærekraftsmålene. Tjenestene må ta utgangspunkt i brukerne sine reelle behov. Bærekraftsmålene aktualiserer behovet for gode lavterskeltilbud, slik at man unngår utvikling av forhold som krever tiltak på et høyere nivå i omsorgstrappen. Prinsippene i omsorgstrappen må legges til grunn for planlegging og utvikling av tjenestene.

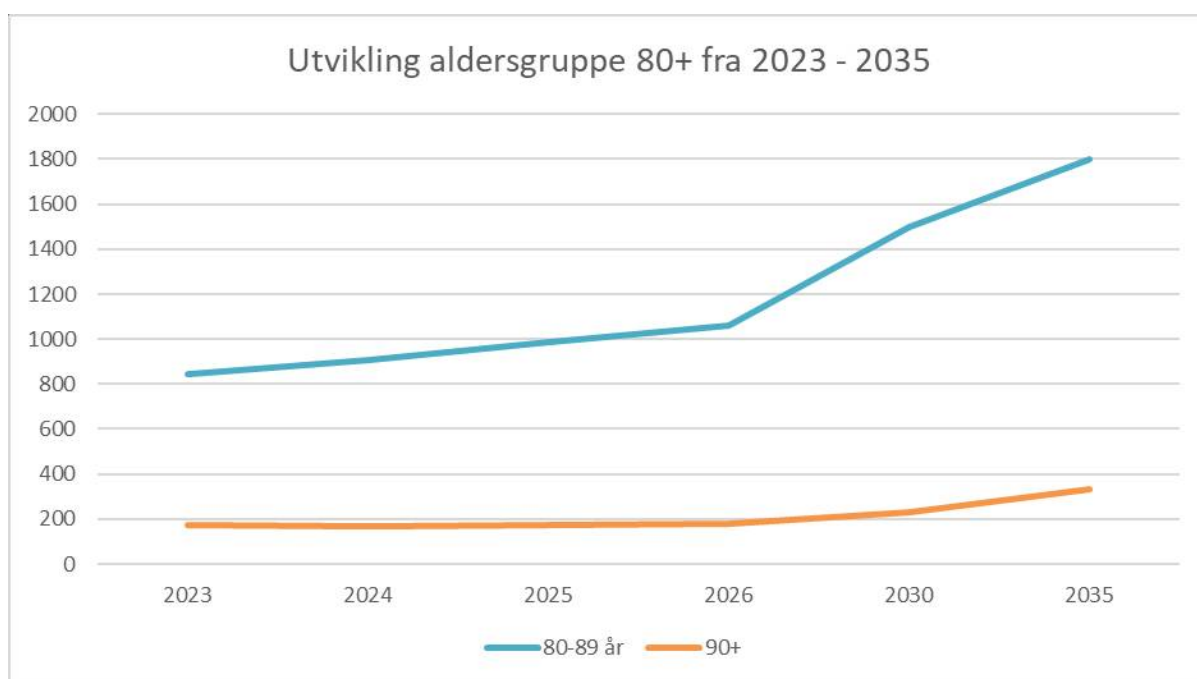
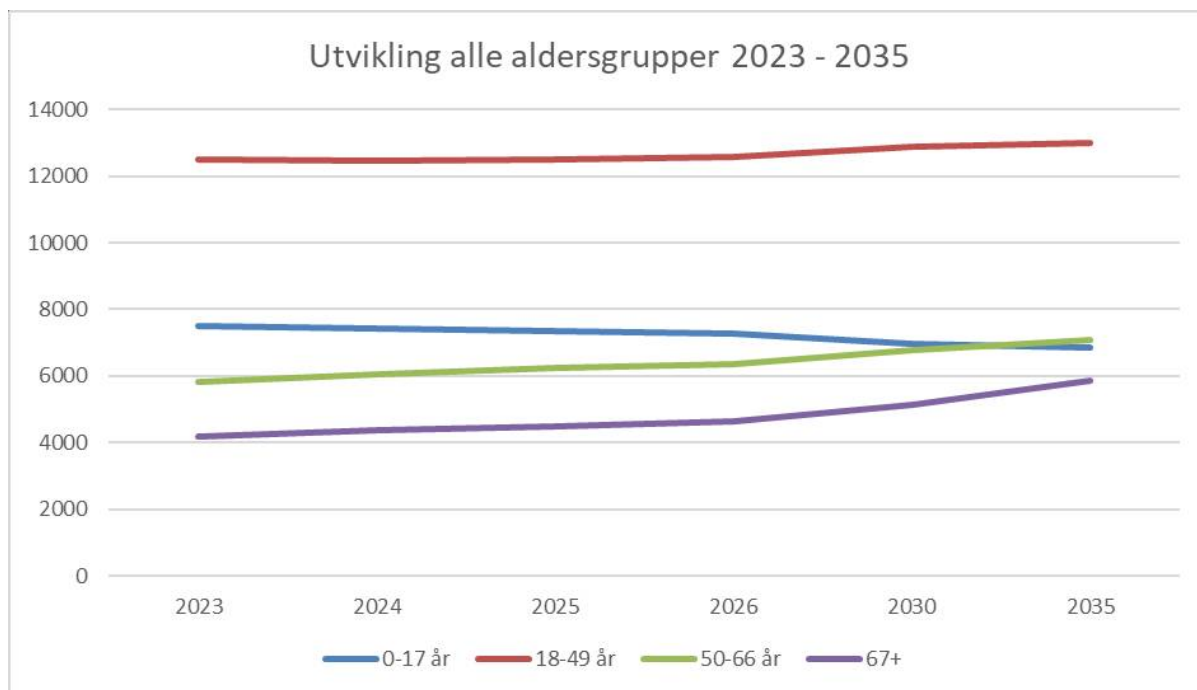
Viktige føringer for arbeidet med helsebruksplanen er:

- Leve hele livet-reformen
- Oppvekstreformen
- Regional planstrategi for folkehelse

Disse peker blant annet på at brukerne skal få større innflytelse over egen hverdag. Morgendagens omsorg skal utvikles sammen med pasienter, brukere og deres pårørende. Samspill med frivilligheten, ideelle og private aktører pekes også på som viktig.

For tjenestene er det viktig å sikre bærekraftige tjenester gjennom systematisk kvalitetsforbedringsarbeid, faglig omstilling og tverrfaglig samarbeid. Tjenestene må drives effektivt og innovativt med utgangspunkt i brukernes behov, og på den måten være inspirerende og bidra til attraktive arbeidsplasser. Implementering av velferdsteknologi og ulike e-helseløsninger vil få stor betydning i framtiden, og være viktige elementer for å sikre at personer med tjenestebehov kan bo lengst mulig hjemme. Et annet viktig element er å styrke hjemmetjenestene for å utsette institusjonsinnleggelse. Behovet for tidlig innsats vektlegges, noe som krever god tverrfaglig innsats.

Gjennom å samle tjenestene i de fem geografiske områdene blir bo- og tjenestetilbudet mer tilgjengelig ved at tjenestemottakerne har differensierte tilbud nær sitt eget bosted. For de ansatte er det positivt med samlede fagmiljø som kan fremme samhandling, kompetanseoverføring som også vil bidra til innovasjon. Dette kan bidra til bedre tjenester og øket rekruttering av fagpersonell.



Befolkningsprognosene viser at vi blir flere eldre, og at antallet unge vil være noenlunde konstant. De demografiske endringene vil skape etterspørsel etter helse- og omsorgstjenester, samtidig som etterspørselen etter andre kommunale tjenester ikke vil avta. Det skal legges til rette for at eldre skal kunne bo lenge hjemme i egen bolig. Flere eldre vil oppleve kognitiv svikt og det må legges til rette for utvikling av demensvennlige lokalsamfunn. Tjenester, boliger og kompetanse må til enhver tid være tilpasset utviklingen. Fastlegeordningen er under press; en fungerende fastlegeordning er avgjørende for tilgang til helsehjelp, og dekker over alle trinnene i omsorgstrappen.

For at flere eldre skal kunne bo hjemme må kommunens boligstruktur endres, med flere mindre boliger, med kort avstand til øvrig tjenestetilbud som innbyggerne trenger. Dette vil bli utdypet i en egen boligstrategi. De demografiske utfordringene vi står overfor kan ikke

alene løses med bygging av nye omsorgsboliger og sykehjem. Flere eldre må bli boende hjemme lengre og motta tjenester i hjemmet, noe som er mer kostnadseffektivt. En mer helhetlig boligplanlegging med fokus på differensiert boligmasse i sentrumsområder, tilrettelegging av eksisterende boliger og god samhandling med private aktører gjør kommunen bedre rustet til å møte utfordringene. Bygging av seniorboliger i sentrumsområder og et generelt differensiert boligmarked er helt avgjørende for at Askøy kommune skal kunne håndtere eldrebølgen.

Vurdering:

Helsebruksplanen er et nyttig verktøy for å planlegge behovet for tjenestelokaler, boliger, institusjonsplasser og aktivitetstilbud i kommunen. Omfanget på og innretningen av tjenestene er i kontinuerlig endring. Både nasjonale, regionale og lokale føringer angir retningen for et riktig tjenestetilbud for innbyggerne som har behov for tjenester. I arbeidet med revideringen av planen, er prognoser for befolkningsutvikling og behov for tjenestelokaler som følge av dette estimert.

For at planen skal bli et verktøy som benyttes aktivt, så bør den rulleres oftere enn det har vært gjort. Når planen er vedtatt, må administrasjonen tydeliggjøre innholdet i tjenestetilbudet i de ulike byggene som er tiltenkt hvert geografisk område, og gi løypemeldinger på dette til politisk nivå.

Budsjettmidlene i investeringsbudsjettet (101 mill. kr.) er i denne omgang prioritert til prosjekt og utviklingsarbeid. Olaviken/Furuly og Myrane er prioriterte områder i forarbeidene til økonomi- og handlingsplanen 2024-2027. Det gjennomføres nå også en konkurranse på en rammeavtale for innleie av prosjektledelse og byggeledelse for å supplere nåværende kompetanse og kapasitet på eiendomsavdelingen. Videre prioriteringer og fremdriftsplan blir å komme tilbake til i selve budsjettbehandlingen.

Folkehelseperspektiv:

Ved å samle tjenester fremmes medvirkning og god oppgaveløsning. Dette skaper også gode strukturer for helhetlig folkehelsearbeid. I tillegg vil det etableres kompetansesentre som kan bidra til utvikling av kunnskap hos ansatte. Ved planlegging og ombygging av bygg må universell utforming være et prinsipp for å sikre tilgjengelighet for alle grupper. Gode lokalsamfunn med tilpasset boligmasse gir grunnlag for mestring, tilhørighet og identitet og sikrer at innbyggerne kan få dekket ulike behov i egen bolig uavhengig av alder og livsfase. Dette vil igjen føre til redusert press på tjenestene. Samarbeid med frivillig sektor er viktig og blir viktigere framover for å sikre aktivitet og en meningsfylt tilværelse.

Økonomi:

Tiltak i planen må legges inn i framtidig budsjett og økonomiplan etter en vurdering av konkrete behov og løsninger.