



Heilskapleg innsatstrapp og bustadtrapp i Sula kommune

Eit rammeverk for utvikling av tenester og samfunn

Oppsummering fra felles fagdag og utviklingssamling 29. februar kl. 08:45-15:30

Agenda Kaupang bistår med strategisk rådgivning

**AGENDA
KAUPANG**

Et norsk, medarbeidereid konsultentselskap. Vi tilbyr analyse, utredning og rådgiving innen områdene ledelse, styring, økonomi, organisasjonsutvikling og digitalisering. Vårt arbeid er basert på metoder fra forskning og beste erfaringsbaserte praksis.



Rune Holbæk

Prosjektleder - innsatstrapp
Master of Management/Sykepleier
936 03 973



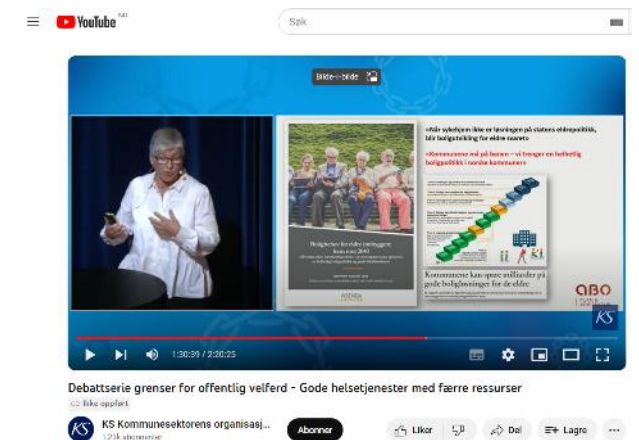
Einar Stephan

Ressurskalkulator/personas
Siviløkonom
911 44 633



Øystein Neegaard

Analysér boligtrapp og boligbehov
Master kommunal ledelse/adjunkt
971 54 369



Innsatstrapp og boligtrapp som strategisk planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling

Strukturert helhetlig rammeverk for framtidig helse- og boligsatsing i Sula – 3 delprosjekter med Agenda Kaupang



Felles strategisk og faglig rammeverk for bærekraftig utvikling - helhetlig innsatstrapp



Analyse av tjenesteprofil for tre ulike brukergrupper med fokus på de mest ressurskrevende tjenestene



Kartlegging og analyse av boligbehov i kommunen, dagens bruk, fremtidig behov, alternative boformer og prioritering

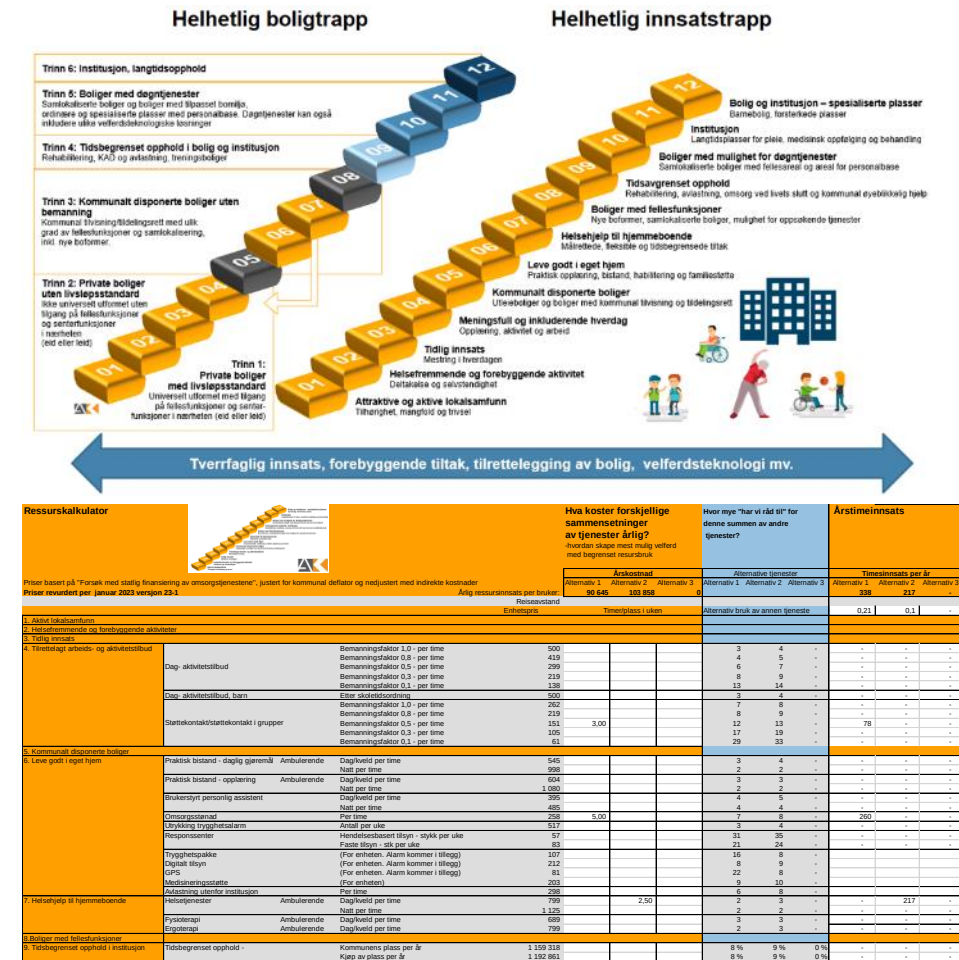


Opsjon:

Utvikling av en ressurskalkulator – et saksbehandlingsverktøy for estimering av økonomisk- og personellmessig ressursbruk basert på det faglige og strategiske rammeverket

3 sentrale milepæler i utviklingsarbeidet:

- Torsdag 29. februar kl. 09-15
- Onsdag 24. april kl. 09-15
- Torsdag 20. juni kl. 09-15



Agenda felles fagdag og utviklingssamling

29. februar kl. 08:45-15:30

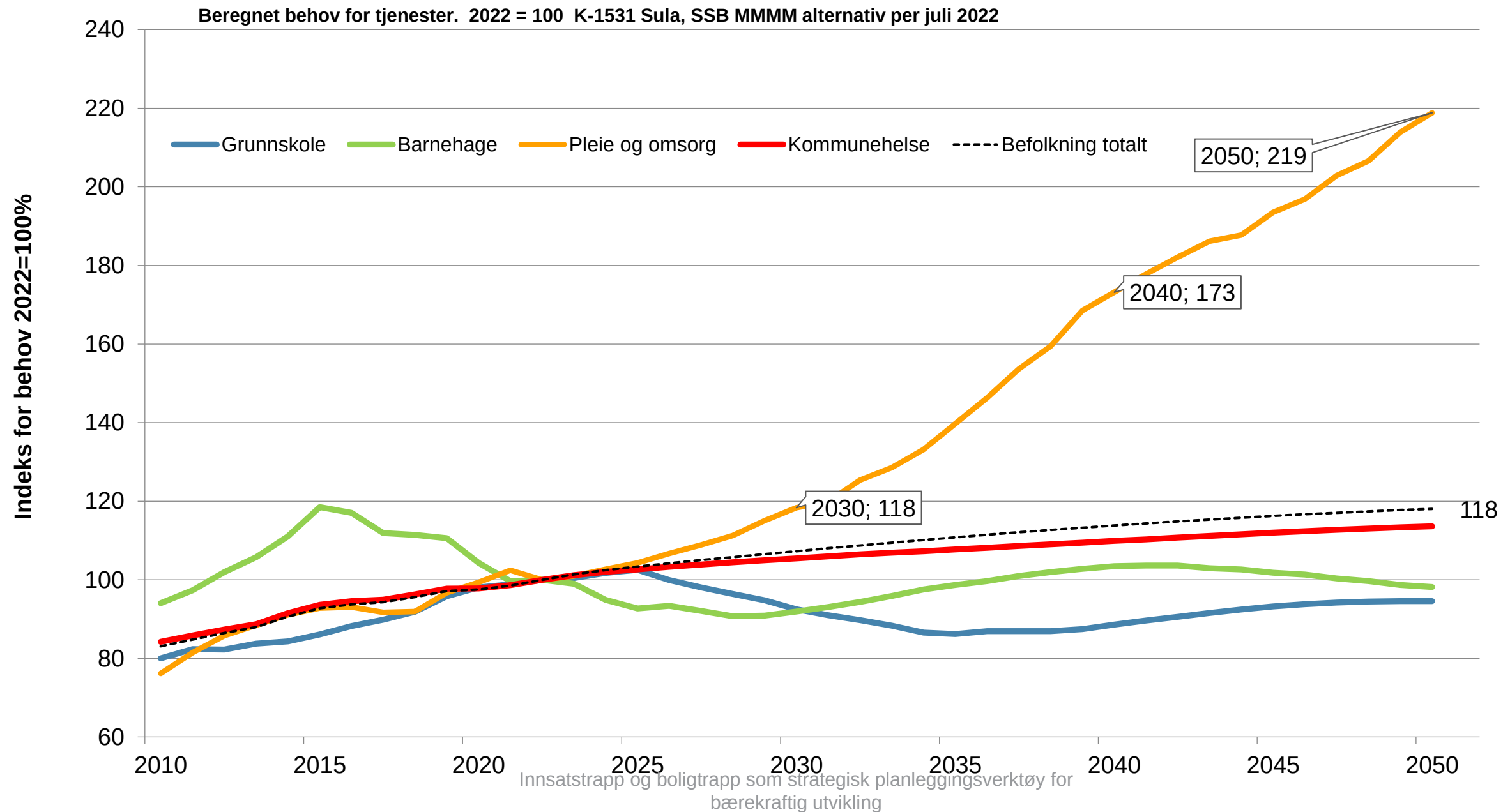
1. Innledning og velkommen *ved kommundirektør og ordfører*
2. Hvorfor en helhetlig innsatstrapp og boligtrapp?
3. Drøfting av kvalitet i tjenestene og framtidig behov for boliger og tjenester
4. Innsatstrapp og boligtrapp som strategiske planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling
5. Lunch kl. 11:30
6. Hva skal til for at vi blir mer proaktive - praktiske eksempler i bruk av innsatstrappen gjennom historiene om Matheo og Johs i ulike scenarier
7. Oppsummering og veien videre ved kommuneledelsen

Trapp med beskrivelse for Sula per 29. februar 20224

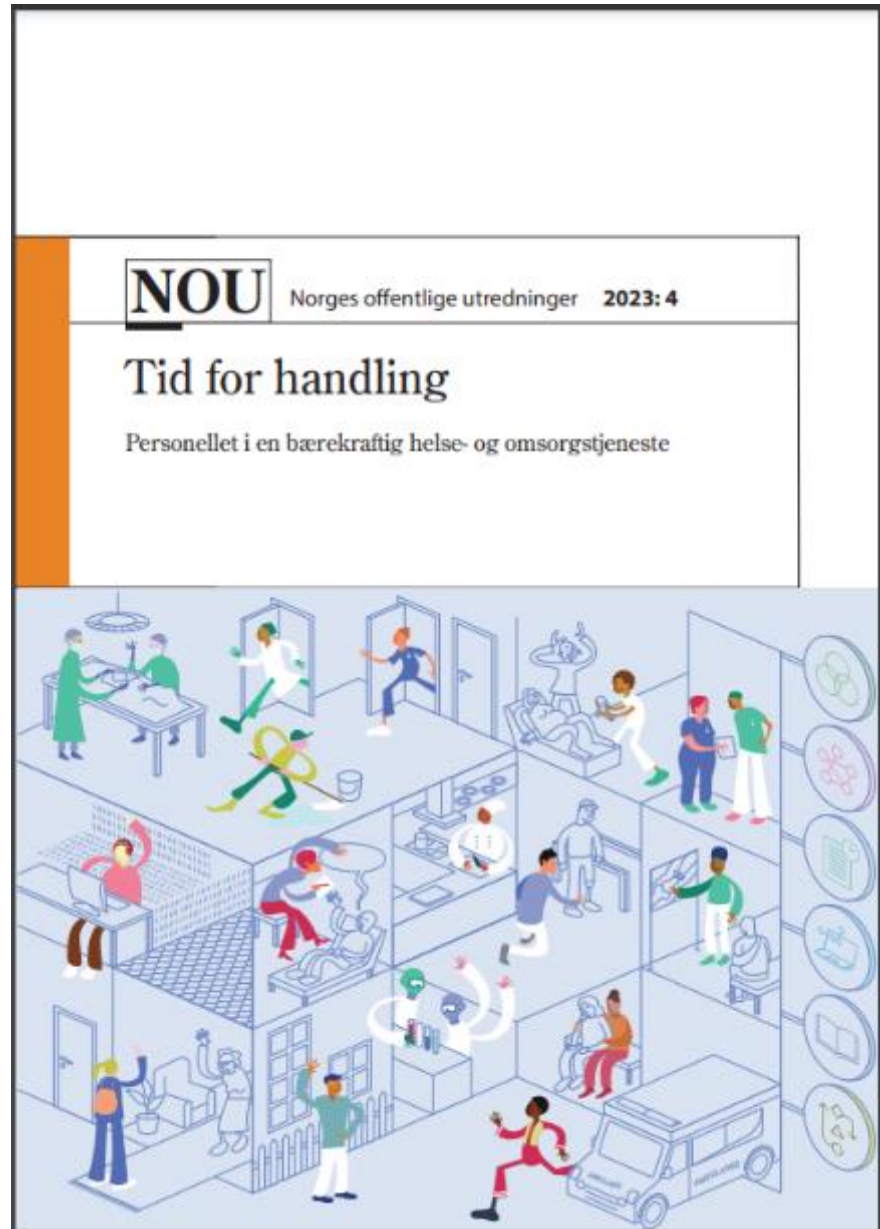


<https://wetransfer.com/downloads/6fa250f1e2c3a187ac18a6b59d6f51d120240229090318/e3f961e4b8bd36619935e730325aa37f20240229090338/68a95e>

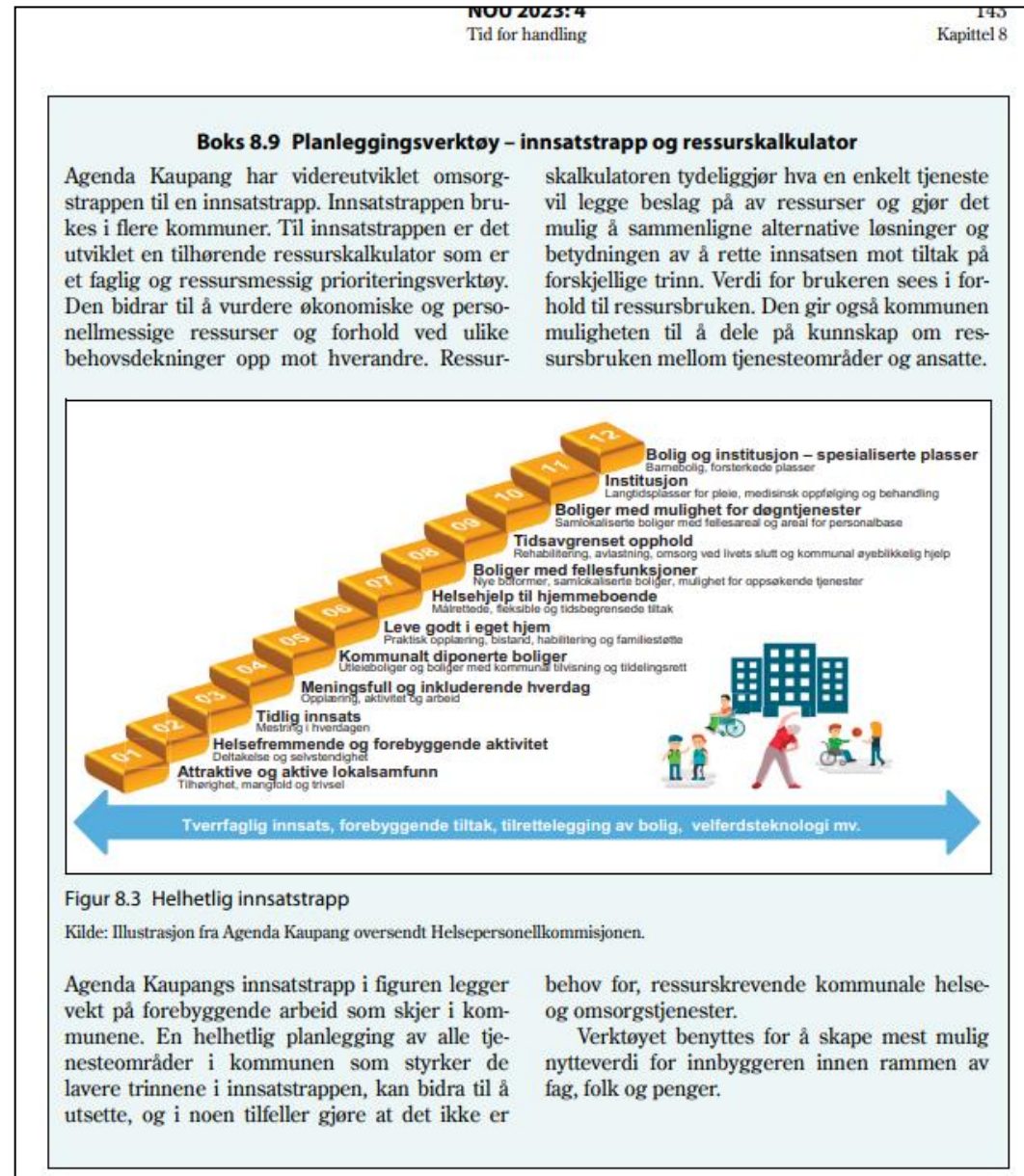
Hvordan kan vi møte framtiden for å unngå kommunal kollaps?



Innsatstrapp og ressurskalkulator som strategisk og faglig rammeverk for bærekraftig utvikling

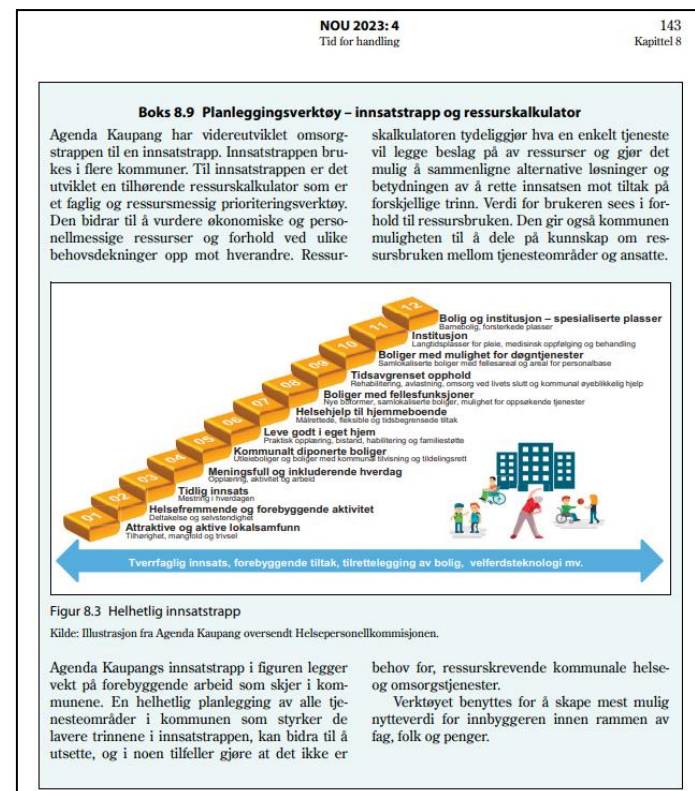
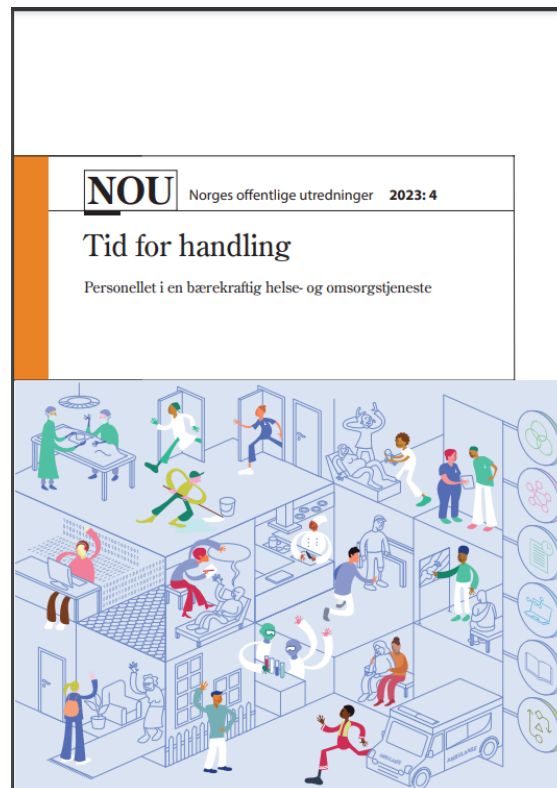


Innsatstrapp og boligtrapp som strategisk planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling



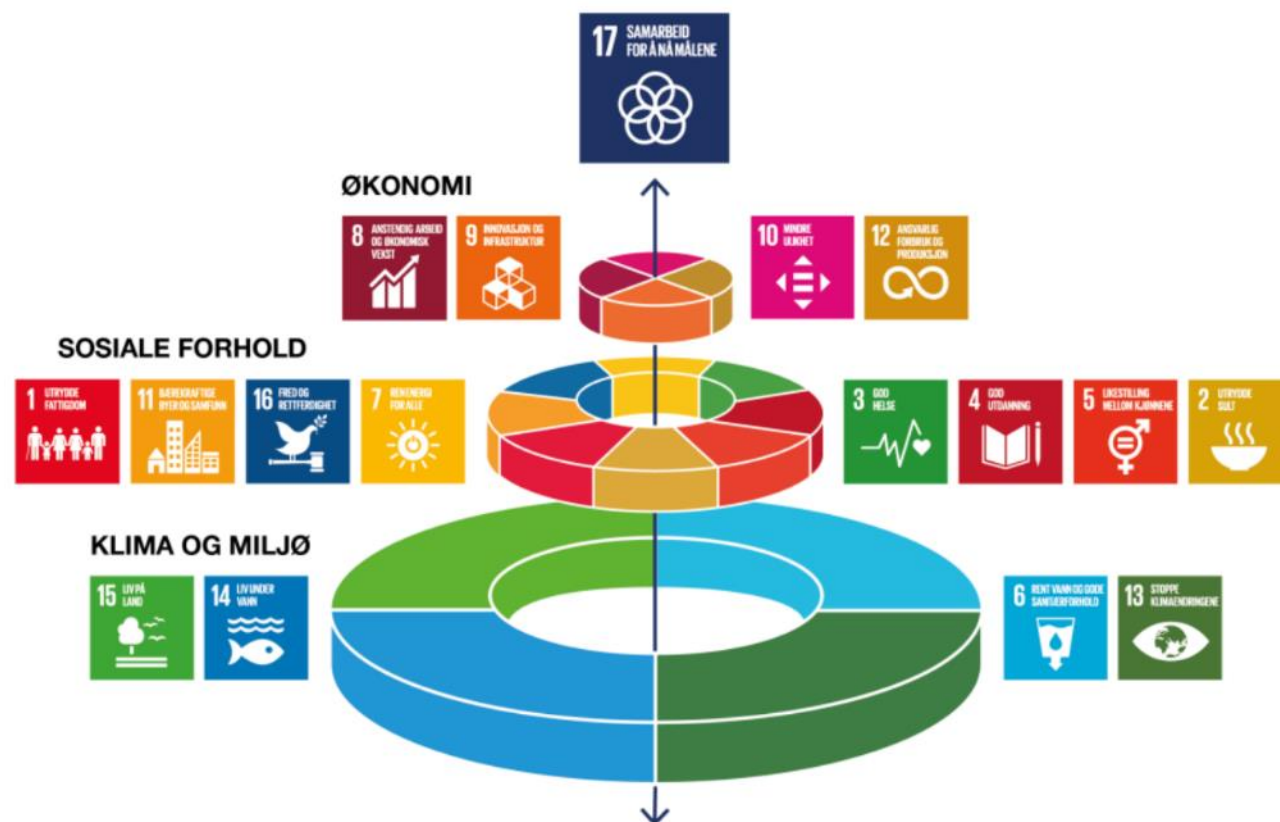
Innsatstrapp og ressurskalkulator – gode planleggingsverktøy

Bakgrunn - mandat - metodikk *(under arbeid)*



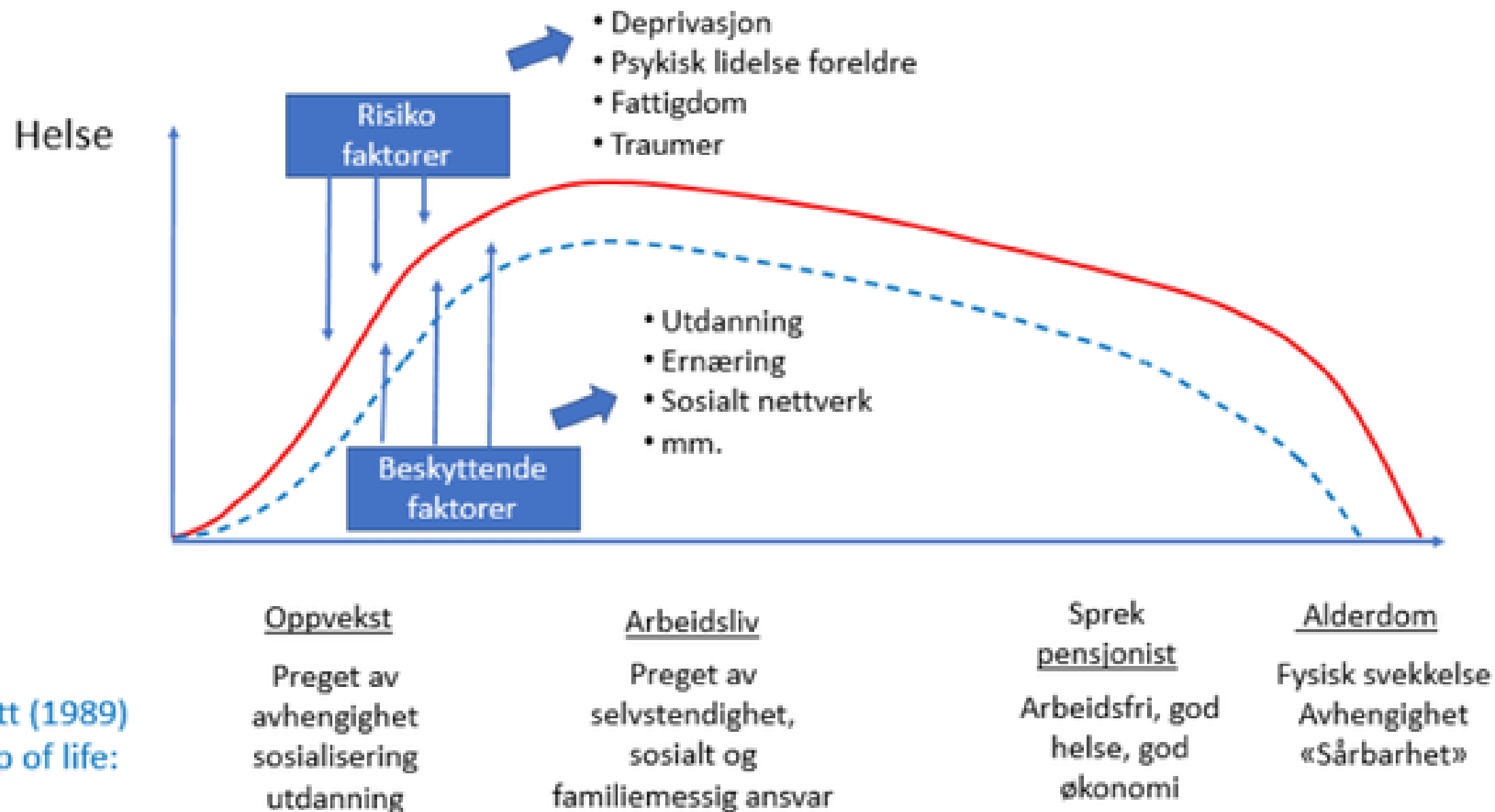
- ▶ Utviklingen av en helhetlig innsatstrapp for hele Sula er en del av utviklingsprosjektet i kommunen i 2024. Trinnene indikerer inngripen i folks liv, - jo høyere opp i trappa, jo større kommunal inngripen.
- ▶ Formålet er å etablere et felles strategisk og faglig rammeverk for bærekraftig utvikling hvor målgruppen for dette kommunikasjonsverktøyet er kommunens ansatte og politisk ledelse. En egen kommunikasjonsstrategi må utvikles for å nå ut til innbyggerne.
- ▶ Målet med modellen er å dreie mer av ressursene til mer egenmestring og forebyggende tiltak på de nederste trinnene ved å styre aktivitet og økonomi i sterkere grad enn i dag. Slik skal vi nå visjonen om at kommunen må tenke annerledes for å møte den økende andelen eldre innbyggere og personer som opplever utenforskap.
- ▶ Endringer og oppdatert ressursfordeling gjøres av kommunens ledelse minimum en gang per år.
- ▶ Ressurskalkulatoren bygger på de enkelte trinn og tjenester i den helhetlige innsatstrappen
- ▶ Ressurskalkulatoren gir oss et «forvaltningsspråk» og større kunnskap om de faglige vurderingene

Samfunnsoppdraget i en ny tid – styringsformer og styringsmål som påvirker og preger vår praksis.....og forventninger



- Dagens velferdsmodell er ikke bærekraftig og kommunen må skape **velferd på nye måter**
 - Det er ikke lenger nok å gjøre tingene på nye måter
 - Vi må også gjøre nye ting

Livsløpet – helse og behov



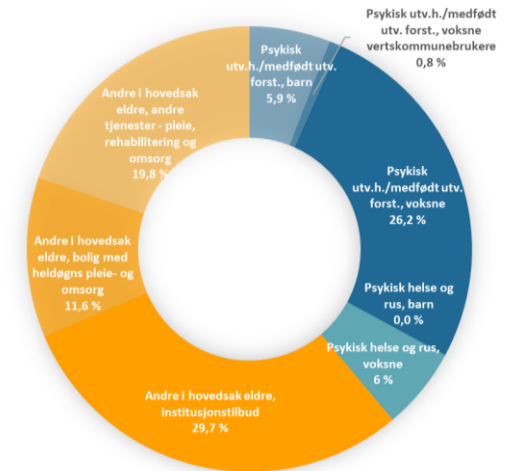
P. Laslett (1989)
– A map of life:

Helhetlig innsatstrapp og ressurskalkulator som felles rammeverk for utviklingen av bærekraftige oppvekst-, helse- og omsorgstjenester i Sula

Innbyggersperspektivet
Hvem får tjenester, hvor mange og hva oppnås?



Hvem?



Strategisk- og operativ leing

Hvordan?

Hva?



Ressurskalkulator	
Priser basert på "Forsøk med statlig finansiering av omsorgstjenestene", justert for kommunal deflator og nedjustert med indirekte kostnader Priser revidert per februar 2022 versjon 22-6	
Arlig ressursinnsats per bruker	
Reiseavstand	
Enhetstid	
1. Aktiv lokalsamfunn	
2. Helsefremmende og forebyggende aktiviteter	
3. Forebyggende levetilbud	
4. Arbeids- og aktivitetstilbud	
Dag- aktivitetstilbud	Bemanningsfaktor 1,0 - per time
	Bemanningsfaktor 0,8 - per time
	Bemanningsfaktor 0,5 - per time
	Bemanningsfaktor 0,3 - per time
Dag- aktivitetstilbud, barn	Bemanningsfaktor 1,0 - per time
	Bemanningsfaktor 0,8 - per time
	Bemanningsfaktor 0,5 - per time
	Bemanningsfaktor 0,3 - per time
Støttekontakt/støttekontakt i grupper	Bemanningsfaktor 1,0 - per time
	Bemanningsfaktor 0,8 - per time
	Bemanningsfaktor 0,5 - per time
	Bemanningsfaktor 0,3 - per time
5. Mestringstilbud i hjemmet	Bemanningsfaktor 1,0 - per time
	Bemanningsfaktor 0,8 - per time
	Bemanningsfaktor 0,5 - per time
	Bemanningsfaktor 0,3 - per time
Praktisk bistand - daglig gjøremål	Dagkveld per time
	Natt per time
	Praktisk bistand
	Ambulerende

Samskapende saksbehandling

Hvordan bidrar kommunen til å dekke innbyggernes behov? (operative valg)

Helhetlig innsatstrapp
Hva gjør vi for å skape mer bærekraftige tjenester?



Matheo

Diagnose,
autismespekteret



Johs

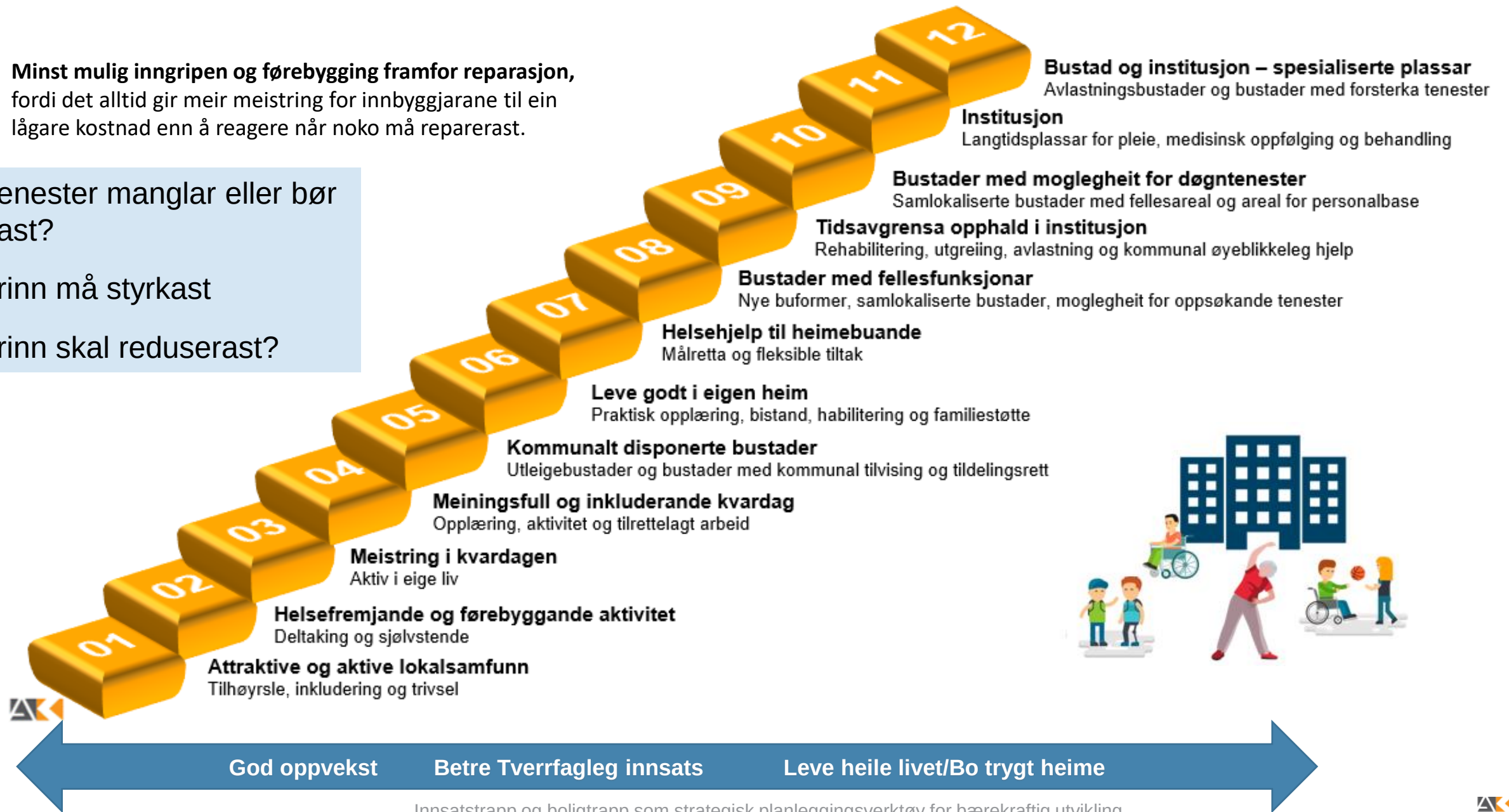
Kognitive utfordringer
Demenssykdom

Heilskapleg innsatstrapp i Sula - viser grad av inngripen i innbyggjarane sine liv – korleis kan vi samarbeide for å styrke dei lågaste trinna?

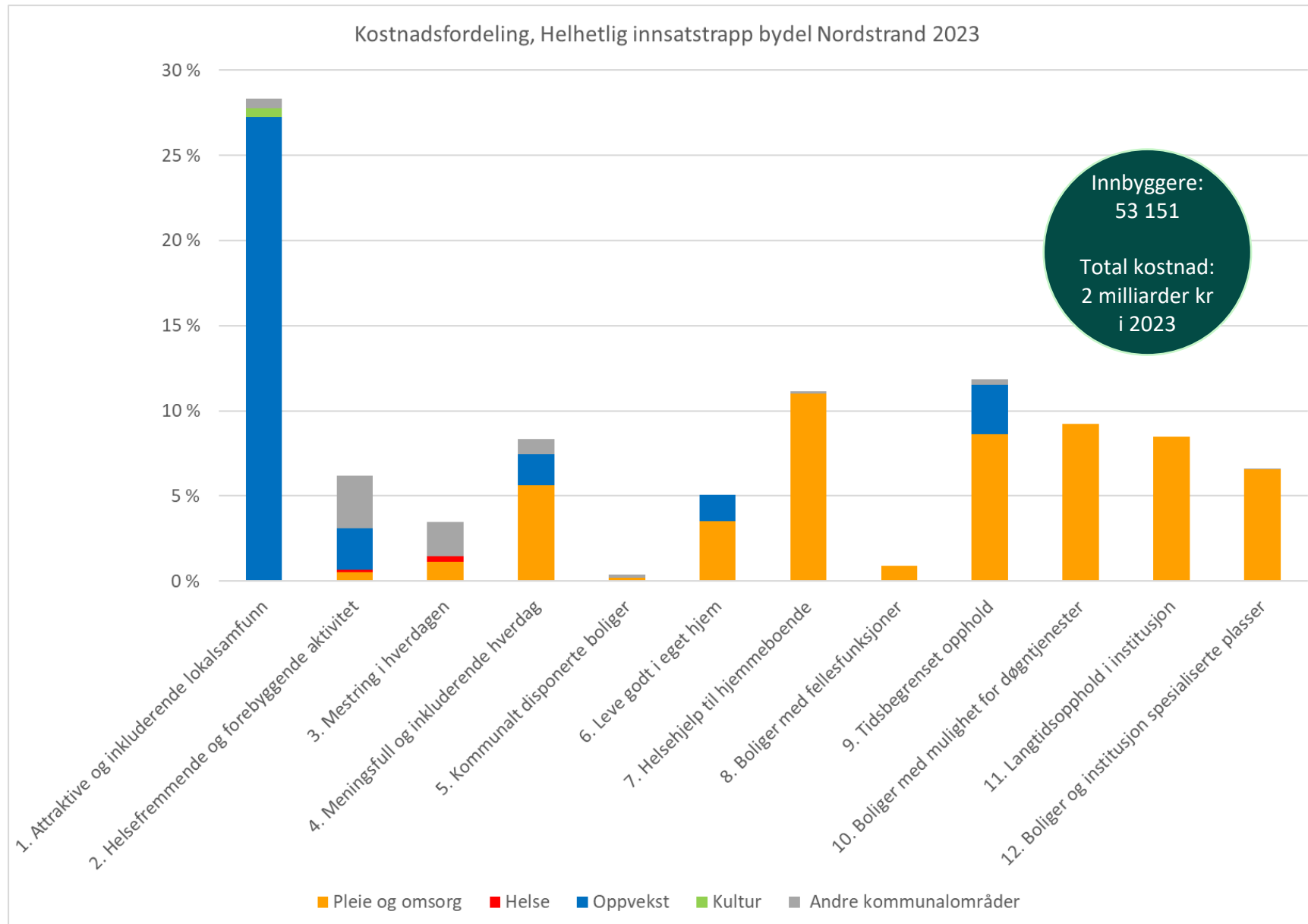


Minst mulig inngripen og førebygging framfor reparasjon, fordi det alltid gir meir meistring for innbyggjarane til ein lågare kostnad enn å reagere når noko må reparerast.

- ▶ Kva tenester manglar eller bør utviklast?
- ▶ Kva trinn må styrkast
- ▶ Kva trinn skal reduserast?



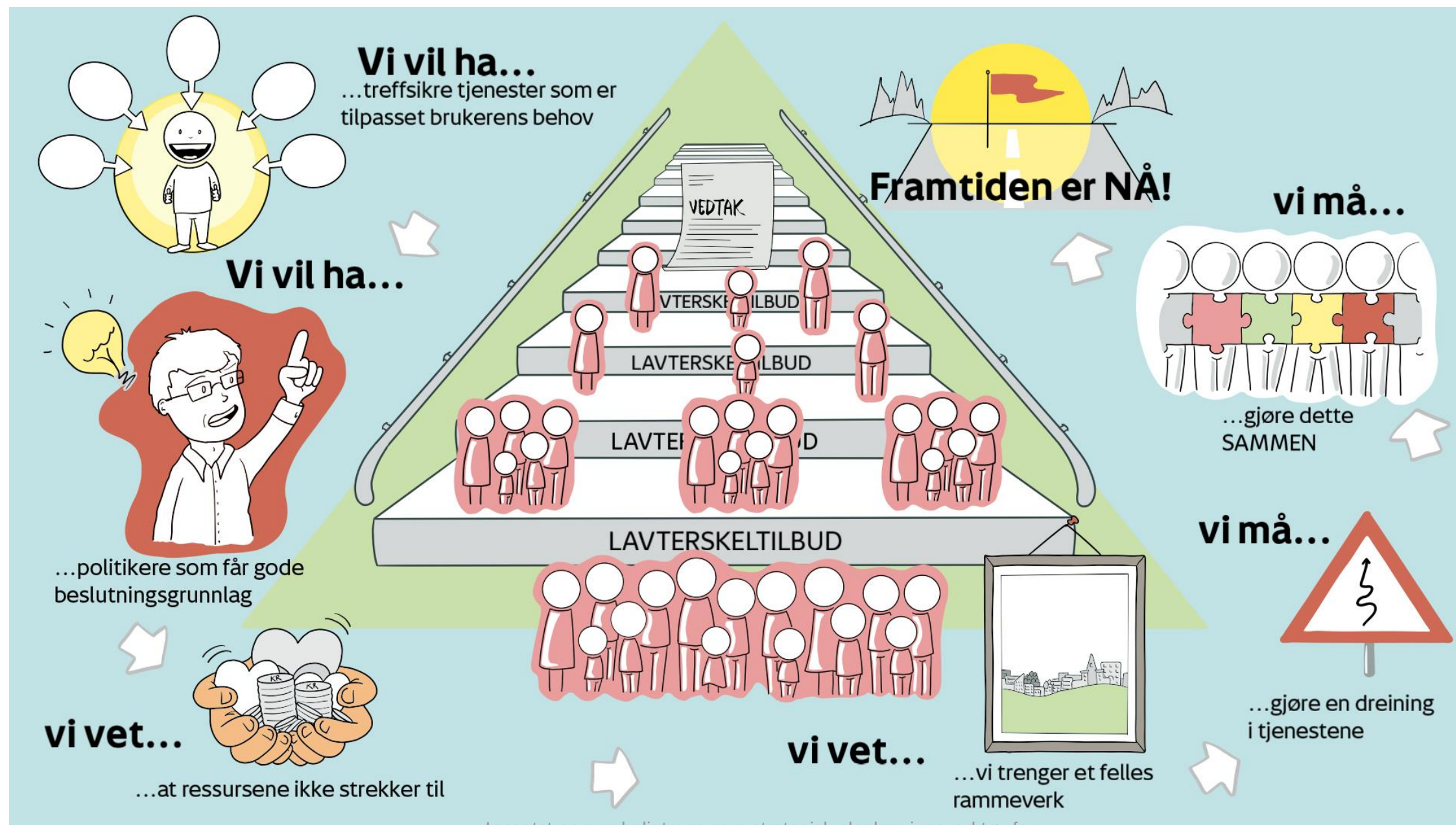
«Sette penger på trappa» - hvordan gjøre gode strategiske valg?



- ▶ I hvilken grad er dagens praksis i kommunen godt dimensjonert i den helhetlige innsatstrappen?
- ▶ Er dagens praksis slik vi ønsker å møte framtidsutfordringene?
- ▶ Målet må være å omdisponere og redusere ressursbruken, styrke de lavere trinnene i innsatstrappen ved å gjøre smarte grep øverst i trappen
- ▶ Agenda Kaupang anbefaler Skien å lage en kostnadsprofil på den «helhetlige innsatstrappen» for 2022 og 2023 som et utgangspunkt for tjenesteutvikling i 2024 og budsjettprosessen for 2025

Føremålet med den heilskaplege innsatstrappa

Illustrasjon fra Drammen kommune



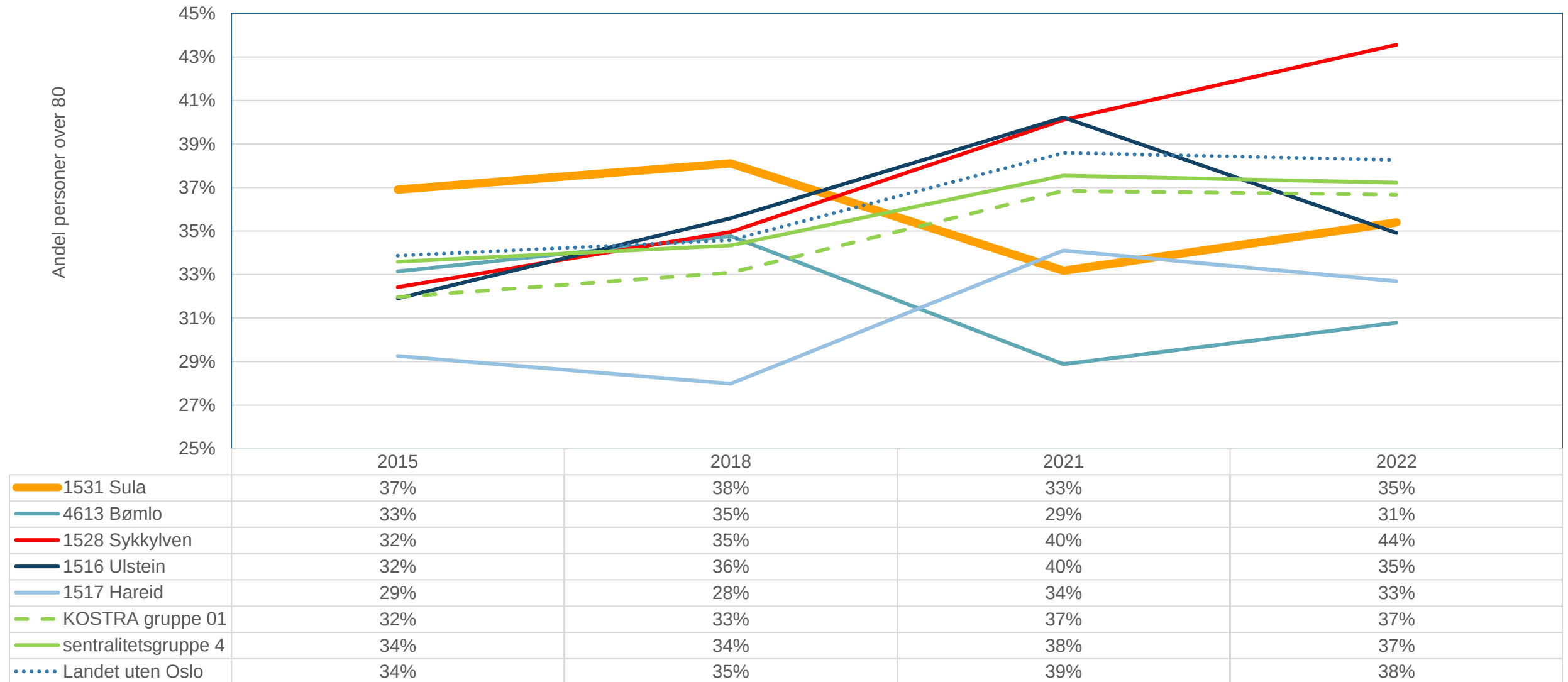
Framskrivninger av innbyggere i kommunen

basert på SSB MMMM alternativet per juli 2022

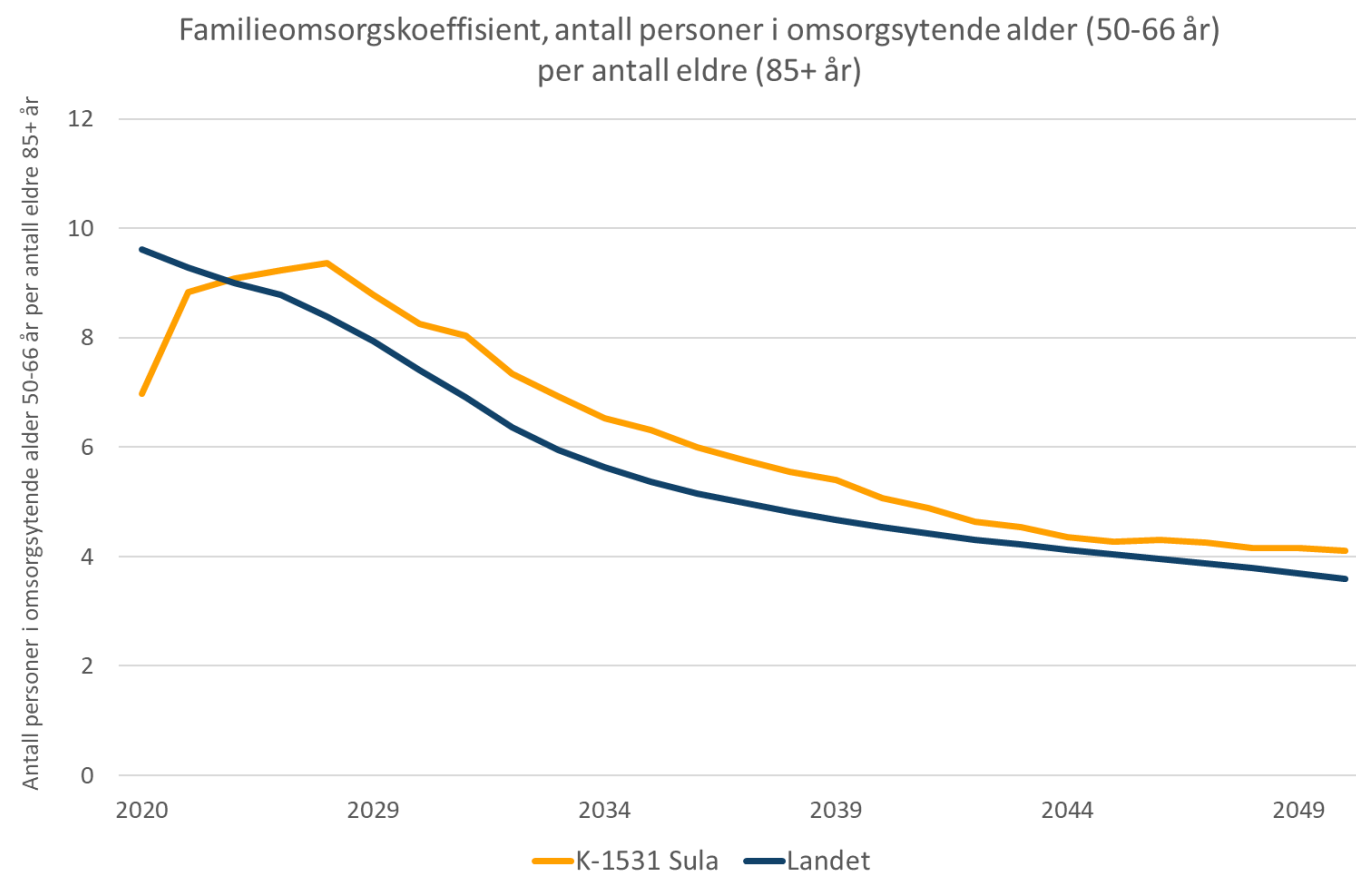
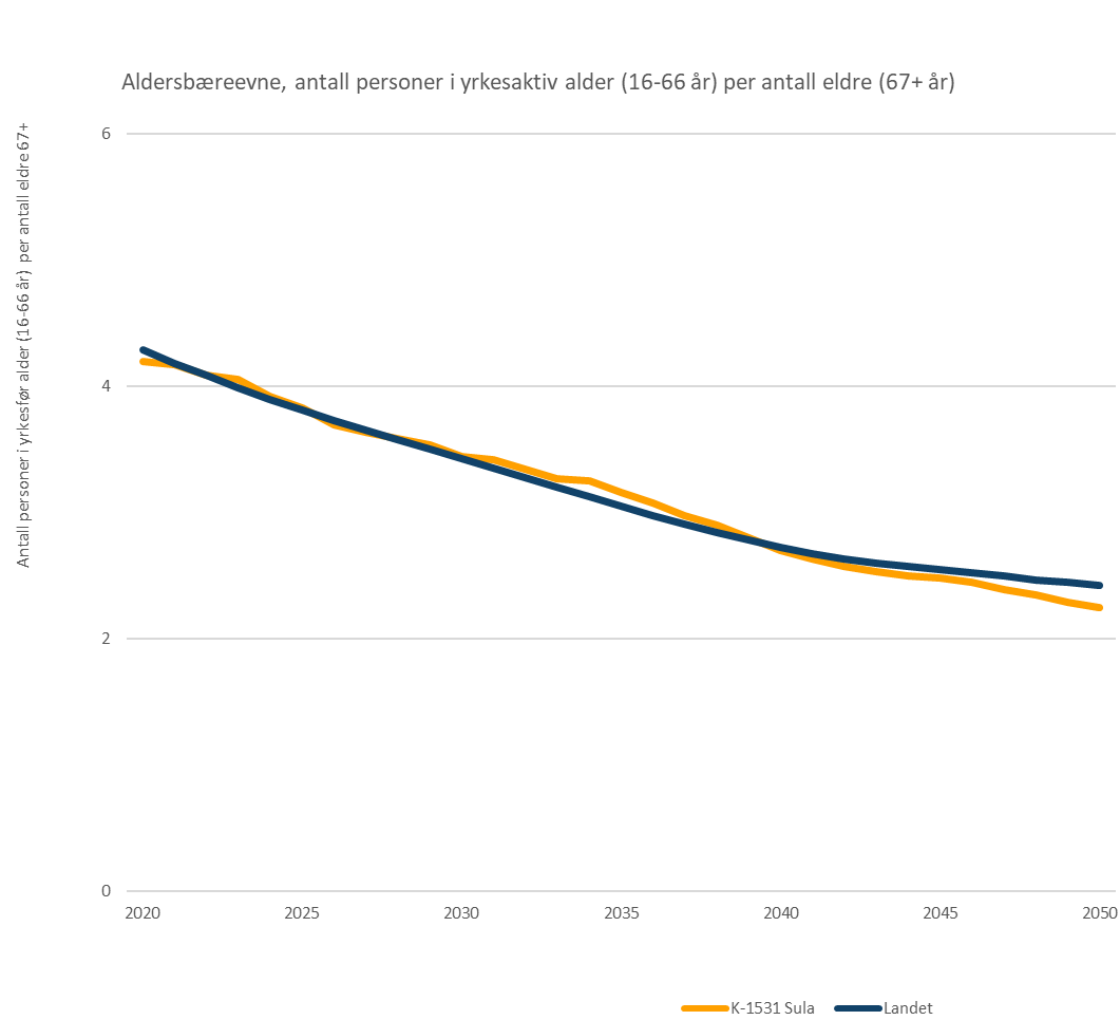
K-1531 Sula	2022	2025	2030	2040	2050	Endring 2022-2040
Innbyggere 0-17 år	2 321	2 328	2 232	2 207	2 269	-114
Innbyggere 18-49 år	3 930	4 062	4 211	4 174	3 983	244
Innbyggere 50-66 år	1 797	1 936	2 040	2 269	2 403	472
Innbyggere 67-79 år	948	1 111	1 193	1 349	1 568	401
Innbyggere 80-89 år	294	333	480	695	777	401
Innbyggere 90 år og over	119	99	87	173	271	54
Sum innbyggere	9 409	9 869	10 243	10 867	11 271	1 458

Stadig flere eldre i landet klarer seg uten tjenester. Bedre boligpolitikk og bedre lokalsamfunn i Sula kan bidra til at enda flere kan klare seg uten kommunale tjenester.

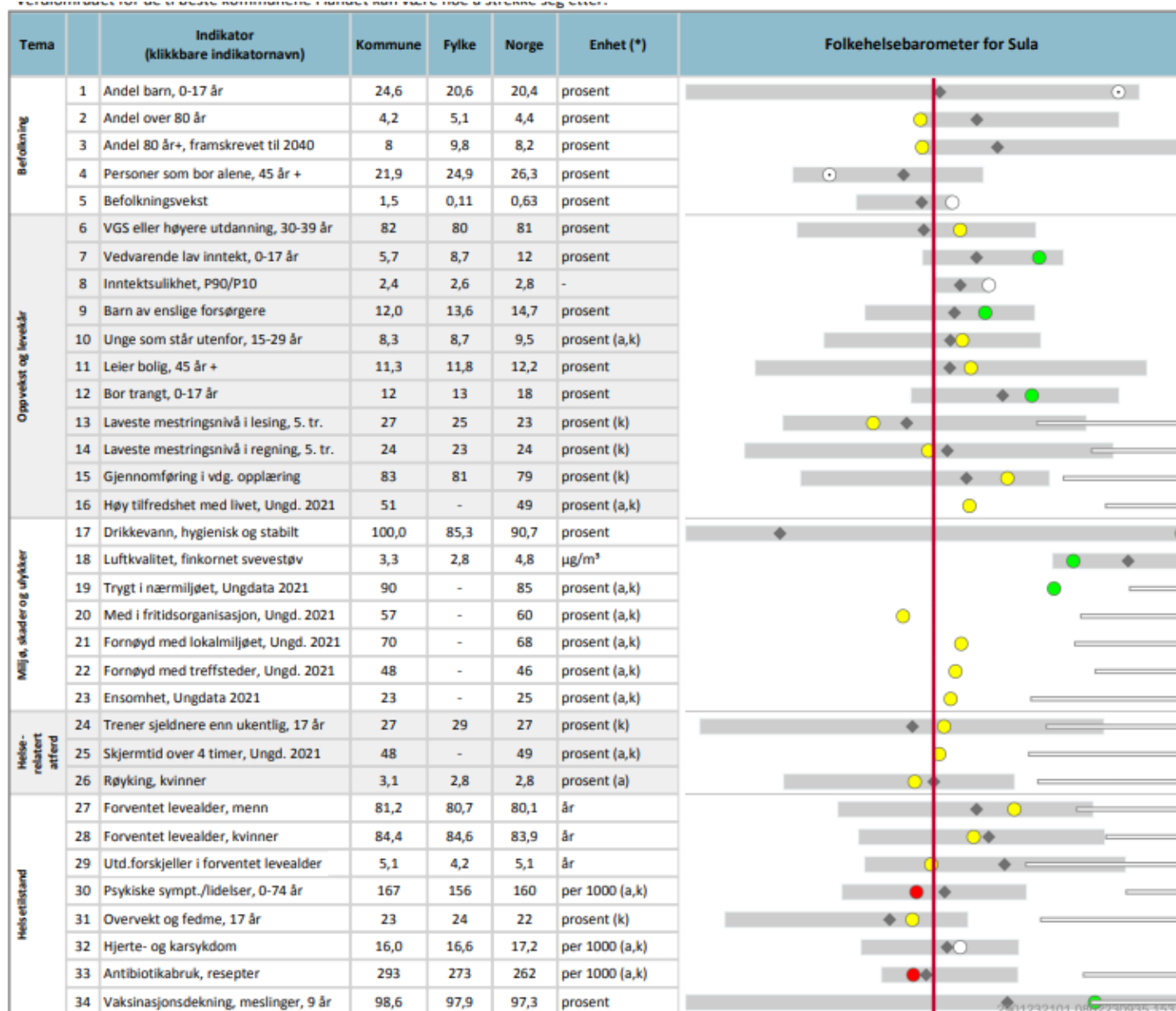
Andel innbyggere over 80 år uten noen pleie- og omsorgstjenester



Svakere aldersbæreevne og mindre potensiale i familieomsorg



Folkehelseprofil – Sula kommune 2023

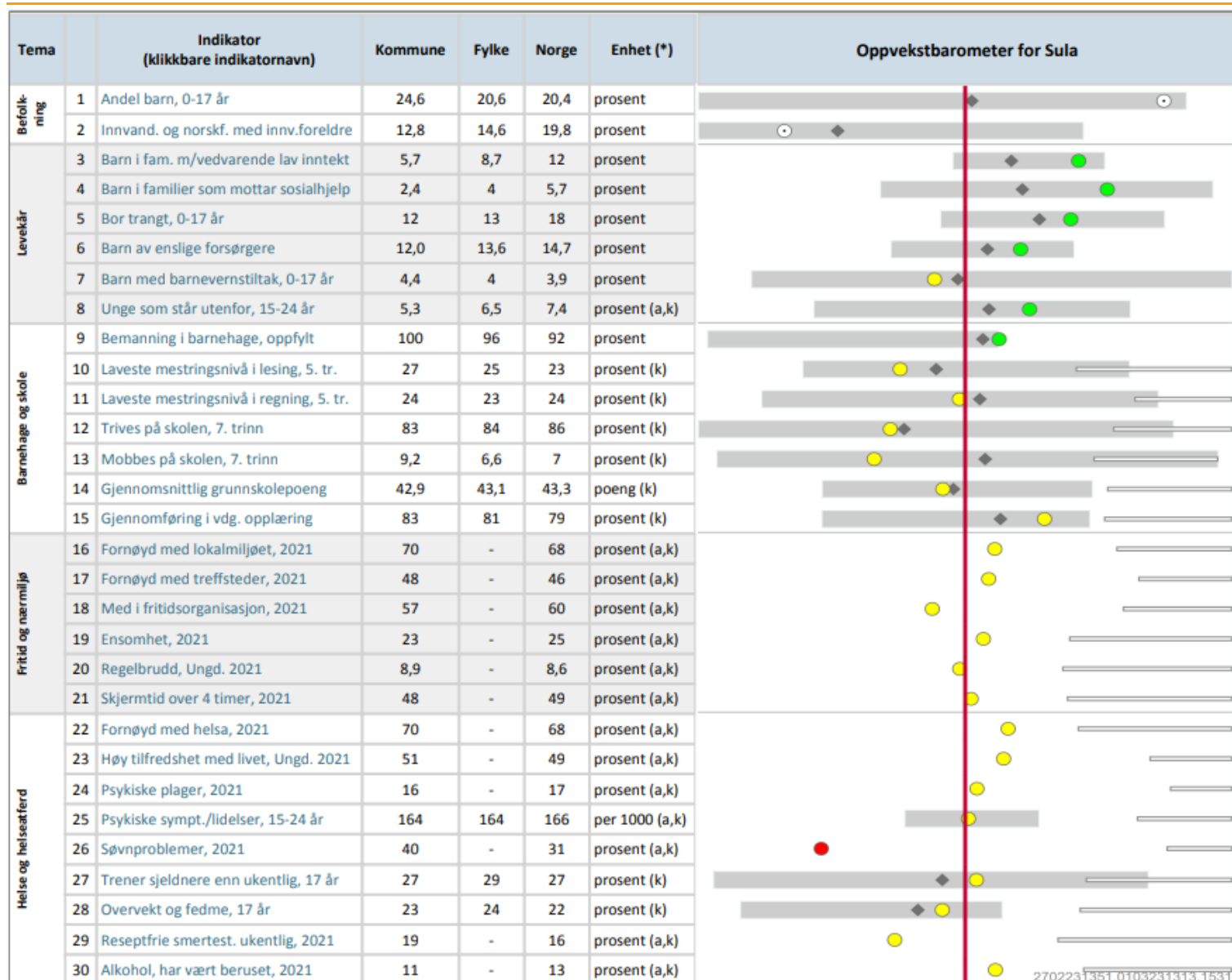


Sula er signifikant bedre på 7 og dårligere på 2 av de 34 indikatorene.

Det er indikatorene psykiske symptomer og lidelser og antibiotikabruk som er dårligere

Flere av de indikatorene som er svært gode handler om oppvekst og boforhold

Oppvekstprofil – Sula kommune 2023

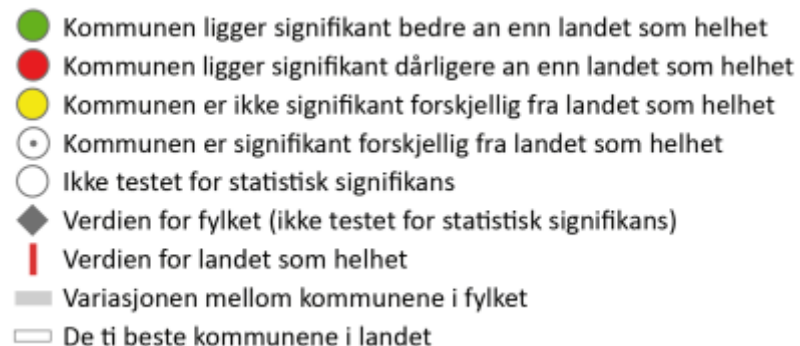


Sula er signifikant bedre på 6 og dårligere på 1 av de 30 indikatorene.

Det er søvnproblemer som skiller seg ut og dataene er hentet fra ung data

Oppvekstsvilkårene er svært gode og indikatorene på barnehage og skole er jevnt over tett på landsgjennomsnittet.

Mobbing kan være en utfordring, men er kun 1 trinn i undersøkelsen her





Kommuneindeksen 2023

Presentasjon av resultatene fra rapporten Norges best styrte kommuner
med fokus på kvalitet og kostnader

Rapport Sula kommune, versjon 121223

Hva er god styring av kommuner og hva kan vi lære av de beste?

Hent rapporten og kommuneindeksen 2023 på www.agendakaupang.no



1	Sammendrag.....	4
2	Hva er god styring av kommuner?	6
2.1	Hva er god styring av kommuner?	6
2.2	Utfordringsbildet for kommunesektoren.....	8
3	Kommuneindeksen 2023	15
3.1	Laveste kostnader	15
3.2	Beste kvalitet	20
3.3	Mest effektiv.....	23
3.4	Beste finanser.....	25
3.5	Best styrt.....	28
3.6	De store kommunene	30
4	Utviklingen over tid	36
5	Dypdykk i Norges mest effektive kommune 2023.....	37
5.1	Effektivitetsindeksen per kommune.....	38
5.2	Nannestad – Norges mest effektive kommune i 2023.....	38
6	Vedlegg: Kommuneindeksen 2023.....	47

Oppsummering av funnene i Kommuneindeksen 2023

Hvilke kommuner får mest og best velferd ut av hver krone?

- Liten/ingen sammenheng mellom kommunestørrelse og kvalitet
- Liten/ingen sammenheng mellom kostnader og kvalitet
- Liten sammenheng mellom inntektsnivå og finanser
- En viss sammenheng mellom sentralitet og god styring
- Flertallet av kommunene med god styring i år hadde det også i fjor

Hva er god styring av kommuner og hva kan vi lære av de beste?

- Fokus på effektiv drift og kunsten å levere tjenester med god kvalitet med lave kostnader
- God ledelse og hardt arbeid er nødvendig for å skape gode resultater i kommunene. Det er ikke nok med mye penger eller flaks.

Agenda Kaupang håper kommuneindeksen for enkeltkommuner kan være til nytte for kommuneledere som vil forbedre resultatene.

- Hva gjør kommunen for å levere bedre kvalitet? Hvordan vri tjenesten til mer tidlig innsats?
- Hvordan rekruttere tilstrekkelig kompetanse framover?
- Hvordan sikre en helhetlig boligutvikling som gjør de eldste innbyggerne mer selvhjulpne?

Kostnadsindeksen 2023 - topp 20 laveste kostnader

Rang	Kommune	Sum korrigerte netto driftsutgifter	Indeks kostnad
1	3036 Nannestad	55 140	1,47
2	3032 Gjerdrum	55 237	1,46
3	3017 Råde	58 038	1,25
4	1119 Hå	58 077	1,25
5	3028 Enebakk	58 454	1,22
6	1120 Klepp	58 529	1,22
7	4627 Askøy	59 337	1,16
8	3033 Ullensaker	59 532	1,14
9	3805 Larvik	59 847	1,12
10	3034 Nes	59 974	1,11
11	1531 Sula	59 980	1,11
12	3029 Lørenskog	60 102	1,10
13	3026 Aurskog-Høland	60 302	1,08
14	3802 Holmestrand	60 317	1,08
15	3030 Lillestrøm	60 322	1,08
16	3023 Nesodden	60 420	1,07
17	3053 Jevnaker	60 459	1,07
18	3027 Rælingen	60 492	1,07
19	3019 Vestby	60 779	1,05
20	3048 Øvre Eiker	60 802	1,05

- ▶ Stor forskjeller fra gjennomsnittet
- ▶ Kommunene med de høyeste kostnadene, bruker tre ganger så mye penger per innbygger som de billigste
- ▶ Behovskorrigerte netto utgifter uten VAR og næring/kraftsalg

Hvem er de best styrte kommunene i Møre og Romsdal?

Kommuneindeksen 2023

Rang	Kommune	Kvalitet	Kostnader	Finanser	Kommuneindeks	Effektivitet
6	1547 Aukra	- 0,05	- 1,63	3,71	0,67	- 0,84
82	1531 Sula	0,01	1,11	- 0,39	0,24	0,56
95	1532 Giske	0,16	0,92	- 0,42	0,22	0,54
135	1507 Ålesund	- 0,01	0,82	- 0,44	0,12	0,40
136	1579 Hustadvika	- 0,05	0,68	- 0,27	0,12	0,32
151	1563 Sunndal	0,14	- 0,36	0,50	0,09	- 0,11
152	1557 Gjemnes	- 0,22	0,58	- 0,09	0,09	0,18
154	1520 Ørsta	0,08	0,78	- 0,61	0,08	0,43
155	1528 Sykkylven	- 0,01	0,72	- 0,46	0,08	0,35
178	1576 Aure	0,17	- 0,34	0,32	0,05	- 0,09
186	1577 Volda	0,10	0,67	- 0,70	0,02	0,39
191	1539 Rauma	- 0,12	0,57	- 0,41	0,01	0,22
193	1516 Ulstein	0,25	0,89	- 1,11	0,01	0,57
197	1525 Stranda	0,00	0,64	- 0,65	- 0,00	0,32
215	1535 Vestnes	- 0,24	0,41	- 0,31	- 0,05	0,09
225	1517 Hareid	- 0,04	0,86	- 1,01	- 0,06	0,41
227	1560 Tingvoll	- 0,09	0,23	- 0,34	- 0,07	0,07
228	1505 Kristiansund	0,11	0,43	- 0,75	- 0,07	0,27
233	1511 Vanylven	- 0,15	0,13	- 0,21	- 0,08	- 0,01
246	1554 Averøy	- 0,07	0,51	- 0,77	- 0,11	0,22
249	1573 Smøla	- 0,19	- 0,55	0,40	- 0,11	- 0,37
253	1515 Herøy (Møre og	0,02	1,03	- 1,42	- 0,12	0,52
257	1506 Molde	0,02	0,48	- 0,92	- 0,14	0,25
260	1566 Surnadal	0,02	- 0,02	- 0,45	- 0,15	0,00
289	1514 Sande	- 0,17	0,20	- 0,88	- 0,28	0,01
341	1578 Fjord	0,10	- 1,04	- 1,19	- 0,70	- 0,47



Resultatene for Sula med fokus på effektivitet i 13 ulike tjenesteområder

- Effektiv drift betyr tjenester med god kvalitet og lave kostnader – effektivitet i hver tjeneste sammenlignet med kommunegruppen og med landsgjennomsnittet

Kommuneindeksen 2023 Sula

Konklusjoner Kommuneindeksen:

Kvalitet: middels

Kostnad: god

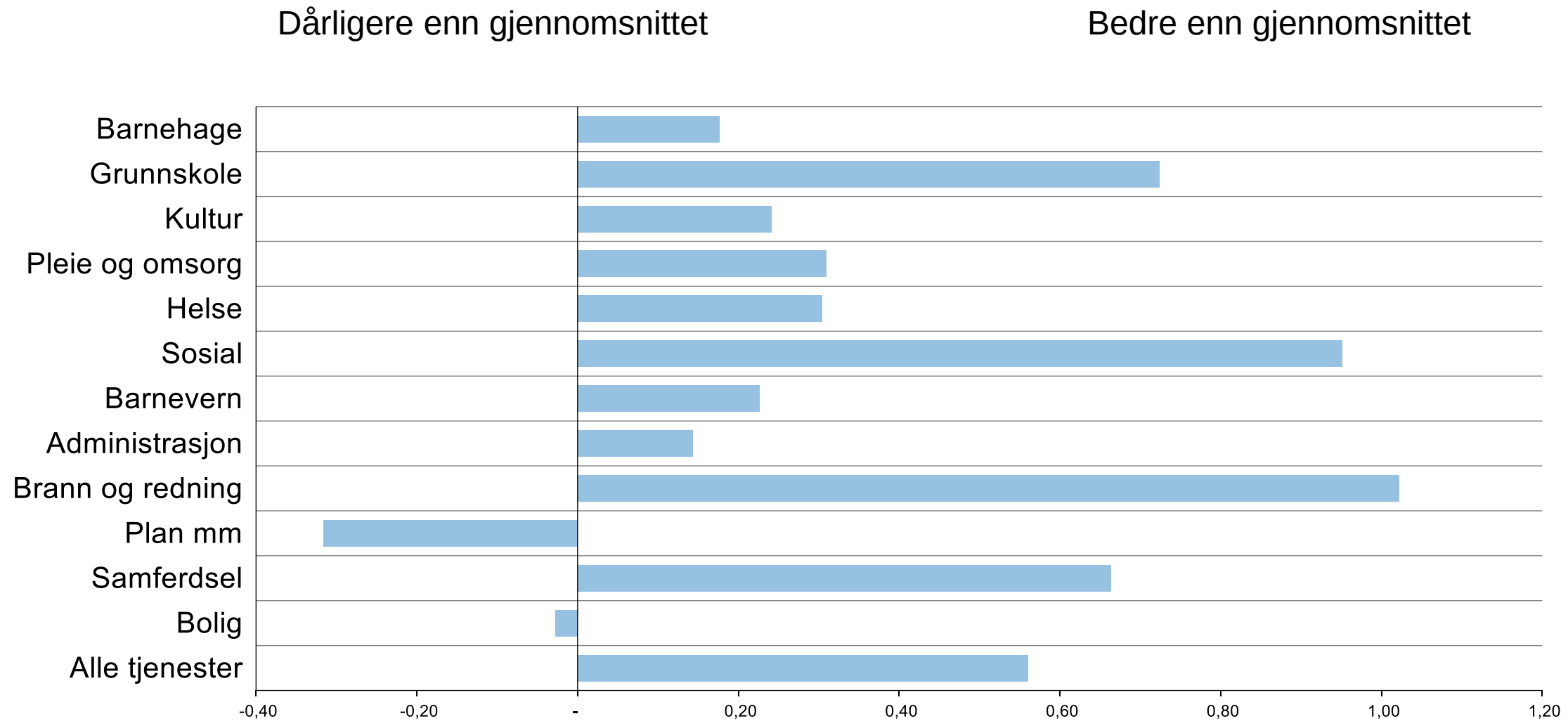
Finans: dårlig

Samlet vurdering: god

Effektivitet: god

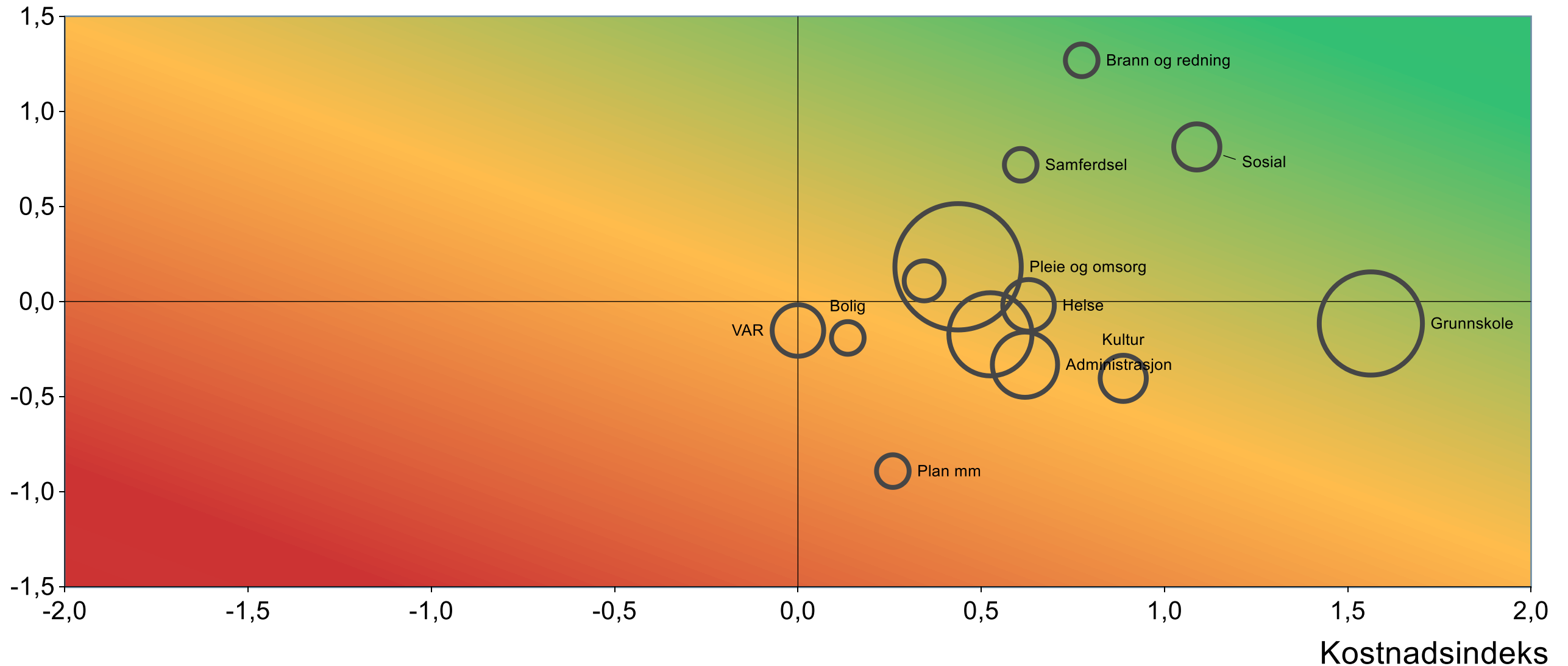
Effektivitet: bedre enn
kommunegruppen

Kommune navn	Kvalitet indeks	Kostnad indeks	Finans indeks	Kommune indeks	Effektivitet indeks	Kvalitet rang	Kostnad rang	Finans rang	Kommune rang	Effektivitet rang
Sula	0,01	1,11	-0,39	0,24	0,56	194	11	246	82	21
Giske	0,16	0,92	-0,42	0,22	0,54	78	39	253	95	28
Stranda	0,00	0,64	-0,65	-0,00	0,32	199	93	304	197	104
Sykkylven	-0,01	0,72	-0,46	0,08	0,35	205	84	268	155	94
Ulstein	0,25	0,89	-1,11	0,01	0,57	33	46	343	193	17
Ålesund	-0,01	0,82	-0,44	0,12	0,40	207	62	259	135	81
Gjerdrum	0,17	1,46	0,80	0,80	0,82	72	2	42	3	1
Kommunegruppe 1	0,01	0,70	-0,33	0,13	0,35					



Effektivitet = kostnad + kvalitet og størrelse på tjenesten

Kvalitetsindeks



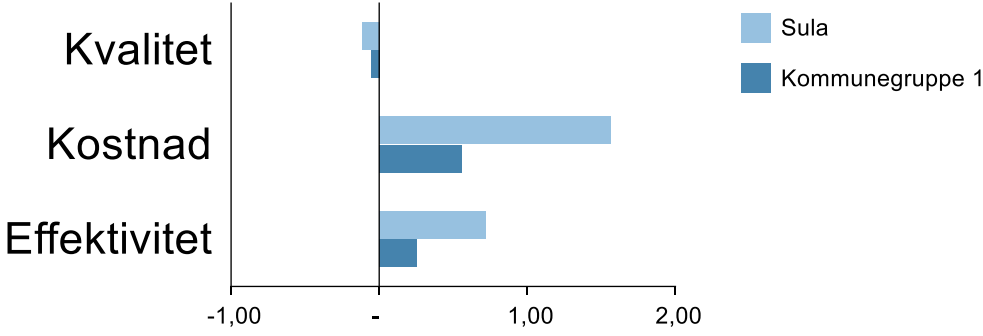
Manglende verdier er satt til 0 (for eksempel kostnad i VAR)

Grunnskolen

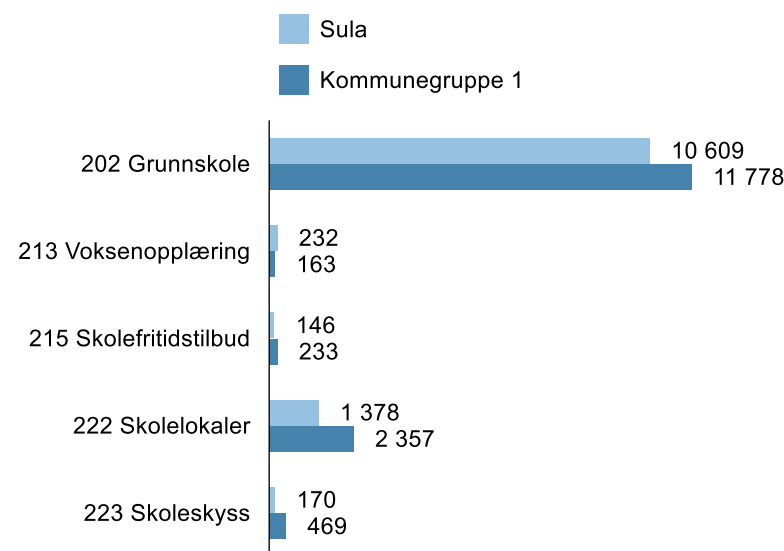
Kvalitet: 229

Kostnad: 2

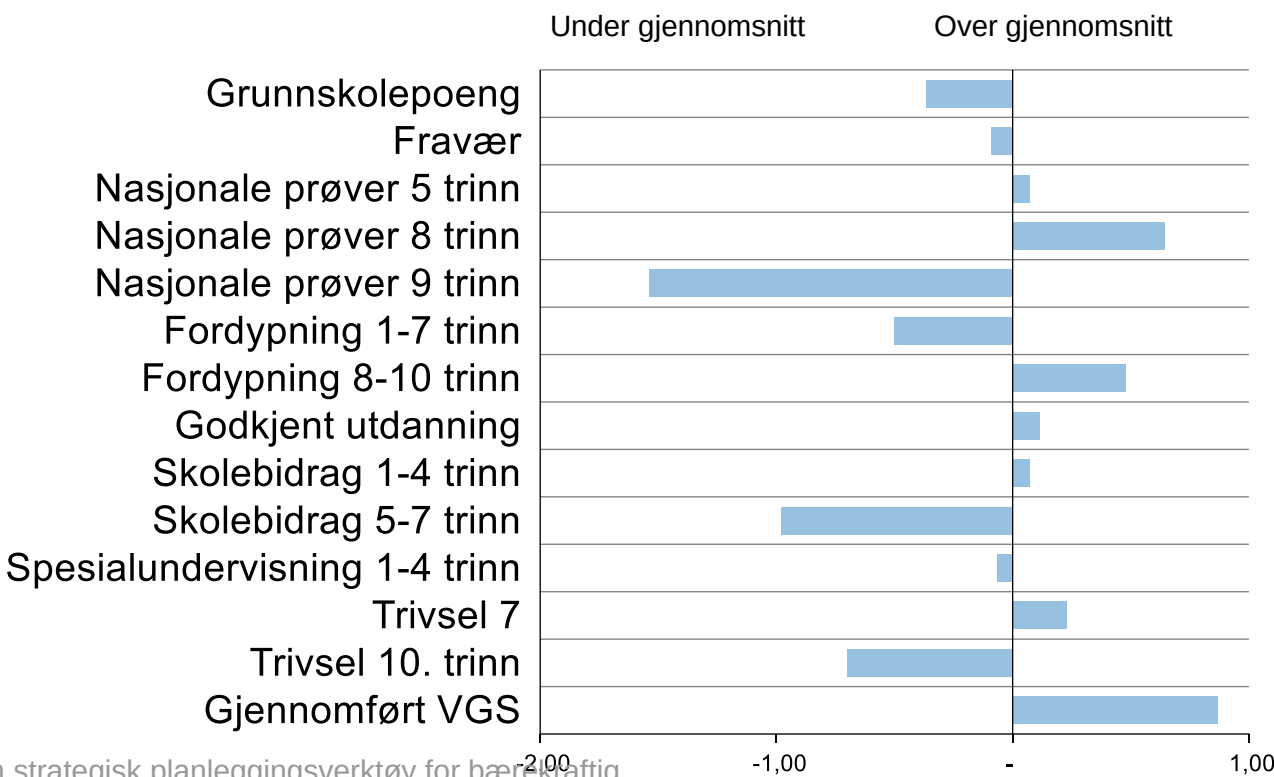
Effektivitet: 17



Kostnader per Kostrafunksjon



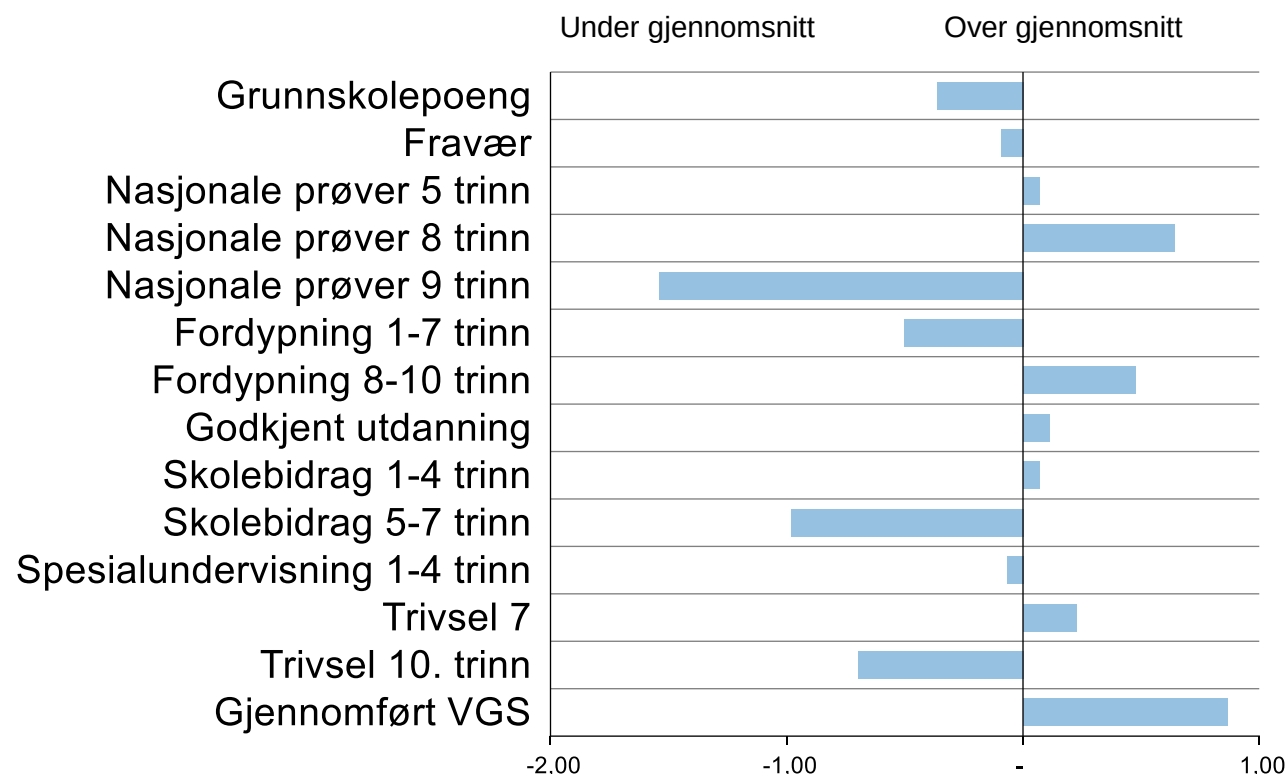
Kvalitet, indeks per indikator



Grunnskolen – forklaringer på de 14 kvalitetsindikatorene

(20 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



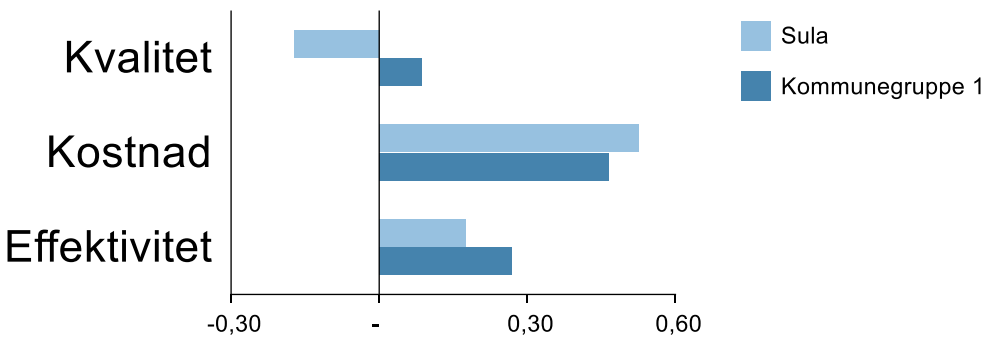
- ▶ Grunnskolepoeng – gjennomsnittlig antall poeng. Kilde Kostra
- ▶ Fravær – antall dager elevfravær på 10. trinn. Lavt tall gir god skåre. Kilde Kostra
- ▶ Nasjonale prøver – antall skalapoeng gjennomsnitt av prøvene på trinnet. Høyt tall gir god skåre. Kilde Utdanningsdirektoratet
- ▶ Fordypning 1-7 - Andel lærere med 30 studiepoeng i norsk, matematikk og engelsk. Kilde Grunnskolens Informasjonssystem (GSI)
- ▶ Fordypning 8-10 - Andel lærere med 60 studiepoeng i norsk, matematikk og engelsk. Kilde GSI
- ▶ Godkjent utdanning – andel lærertimer gitt av lærer med godkjent utdanning. Kilde Utdanningsdirektoratet
- ▶ Skolebidrag – Høyt tall gir god skåre. Kilde Utdanningsdirektoratet (Udir)
- ▶ Spesialundervisning – Andel av spesialundervisningen brukt på 1-4 trinn. Høy andel gir god skåre. Tidlig innsats. Kilde Kostra
- ▶ Trivsel – gjennomsnitt på 7 og 10. trinn fra elevundersøkelsen på tema trivsel. Høyt tall gir god skåre. Kilde Utdanningsdirektoratet
- ▶ Gjennomført videregående skole (VGS) – andel som gjennomfører VGS innen fem år. Høyt tall gir god skåre. Kilde Folkehelseinstituttet (FHI)

Barnehage

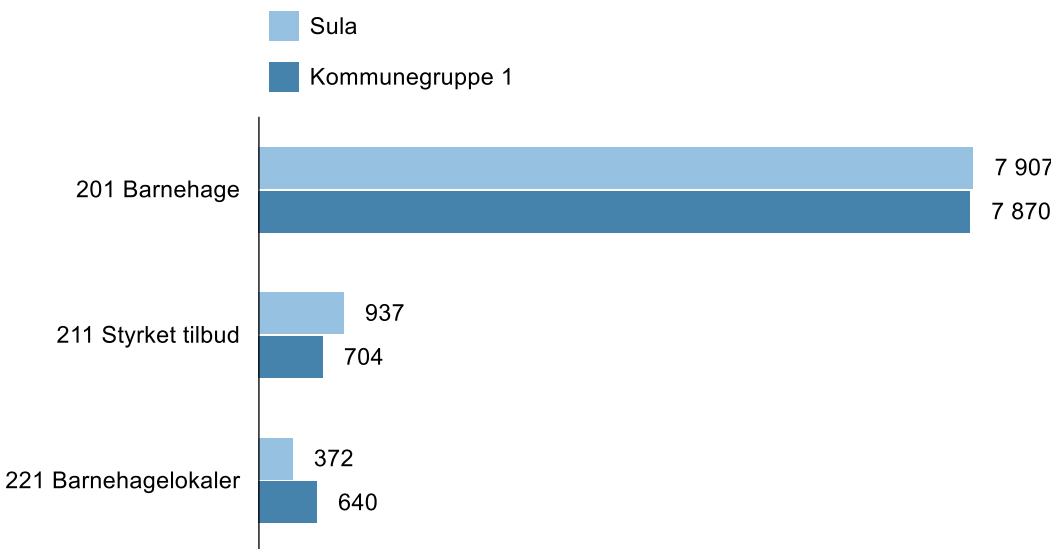
Kvalitet: 245

Kostnad: 115

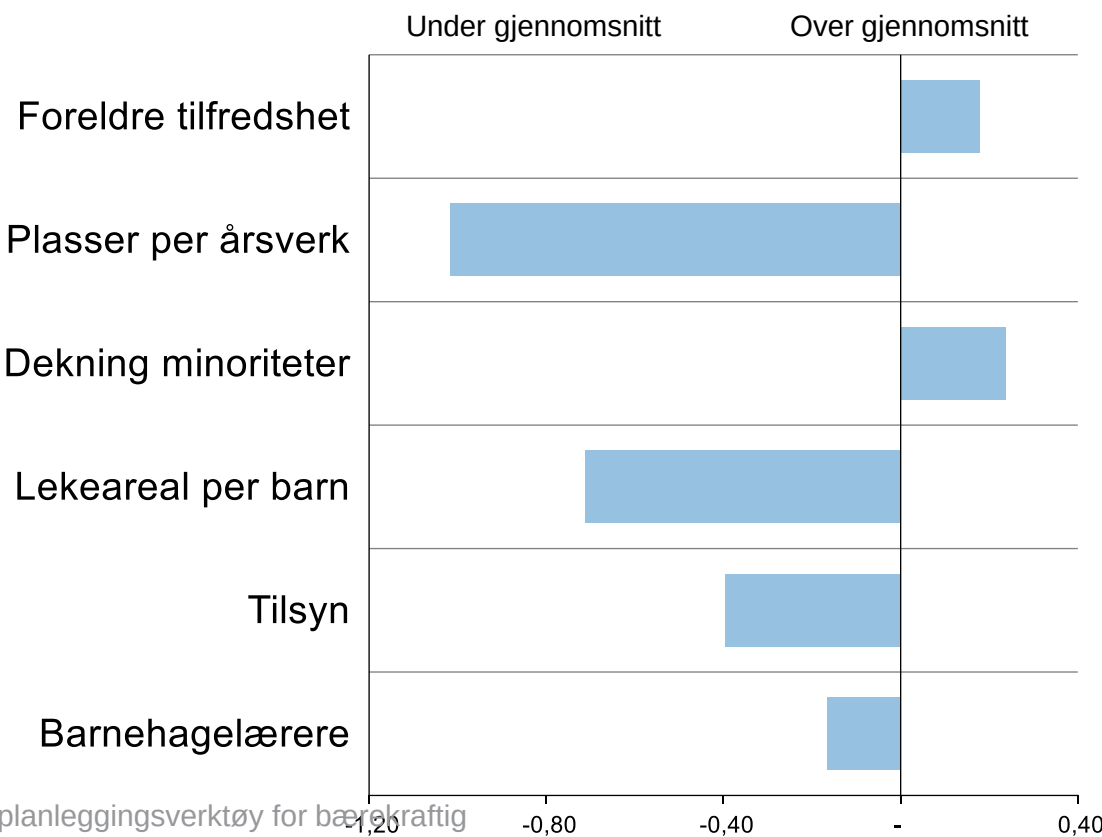
Effektivitet: 157



Kostnader per Kostrafunksjon



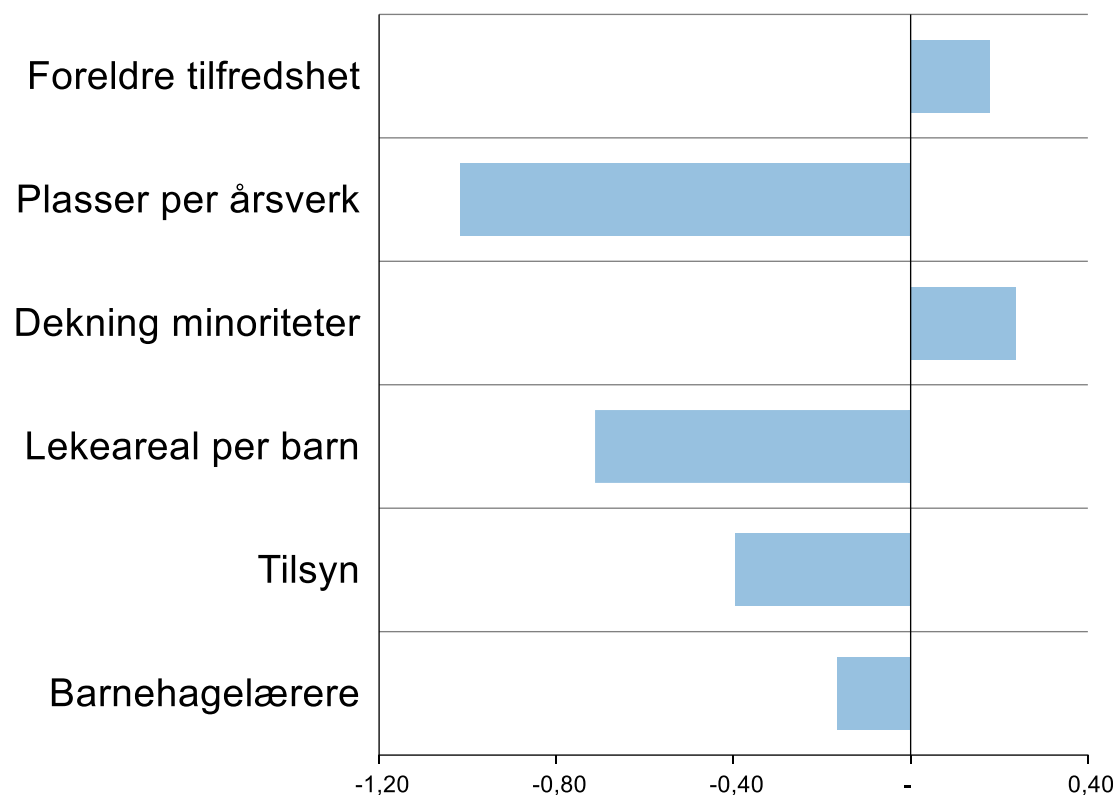
Kvalitet, indeks per indikator



Barnehage – forklaringer på de 6 kvalitetsindikatorene

(13 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



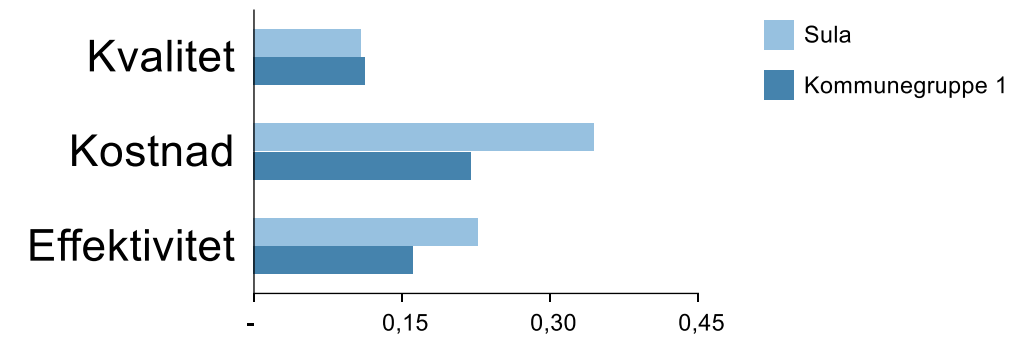
- ▶ Foreldrenes tilfredshet med tilbudet. Kilde Udir
- ▶ Andel barnehager med tilsyn siste år. Tilsyn fra den lokale barnehagemyndigheten er et tiltak for å sikre kvaliteten i tilbudet. Kilde Udir
- ▶ Dekningsgrad blant flyktningbarn. Barnehager er ansett som et viktig verktøy i arbeidet med integrering av flyktninger. Mange kommuner jobber aktivt for å trekke flyktningbarn til barnehagene. Kilde Kostra
- ▶ Andel barnehagelærere i både kommunale og private barnehager. Kilde kostra
- ▶ Lekeareal per barn. Kilde kostra
- ▶ Plasser per årsverk. Lavt tall gir god skåre. Kilde Kostra

Barnevern

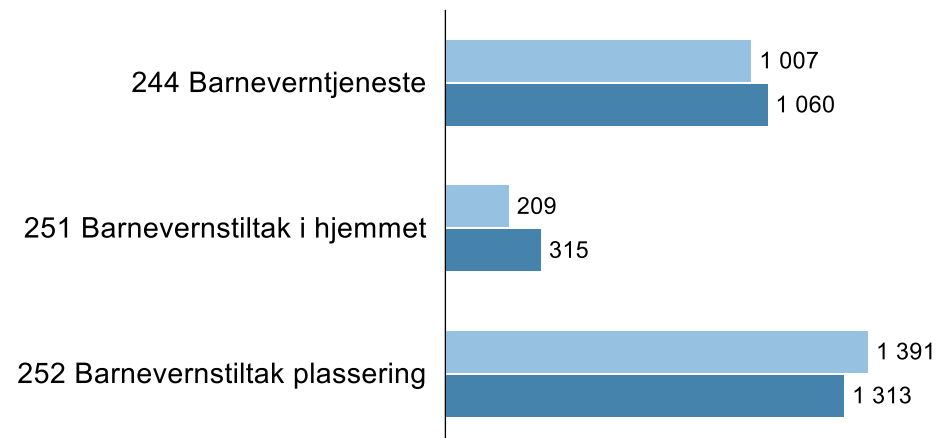
Kvalitet: 161

Kostnad: 151

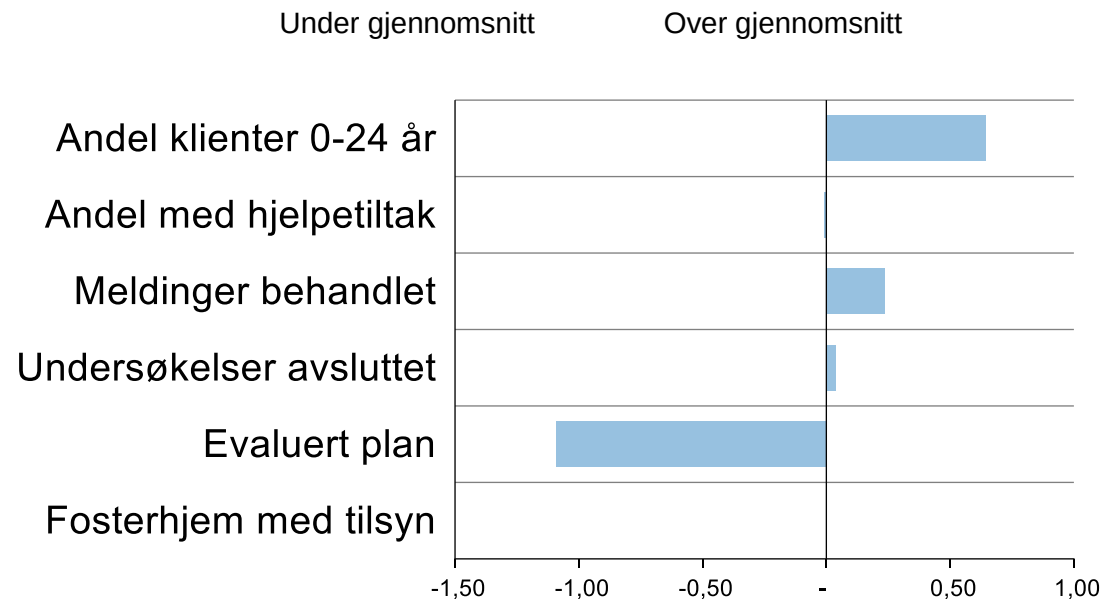
Effektivitet: 158



Kostnader per KOSTRA funksjon



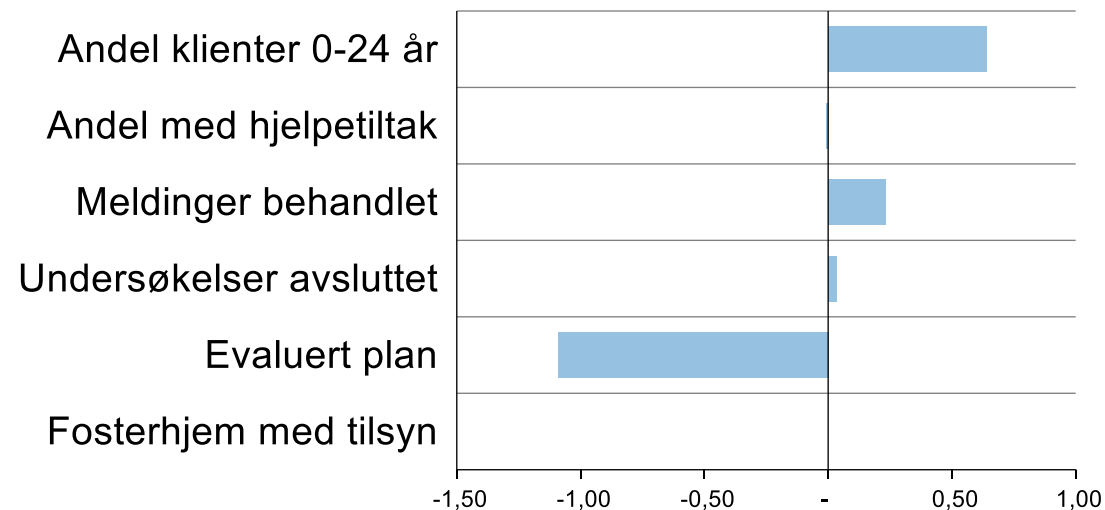
Kvalitet, indeks per indikator



Barnevern – forklaringer på de 6 kvalitetsindikatorene

(3 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



- ▶ Andel innbyggere 0–24 år med barnevernstiltak. Lavt tall gir god skåre. Kilde Kostra
- ▶ Andel klienter med hjelpetiltak. Høyt tall gir god skåre. Kilde Kostra
- ▶ Andel meldinger behandlet innen 7 dager. Kilde Kostra
- ▶ Undersøkelser avsluttet innen tre måneder. Kilde Kostra
- ▶ Andel klienter med hjelpetiltak som har en evaluert tiltaksplan. Kilde barnevernsmonitor
- ▶ Andel fosterhjem med tilsyn etter lovens krav. Kilde barnevernsmonitor

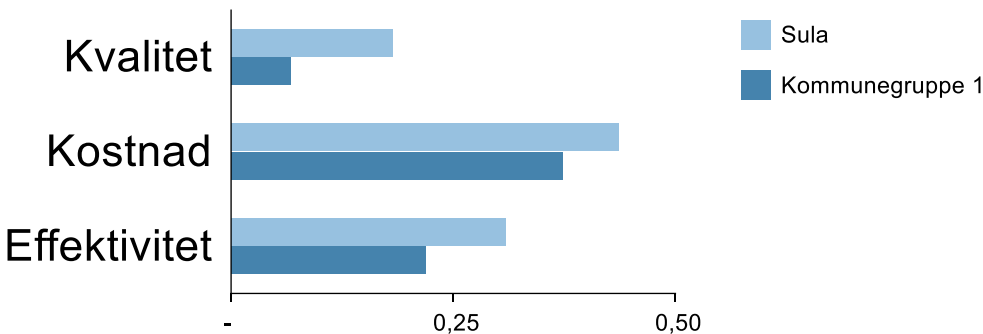
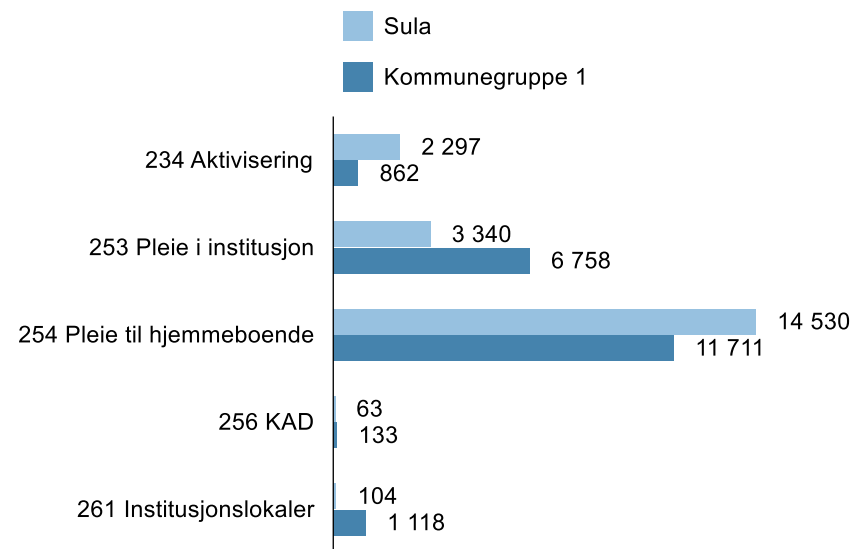
Pleie og omsorg (PLO)

Kvalitet: 138

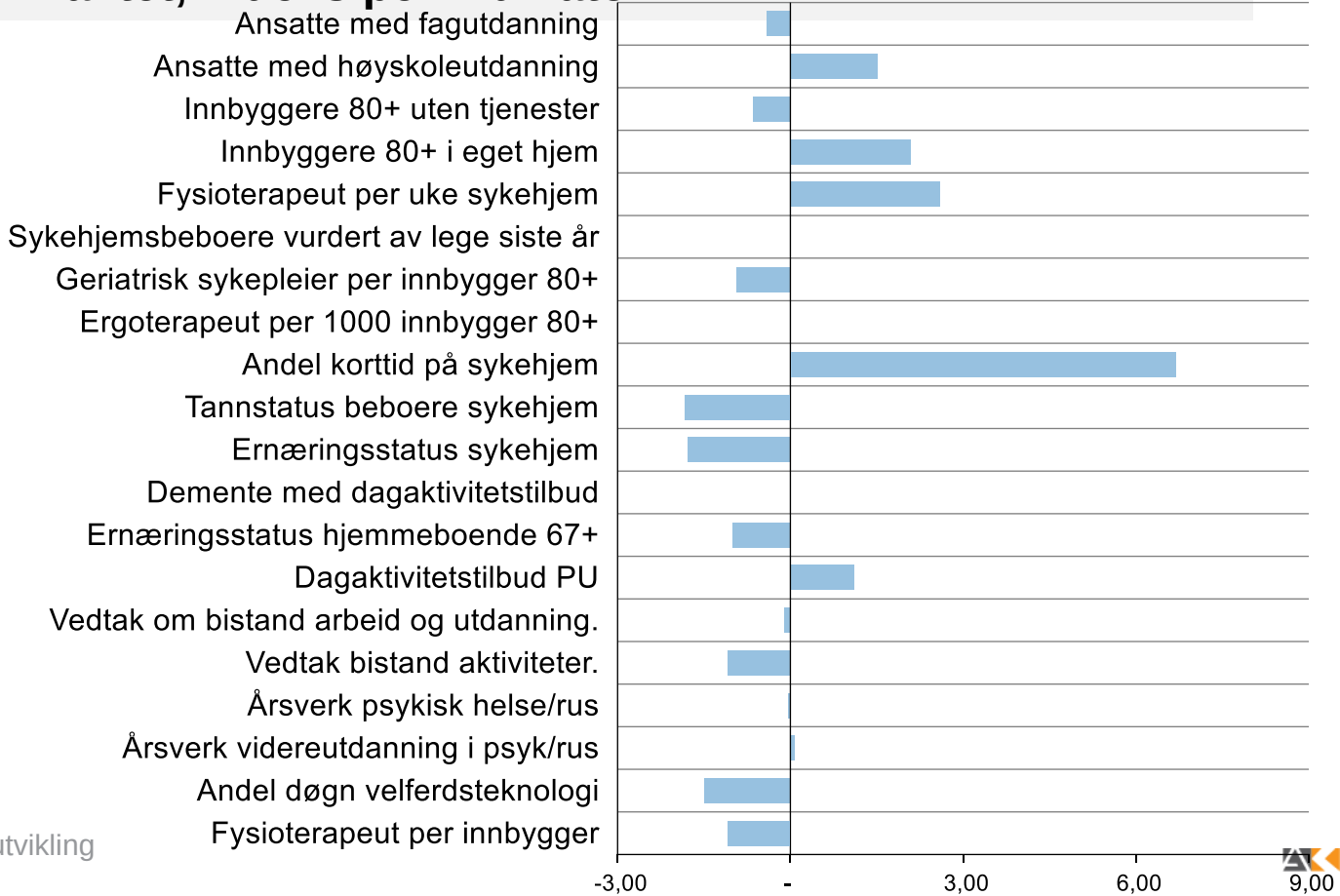
Kostnad: 126

Effektivitet: 92

Kostnader per Kostrafunksjon



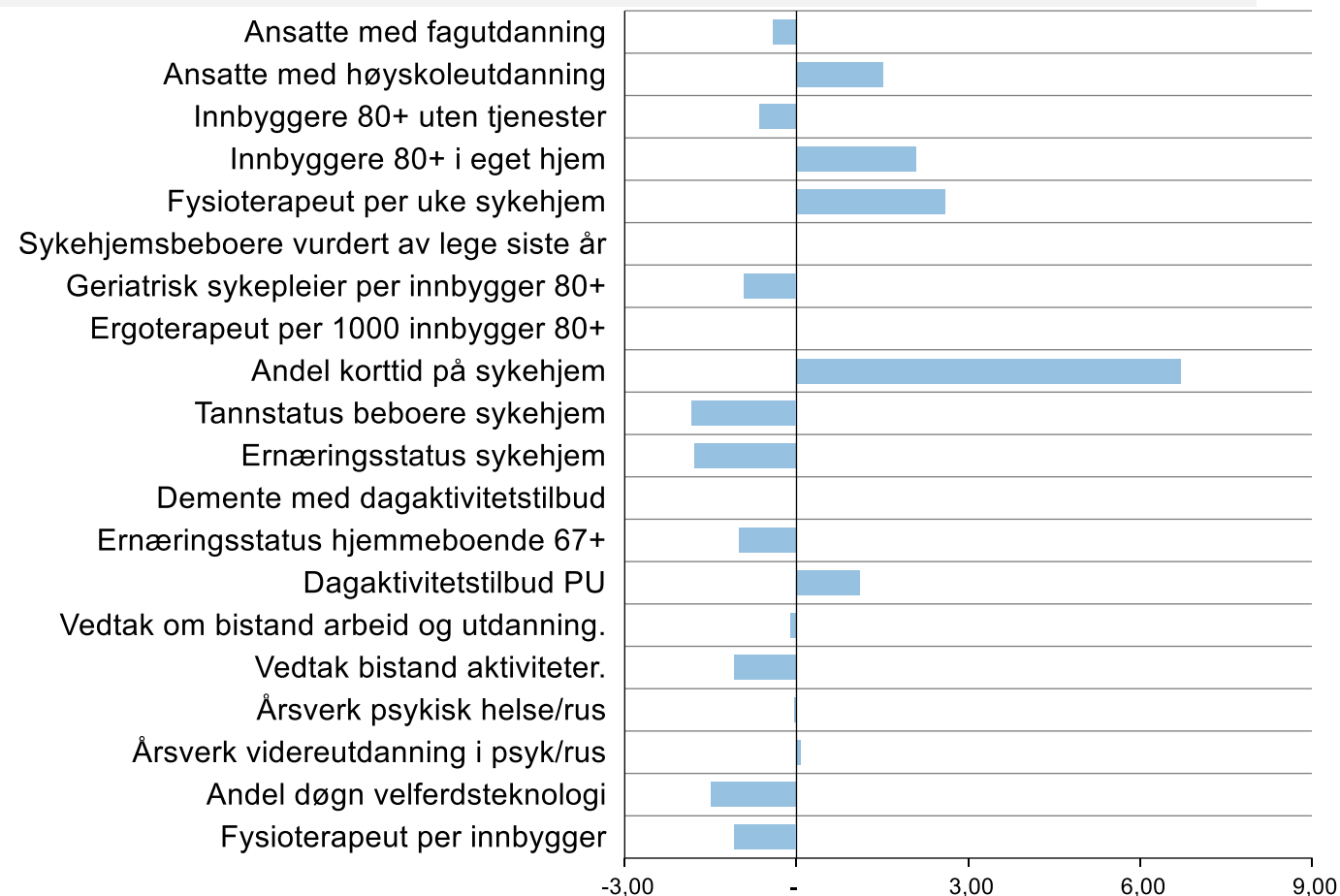
Kvalitet, indeks per indikator



Pleie og omsorg – forklaringer på de 20 kvalitetsindikatorene

(30 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



- ▶ Andel brukerrettede årsverk i omsorgstjenesten med helseutdanning. Kilde Kostra
- ▶ Andel brukerrettede årsverk med relevant 3-årig høyskoleutdanning. Kilde Kostra
- ▶ Andel innbyggere 80 år og eldre som ikke mottar tjenester. Kilde Kostra.
- ▶ Andel innbyggere 80 år og eldre som ikke er på langtidsopphold på sykehjem. Kilde Kostra.
- ▶ Timer fysioterapeut per uke per sykehjemsbeboer. Kilde Kostra.
- ▶ Andel sykehjemsbeboere vurdert av lege siste 12 måneder. Kilde Hdir.
- ▶ Geriatrisk sykepleier per 1000 innbyggere 80 år og eldre. Kilde Kostra
- ▶ Ergoterapeut per 1000 innbygger 80 år og eldre. Kilde Kostra
- ▶ Andel oppholdsdøgn korttid på sykehjem. Kilde Hdir
- ▶ Andel sykehjemsbeboere vurdert av tannlege siste 12 måneder. Kilde Hdir
- ▶ Andel med langtidsopphold på sykehjem med kartlagt ernæringsstatus siste 12 måneder. Kilde Helsedirektoratet (Hdir)
- ▶ Andel hjemmeboende med demens som har vedtak om dagaktivitetstilbud. Kilde Hdir.
- ▶ Andel personer med psykisk utviklingshemming med vedtak om dagaktivitetstilbud. Kilde Hdir.
- ▶ Andel brukere med bistand til å delta i arbeid og utdanning. Kilde Hdir.
- ▶ Årsverk med videreutdanning i psykisk helse/rus per 1000 innbygger. Kilde Sintef
- ▶ Årsverk psykisk helse/rus per 1000 innbygger. Kilde Sintef
- ▶ Andel døgn tjenester levert med velferdsteknologi. Kilde Kostra
- ▶ Fysioterapeuter per 1000 innbygger. Høyt antall per 1000 gir god skåre. Kilde Kostra

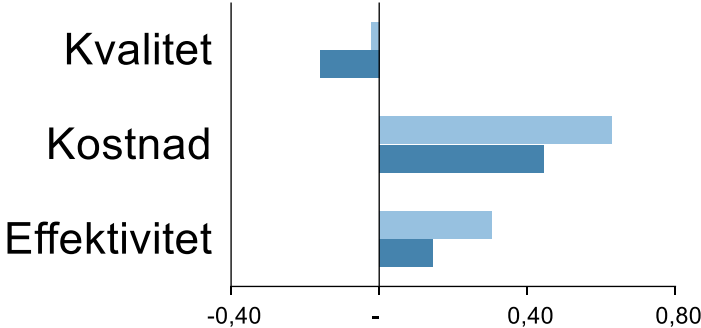
På samtlige indikatorer gir høyt tall god skåre. Hver indikator teller likt = 5 %

Helse

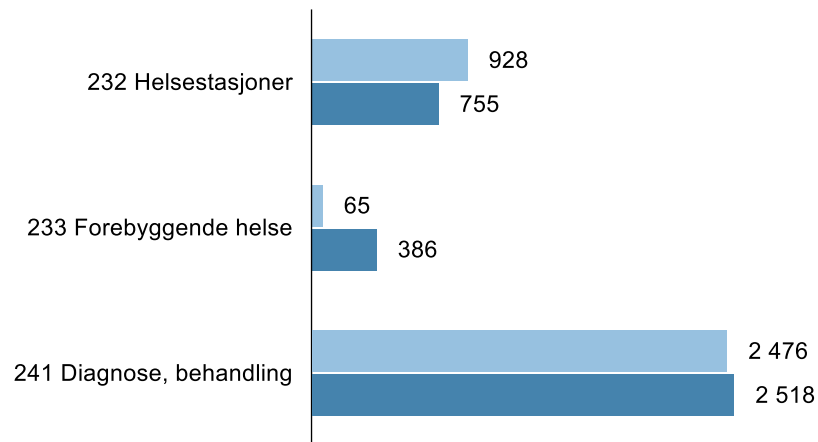
Kvalitet: 171

Kostnad: 91

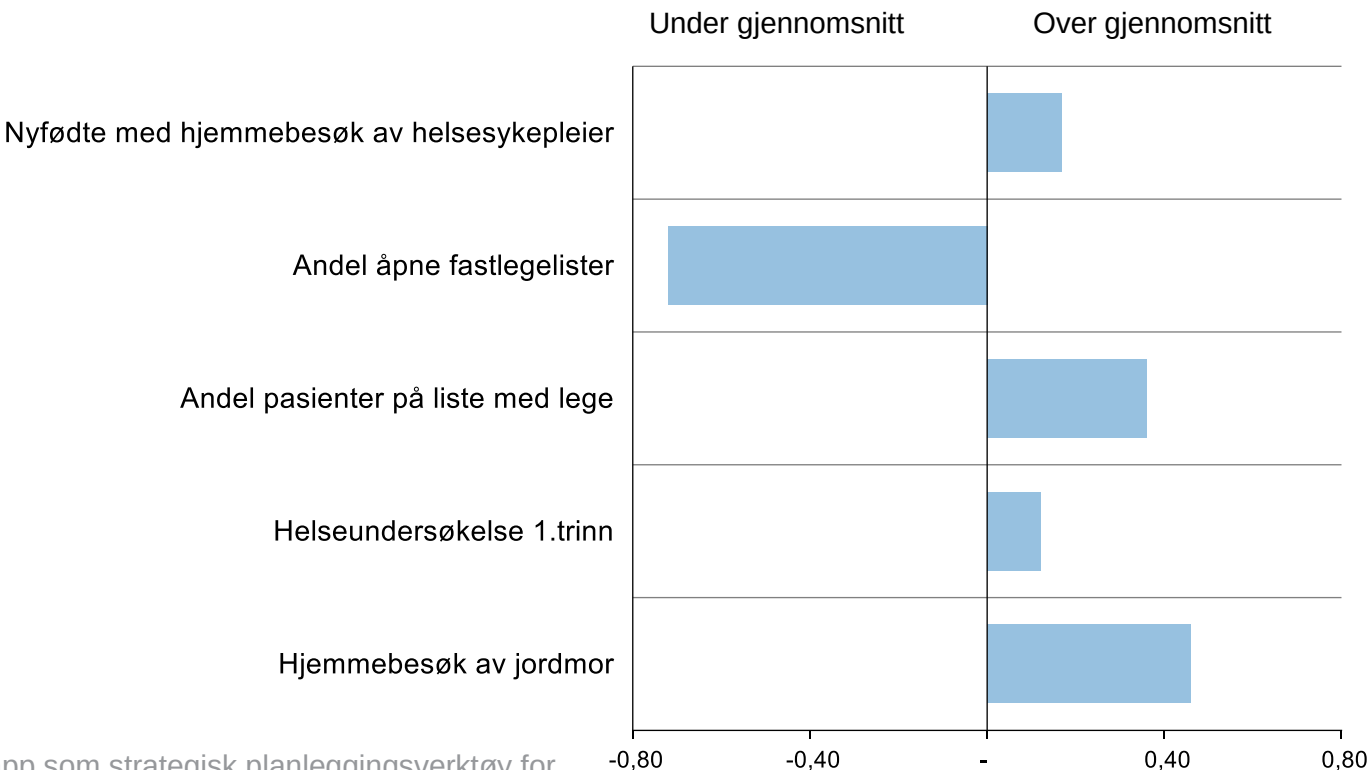
Effektivitet: 109



Kostnader per Kostrafunksjon



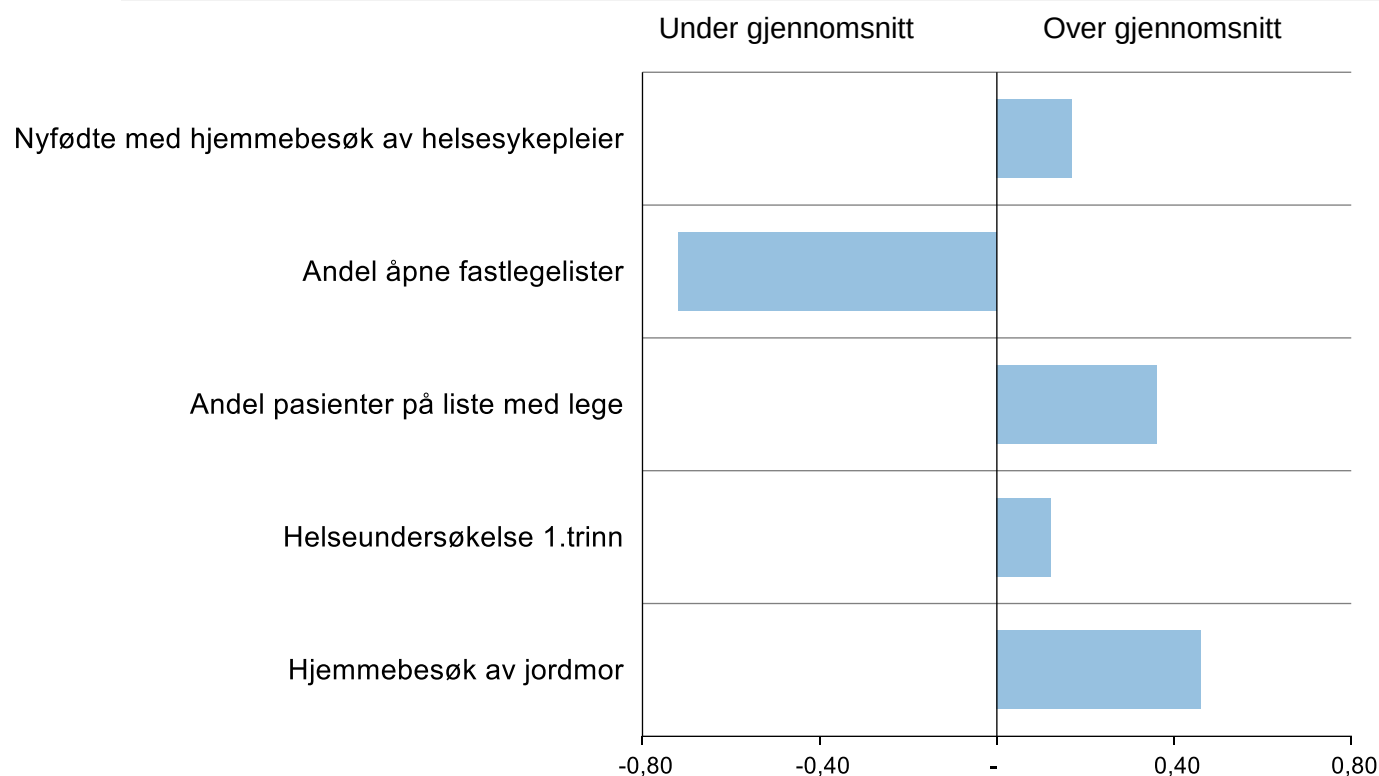
Kvalitet, indeks per indikator



Helse– forklaringer på de 5 kvalitetsindikatorene

(5 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



- ▶ Andel åpne fastlegelister. Kilde Kostra
- ▶ Andel pasienter på liste med lege. Kilde Kostra
- ▶ Andel nyfødte med besøk av jordmor innen tre dager. Kilde Kostra
- ▶ Andel nyfødte med hjemmebesøk innen 14 dager. Kilde kostra
- ▶ Andel elever med helseundersøkelse i 1. trinn. Kilde Kostra

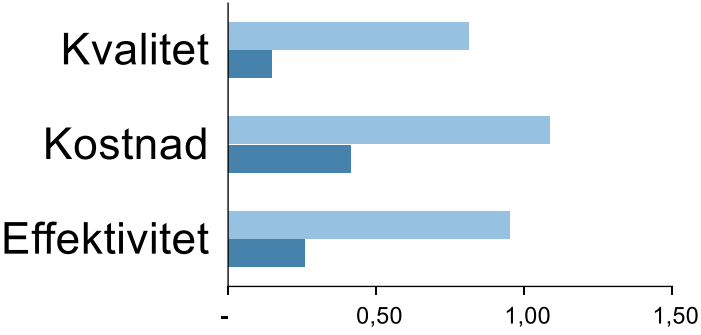
Høyt tall gir god skåre på alle indikatorene

Sosial

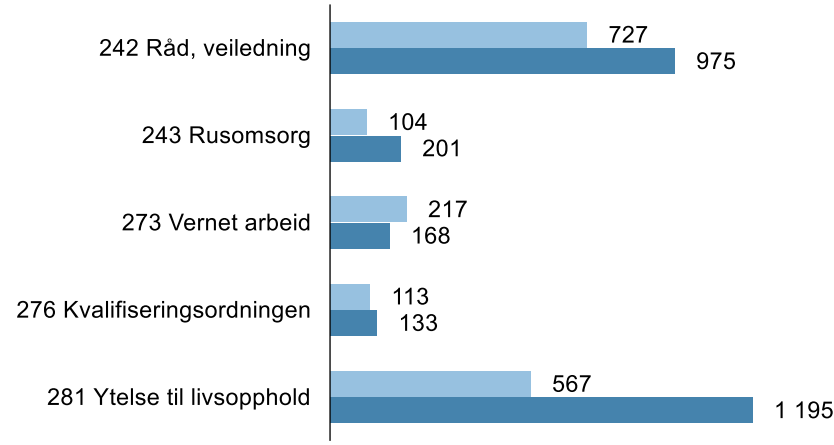
Kvalitet: 6

Kostnad: 26

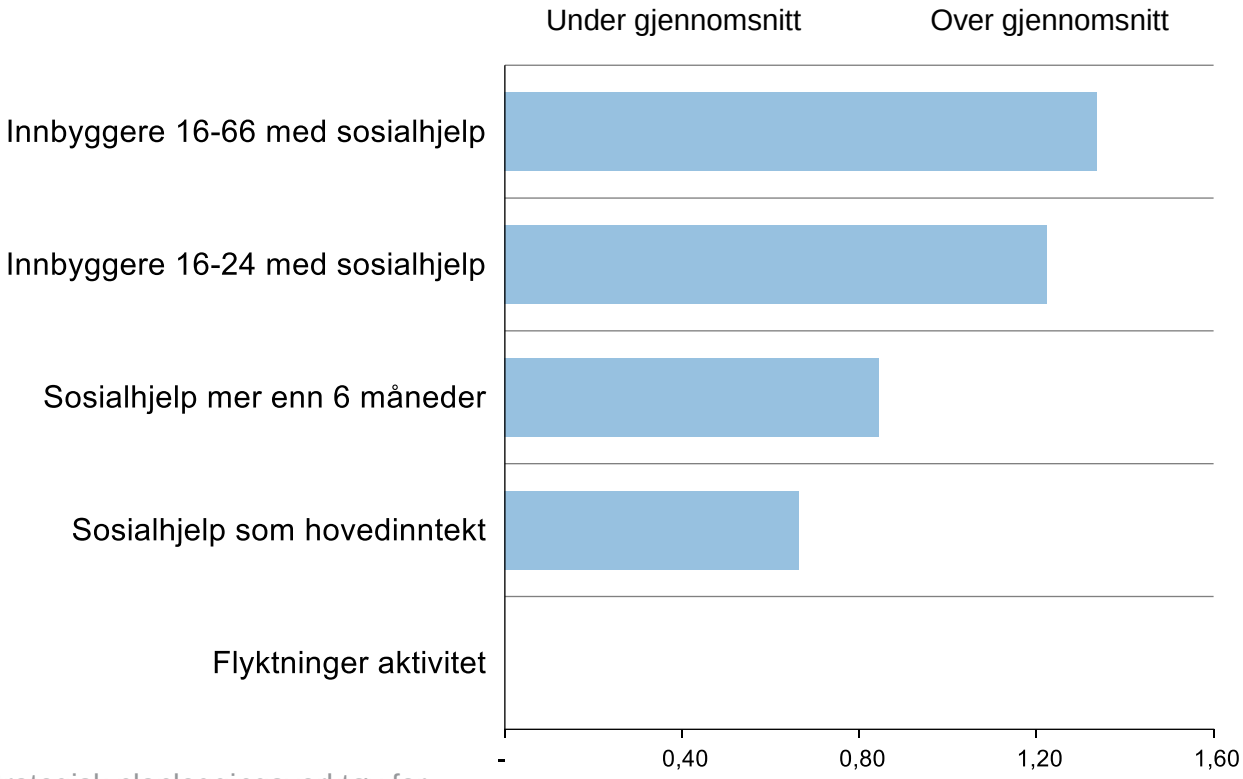
Effektivitet: 15



Kostnader per Kostrafunksjon



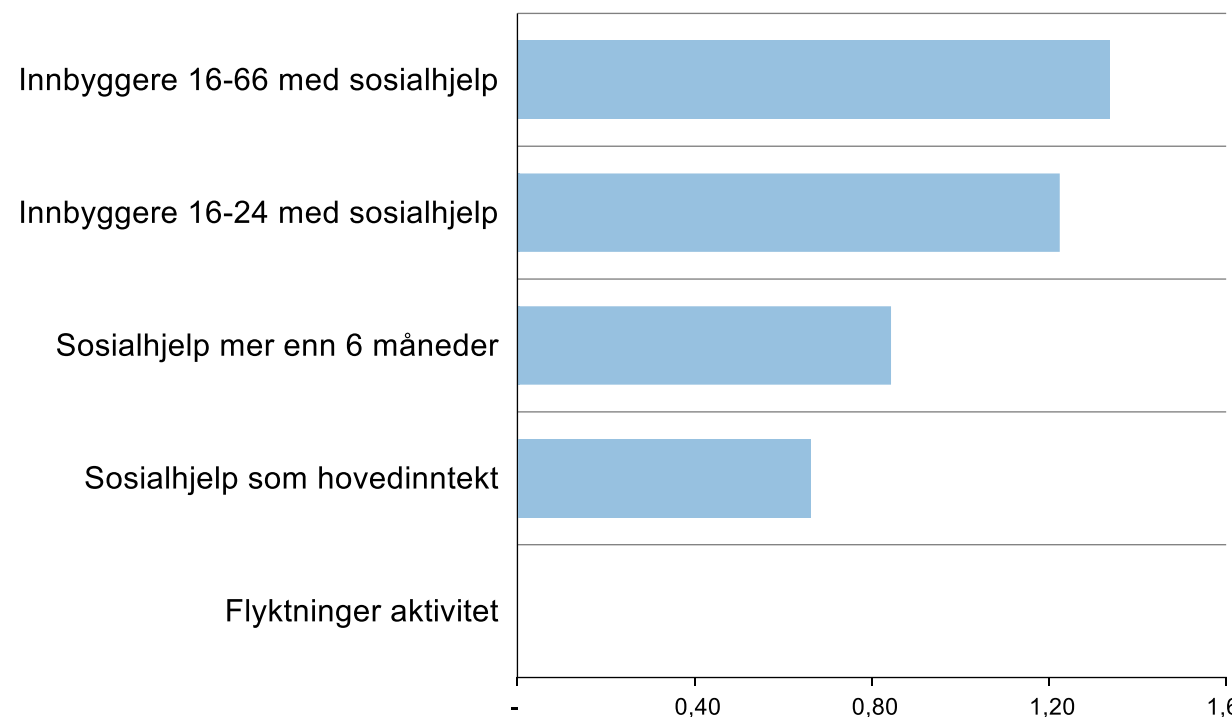
Kvalitet, indeks per indikator



Sosial– forklaringer på de 5 kvalitetsindikatorene

(4 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



- ▶ Andel innbyggere 18–24 år med sosialhjelp. Lavt tall gir god skår. Kilde Kostra
- ▶ Andel innbyggere med sosialhjelp. Lavt tall gir god skåre. Kilde Kostra
- ▶ Andel sosialklienter med sosialhjelp i 6 måneder eller mer. Lavt tall gir god skåre. Kilde Kostra
- ▶ Andel sosialklienter med sosialhjelp som hovedinntekt. Lavt tall gir god skåre. Kilde Kostra
- ▶ Andel flyktninger i aktivitet ett år etter introduksjonsordningen. Høyt tall gir god skåre. Kilde kostra.

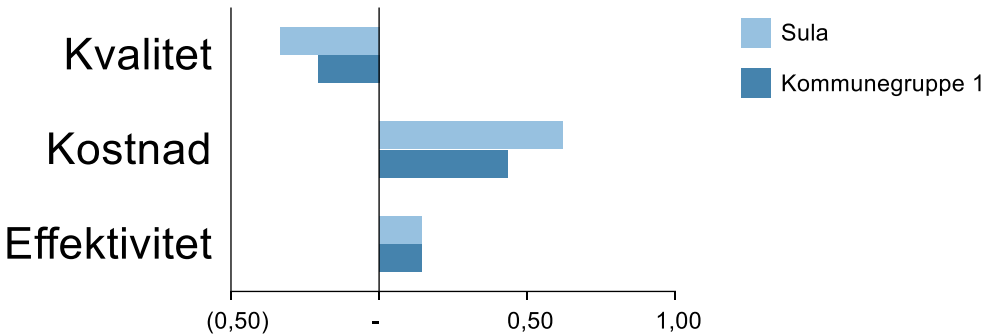
Alle indikatorene teller 20 % av samleskåren for Sosial.

Administrasjon

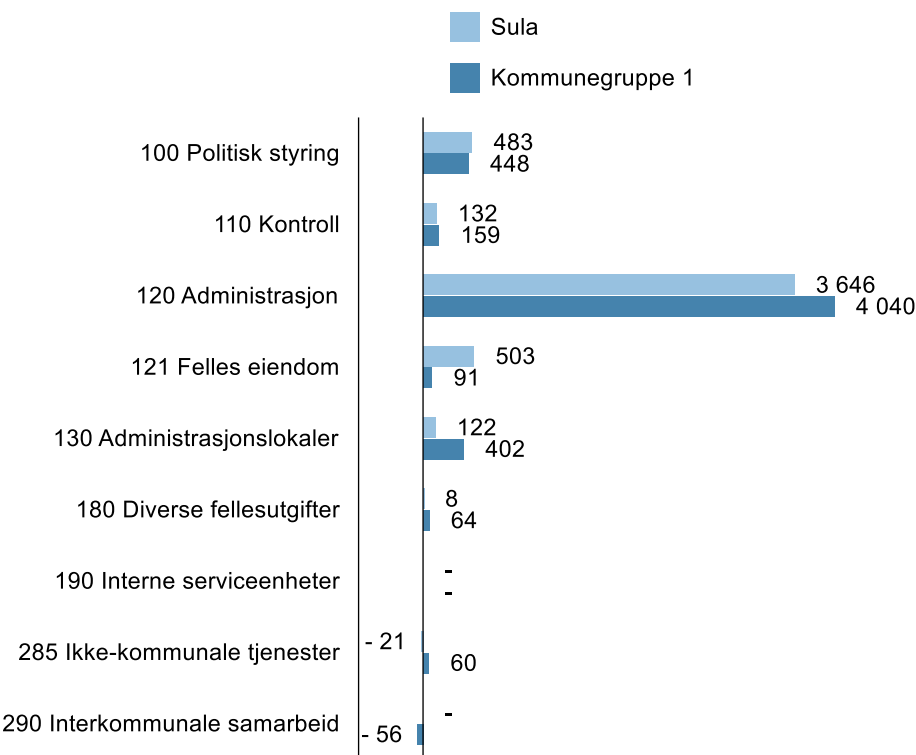
Kvalitet: 262

Kostnad: 93

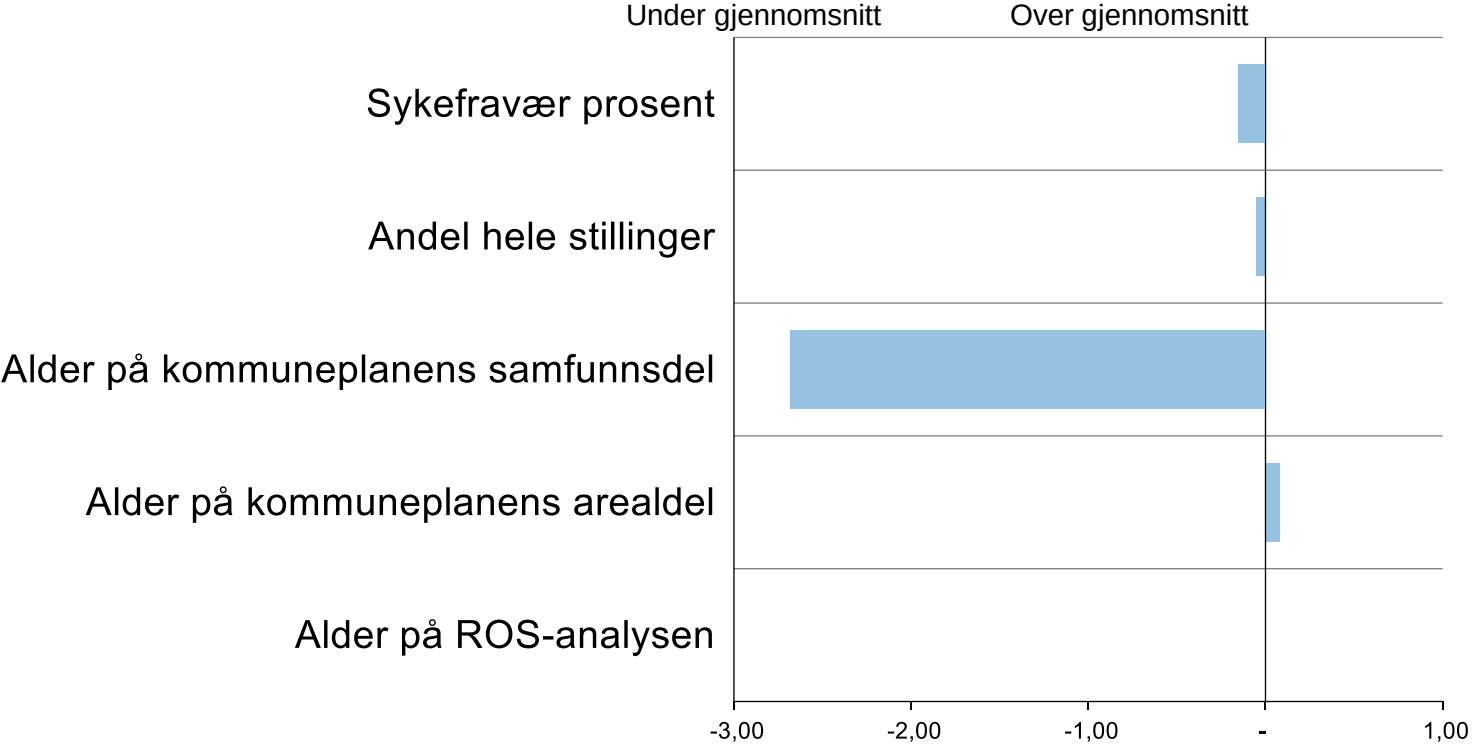
Effektivitet: 169



Kostnader per Kostrafunksjon



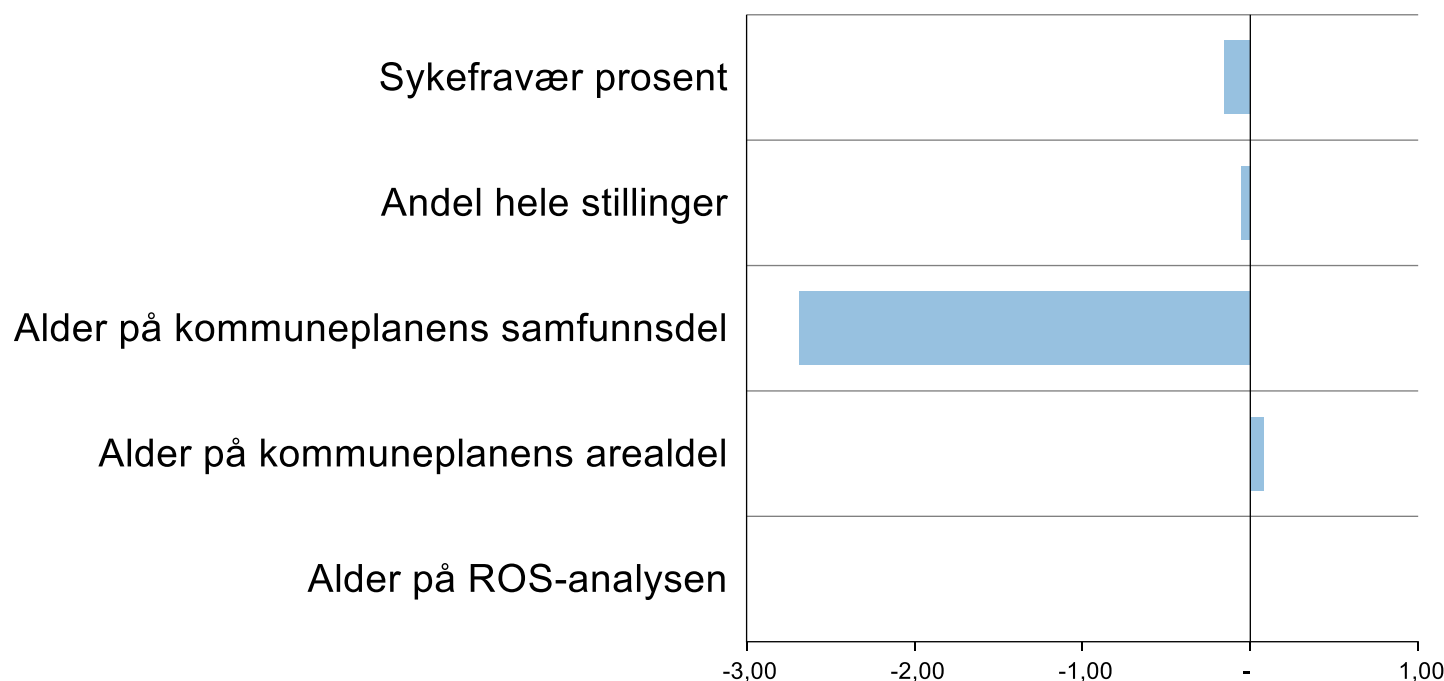
Kvalitet, indeks per indikator



Administrasjon – forklaringer på de 5 kvalitetsindikatorene

(8 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



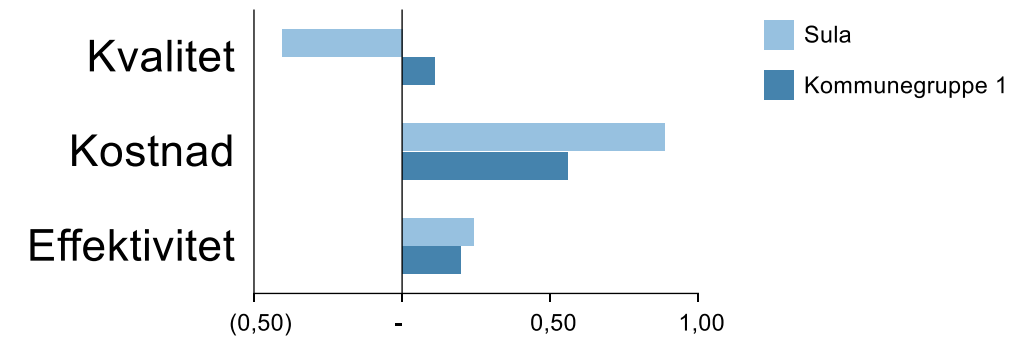
- ▶ Sykefravær: Høyt sykefravær betyr mange vikarer. Dette reduserer kvaliteten på mange kommunale tjenester. Høyt tall gir dårlig skåre. Kilde SSB
- ▶ Heltid/deltid: Mye deltid betyr lavere kompetanse hos de ansatte. Dette reduserer kvaliteten på mange kommunale tjenester. Høyt tall gir god skåre. Kilde Kostra
- ▶ Alder på kommuneplanens samfunnsdel (år for vedtak). En gammel kommuneplan indikerer liten vekt på langsiktig planlegging. Kilde Kostra
- ▶ Alder på kommuneplanens arealdel (år for vedtak). En gammel kommuneplan indikerer liten vekt på langsiktig planlegging. Arealdelen er et viktig verktøy for kvalitet og effektivitet i pleie og omsorg. Kilde Kostra
- ▶ Alder på analysen av risiko og sårbarhet (ROS-analysen): ROS-analysen går fort ut på dato. År for vedtak. Kilde Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB)

Kultur

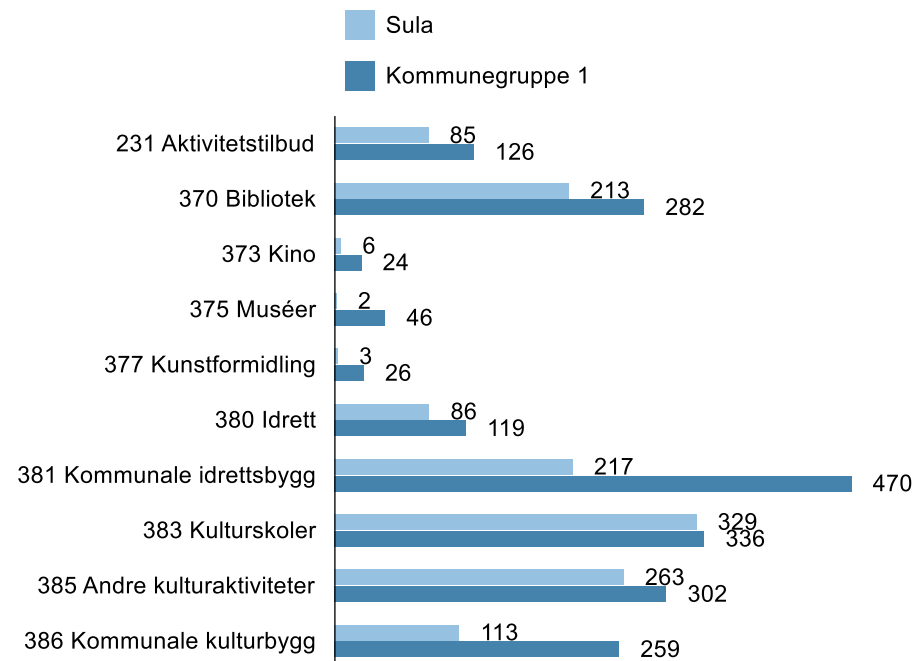
Kvalitet: 295

Kostnad: 12

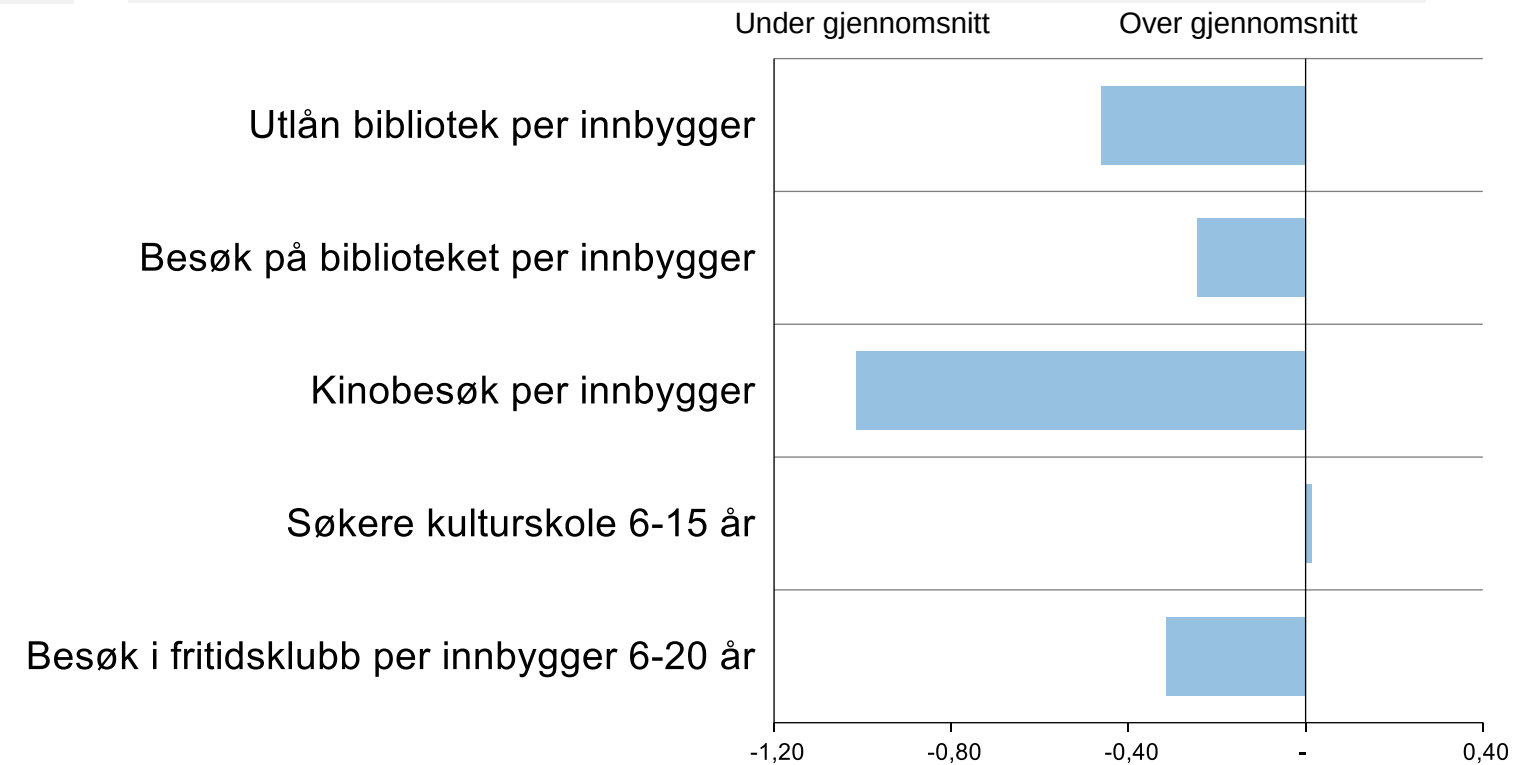
Effektivitet: 76



Kostnader per Kostrafunksjon



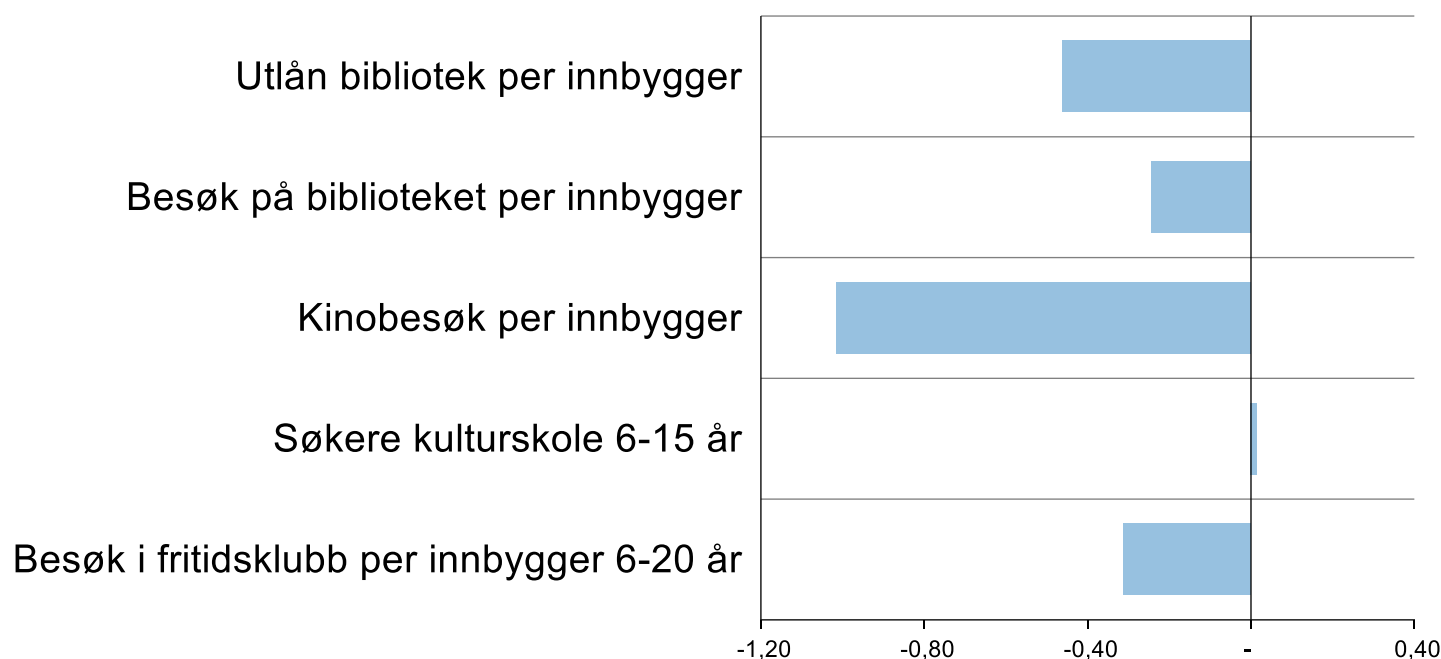
Kvalitet, indeks per indikator



Kultur – forklaringer på de 5 kvalitetsindikatorene

(4 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



- ▶ Andel innbyggere 6–15 år som søker til kulturskolen (deltakere pluss venteliste). Kilde Kostra
- ▶ Besøk på biblioteket per innbygger. Kilde Kostra
- ▶ Utlån på biblioteket per innbygger. Kilde Kostra
- ▶ Besøk på fritidsklubb per innbygger 6–20 år. Kilde Kostra
- ▶ Kinobesøk per innbygger. Kilde Kostra

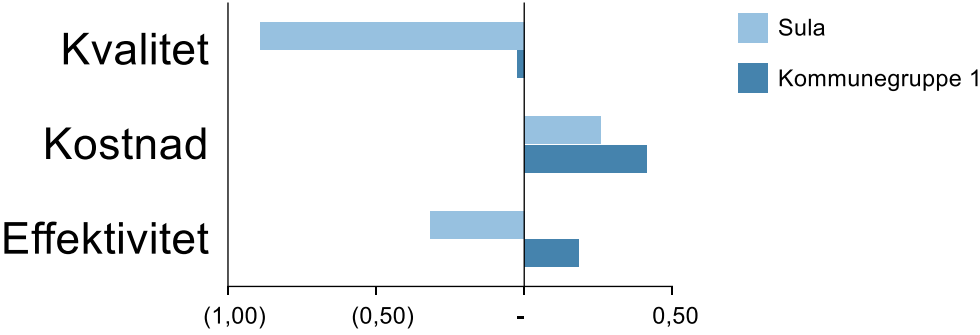
Høyt tall på indikatorene gir god skåre.

Plan

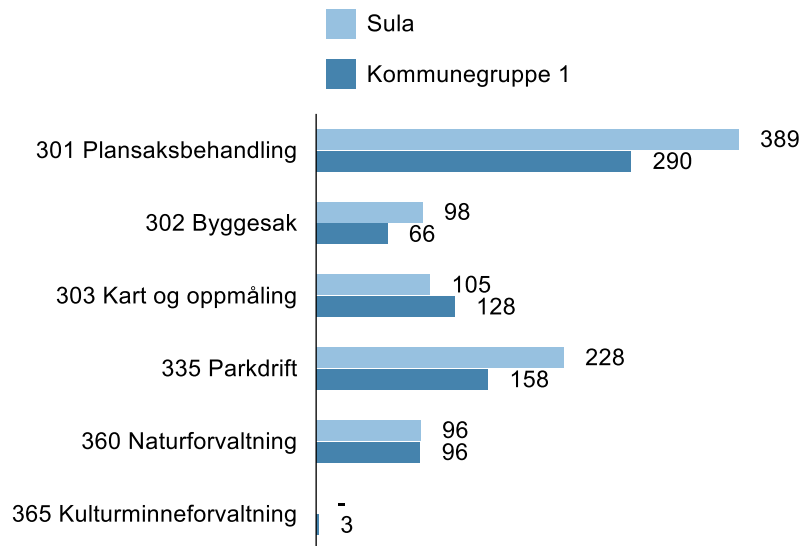
Kvalitet: 349

Kostnad: 156

Effektivitet: 305



Kostnader per Kostrafunksjon



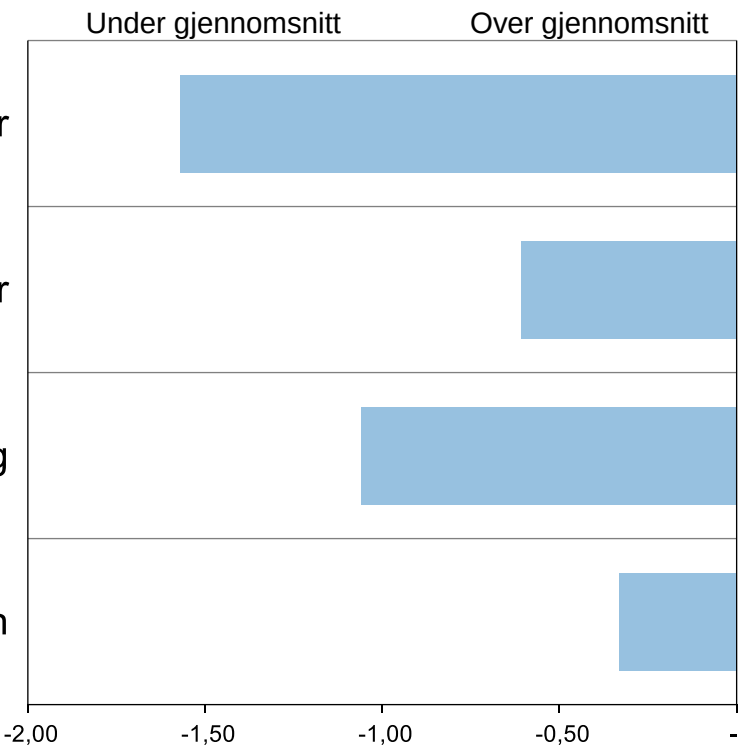
Kvalitet, indeks per indikator

Saksbehandlingstid byggesaker 12 uker

Saksbehandlingstid reguleringsplaner

Gebyr byggesak enebolig

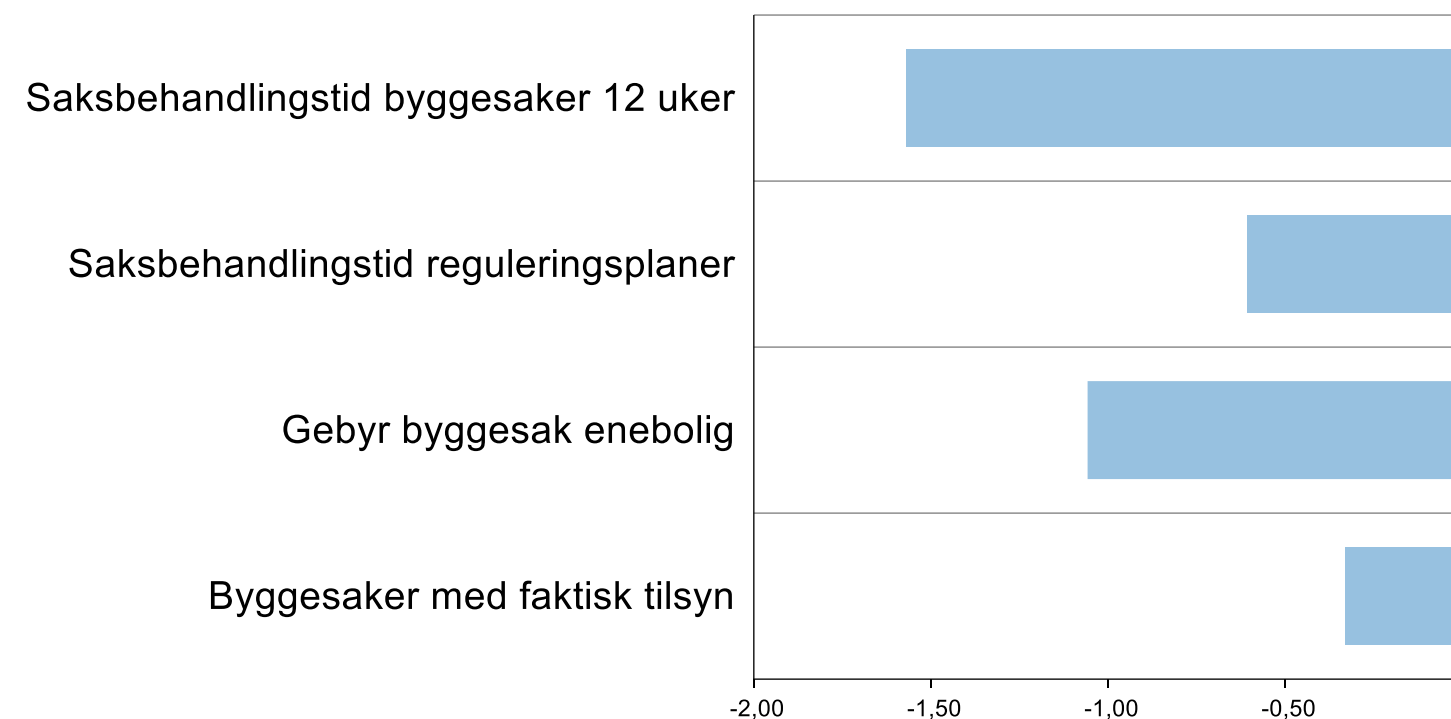
Byggesaker med faktisk tilsyn



Plan – forklaringer på de 4 kvalitetsindikatorene

(2 % vekting av totalen i skåringen)

Kvalitet, indeks per indikator



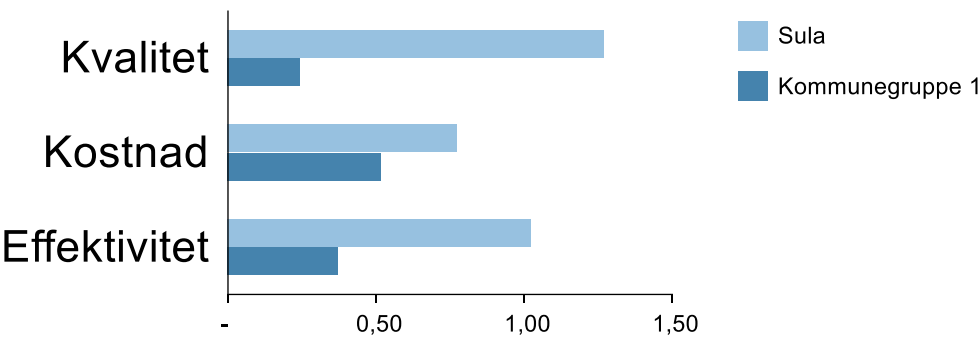
- ▶ Saksbehandlingstid for byggesaker med 12 ukers frist (med innsigelser, utenfor regulert område eller med dispensasjon). Høyt tall gir dårlig skåre. Kilde Kostra
- ▶ Saksbehandlingstid for private reguleringsplaner (fra komplett søknad). Høyt tall gir dårlig skår. Kilde Kostra
- ▶ Gebyr for søknad om bygging av enebolig. Høyt tall gir dårlig skåre. Kilde Kostra
- ▶ Andel byggesaker med tilsyn. Høyt tall gir god skåre. Kilde Kostra

Brann

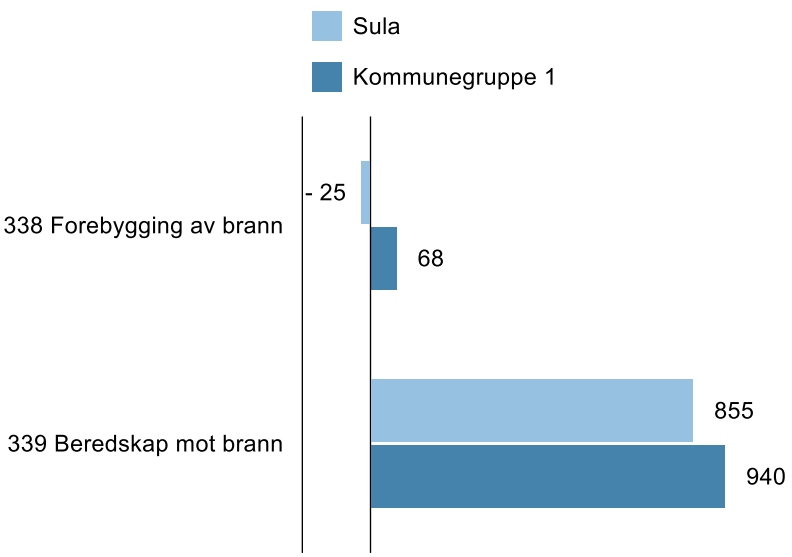
Kvalitet: 6

Kostnad: 70

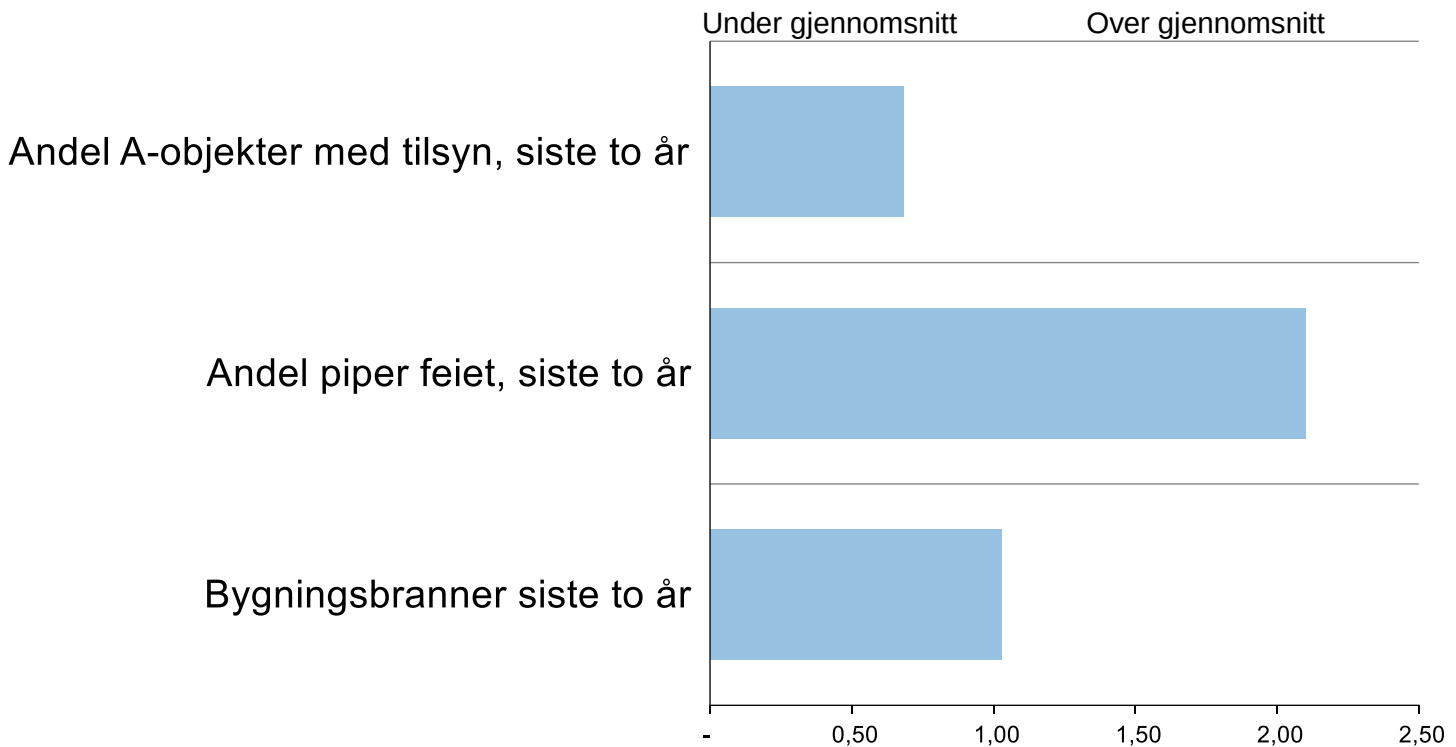
Effektivitet: 5



Kostnader per Kostrafunksjon



Kvalitet, indeks per indikator

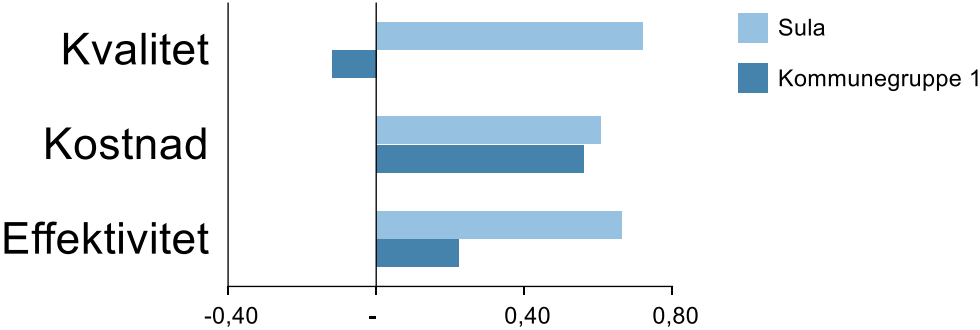


Samferdsel

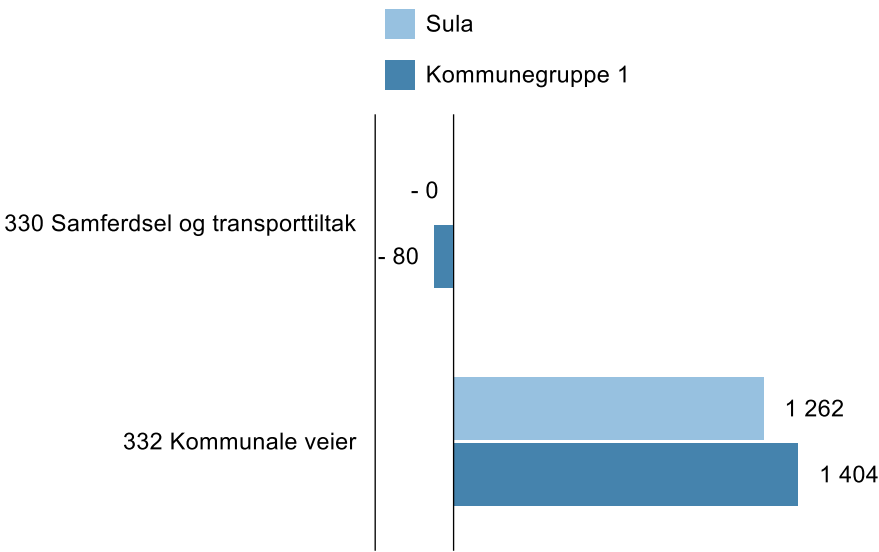
Kvalitet: 53

Kostnad: 101

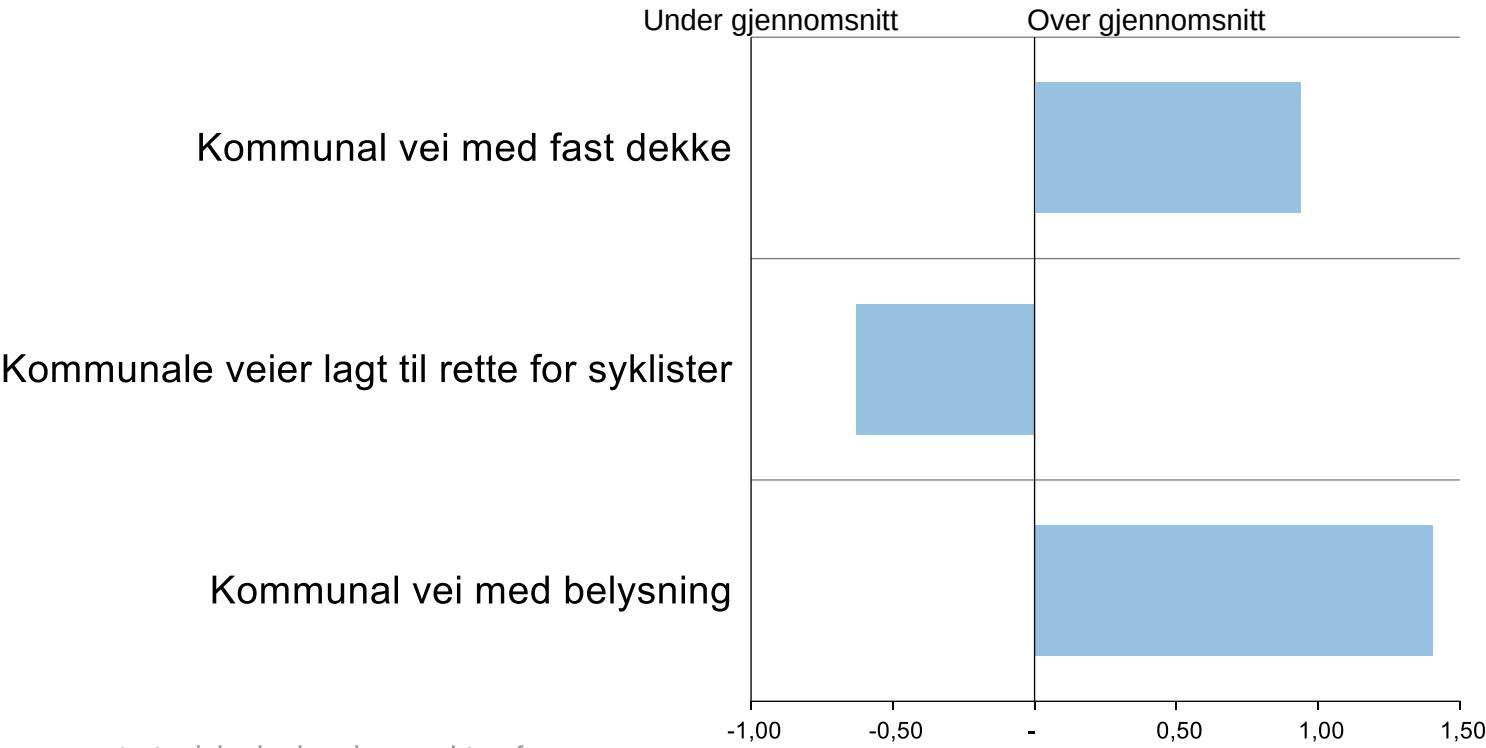
Effektivitet: 64



Kostnader per Kostrafunksjon



Kvalitet, indeks per indikator

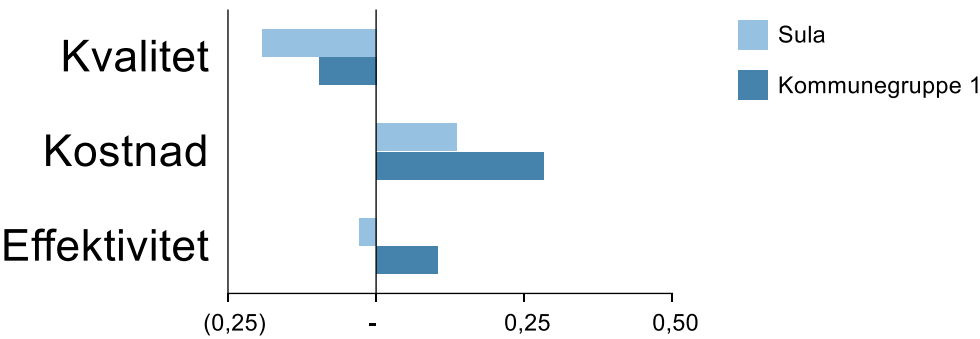


Bolig

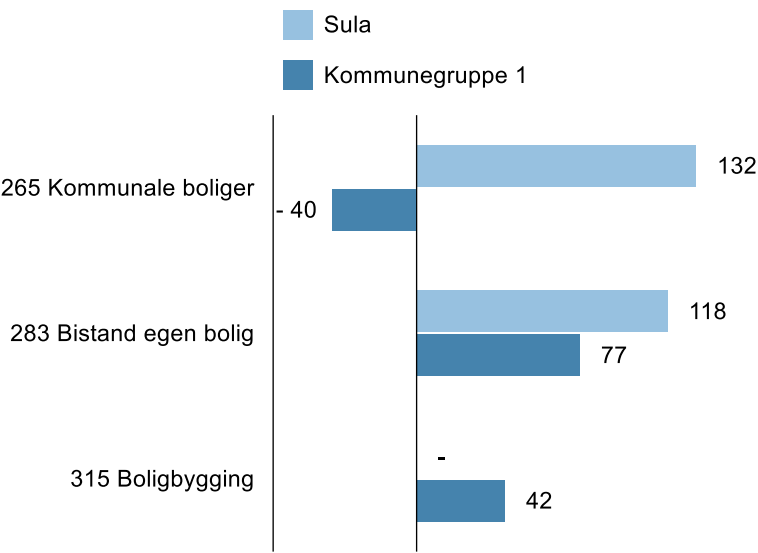
Kvalitet: 235

Kostnad: 201

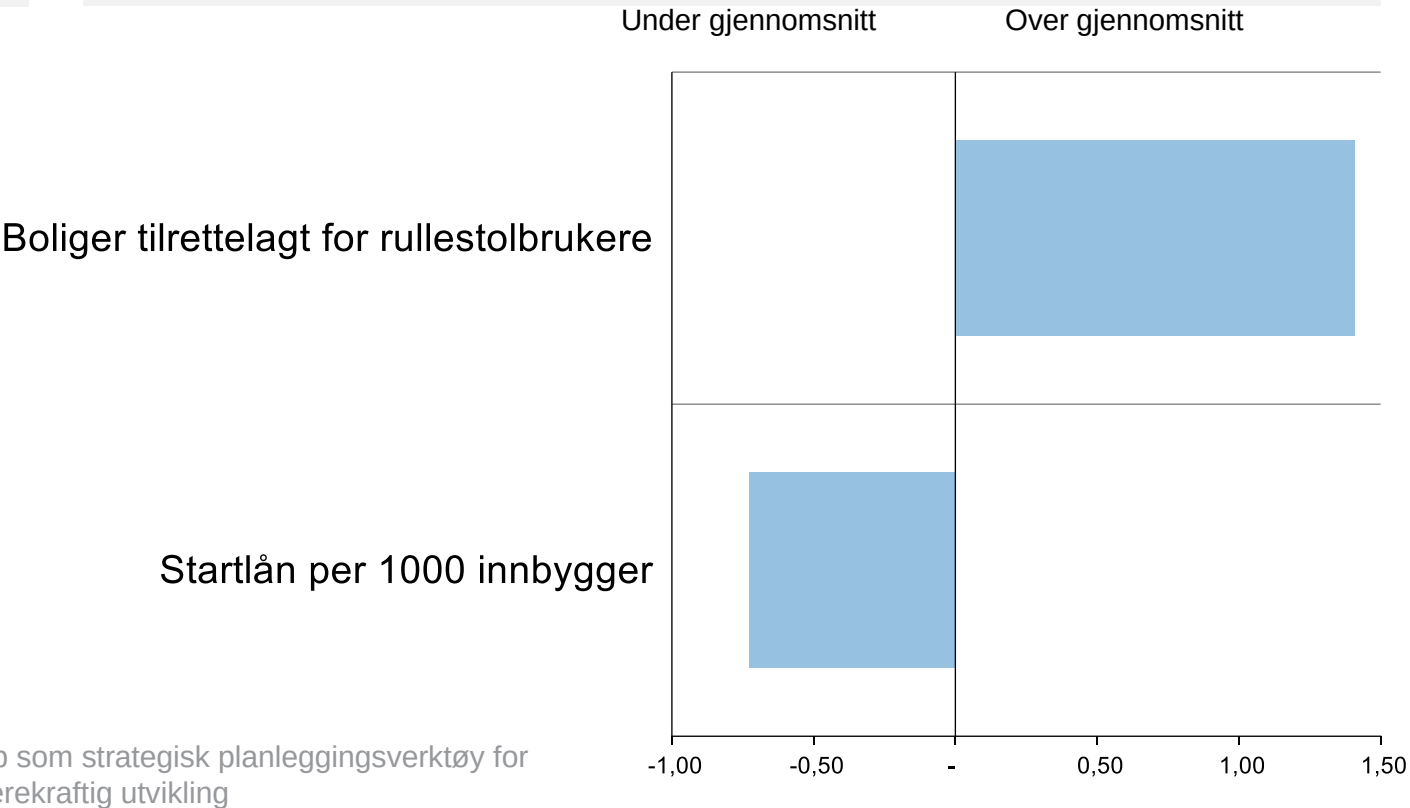
Effektivitet: 204



Kostnader per Kostrafunksjon



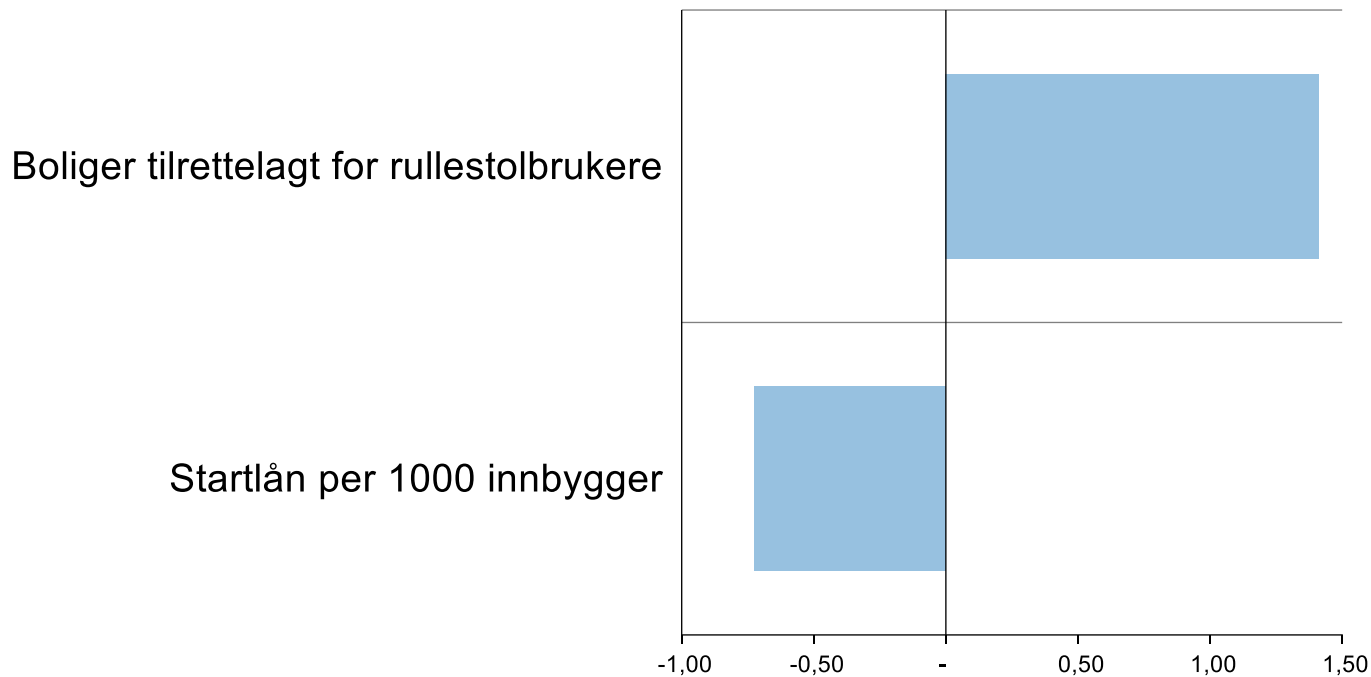
Kvalitet, indeks per indikator



Bolig – forklaringer på de 2 kvalitetsindikatorene

(2 % vekting av totalen i skåringen)

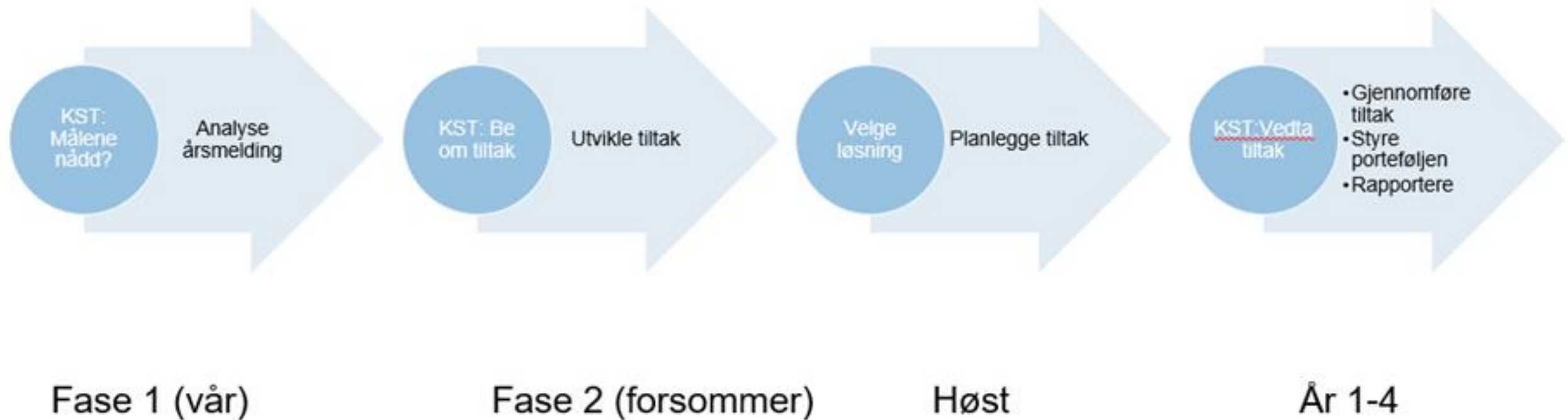
Kvalitet, indeks per indikator



- ▶ Boliger tilrettelagt for rullestolbrukere (universell utforming). Kilde Kostra
- ▶ Boliger godkjent av kommunen for finansiering med startlån, per 1000 innbygger. Kilde Kostra

Det antas at startlån er et godt virkemiddel for å hjelpe varig vanskeligstilte inn i boligmarkedet og en mer permanent bosituasjon. Målgruppen er personer som ikke kan få boliglån pga. f.eks. lav egenkapital, men som har stabil nok inntekt til å kunne betjene et lån.

Kommuneindeksen som del av analysefasen i budsjettarbeidet

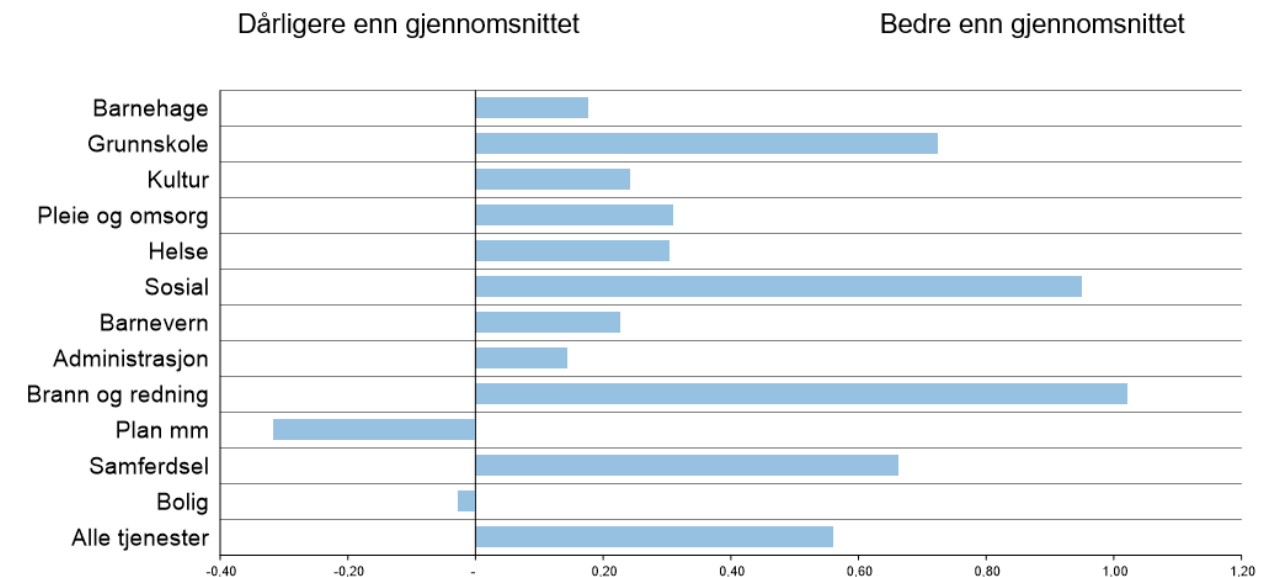


- ▶ Viktig å sette av tid til analyse og utredning av nye løsninger
- ▶ Viktig å legge vekt på kvalitet/utbytte for brukerne, ikke bare på kostnader
- ▶ God kvalitet kan lønne seg, hvis man løser problemene.

Agenda Kaupang håper kommuneindeksen for enkeltkommuner kan være til nytte for kommuneledere som vil forbedre resultatene

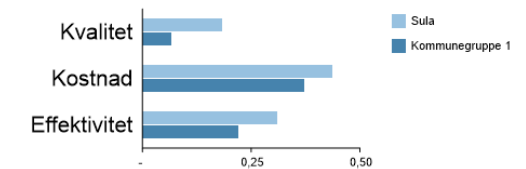
Hvordan få mest og best velferd ut av hver krone? Fokus på kunsten å levere tjenester med god kvalitet med lave kostnader

- ▶ Hva gjør kommunen for å levere bedre kvalitet?
- ▶ Hvordan vri tjenesten til mer tidlig innsats?
- ▶ Hvordan rekruttere tilstrekkelig kompetanse framover?
- ▶ Hvordan sikre en helhetlig boligutvikling som gjør de eldste innbyggerne mer selvhjulpne?

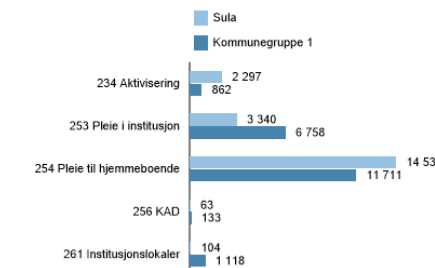


Pleie og omsorg (PLO)

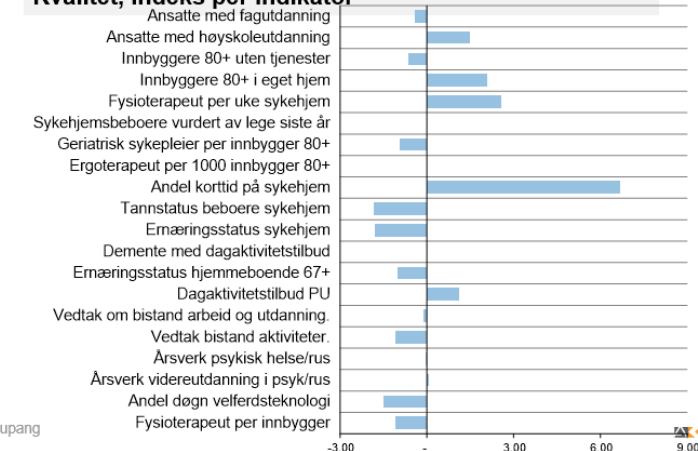
Kvalitet: 138
Kostnad: 126
Effektivitet: 92



Kostnader per Kostrafunksjon



Kvalitet, indeks per indikator

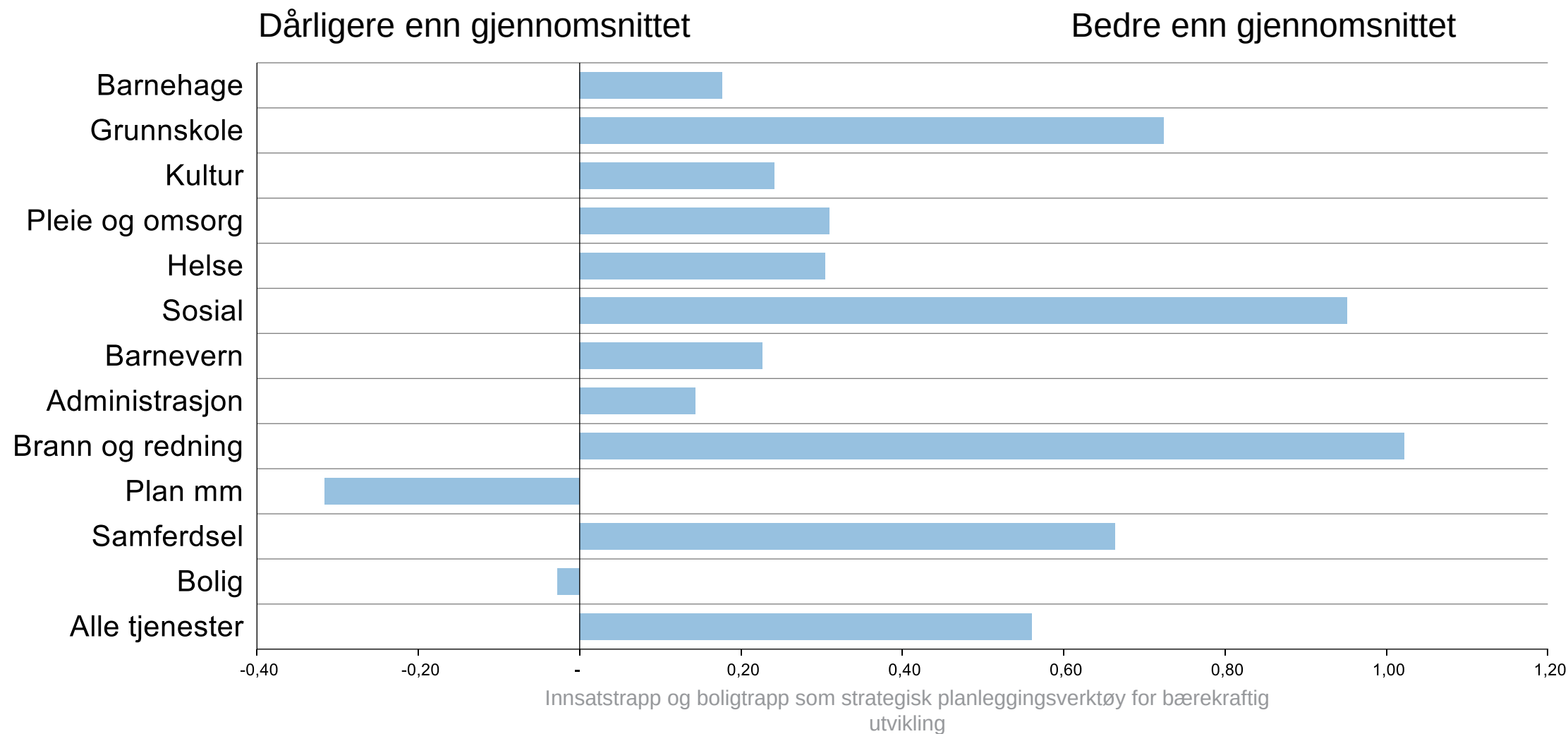


Workshop del 1: «Norges best styrte kommuner» - kvalitet i tjenestetilbudet og en helhetlig boligpolitikk

Drøfting av funn og utfordringsbilde – var det noe som overrasket dere i analysene? Hvordan skape bedre kvalitet i tjenestetilbudet som helhet uten økte kostnader? Hvordan møte framtidens utfordringer med en mer helhetlig boligpolitikk og flere «5-minutters» tettsteder?

Effektivitet i kommunale tjenester i Sula

Effektivitet rang nr. 21





Boligbehov for eldre innbyggere fram mot 2040 for Sula kommune

«Hvordan sikre bærekraftige helse- og omsorgstjenester
gjennom en helhetlig boligpolitikk og gode lokalsamfunn»

Agenda Kaupang

16. januar 2024

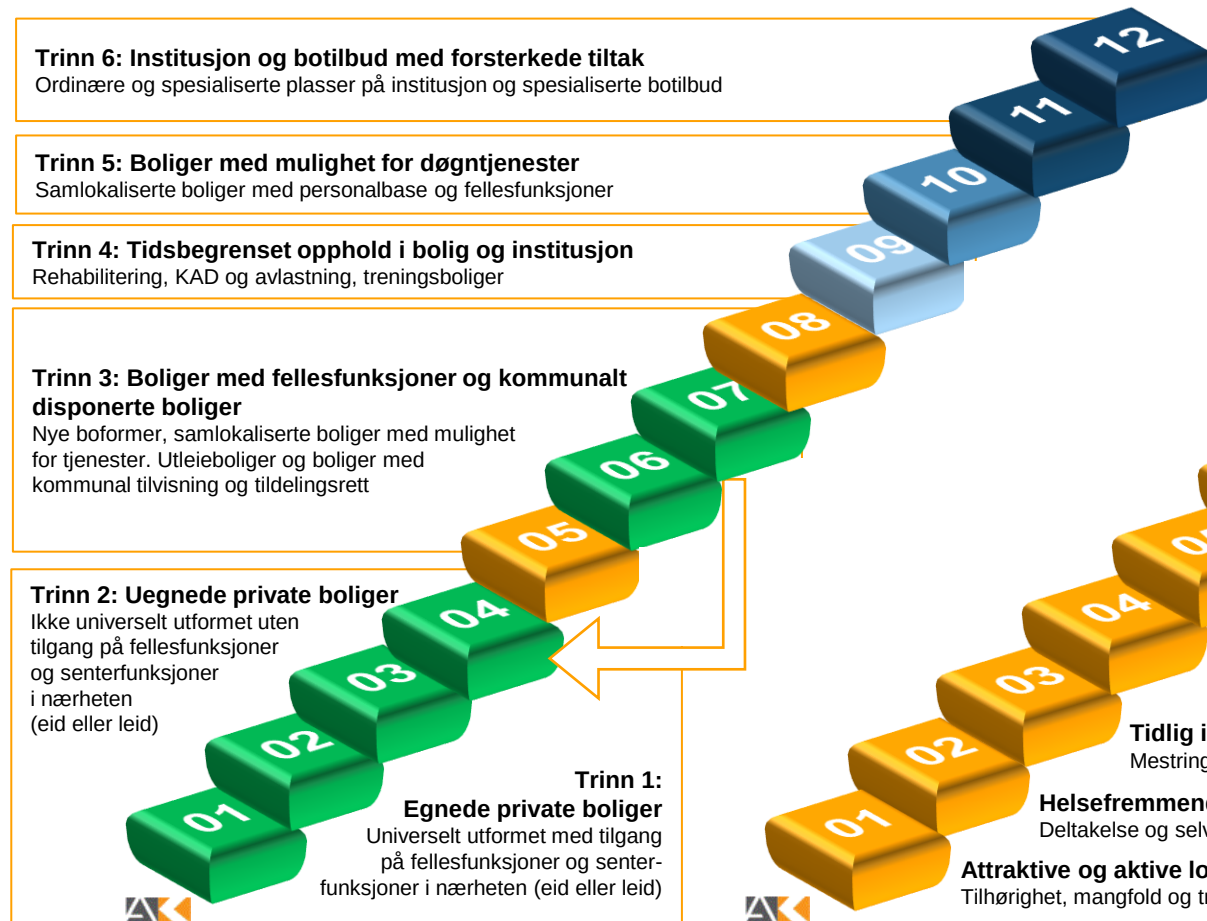
Hva bør du vite om din kommunes behov for boliger, tjenester og personell fremover?

- Agenda Kaupang har utviklet en ny prognosemodell basert på boligtrapp- og tjenesteprofil både nasjonalt, for kommunegrupper og på kommunenivå for eldre innbyggere over 67 år
- Prognosene egner seg til framtidig planlegging og for å vise behov for boligbygging, stedsutvikling og samarbeid med private aktører

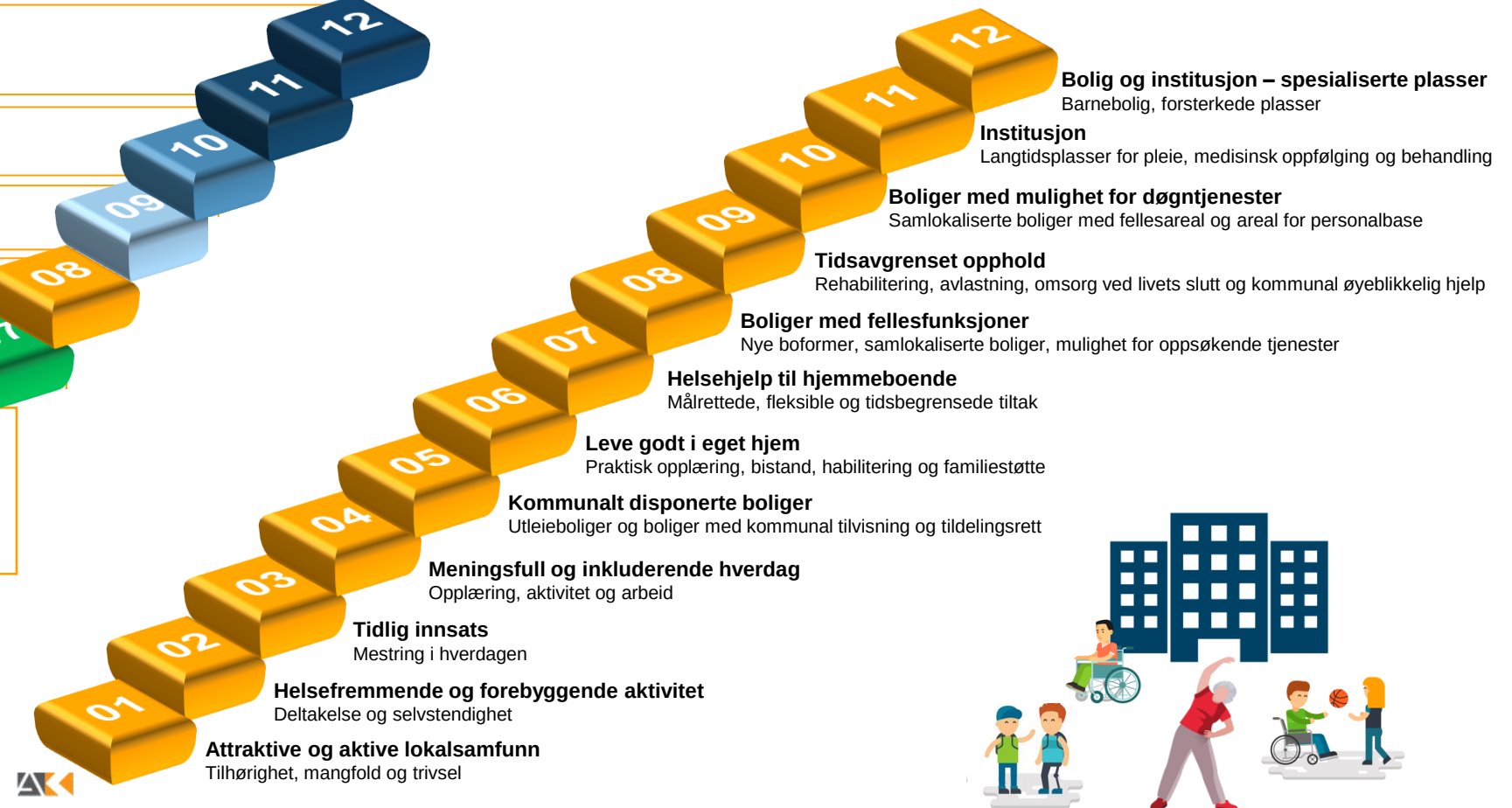
Innsatstrapp og boligtrapp som strategisk planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling

Finansiering og dimensjonering på kort og lang sikt: Hvordan skal forebyggende tiltak på de laveste trinnene prioriteres for å redusere behovet for døgntjenester? Hva skal prioriteres når?

Helhetlig boligtrapp



Helhetlig innsatstrapp

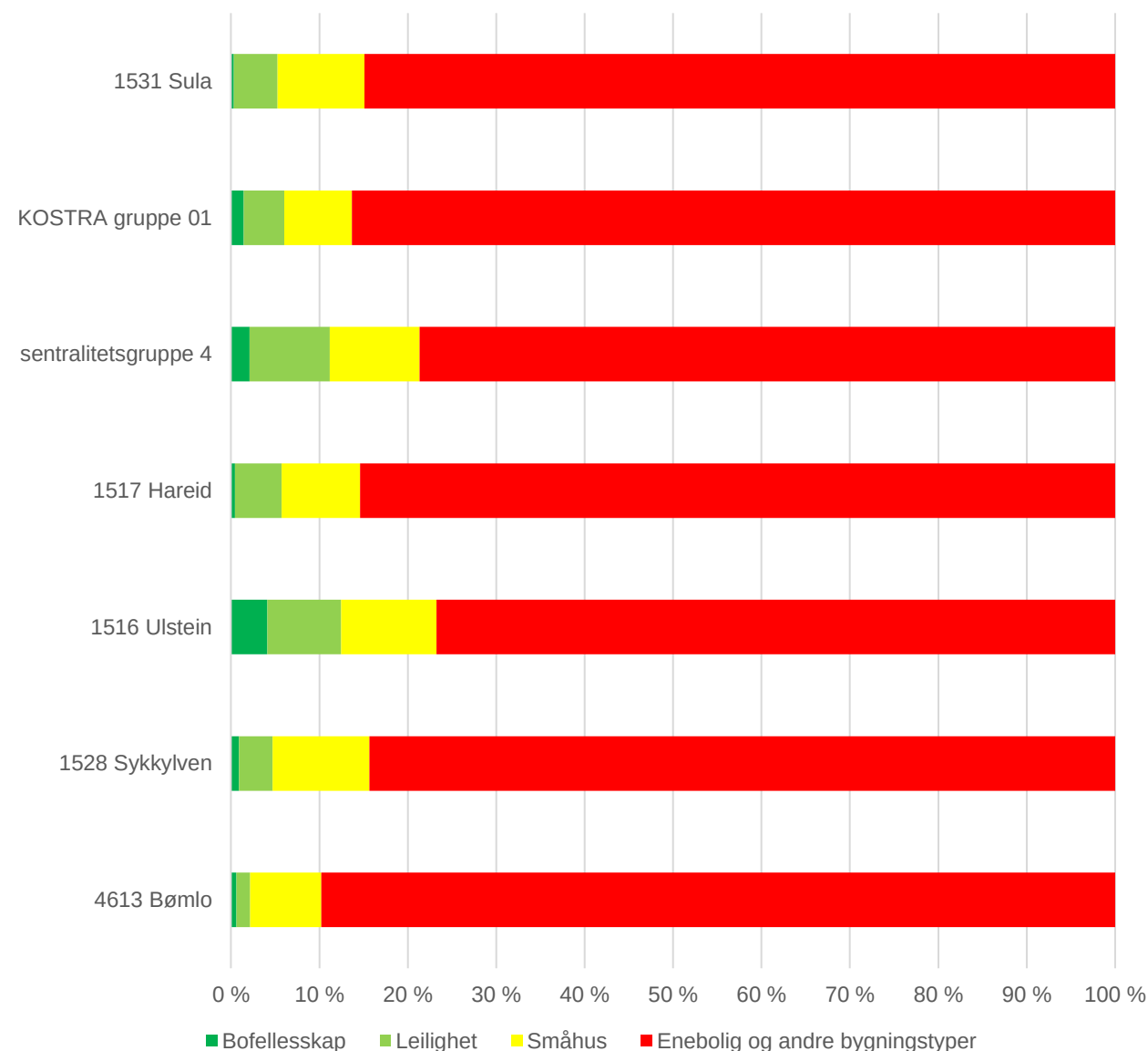


Tverrfaglig innsats, forebyggende tiltak, tilrettelegging av bolig, velferdsteknologi mv.

Utfordringer med dagens situasjon

- ▶ Befolkningsendringene utfordrer kapasiteten i kommunene
- ▶ Mange kommuner opplever allerede en bemanningskrise i helse- og omsorgstjenestene
- ▶ Utfordringer i dagens boligmarked og i det lokale boligmarkedet, gir økte kostnader til pleie og omsorg
- ▶ Innbyggerne har manglende evne og muligheter til å gjøre gode boligvalg
 - ▶ Husene og folkene passer ikke sammen - for få egnede boliger for eldre
 - ▶ Stort behov for en mer diversifisert boligstruktur med flere bofellesskap og leiligheter for eldre i gode bomiljø i «5-minutters tettsteder»

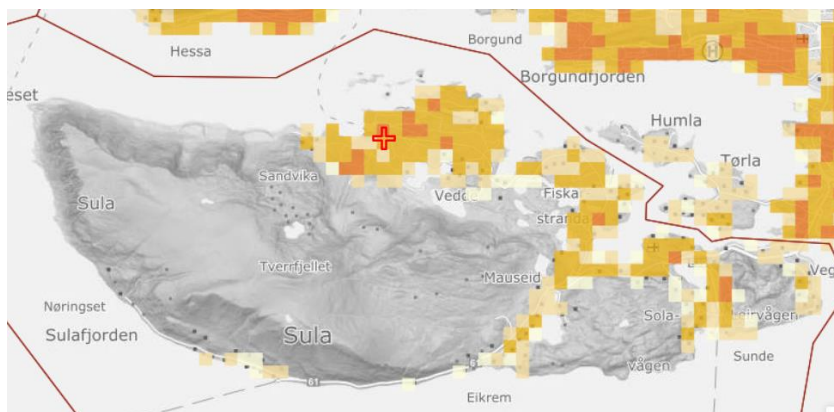
Boligmasse fordelt etter bygningstype 2022



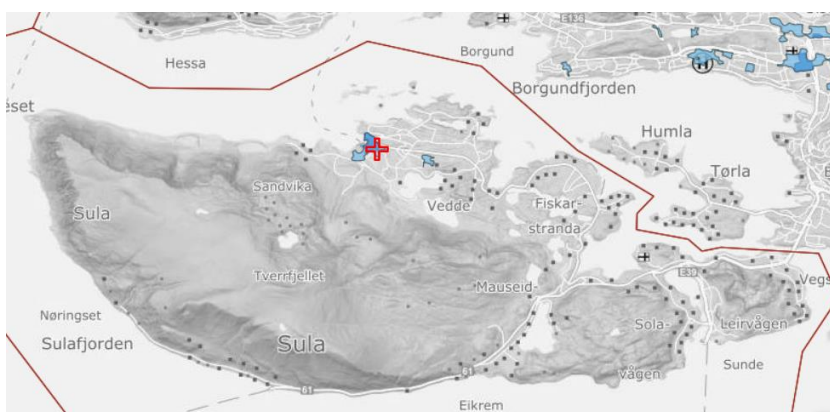
Mange eldre bor usentralt og har derfor mindre evne til å klare seg selv

Gode boliger med nærhet til handels- og servicesoner styrker eldre innbyggernes muligheter til å klare seg selv og leve gode og selvstendige liv. I kartutsnittene under fra SSB (kart.ssb.no) ser vi at den største konsentrasjonen av innbyggere bor på Dokka (venstre kartutsnitt), men det finnes også mange innbyggere som bor i kommunen for øvrig. I det midtre kartutsnittet viser vi det SSB definerer som handels- og servicesoner i Sula. Her ser vi kun en sone. Det kun knyttet til Langevågen. SSB rapporterer ikke slike forekomster i andre deler av kommunen. Det siste kartutsnittet viser hvor andelen er størst av personer over 80 år. Vi ser at dette er i liten grad knyttet til disse handels- og servicesonene. En spredt bosetning med opphopning av eldre utenfor handels- og servicesoner vil bidra til større press på tjenestene i Sula i dag og ikke minst i framtiden. For å møte framtidsutfordringene anbefales det derfor klart å bruke boligpolitiske virkemidler og tettstedsutvikling for å møte framtidsutfordringene på en bærekraftig måte.

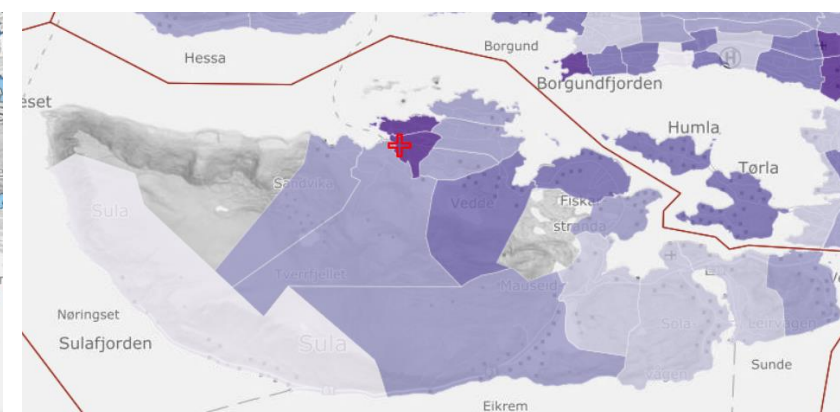
Befolkningskonsentrasjon, SSB 2023



Handels og servicesoner, SSB 2023 (blått)



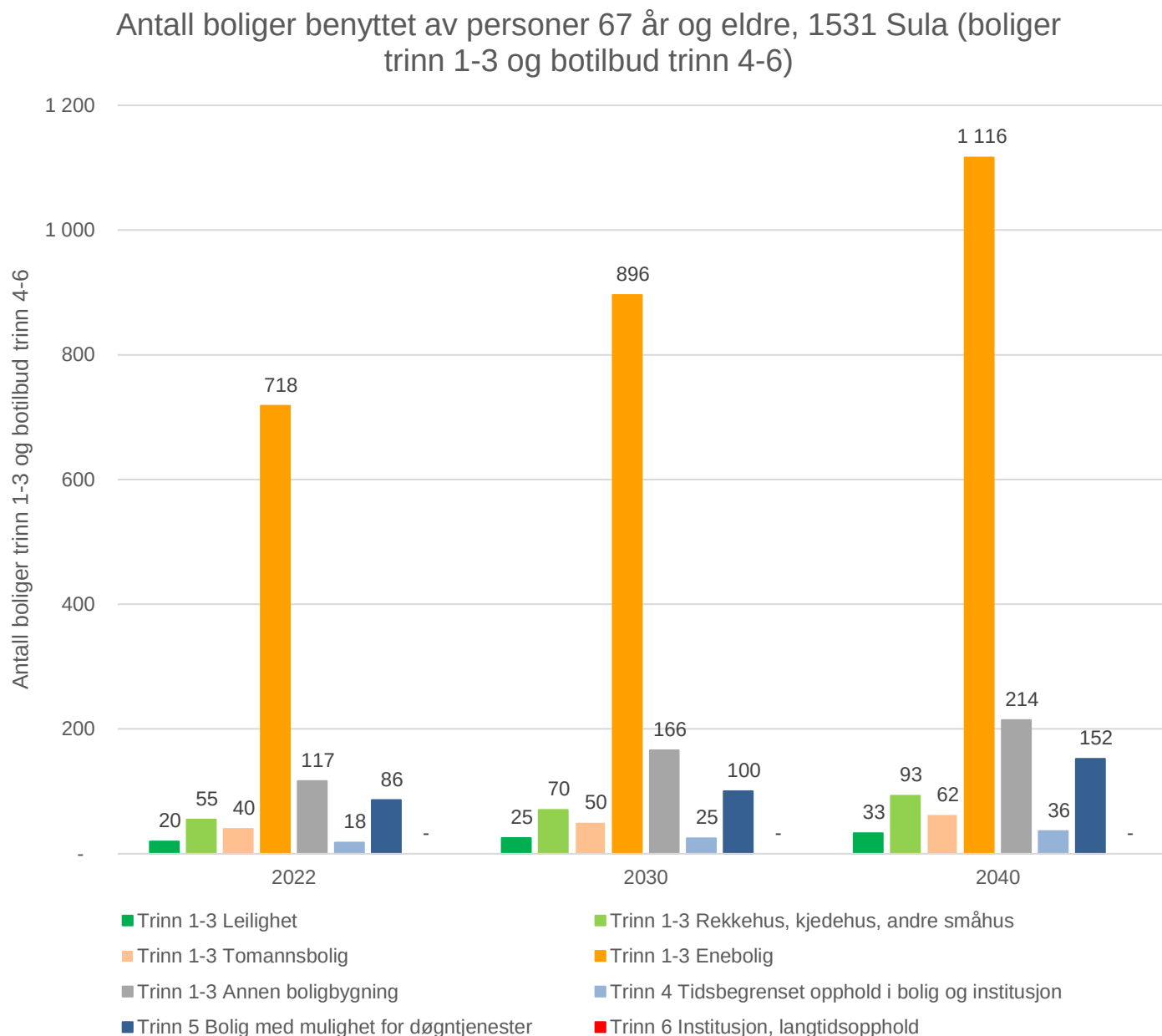
Andel over 80 år per grunnkrets, SSB 2023



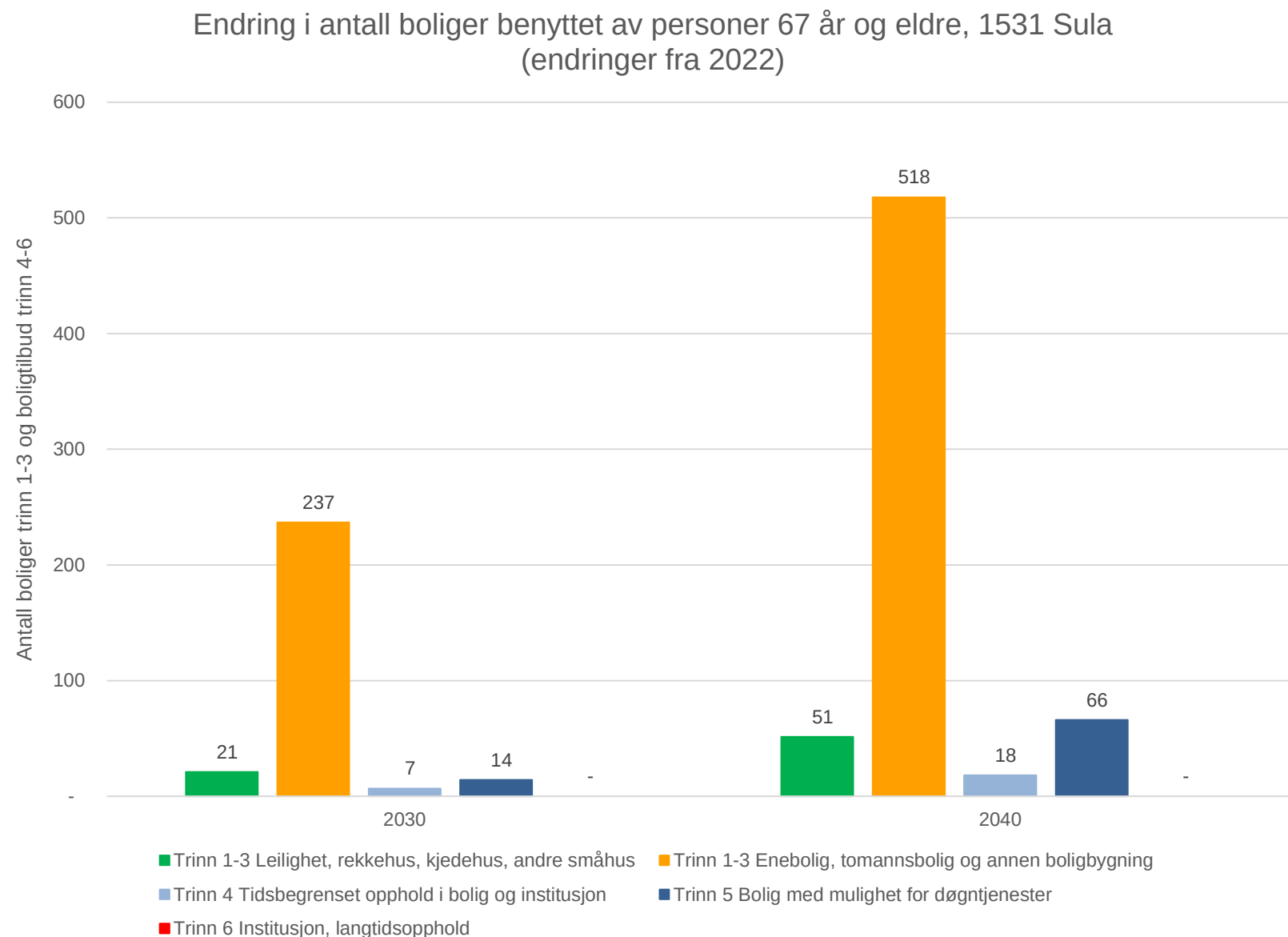
Oppsummering av dagens situasjon og framtidig utfordringsbilde i nyutviklet prognosemodell ved en videreføring av dagens praksis

- ▶ 949 boliger benyttes av innbyggere over 67 år pr i dag, 76 prosent av disse er eneboliger.
- ▶ Kun 35 prosent av innbyggerne over 80 år klarer seg uten helse- og omsorgstjenester
- ▶ 259 millioner kroner gikk til helse- og omsorgstjenestene i kommunen i 2022, dette utgjør 38,5 prosent av kommunens totale netto driftsutgifter
- ▶ Sula kommune hadde i 2022 269,3 årsverk i brukerrettede pleie- og omsorgstjenester til alle innbyggere (Se definisjon i vedlegg)
- ▶ En institusjonsplass i Norge koster ca 1,4 mill. kroner i året, gjennomsnittlig botid er nå under 2 år

*Sula har ikke levert inn til tall til SSB-rapporten om boligpreferanser. Boliger på trinn 1-3 er derfor basert på boligtypeprofilen etter alder for innbygger i Bømlo og er derfor et estimert antall. Sula og Bømlo har relativt lik boligprofil.



Hva vil dette kreve av nybygging og boligutvikling i Sula?

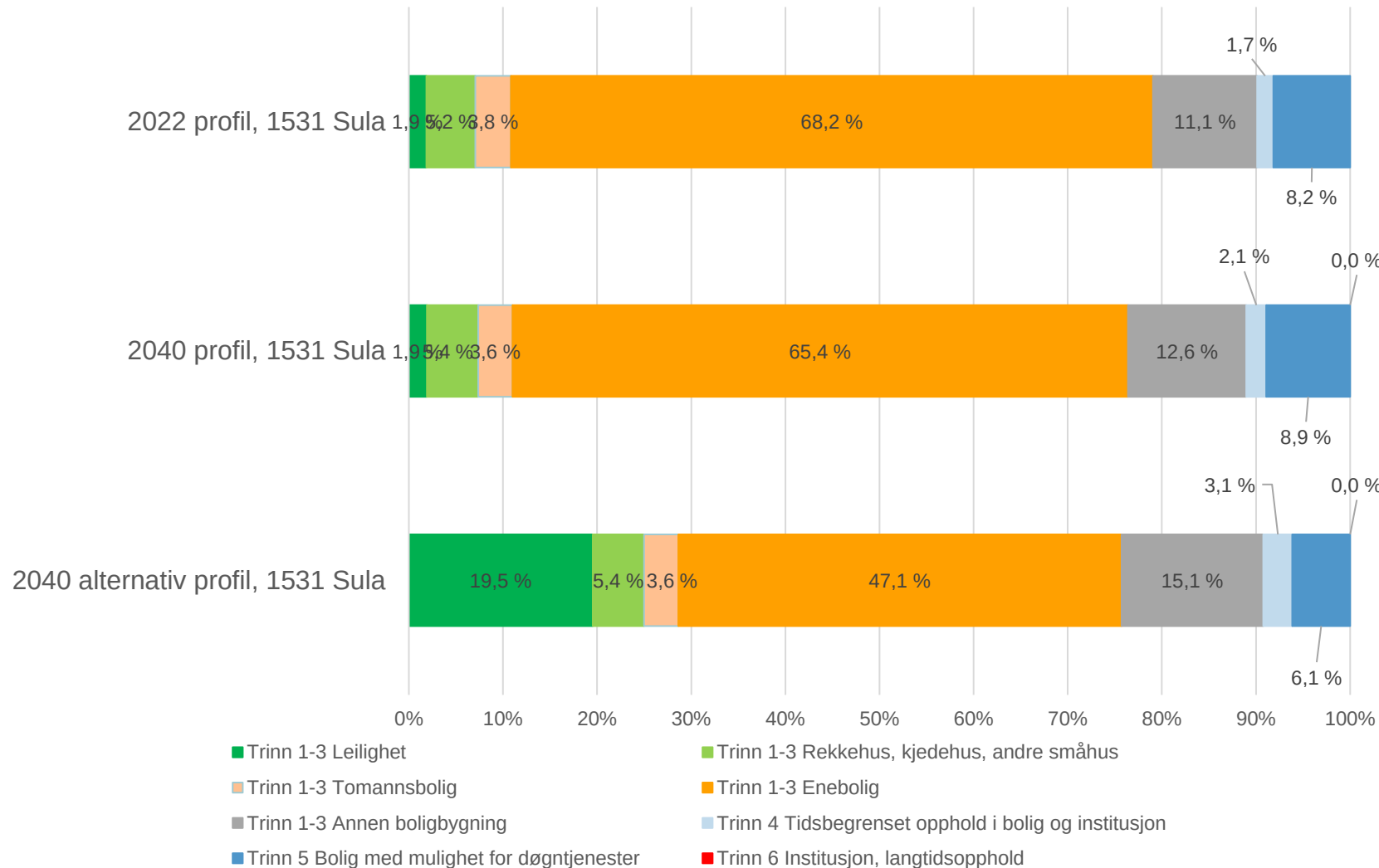


- ▶ Analysen viser framtidig boligbehov for personer over 67 år. Kommunen har også et behov for nye boliger til personer under 67 år. I realiteten vil ofte yngre og eldre innbyggere konkurrere om de mest attraktive boligene.
- ▶ En dreining av sammensetningen av ulike boligtyper i 2030 og 2040, vil medføre nybygging av leiligheter og en utskifting av dagens bruk av eneboligene til yngre innbyggere og familier.
- ▶ Hvis ikke kommunen lykkes med å få eldre innbyggere til å flytte til mer egnede boliger og bomiljø vil dette gjøre det vanskeligere for yngre å etablere seg i kommunen og hindre befolkningsvekst.

Hva er en bærekraftig boligprofil?

Vår prognosemodell viser et framskrevet behov og en alternativ profil for Sula

Boligprofil innbyggere 67 år og eldre for 1531 Sula



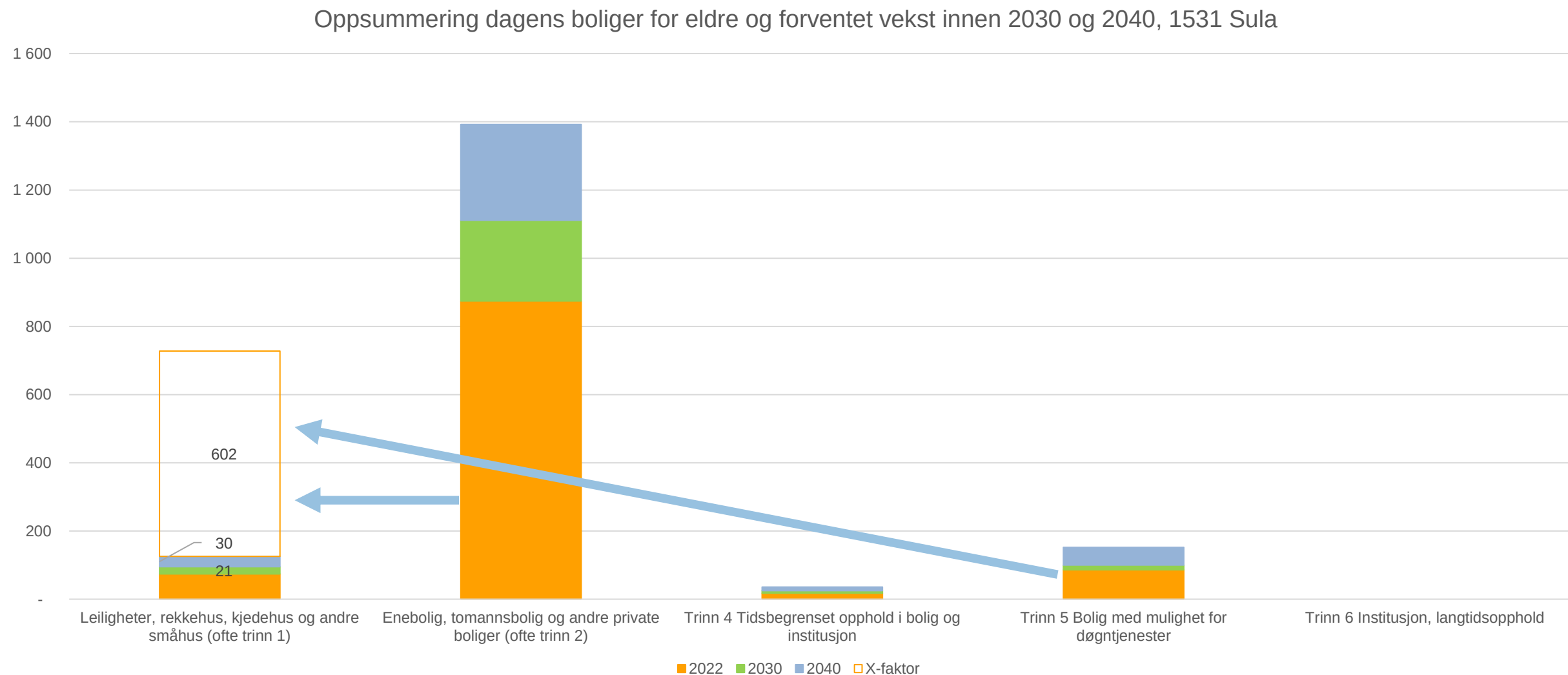
Dagens bemanning, 2022	269
Vekst i behov for årsverk i 2040	83
Endret praksis, alternativ profil 2040	- 12
Estimert behov for årsverk i 2040 med alt. profil	339
Estimert endring fra 2022-2040 med alt. profil	70
Antall ansatte ved 67% gjennomsnittlig stillingsstørrelse alternativ profil	105
Endring i kostnader for 1531 Sula i 2040 (i mill 2022 kr)	
Økte kostnader i 2040 (2022 profil)	66
Reduserte kostnader i 2040 med alternativ profil	- 10
Økte kostnader etter gjennomføring av alt. profil	56
Reduserte kostnader i pleie- og omsorg ved alternativ profil	4,4 %

► Modellen beregner behovet for ulike type boliger og botilbud framover - kan brukes både nasjonalt, for ulike kommunegrupper og også i den enkelte kommune for analyse, planlegging og utvikling av en helhetlig boligpolitikk og boligforsyningen for eldre

► Modellen gir også prognoser for bemanningsbehovet og endringer i kostnadene ved valg av ulike type boligprofiler.

Eldre innbyggere i Sula vil benytte ca 650 flere boliger enn i dag

- hvor har de størst mulighet til å bo og leve godt?



Pilene viser mulig og ønsket endring i boligsammensetning i framtiden. Ved å tilrettelegge for flere egnede boliger og bomiljø for eldre på trinn 1 i boligtrappen, vil kommunen kunne redusere framtidig behov for høyere trinn i boligtrappen

A group of six elderly people are sitting on a dark metal bench outdoors. From left to right: a man with glasses and a blue shirt is writing in a notebook; a woman with blonde hair is looking at a tablet; a man with glasses and a grey jacket is writing in a notebook; a woman with white hair and glasses is knitting a yellow scarf; a man with a beard and glasses is looking at a smartphone; and a woman with blonde hair and sunglasses is reading a book. A colorful bag is on the bench next to her. The background is a lush green hillside.

Agenda Kaupangs anbefalinger

Anbefalinger for å sikre en mer bærekraftig
boligprofil i kommunene

Agenda Kaupangs anbefalinger om utvikling av en helhetlig boligpolitikk

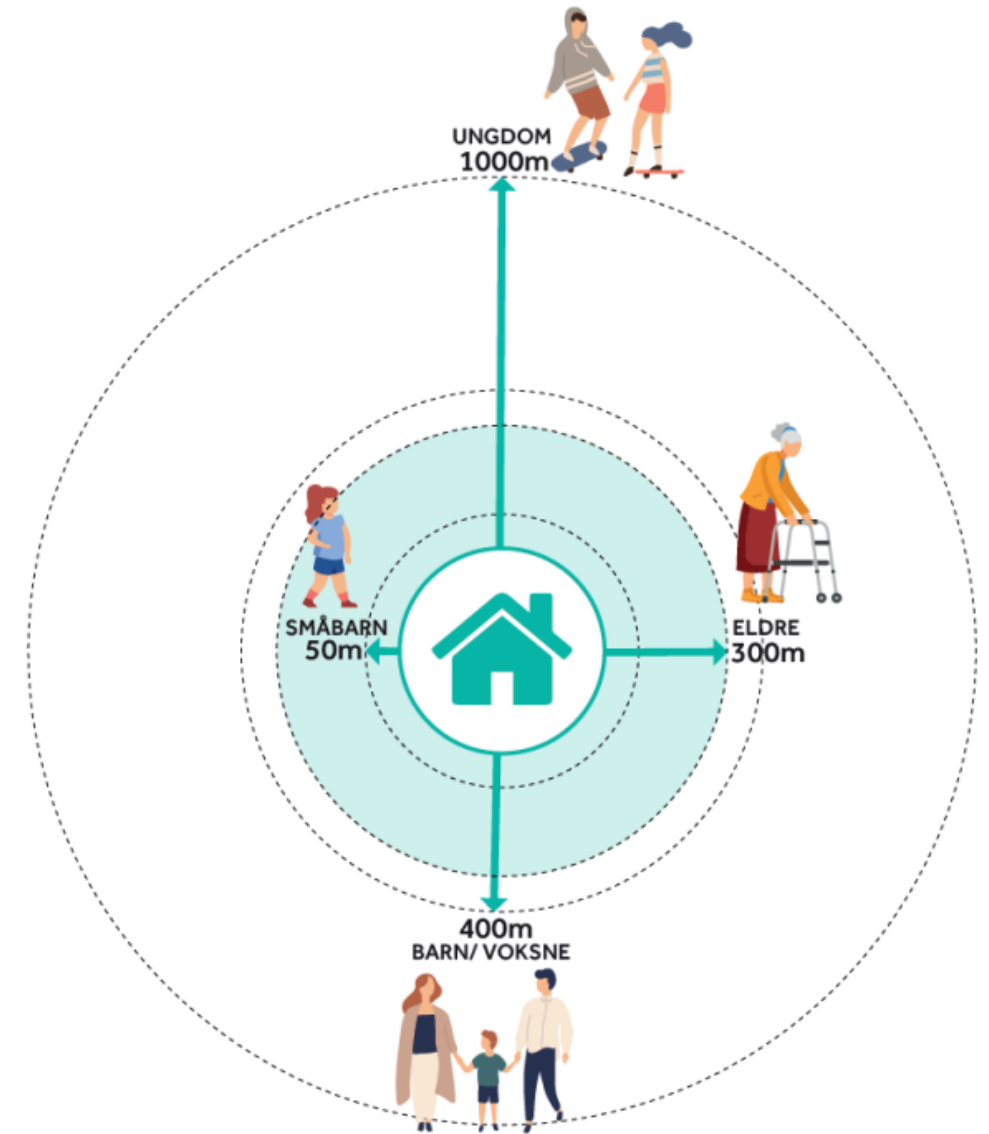
Anbefalinger for å sikre utvikling av fremtidsrettede og bærekraftige helse- og omsorgstjenester, og hvordan disse er koblet til utvikling av en helhetlig boligpolitikk

- 1) Bedre kunnskapsgrunnlag om kommunens boligbehov framover
- 2) Når sykehjem ikke er løsningen på statens eldrepolitikk, blir boligutvikling for eldre svaret
- 3) Kommunene må på banen - vi trenger en helhetlig boligpolitikk i norske kommuner
- 4) Flere eldre må i større grad bo i kommunens lokalsenter i egnede private boliger - kommunene må ta lokaliseringsdebatten
- 5) Konsepter som virker direkte i markedet og hjelper folk inn i løsningene kommunene ønsker mer av
- 6) Felles rammeverk og verktøy for planlegging og utvikling

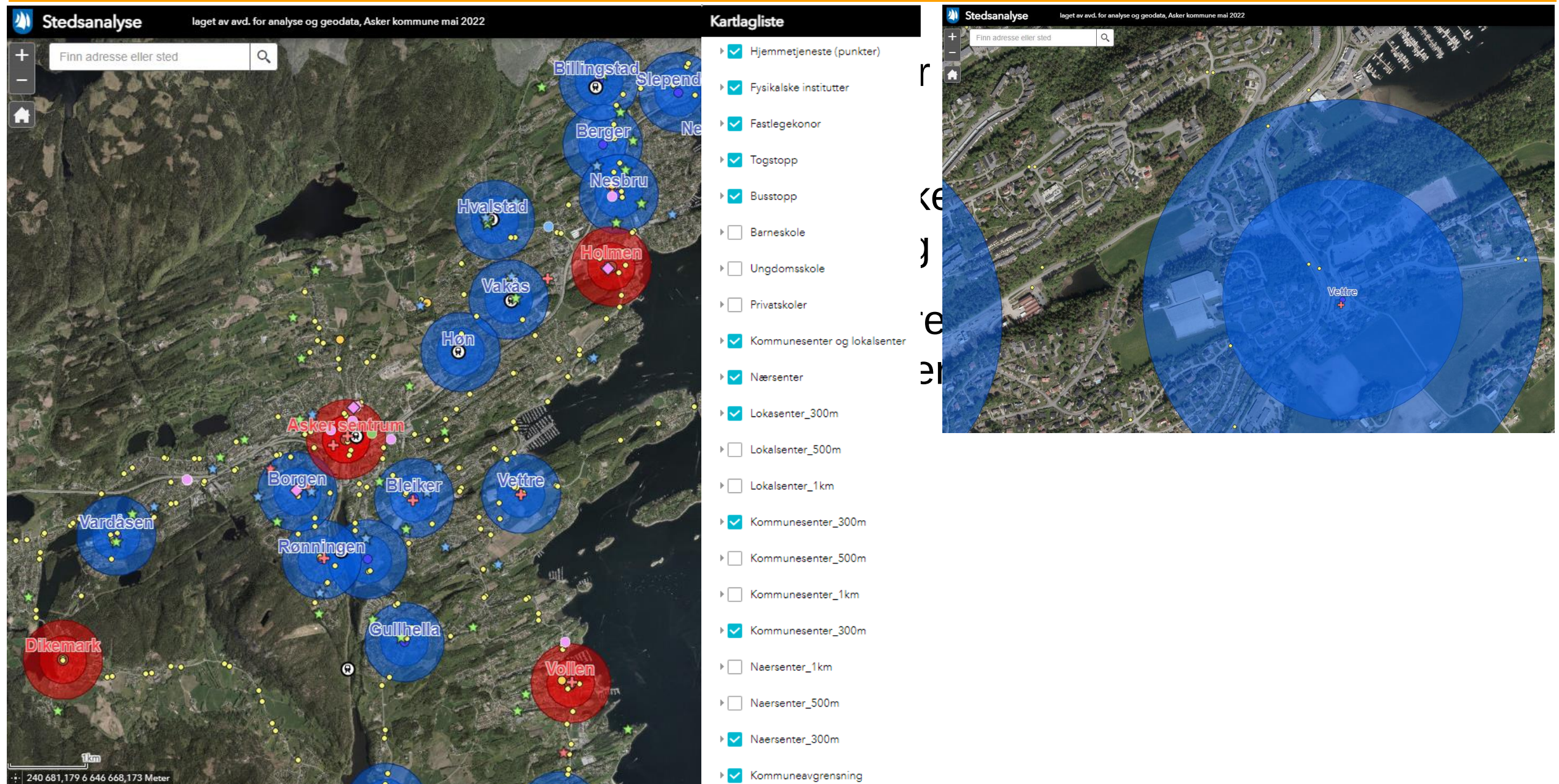


Flere eldre må i større grad bo i kommunens lokalsenter i egnede private boliger - kommunene må ta lokaliseringsdebatten

- ▶ Utvikle **5-minutters tettstedene** som generasjonsvennlige samfunn
- ▶ Benytte den **regulatoriske myndigheten** til kommunen ved å stille krav til sentrale tomter og større byggeprosjekter
- ▶ Sikre at det finnes **tilstrekkelig kapasitet av egnede private boliger** med livsløpsstandard (eid eller leid)
- ▶ Sikre at alle lokalsentrene hvor kommunen satser på nye boliger, har **kort responstid** for ambulante hjemmetjenester
- ▶ Etablere **bærekraftige helseknutepunkt** med framskutte baser for ambulante tjenester og ulike aktivitetstilbud



Eksempel på en anbefalt stedsanalyse i Asker med avklaringer på hvilke funksjoner som skal ligge i kommunesenteret og i ulike lokalsenter



Hvor skal steds- og boligutviklingen i Sula kommune være fremover?

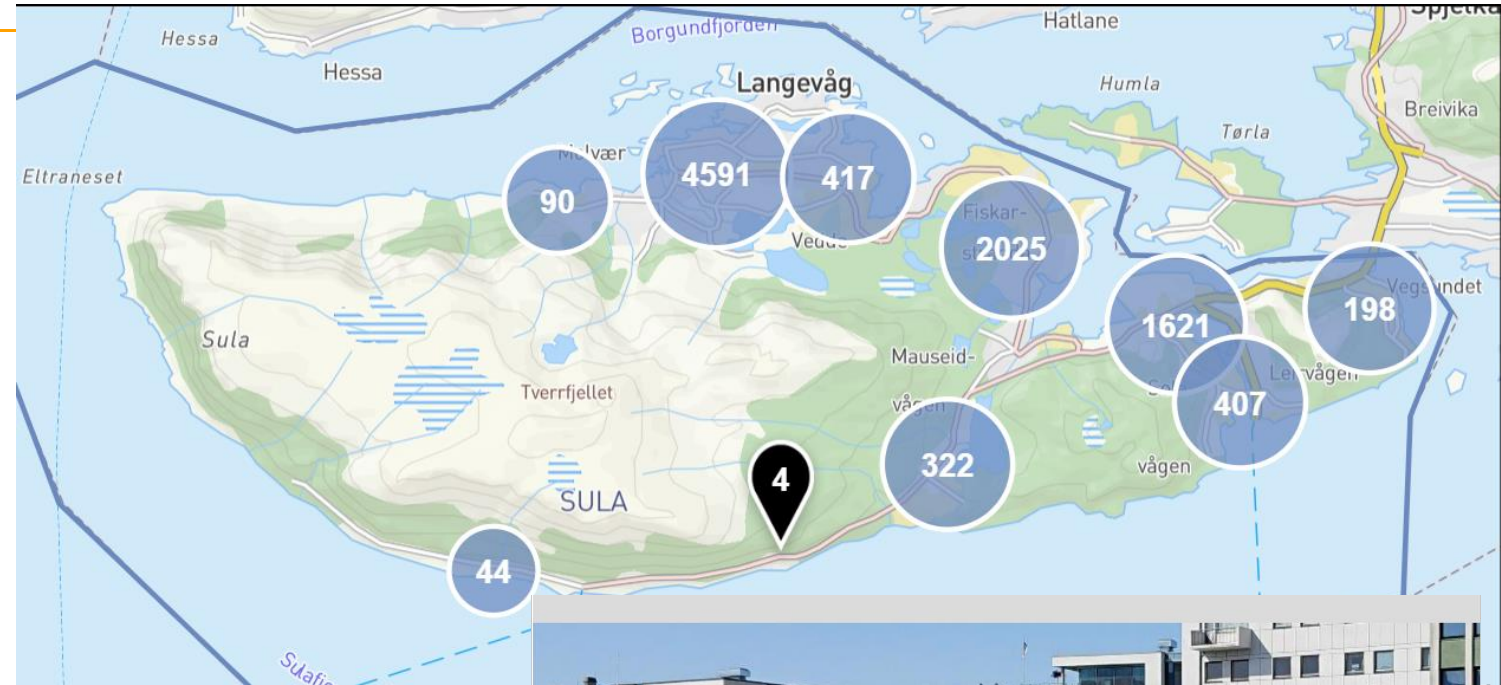
Befolkningen i Sula bor relativt samlet sett i forhold til kommunens areal med en god befolkningstetthet i disse områdene.

Hvor mange områder vil og ikke minst KAN Sula kommune definere som tettsteder og lokalsamfunn med tilhørende fasiliteter?

Hvordan kan vi få dette til å henge sammen med PAKT-planen (PAKT = Plan for areal, klima og transport)

Det er behov for en helhetlig boligplan og boligpolitikk!

Kommuneplanens samfunnsdel og arealdel vil være styrende dokumenter sammen en helhetlig boligplan. Dette må henge sammen med handlings- og økonomiplanen



PAKT

Plan for areal, klima og transport i Ålesundregionen

Godkjent 19.5.2022 - revidert jf. vedtak i Ålesund kommunestyre, sak 57/22

Konsepter som virker direkte i markedet og hjelper folk inn i løsningene kommunene ønsker mer av

Hvordan få på plass flere aldersvennlige boliger i aldersvennlige bomiljøer på trinn 1 i boligtrappen?

- ▶ En mer sentrumsorientert arealpolitikk i kommunen
- ▶ Kombinasjonsbygg
- ▶ Deleie
- ▶ Samarbeid med private entreprenører og boligutviklere
- ▶ Tilvisnings- og tildelingsavtaler med private utleiere
- ▶ Utpekingsavtaler for eide private boliger
- ▶ Tilbakekjøpsgaranti



Eksempel på et innvendig grønt fellesrom



Referanse: Zumthor, Alter Siedlung



Cafe 33, Ammerud kultursykehjem



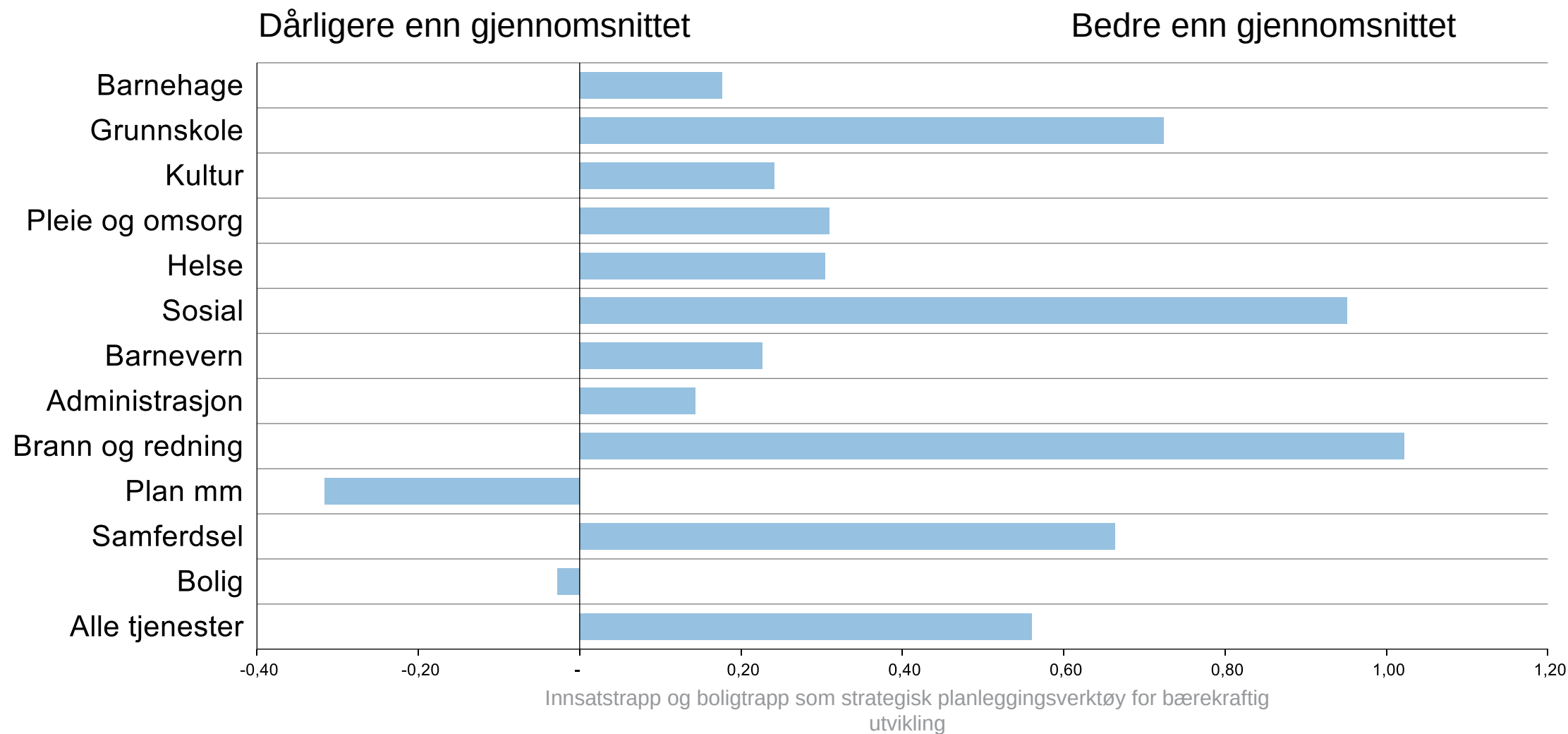
Eksempel på et utvendig rom

Workshop del 1: «Norges best styrte kommuner» - kvalitet i tjenestetilbudet og en helhetlig boligpolitikk

Drøfting av funn og utfordringsbilde – var det noe som overrasket dere i analysene? Hvordan skape bedre kvalitet i tjenestetilbudet som helhet uten økte kostnader? Hvordan møte framtidens utfordringer med en mer helhetlig boligpolitikk og flere «5-minutters» tettsteder?

Effektivitet i kommunale tjenester i Sula

Effektivitet rang nr. 21



A young child with light brown hair, wearing a blue and white striped t-shirt and pink shorts, is sitting on a wooden staircase. The child is holding a tablet computer and looking down at it. The staircase has wooden treads and light blue painted risers. A white handrail is visible on the left side of the stairs. The background wall is yellow. A semi-transparent white triangle is overlaid on the bottom left of the image, containing text.

«Heilskapleg innsatstrapp» for Sula kommune

- Under arbeid per 29. februar, ferdigstilles juni 2024

Prosessbeskrivelse fram til første utviklingssamling 29. februar 2024 - en egen arbeidsgruppe har hatt ansvaret for å utvikle første versjon

Trinn 9 - Tidsbegrenset opphold i institusjon

Rehabilitering, utredning, avlastning og kommunal øyeblikkelig hjelp

Tidsbegrenset opphold |

- ▶ Rehabiliteringsopphold
- ▶ Behandling- og observasjonsopphold (inkl. rus)
- ▶ Utredningsopphold, demens og somatikk
- ▶ Omsorg ved livets slutt (palliativ behandling)
- ▶ Avlastningsopphold demens og somatikk
- ▶ Døgnavlastning for barn/unge/voksne i institusjon
- ▶ Akutt-/avklaringsleilighet for barn m/familie
- ▶ Er det andre tjenestetilbud som skal utarbeides?
- ▶ Eksempel på godkjent tekst
- ▶ Eksempel på område som må sjekkes ut
- ▶ Eksempel på tekst som skal utarbeides

Digitale- og teknisk

- ▶ Trygghets- og verne
- ▶ Lokaliseringstekn
- ▶ Velferdsteknologi
- ▶ pasientenes beh

Nye innspill til tjenester

Det som er ok

Det som må sjekkes

Det som skal utarbeides

Det vi har som vi må satse mer på

I notatfeltet skriver du kommentarer

Her kan du skrive inn dine kommentarer

Trinn 1 – Attraktive og aktive lokalsamfunn

Den gode møteplassen

Innbyggjarane i Sula deltek aktivt i utviklinga av eige lokalsamfunn, gjennom engasjement i lag og organisasjonar, idrett og kultur, og også gjennom brukarutval og politiske utval. Barn og ungdom lærer, trivst og utviklar evnene sine i barnehagen, på skulen og i fritida.

Sula kommune

- Involverar innbyggjarane for å skape inkluderande lokalsamfunn
- Samarbeider med frivillige organisasjonar, næringsliv, høgskule og universitet
- Skaper saman med frivillige organisasjonar arenaer for læring, nærdemokrati og inkluderande møteplassar, der både barn og vaksne bidreg til trygge og inkluderande fellesskap i nærmiljøet
- Skaper generasjonsvenlege lokalsamfunn gjennom universell utforming, «grøne lunger» og offentlig transport m.m.
- Forankrar inkludering og samskaping i kommunen sine planar



Trinn 1 – Attraktiv og inkluderende kommune

Den gode møteplassen



Møteplasser og aktiviteter

- Barneskule, ungdomsskule og skulefritidsordning (SFO)
- Barnehage
- Helsestasjon
- Donken fritidsklubb for 7. klasse, u-skule og 15-25 år
- Ungdomsklubber i regi av menigheter
- Kulturskule
- Frivilligsentralen
- Pårørende grupper – opplæring
- Bibliotek
- Friheim kulturhus
- Klubbhus/grendahus
- Religiøse arenaer (kirker og menighetshus)
- Leksegruppe
- Fleirbrukshallar, idrettsanlegg, treningssentre
- Røde Kors varmtvatsbasseng
- Kaféer, restauranter og butikkar
- Festivalar og arrangement

Friluftsliv

- Friluftsområder og aktivitetsområder for egenorganisert aktivitet
- Dagsturhytter/gapahuker
- Nærmiljøanlegg skuler og barnehager
- Andre uteområde som leikeplassar, benkar, turveggar, friluftss- og idrettsparkar, badestrand o.l.

Samarbeid med næringsliv og frivillige organisasjonar

- Næringsforening
- Idrettsrådet
- Frivilligsentralen
- Frivillige lag og organisasjoner/velforeiningar

Døme på støttande tiltak for å skape ei attraktiv og inkluderende kommune

- Utstyrssentralen /sportsbibiloteket
- Tilskotsordningar, frivilligheitsmidler og aktivitetsstøtte til lavinntektsfamiliar
- Demensvennlig kommune
- Tilskot til lag og foreningar
- Buss og båt (kollektivtilbod)
- Universell utforming
- Handlevogna
- Digitale søknader til tilskudd, hjelp til søknader
- Opplæring i digital kompetanse
- MOT
- Innbyggarmedverknad/medborgarskap
- Streaming av møte i politiske utval

Digitale løysingar

- Kommunens nettside
- Sosiale medier (Facebook/Instagram)
- Friskus kultur- og aktivitetskalender (for innbyggjara frivilligheita og profesjonelle kulturaktørar)
- Digitale tilbod gjennom biblioteket

Innbyggere: Alle

Andel av kostnad x %
Total kostnad x mill. kr

Trinn 2 - Helsefremmande og førebyggjande aktivitet

Deltaking og sjølvstende

Innbyggjarane i Sula er aktive i kvardagen, og veit at god helse i dei fleste tilfeller vert skapt utanfor helsevesenet. Dei gjer gode val for si eiga fysiske og psykiske helse – også med tanke på framtida.

Sula kommune

- Gjør det lett for innbyggerne å finne informasjon om hva som skaper god helse for seg selv og dem man har omsorgsansvar for
- Tilbyr lett tilgjengelige helsefremmende tilbud og aktiviteter
- Fremmer god folkehelse sammen med innbyggere og frivillige organisasjoner
- Ansatte, lag, foreninger og næringsliv i kommunen har kunnskap om hva som gir grunnlag for bekymring i barns oppvekst, og handler når man fanger opp tegn og signaler på dette
- Satser på nyskaping og søker prosjektmidler



Trinn 2 - Helsefremmande og førebyggjande aktivitet

Deltaking og sjølvstende



Møteplassar og aktivitetstilbod/kurs

- Frisklivssentralen
- Sommerskule for barn og unge (tilskotsbasert – har finansiering tom 2024)
- Fritidsklubber
- Klubbhus/grendahus/meninghetshus
- Kurs i endring av levevaner
- Pårørendeskule

Aktivitetstilbod i samarbeid med frivillige og organisasjonar

- Frivilligkontakter for eldre
- Frivilligsentralen
- Aktivitetstilskot for lavinntektsfamiliar
- Aktivitetstilbod for menneske med nedsatt funksjonsevne (kulturskulen, idrettslag, menigheter mv.)
- Sosialt treffsted for rusmisbrukere (ALARM)
- Likepersonsarbeid (LHL, Diabetesforbundet, Mental helse, Døveforbundet, FFO, FRI mv)
- Treningssentre - tilpassa treningsopplegg
- Treningsanlegg og aktivitetsområde

Råd og rettleiing

- Helsestasjon og skulehelsetenesta
 - Svangerskapsomsorg
 - Helsestasjon for barn 0-5 år
 - Skulehelseteneste
 - Helsestasjon for ungdom (HFU)
 - Psykisk helsehjelp for ungdom
 - Tiltakskoordinator for barn og unge
- PP-tenesta
 - Spesialpedagogisk hjelp 0-6 år
 - PPT rådgjevargruppe; førskule; grunnskule, vaksenopplæring
 - Ungdomslos
- Fysio- og ergoterapi
- Rådgivning/konsultasjon barnevern
- Lavterskeltilbud barn, ungdom og foreldre (SamBa, Cos-P, PMTO m.m)
- Utekontakten
- Barnekoordinator og andre koordinatorroller
- Brannførebyggjande tiltak

Døme på systematisk førebyggjande innsats

- SLT-koordinator og SLT-team (samordning for lokale rus og kriminalitetsforebyggjande tiltak)
- Førebyggjande heimebesøk for eldre

- Heimebesøk til 80-åringar
- Plan for folkehelse
- Miljøretta helsevern, smittevern, beredskap, barnevaksinasjonsprogrammet, vaksinekampanjer
- Kommuneoverlege, fastleger/allmennleger
- Universelle og inkluderende barnehage- og skulemiljø
- Sosialfaglege medarbeidarar i skule (ungdomsskulen)
- Barnevernets deltaking på aktuelle arenaer i samarbeid med andre instansar
- Betre Tverrfagleg Innsats (BTI-portalen)
- ReKoDe (Kompetanseutvikling i barnehage og skule via Regional-, Desentralisert kompetanseutvikling og Kompetanseløftet for inkluderande praksis og spesial- undervisning)

Digitale løysingar

- Assistert sjølvhjelp psykisk helse
- Helsenorge.no
- Digital opplæring (hindre digitalt utenfor samspill med frivillig sektor)
- Nasjonale informasjons- og chattetilbud;
 - Planleggelitt.no
- DIPS Samspill

Innbyggere: Alle

Andel av kostnad x
Total kostnad x mill.

Trinn 3 – Meistring i kvardagen

Aktiv i eige liv

Innbyggjarane i Sula tek aktive grep for å meistre livet og daglege aktivitetar, også når livssituasjonen endrar seg og livet byr på ekstra utfordringar, for både dei sjølve eller nokon dei har omsorg for.

Sula kommune

- Bidreg til å gjere innbyggjarne meir ansvarleg for eiga helse og livsmeistring
- Legg til rette for at innbyggjarane kan gjere gode helseval og planlegge for endra livssituasjonar, td. planlegge for eigen alderdom
- Skaper god dialog og forventningsavklaring
- Tilbyr lett tilgjengeleg informasjon, gruppetilbod, kurs og råd og veiledning som bidreg til at innbyggjarane lærer å meistre eigen livssituasjon
- Samarbeider på tvers av tenester, så oppfølging av den enkelte innbygar og familie vert heilskapleg og koordinert



Trinn 3 – Meistring i kvardagen

Aktiv i eige liv



Rådgivning- og koordineringstenester

- Helsestasjon
- Råd og rettleiing før vidaregåande skule
- Råd og rettleiing for yrkesliv/vidare utdanning (gitt av M&R fylkeskommune)
- Økonomisk råd og rettleiing (gitt av NAV)
- Syn/hørselskontakt
- Ergoterapi/fysioterapi (individuell rettleiing om aktivitet og tilrettelegging)
- Koordinerande eining/barnekoordinator
- Kreftkoordinator
- Demensteam og demenskoordinator
- Førebyggjande heimebesøk til 80 åringar
- Forløpskoordinering (tiltaksonoret) (rus, psykisk helse)
- Bustadrettleiing
- Bustadtilpasning (søknad om hjelpemidler (fysio og ergo))
- Ernæringsrådgivning
- Fastlege/legevakt
- Rus- og kriminalitetsførebyggjande arbeid
- Frisklivssentral
- Overgrepsmottaket
- Krisesenter – interkommunalt
- Psykisk helseteam – psykisk helse og livsmeistring
- Rådgivende eining for rus-saker

Lavterskeltilbod

- Ulike lærings- og meistringstilbod for barn og unge frå 0-18 år, mellom anna:
 - Cos-P
 - PMTO
 - BAPP-gruppe for barn og unge
 - ICDP
- Utekontakten
- Ulike lærings- og meistringstilbod frå 18 år, mellom anna:
 - Kosthald, fysisk aktivitet og røykesluttkurs
 - Pårørandeskule for personar med demens
- Hjelpemiddelformidling (utlån kort og lang tid)
- Fysioterapi og ergoterapi (rettleiing og behandling i heimen)

Støtteordningar

- Startlån
- Bustøtte

Digitale løysingar

- Helsenorge.no
- NAV.no
- Assistert sjølvhjelp og digitale kurs psykisk helse unge og vaksne

Innbyggere: Alle

Andel av kostnad x %
Total kostnad x mill. kr

Trinn 4 - Meningsfull og inkluderande kvardag

Opplæring, aktivitet og tilrettelagt arbeid

Innbyggjarane i Sula opplever god livskvalitet når dei får bidra med sine evner og ressursar i kvardagen, i barnehagen, på skulen, i arbeidslivet eller i aktivitetar.

Sula kommune

- Støttar og rettleiar innbyggjarane slik at alle får ei reell moglegheit til å ha ein meningsfull kvardag, vere i skule/arbeid og delta i aktivitetar som passer deira føresetnader og behov for tilrettelegging
- Førebyggjar med mål om å utsette behov for meir inngripande hjelpetiltak
- Sikrar inkluderande og likeverdige tenester
- Sikrar rettane til innbyggjarane gjennom målsettingar, godt samarbeid og nødvendig kompetanse



Trinn 4 – Meningsfull og inkluderende kvardag

Opplæring, aktivitet og tilrettelagt arbeid



Arbeidsretta oppfølging

- Varig tilrettelagt arbeid: ordinære arbeidsplassar og skjermede arbeidsplassar for personar med uføretrygd (VTA og VTAO)
- Kartlegging, oppfølging og tiltak (NAV)
- Ung meistring
- Handlevogna

Tilrettelagt opplæring

- Individuelt tilrettelagt opplæring og spesialpedagogiske tiltak i barnehage og skule
- Sakkunnighetsarbeid, logopedi, rettleiing
- Særskilt språkopplæring
- Introduksjonsprogram for flyktningar
- Språktrening i arbeidspraksis
- Systemarbeid (traumer, læringsmiljø m.m.)
- Tilrettelagt videregående opplæring (Møre og Romsdal fylkeskommune)
- Voksenopplæring/Grunnskoleopplæring
- Samspel vaksne med spesielle behov (kulturskulen)

Transport-teneste

- Transportordning for personer med nedsatt funksjonsevne til og fra arbeid/aktivitet
- TT-kort (tilrettelagt transport)
- Parkeringsbevis for personer med nedsatt funksjonsevne (HC-kort)
- Helsetransport og pasientreiser (Helfo)

Aktivitetstilbod

- Den kulturelle Spaserstokken
- Den kulturelle Skolesekken (MR fylkeskommune)
- Økonomiske støtteordninger for deltaking i fritidsaktivitetar
- Aktivitetstilbod i regi av kommunen:
 - Dagaktivitetstilbod for menneske med demens (Erindringssenteret)
 - Dagaktivitetstilbod for eldre heimebuande (Seniorsenteret)
 - Voksne personer med utviklingshemming (Molvær senter)
 - Psykisk helse (aktivitetstilbod)
- Tilrettelagte aktiviteter for voksne med nedsatt funksjonsevne
- Arrangement og kurs i regi av mellom anna bibliotek og frivilligheita

Digitale løysingar

- Velferdsteknologi
- Oppvekstteknologi, til dømes digital deltaking i skulekvardag ved sjukdom (robot)

Antall
tjenestemottakere

Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

Trinn 5 - Kommunalt disponerte bustader

Utleigebustader og bustader med kommunal tilvising og tildelingsrett

Innbyggjarane i Sula treng ein trygg heim. Dei som ikkje klarer å skaffe seg eigen bustad, kan søke om nødvendig støtte og oppfølging.

Sula kommune

- Sikrar innbyggjarar som ikkje kan busetje seg sjølv, ein høveleg bustad
- Nyttar tilgjengelege økonomiske støtteordningar for å sikre økonomisk vanskelegstilte ein bustad
- Tilbyr høvelege bustadar for leige og eventuelt kjøp etter tildeling. Bustadane inngår i kommunen si overordna bustadplanlegging
- Bidreg til å utvikle eit differensiert bustadtilbod gjennom samarbeid med private utbyggjarar



Trinn 5 – Kommunalt disponerte boliger

Utleigebustader og bustader med kommunal tilvising og tildelingsrett



Støtteordninger

etter vedtak basert på behov

- Startlån, tilskot til tilpasning, tilskot til etablering og tilskot til utgreiing og prosjektering
- Bostøtte
- Økonomisk rettleiing
- Råd og rettleiing retta mot å finne bustad på det private leigemarkedet
- Hjelpemiddelformidling

Digitale løysingar

- Infrastruktur som legg til rette for bruk av smarthusteknologi

Kommunale bustader

Bustadtildeling – søknad og vedtak

- Borettslagsbustdaer kor kommunen har utpekingsrett (rett til å bestemme kven som skal kjøpe)
- Utleigebustader for vanskeligstilte på bustadmarkedet
- Utleigebustader for flyktingar
- Utleigebustader for helse- og omsorgsformål
- Øremerket bustader psykisk helse og rus
- Midlertidig bustadtilbod

Antall
tjenestemottakere

Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

Trinn 6 - Leve godt i eigen heim

Praktisk opplæring, bistand, habilitering og familiestøtte

Innbyggjarane i Sula skal få leve godt i eigen heim.

Fleire vil i periodar av livet trenge praktisk støtte og rettleiing i heimen for å oppretthalde gode kvardagar.

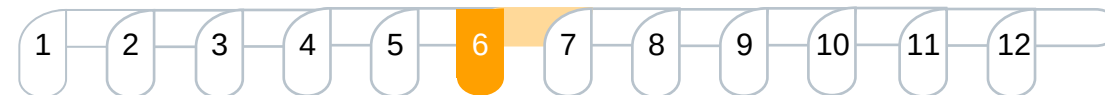
Sula kommune

- Sikrar heilskaplege og koordinerte tenester
- Tek vare på innbyggjarar som lever under forhold som kan skade helse og utvikling, slik at dei får nødvendig hjelp og omsorg til rett tid
- Legg til rette for at barn og unge med nedsatt funksjonsevne får bu heime saman med familien så langt det er mogleg. Kommunen og føresette samarbeider om omsorgsansvaret
- Styrkar den enkelte si evne til å leve godt i eigen heim gjennom tilpasning av eigen bustad, digitale løysingar, opplæring, rehabilitering, habilitering, praktisk bistand og støtte
- Sikrar bistand som styrkar omsorgspersonar si evne til å stå i omfattende omsorgsoppgåver over tid



Trinn 6 – Leve godt i egen heim

Praktisk opplæring, bistand, habilitering og familiestøtte



Opplæring og rettleiing

- Barnevern
 - MST - multi systemisk terapi – Bufetat
 - Foreldre og barn institusjon - Bufetat
 - Foreldrettleiing/foreldrestyrkende tiltak
 - Familierettleiar
- NAV
 - Økonomi- og gjeldsrådgivning
 - Ruskonsulent

Habilitering/rehabilitering

- Fysioterapi og ergoterapi
- Kvardagsrehabilitering i egen heim
- Fysio og ergo til barn
- Koordinator, barnekoordinator og IP
- BPA – Brukerstyrt personlig assistent
- Miljøterapeutisk team

Pårørandestøtte

- Opplæring og veiledning
- Avlastningstiltak
- Privatavlastningstiltak- timer og døgn
- Avlastning i institusjon
- Dagavlastning
- Omsorgsstønad

Praktisk bistand

- Personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring og støttekontakt
- Praktisk bistand (rengjøring, lage mat ol.) og opplæring (hjelp til selvhjelp)
- Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)
- Boligoppfølging (NAV)
- Støttekontakt
- Matombringning/levering fra Sulatunet

Barnevern

- Familieråd
- Støttekontakt/Fritidskontakt
- Besøksheim/ avlastningsheim
- Frivillig plassering i fosterheim
- Barnehage-/ SFO plass
- Koordinere ansvarsgruppe
- Samarbiedsrutiner med NAV og offentlig tannhelseteneste

Digitale løsninger

- Helsenorge.no
 - kommunikasjonsløsninger
- Oppvekstteknologi, til dømes digital deltaking i skulekvardag ved sjukdom (robot)
- Trygghetspakke (trygghetsvarsler, brannvarsler)

Antall
tjenestemottakere

Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

Trinn 7 - Helsehjelp til heimebuande

Målretta, fleksible og tidsavgrensa tiltak

Innbyggjarane i Sula som har forbigåande eller konstante helseutfordringar, oppnår raskare rehabilitering når det skjer heime og blir tilpassa kvardagen for den enkelte. Fleksible tverrfaglege tenester som møter behovet for helsehjelp og oppfølging, gjer at helseutfordringane ikkje er til hinder for å oppleve trygghet og gode kvardagar i eigen heim.

Sula kommune gir tenester som bidrar til

- Førebygging, rehabilitering/habilitering* som bidrar til å opprettholde funksjonsnivå.

** Habilitering dreier seg om å lære nye funksjonar, mens rehabilitering handler om å gjenvinne tapte funksjonar.*



Trinn 7 - Helsehjelp til heimebuande

Målretta, fleksible og tidsavgrensa tiltak



Målretta helsehjelp, habilitering og rehabilitering

- Helsetenester i heimen, døgnbemanna heimeteneste, kreft/palliasjonsteam og demensteam,
- Miljøterapeutisk team (psykisk helse – bu- og livsmeistring)
- Ambulant rehabiliteringsteam, (ergo- og fysioterapitjenester i hjemmet)
- Omsorg ved livets slutt (palliativ behandling)
- Brukarstyrt plass på rusinstitusjon

Habilitering og rehabilitering

- Fysioterapi og ergoterapi og kvardagsrehabilitering i heimen
- Hjemmesykepleie
- Legemiddelassistert rehabilitering (LAR)

Digitale løysingar

- Digital hjemmeoppfølgning
- Medisineringsstøtte
- Sporingsteknologi (GPS)
- Digitalt tilsyn
 - Døralarm
 - Bevegelsessensor
 - Kamera

Antall
tjenestemottakere

Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

Trinn 8 - Bustader med fellesfunksjonar

Nye buformer, samlokaliserte bustader med moglegheit for oppsøkande tenester med fellesfunksjonar

Innbyggere i Sula har tilgang til ulike buformer, tilpassa egne behov – no og med tanke på framtida. Når alder eller funksjonsevne skaper behov for oppsøkande tenester og meir tilrettelegging, kan dei flytte til bustader med fellesfunksjonar som gjer det mogleg å framleis meistre kvardagen og leve sjølvstendig i eigen heim

Sula kommune

- Samarbeider med private aktørar om utvikling av nye buformer (både eige og leie), som fremmar fysisk og sosial aktivitet - både inne og ute. Bustadane har nærleik til butikk, og eventuelt andre kommunale tenester som legekontor, fysioterapeut og servicetilbod
- Legg til rette for samlokaliserte bustader med velferdsteknologiske løysingar og fellesfunksjonar som gir trygghet og stimulerer til sosiale fellesskap og kulturelle aktivitetar, med låg grad av bistand
- Tilbyr oppsøkande helsehjelp



Trinn 8 - Bustader med fellefunksjonar

Samlokaliserte bustader med moglegheit for oppsøkande tenester med fellefunksjonar og nye buformer



Råd og rettleiing

- Til privatpersoner og utbyggere
- Veileder «Aldersvennlige bomiljøer»
- Kunnskapsrapport "Samlokaliserte boliger med base og småhus«

Nye buformer for framtida

- Bustader med husvert, bygd av private utbyggjarar ?
- Bustader med fellesareal for personar med utfordringar med å bu heilt aleine (behov for tryggleik og sosial stimuli).?
- Buform for personar med kognitive svekkingar, som treng nærleik til eit fellesskap og personal, men som ikkje treng heildøgns omsorg ?
- Buform for personar med psykiske helseutfordringar, som treng nærleik til eit fellesskap og personal, men som ikkje treng heildøgns omsorg ?

Digitale løysingar

- Infrastruktur som legger til rette for bruk av smarthusteknologi og individuelle løsnings

Antall
tjenestemottakere

Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

Trinn 9 - Tidsavgrensa opphald

Rehabilitering, utgreiing, medisinsk behandling, kommunal øyeblikkelig hjelp, avlastning, avklaring, fosterhjem og behandling ved livets slutt

Innbyggjarane i Sula som har omfattande behov for helse- og omsorgstenester i periodar, får tidsavgrensa opphald i fosterheimm eller institusjon.

Sula kommune har tidsavgrensa tilbod som

- Mogleggjer heilskapleg og tverrfagleg utgreiing for å avklare rett innsats
- Rehabiliterer innbyggjarar etter funksjonsfall, slik at dei blir i stand til å meistre kvardagen i eigen heim
- Avlastar og støttar pårørande som står i omfattande omsorgsoppgåve over tid
- Gir omsorgstilbod i beredskapsheim



Trinn 9 - Tidsavgrensa opphold

Rehabilitering, utgreiing, medisinsk behandling, kommunal øyeblikkelig hjelp, avlastning, avklaring, fosterhjem og behandling ved livets slutt



Tidsavgrensa opphold

- Avlastningsopphold på institusjon (korttidsavdelinga)
- Rehabiliterings- kartleggings- og korttidsopphald (korttidsavdelinga)
- Rullerende korttidsopphold på sykehjem (korttidsavdelinga)
- Lindrende opphold (palliativ behandling) (korttidsavdelinga)
- Avlastning utenfor institusjon
- Fosterhjem (beredskapshjem)

Kommunal øyeblikkeleg hjelp (KAD)

KAD-plasser på Ålesund lokalmedisinske senter

Digitale løysingar

- Velferdsteknologi
- Sykesignalanlegg
- Digitalt tilsyn
- Døralarm
- Bevegelsessensor
- Kamera
- Fallalarm

Antall
tjenestemottakere

Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

Trinn 10 - Bustader med moglegheit for døgntenester

Samlokaliserte bustader med personalbase og fellesfunksjoar

Innbyggjarane i Sula som treng vedvarande og omfattende helse- og omsorgstenester grunna redusert helsetilstand og funksjonssvikt, får tilbod om bustader med moglegheit for døgntenester.

Sula kommune gjev tilbod om denne buforma som

- Støttar opp under den enkelte si evne til å styrke sin funksjon og daglege fungering
- Stimulerar til god helse, sosialt fellesskap og livskvalitet.
- Gir tilgjengelege og oppsøkande tenester der innbyggjaren bur
- Sikrar rett og spesialisert kompetanse ut frå funksjonsnivå og behov
- Mogleggjer ein sjølvstendig kvardag utanfor foreldreheimen for unge innbyggjarar med nedsatt funksjonsevne når dei er klare for det
- I størst mogleg grad skal være ein bustad livet ut, men den kan fungere som ein treningsbustad i ei kortare periode av livet
- Bidreg til å utsette eller erstatte behovet for langtidsopphald



Trinn 10 - Bustader med moglegheit for døgntenester

Samlokaliserte bustader med personalbase og fellesfunksjonar



Samlokaliserte bustader til

- Personar med samansette langvarige psykiske helseutfordringar (bufellesskap)
- Personar med demens
- Bustader til personar med funksjonsnedsetting og/eller psykisk utviklingshemming

Digitale løysingar

- Velferdsteknologi
- Tryggleiksalarm
- Digitalt tilsyn
- Hjelpemiddel (kommune, NAV)
- Legemiddeldispensere

Meiningsfylt fritid

- Aktivitetstiltak
- Frivillighet (Røde kors – besøksvenn mv.) Kvardagsrehabilitering (arbeidsmetodikk)
- Attraktive og trygge uteområde
- Den kulturelle spaserstokken

Tenester

- Støttekontakt
- Matombringing
- Praktisk bistand/hjemmehjelp
- Fysio/ergo/habilitering/rehabilitering hjelpemiddelformidling
- Helsetenester i bustaden

Antall
tjenestemottakere

Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

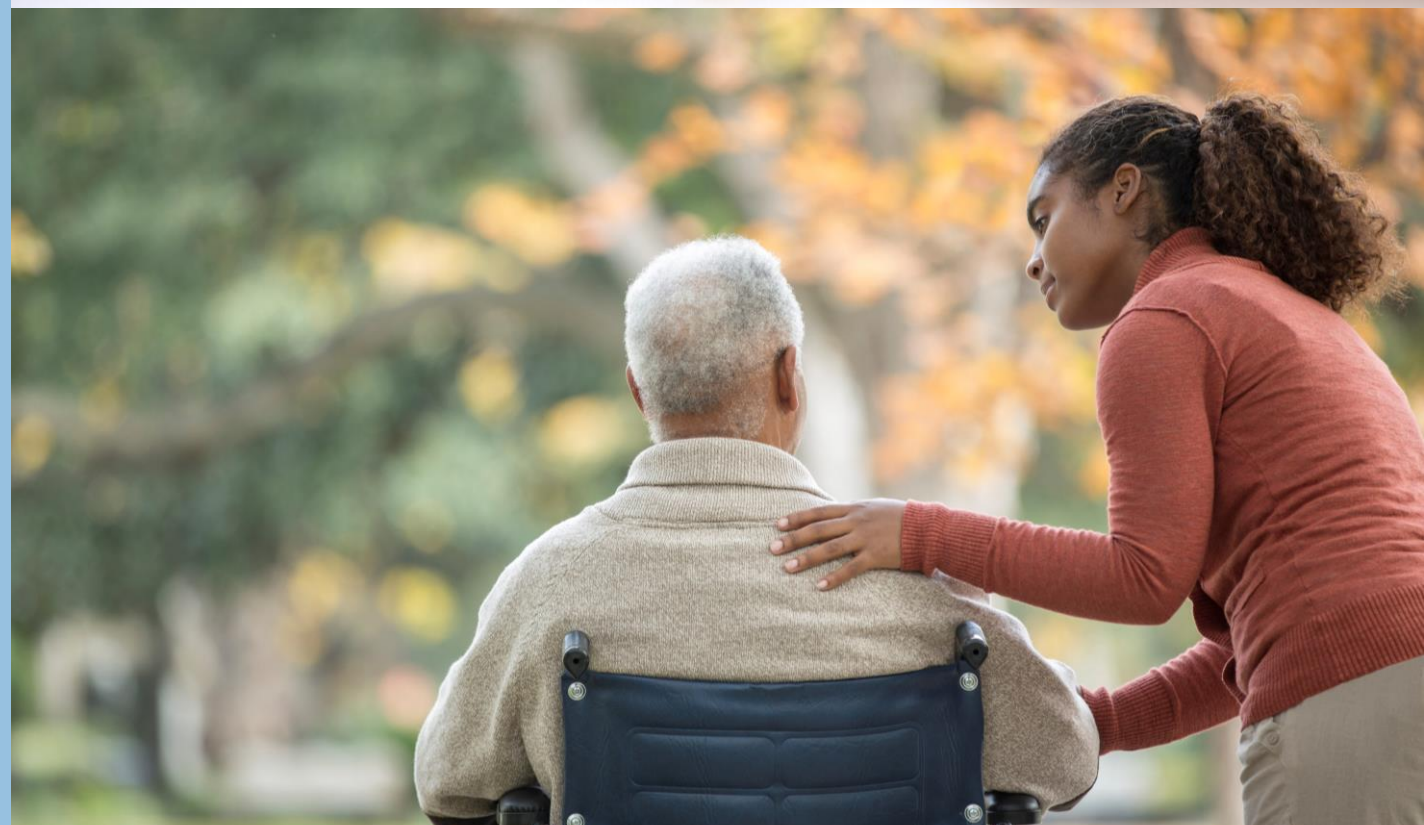
Trinn 11 - Langtidsopphald i institusjon

Individuelt tilpassa omsorg, medisinsk oppfølging og behandling

Innbyggjarane i Sula med vedvarende og omfattande helse- og omsorgsbehov, får langtidsplass når hjelpetiltak på lavere trinn ikkje lenger gir dei forsvarleg og nødvendige tenester.

Sula kommune gir tenester som

- Ivaretar innbyggjarar med behov for omfattande behandlings-, omsorgs- og assistansebehov
- Sikrar døgnomsorg i livets siste fase



Trinn 11 - Langtidsopphald i institusjon

Individuelt tilpassa omsorg, medisinsk oppfølging og behandling



I Sula kommune sin omsorgsmodell, så har vi ikkje satsa på langtidsopphald i institusjon. I staden har vi satsa på heildøgns omsorg i bukollektiv slik det går fram i trinn 10 i innsatstrappa, og meir spesialisert heildøgns omsorg i bukollektiv slik det går fram i trinn 12.

Langtidsopphald i institusjon og langtidsopphald i bukollektiv vert regulert under to ulike lovverk, og Sula kommune har vurdert det slik at bukollektiv har vore den buforma som har gitt kommunen best fleksibilitet når det gjeld kvalitet, organisering og økonomi.

Antall
tjenestemottakere

Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

Trinn 12 - Døgnbemanna bustader og institusjon - spesialiserte plassar

Butilbod med forsterka tiltak

Innbyggjarane i Sula som har ulike utfordringar får tilgang til spesialiserte butilbod.

Sula kommune sørger for bustader og institusjonsplasser med stor grad av spesialisering, forsterket bemanning og spissa fagkompetanse for ulike brukargrupper.

Sula kommune gir tenester som

- Ivaretar innbyggere med behov for spesialiserte tenester
- Kan innebære kjøp av tenester frå eksterne aktørar
- Kan ha ulik varigheit, då behovet hos innbyggaren kan endre seg



Trinn 12 – Døgnbemannet bustader og institusjon- spesialiserte plassar

Butilbod med forsterka tiltak



Spesialiserte bustader for

- Personer med omfattande og/eller samansette tenestebehov.
- Spesialiserte fosterhjem - Bufetat
- Barnevernsinstitusjon - Bufetat

Digitale løysingar

- Velferdsteknologi
- Sykesignalanlegg
- Digitalt tilsyn

Antall
tjenestemottakere

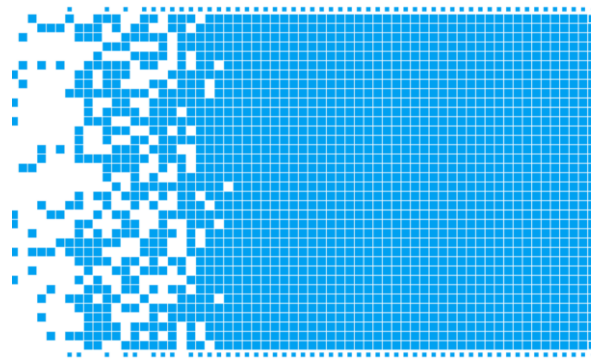
Andel av kostnad 0 %
Total kostnad 0 mill. kr

Pris per mottaker

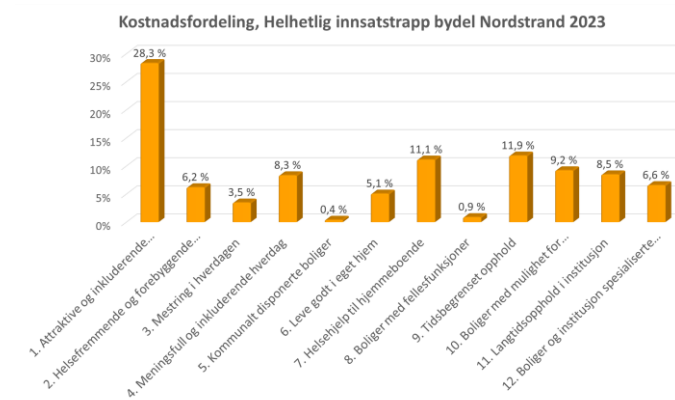
Økonomifordeling 2023 – eksempel fra en annen kommune på prosessen som skal gjennomføres i Sula, samme regnskapet, men presentert litt annerledes



Regnskap hentet ut på ansvar og funksjonsnivå
2 milliarder



Nedbrytning av regnskapet på mer enn 250 områder. Kobling av disse områdene til trinn og deltrapper.

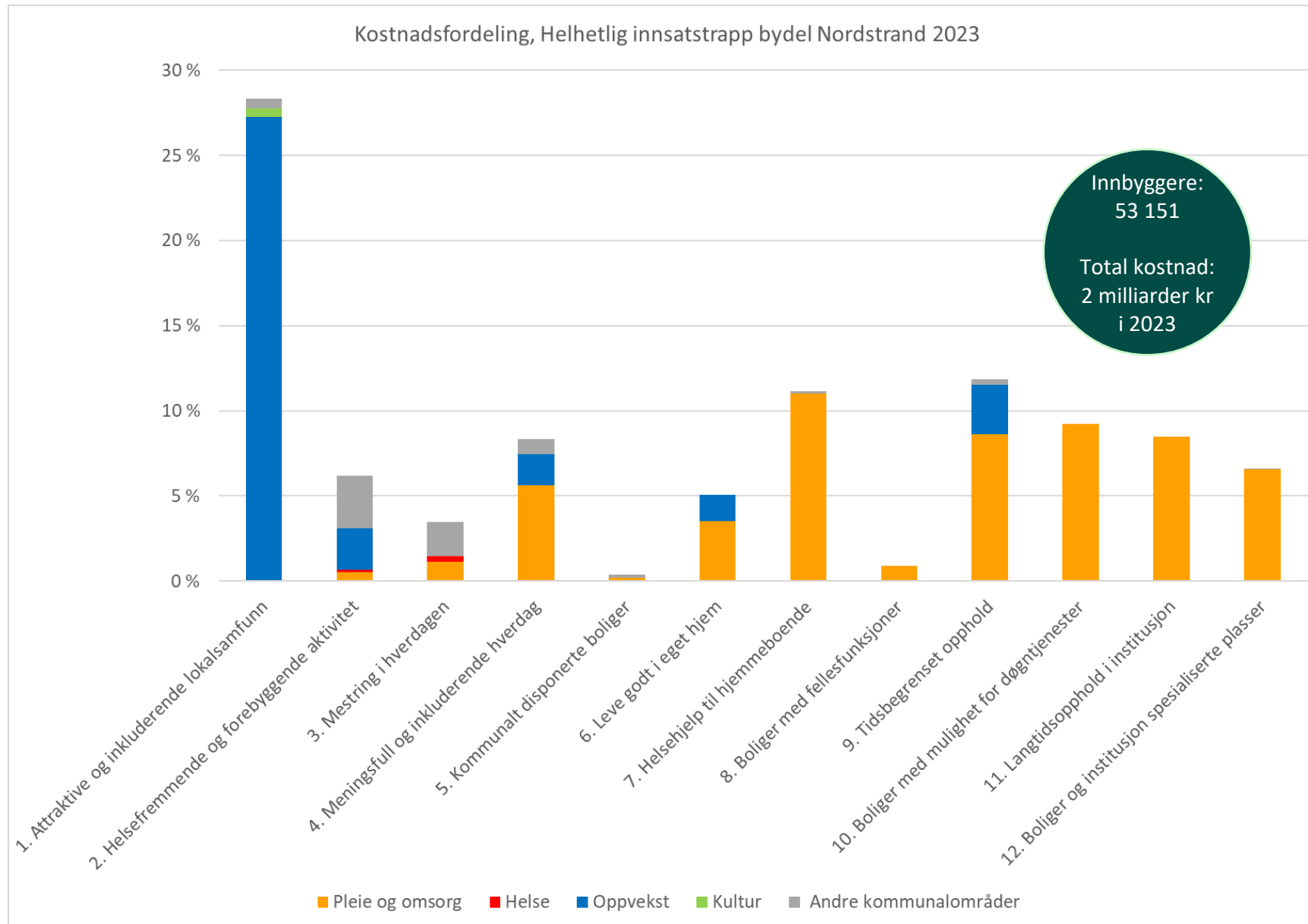


Visualisering av faktisk regnskap på en litt annen måte

Mulighet til å presentere ressursbruk total og innen for målgrupper av innbyggere

- Er du usikker på hvordan kostnadene er fordelt for ditt kommunalområde eller et enkeltansvar, eller usikker på om alle kostnader er «fordelt riktig», ta kontakt med din økonomirådgiver eller Roger Westgaard for bistand

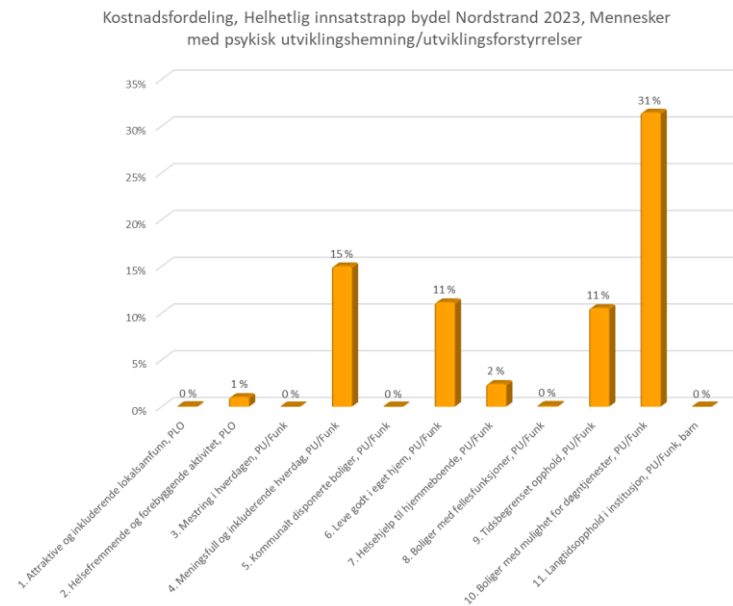
Utvikling av en «helhetlig innsatstrapp» – «sette penger på trappa» - hvordan gjøre gode strategiske valg?



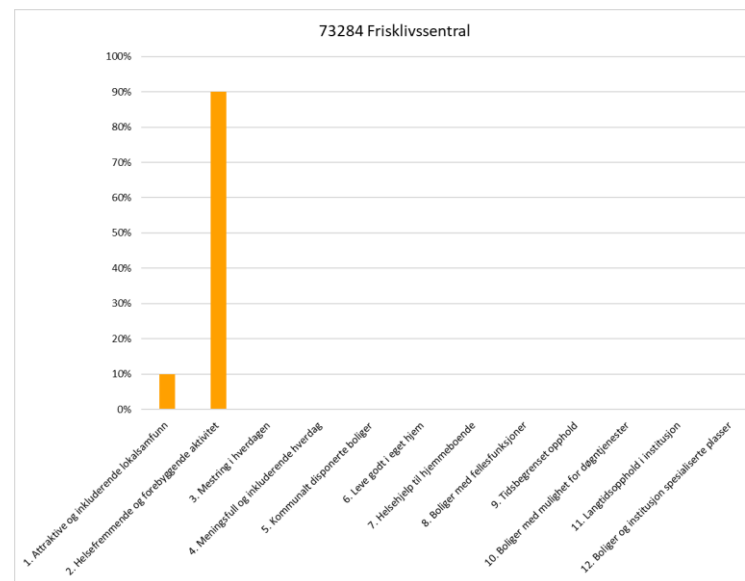
- ▶ Figuren viser utvikling over tid i fordelingen av kostnader i helhetlig innsatstrapp, metodikk Agenda Kaupang
- ▶ I hvilken grad er dagens praksis i bydelen godt dimensjonert i den helhetlige innsatstrappen?
- ▶ Er dagens praksis slik vi ønsker å møte framtidsutfordringene?
- ▶ Agenda Kaupang anbefaler bydelen å lage en kostnadsprofil på den «helhetlige innsatstrappen» for 2023 som et utgangspunkt for tjenesteutvikling i 2024
- ▶ Målet må være å omdisponere og redusere ressursbruken, styrke de lavere trinnene i innsatstrappen ved å gjøre smarte grep øverst i trappen

For internt utviklingsarbeid, mulighet for ytterligere nedbrytning

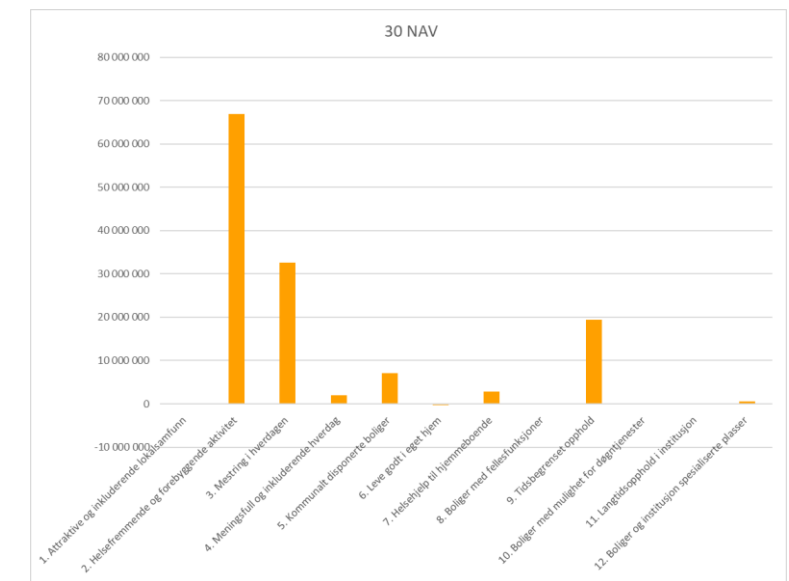
Etter brukergrupper



Etter kostnadssted

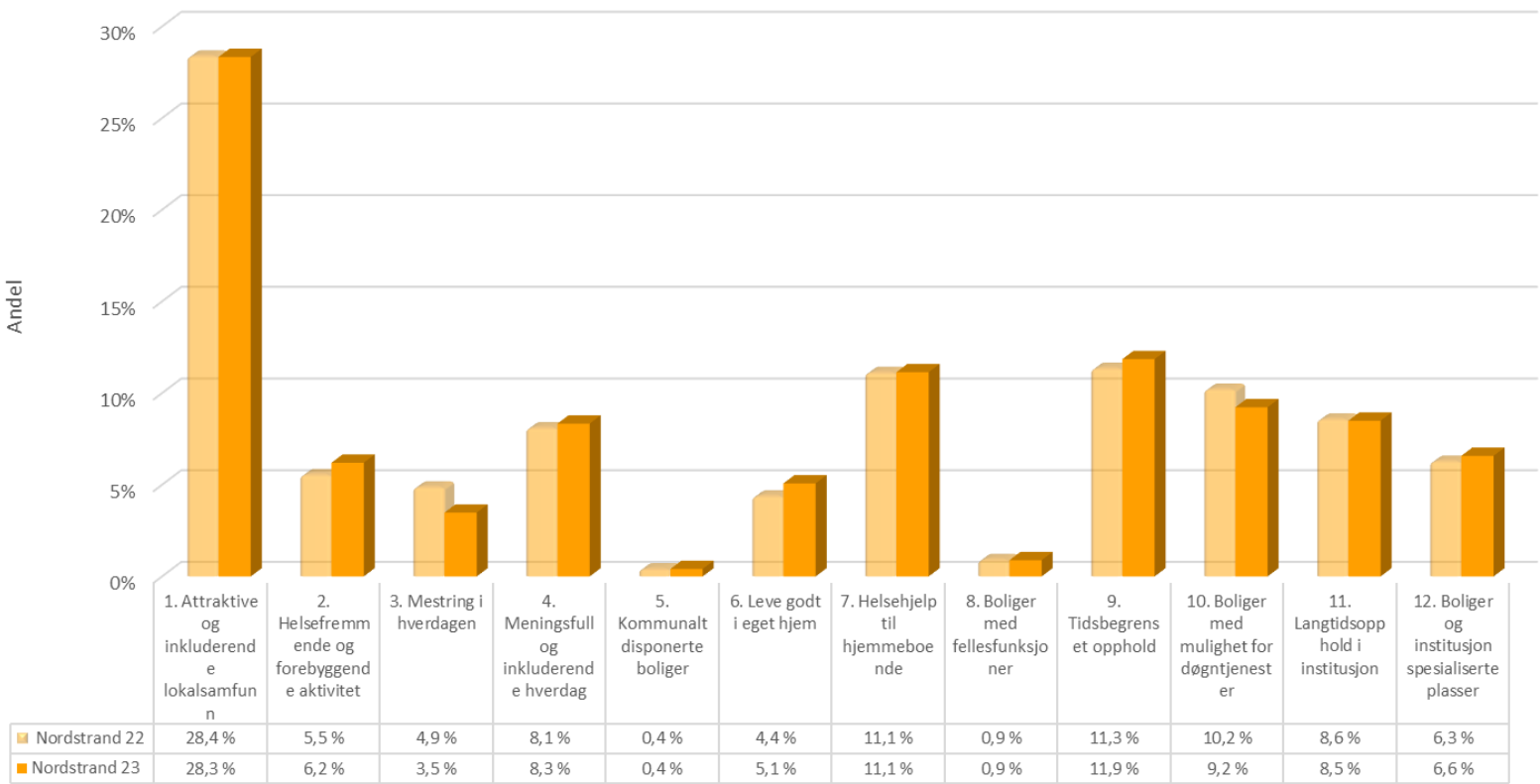


Område

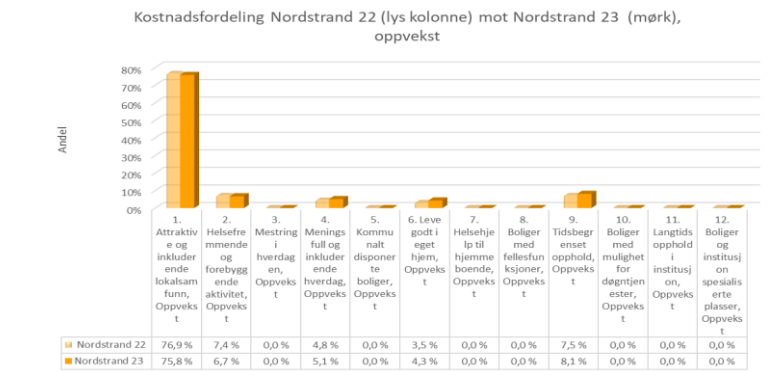
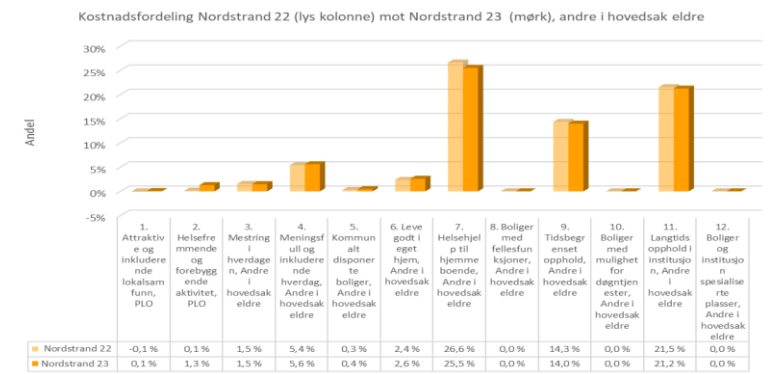
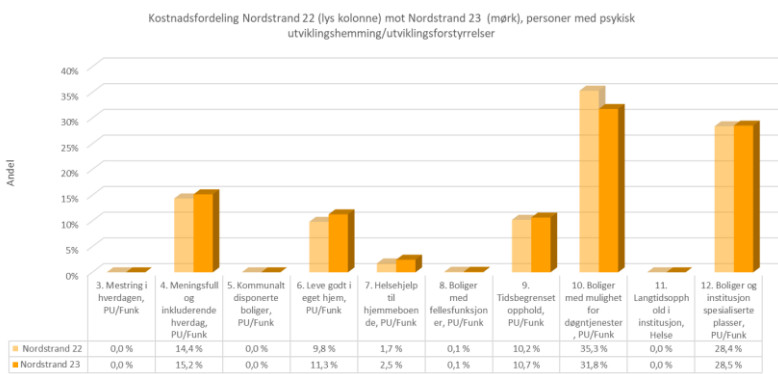


Utvikling over tid, refleksjon og innsatsstyring

Kostnadsfordeling Nordstrand 22 (lys kolonne) mot Nordstrand 23 (mørk)



Etter brukergrupper



God kommunikasjon og tydelig forventningsavklaring med innbyggerne før kommunale tjenester blir innvilget – som samsvarer med innsatstrappas intensjon

Du kan som er innbygger forvente at kommunen

- ▶ Samarbeider med innbyggere om å skape barnevennlige, aldersvennlige og universelt utformede møteplasser i lokalmiljøet – ute og inne – hvor alle får mulighet til å møte hverandre og være en del av fellesskapet
- ▶ Tilbyr lett tilgjengelige helsefremmende tilbud og aktiviteter, og gir gode og faglige råd om hvordan du tar vare på egen helse
- ▶ Støtter deg så du mestrer egen hverdag – enten det er deg eller noen du har omsorg for som har ekstra behov for støtte.
- ▶ Legger til rette så du kan komme deg i arbeid eller en meningsfull dagaktivitet, tilpasset dine ønsker og forutsetninger
- ▶ Tilbyr tilrettelagte boliger, og legger til rette for at innbyggere kan gå fra å leie til å eie egen bolig
- ▶ Tilbyr målrettet, fleksibel støtte i perioder hvor du trenger noe ekstra for å få tilbake en stabil helsesituasjon
- ▶ Gjør det mulig for deg å flytte til boliger hvor du bevarer selvstendigheten din samtidig som det er lagt til rette for både fellesskap og praktisk bistand i hverdagen
- ▶ Tilbyr tidsavgrenset eller permanent opphold i botilbud med heldøgns omsorg når du har behov for omfattende pleie, medisinsk oppfølging og behandling

Kommunen forventer av deg som er innbygger at du

- ▶ Tar vare på familie og venner, inkluderer mennesker i nærområdet ditt, og bidrar til gode fellesskap og møteplasser for alle
- ▶ Tar gode valg for egen helse – i dag og med tanke på framtiden
- ▶ Yter god omsorg for dem du har et omsorgsansvar for
- ▶ Oppsøker råd og veiledning for å mestre livet og daglige aktiviteter, så du bevarer et selvstendig liv med gode hverdager
- ▶ Gjør ditt ytterste for å være i jobb og/eller aktivitet, og formidler hvilke tilpasninger som er viktig for deg for å fungere godt over tid
- ▶ Tenker universell utforming tidlig og gjør tilpasninger i boligen din, slik at du kan leve der også på lengre sikt – eller bytter til en bolig som møter dine ønsker og behov for framtiden
- ▶ Tar i bruk teknologi og annet utstyr som kan forenkle hverdagen og som gjør det lettere å klare deg hjemme uten hjelp fra andre
- ▶ Følger opp anbefalinger fra lege og behandlere, slik at du holder helseutfordringer i sjakk så lenge som mulig
- ▶ Planlegger for egen alderdom og hvordan du kan ivareta livskvalitet og behovet for sosial kontakt, selv om alderen gir deg noen nye begrensninger
- ▶ Lager en framtidsfullmakt som vil være til hjelp hvis du i framtiden får problemer med å gjøre rede for hva som er viktig for deg



Framtidsrettet tjenestetildeling – roller, oppgaver og ansvar

Nivå	Forvaltning (=bestiller)	Tjenesteutøvelse (=utfører)
Politisk og strategisk nivå (systemnivå)	Overordnet planlegging: Vurdere kommunens samlede behov og ressurser til området. Fastsette service-nivå, kvalitet (kvalitetsstandarder/ tjenestebeskrivelser) og budsjett Dimensjonere innsatstrappen	Utforme tjenestene i tråd med nasjonale og lokale krav Etablere og videreutvikle mer proaktive tjenestetilbud Hvordan skal innsatstrappen benyttes, på hvilke arenaer og av hvem
Operativt nivå (individnivå)	Behandle søknader: Avklare faglig og juridisk hvilke tjenester den enkelte kan få. Utforme vedtak med tildeling eller avslag av tjenester Valg av tjeneste, tidspunkt, lengde og omfang	Yte tjenesten: Tilrettelegge, utføre og vurdere ut fra vedtak fattet av forvaltningen Levere ressurseffektive og nyttige tjenester

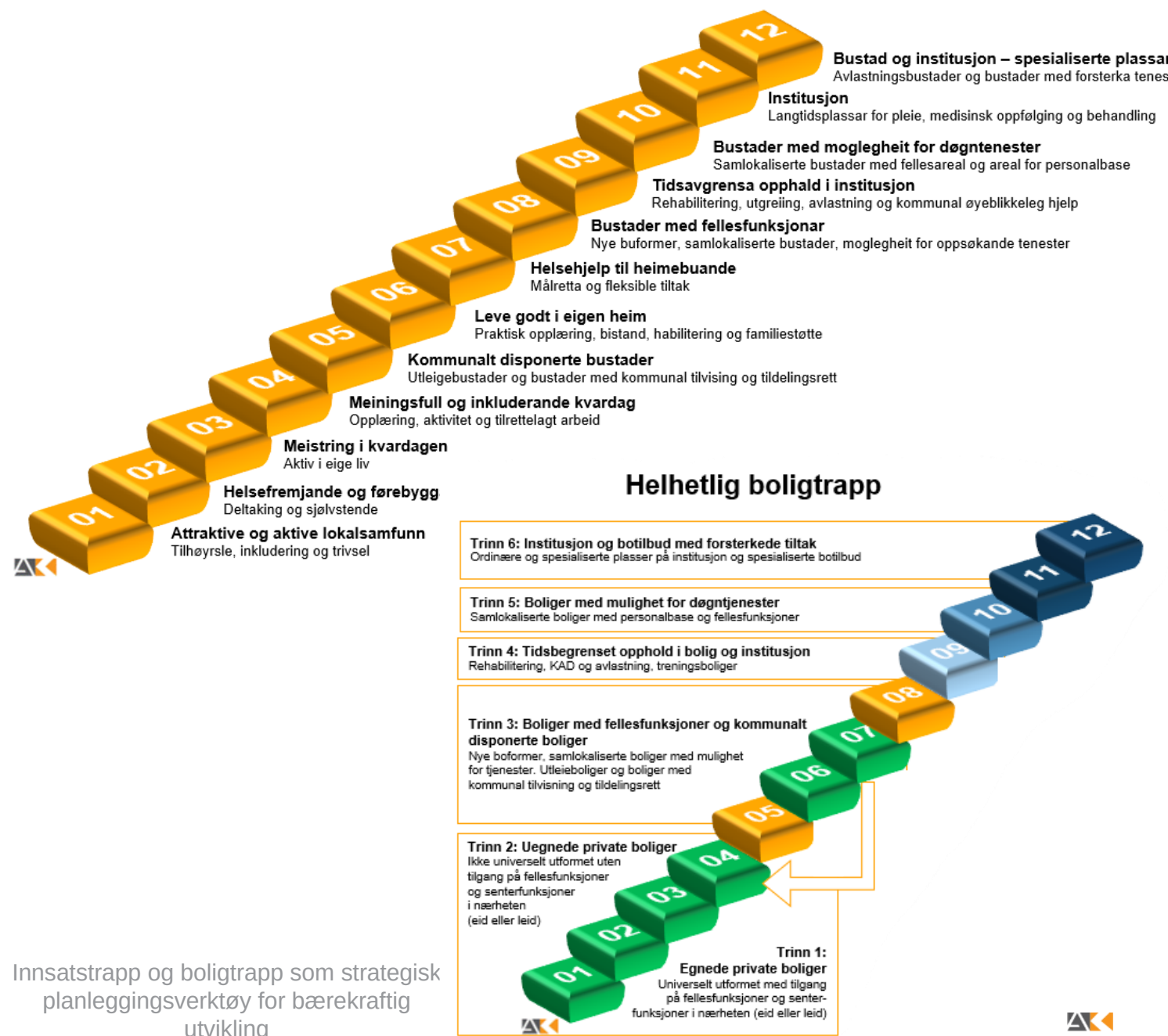
Kilde: Skjematisk fremstilling av en bestiller-utfører-modell på strategisk og operativt nivå, modell Agenda Kaupang 2022

Innsatstrapp og boligtrapp som strategisk planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling

Workshop del 2: Innsatstrapp og boligtrapp som strategiske planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling

Gruppearbeid - innspill til dagens situasjon (foreløpig modell) og til videre utvikling

- Hvordan utvikle en helhetlig innsatstrapp og boligtrapp på tvers av sektorene i Sula?
- Hva kan og skal rammeverket brukes til?
- Er det tilbud og tjenester i kommunen per i dag som dere savner inn i trappa?
- Er formålene med trinnene forståelige (overskriftene, «klart språk»)?
- Har dere innspill til nye illustrasjonsbilder?
- Hvilke tjenestetilbud mangler eller bør videreutvikles for å styrke dei lågaste trinna?
- Hvordan kan vi klare å kommunisere innsatstrappa ut til ansatte og innbyggere?
- Oppsummering i plenum (*digitalt*)
 - Hvilke trinn må styrkes? Hvilke trinn kan reduseres?



Vi bruker historiefortellinger (personas) med proaktive og reaktive forløp («brukerreiser») for å øke kunnskap, innsikt og eierskap internt og eksternt



Hjørdis Fysiske utfordringer



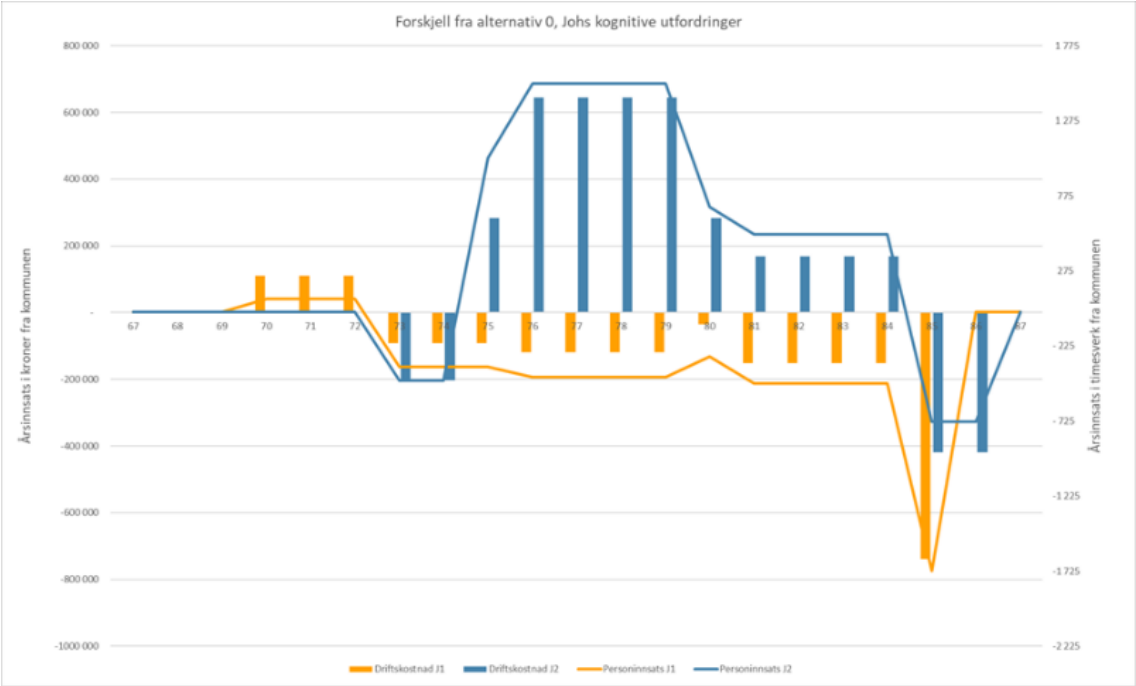
Johs Kognitive utfordringer



Gerd Helseutfordringer

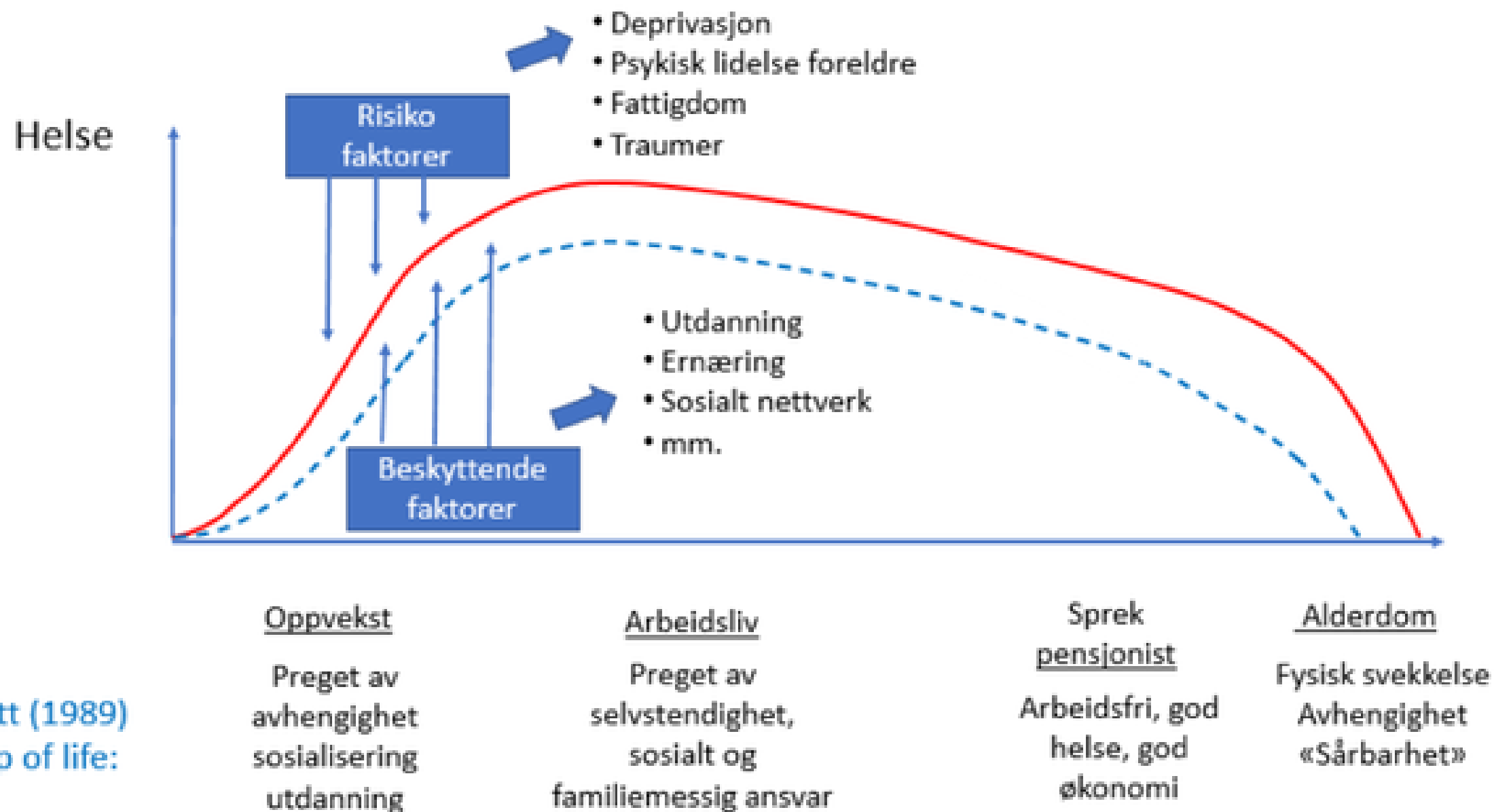


Mats Oppvekst,
spesialpedagogikk og
barnevern



Alder	Investering			Driftskostnad			Timesinnsats per år		
	Alt - 0	Alt - 1	Alt - 2	Alt - 0	Alt - 1	Alt - 2	Alt - 0	Alt - 1	Alt - 2
70	-	100 000	-	-	109 903	-	-	90	-
71	-	-	-	-	109 903	-	-	90	-
72	-	-	-	-	109 903	-	-	90	-
73	-	-	-	202 397	109 903	-	455	90	-
74	-	-	-	202 397	109 903	-	455	90	-
75	-	-	-	202 397	109 903	485 025	455	90	1 482
76	-	-	-	228 686	109 903	872 813	524	90	2 048
77	-	-	-	228 686	109 903	872 813	524	90	2 048
78	-	-	-	228 686	109 903	872 813	524	90	2 048
79	-	-	-	228 686	109 903	872 813	524	90	2 048
80	-	-	-	228 686	192 655	512 425	524	229	1 223
81	-	-	-	344 695	192 655	512 425	705	229	1 223
82	-	-	-	344 695	192 655	512 425	705	229	1 223
83	-	-	-	344 695	192 655	512 425	705	229	1 223
84	-	-	-	344 695	192 655	512 425	705	229	1 223
85	-	-	-	931 208	192 655	512 425	1 952	229	1 223
86	-	-	-	931 208	931 208	512 425	1 952	1 952	1 223
Sum kroner	-	100 000	-	4 991 817	3 186 168	7 563 252			
Sum i timer							10 709	4 226	18 235
Sum i årsverk							6,7	2,6	11,4

Livsløpet – helse og behov



P. Laslett (1989)
– A map of life:

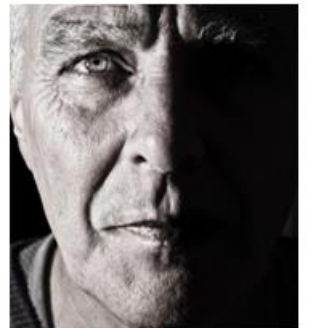
Samme person - tre ulike historier (normalt - proaktivt - reaktivt forløp)

- ▶ Personasene er utarbeidet for å vise forløp, virkninger av tiltak og personlige og økonomiske gevinster knyttet til virkninger av tiltak.
- ▶ Personasene er oppdiktet og finnes ikke i virkeligheten. De bygger likevel på erfaringer fra tjenestene i kommunene
- ▶ Vi ønsker å synliggjøre hvilke gevinster og kostnader som kan forventes når vi lykkes med tiltak i et forløp som strekker seg over en helt liv
- ▶ Vi forutsetter at minste mulige inngripen i innbyggers liv samlet sett over et forløp er en god praksis. Dette betyr ikke at barnet, familien, den voksne eller eldre ikke skal få den hjelpen de trenger, men hjelpen skal resultere i et bedre resultat og mindre livsvarige tjenester enn hvis hjelpen ikke gis
- ▶ Vi forutsetter at det kan settes likhetstegn mellom god praksis, gevinster for brukeren og ressursmessige gevinster for kommunen



Matheo

Diagnose,
autismespekteret



Johs

Kognitive utfordringer
Demenssykdom

Våre personas

Personas refererer til fiktive, men realistiske representasjoner av målgrupper eller brukere. Personas hjelper kommunen med å skape et felles bilde av brukerens behov, mål, preferanser, og utfordringer. Personas brukes for å utvikle tjenester og for å tydeliggjøre forskjeller i de valg vi står ovenfor i prioritering og utførelse av tjenester. Møt våre personas:



Kjersti

Skolevegring,
ADHD



Nicklas

Downs syndrom



Mats

Oppvekstutfordringer
Foresatt med psykiske
problemer og rusutfordringer



Matheo

Diagnose,
autismespekteret

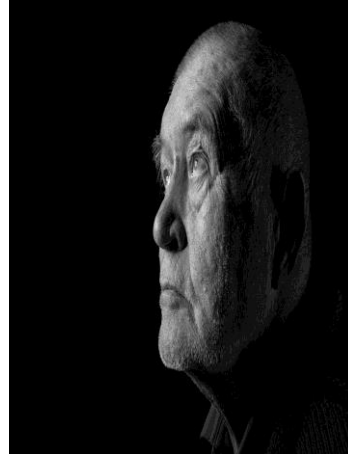
Våre personas

Personas refererer til fiktive, men realistiske representasjoner av målgrupper eller brukere. Personas hjelper kommunen med å skape et felles bilde av brukerens behov, mål, preferanser, og utfordringer. Personas brukes for å utvikle tjenester og for å tydeliggjøre forskjeller i de valg vi står ovenfor i prioritering og utførelse av tjenester. Møt våre personas:



Gerd

Helseutfordringer



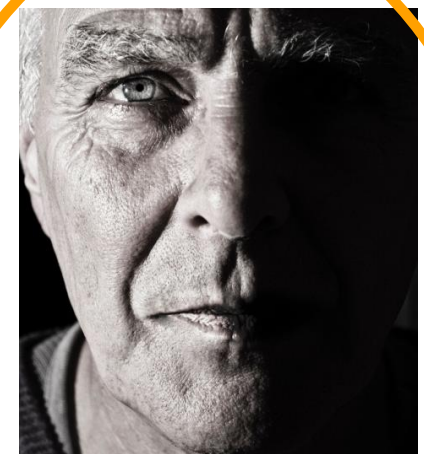
Lars

Komplisert diabetes
Alkoholoverforbruk
Demens
Psykiske utfordringer
Pårørende bidrar



Kåre

Demens
med Lewy-legmer



Johs

Kognitive utfordringer

Personas

Personas refererer til fiktive, men realistiske representasjoner av målgrupper eller brukere. Personas hjelper kommunen med å skape et felles bilde av brukerens behov, mål, preferanser, og utfordringer. Personas brukes for å utvikle tjenester og for å tydeliggjøre forskjeller i de valg vi står ovenfor i prioritering og utførelse av tjenester. Møt våre personas:



Marius

Psykiske utfordringer
Rus
Ikke jobb
Lite nettverk
(Under utvikling)



Oda

Spisevegrer
(under utvikling)



Lars Lillebror

ADHD, moderat
utviklingshemming
Går på spesialtilpasset
ungdomsskole
(under utvikling)



Treningsoppgaver

Enkle oppgaver i bruk av
kalkulatoren



Matheo

En personhistorie utviklet av Agenda Kaupang

Matheo- høytfungerende autisme



- ▶ I dette eksemplet vil vi presentere Matheo som fødes med nevropsykologiske utfordringer. Vi viser i eksemplet et normalforløp og senere et alternativt reaktivt forløp og et alternativt proaktivt med forskjellene mellom disse som en konsekvens av kommunens tilrettelegging og tiltak. Vi følger Matheo gjennom oppveksten til han er ung voksen.
- ▶ Vi vil se på kommunens innsats i de ulike forløpene
- ▶ Hvilke tilbud får Matheo i de forskjellige årsfasene:
 - ▶ 0-6 år
 - ▶ 7-12 år
 - ▶ 12-18 år
 - ▶ Ung voksen

Normalforløp



▶ 0-6 år

Matheo har ressurssterke foreldre. Kolikk de første månedene. Han er god motorisk, men litt klønete. Barnehage når han fyller 2 år. Han strever med sterke følelser, overgangssituasjoner kan være vanskelige og han strever med å komme inn i og avslutte lek. Språket er adekvat. Han har bestemte tanker, strever med samspill, men lærer tall og bokstaver før de andre.

Barnehagen jobber med allmenpedagogiske tiltak for å støtte Matheo. Barnehagen er litt bekymret og henviser til PPT og Matheo får spesialpedagogisk hjelp 8 timer i uken siste året i barnehagen.

▶ 7-12 år

Skolen er informert om tiltaket i barnehagen, men ønsker å se hvordan han tilpasser seg skolehverdagen. Friminuttene oppleves uoversiktlige. I timene er det mange krav, selv om Matheo er god i flere fag, blir timene også utfordrende. Foreldrene opplever en gutt som er "eksplosiv" når han kommer hjem fra skolen og kontakter kommunens familieteam for hjelp og veiledning. De deltar på kurs.

Skolen styrker klassen med assistent for å hindre uro og Matheo kan ta pauser fra klassen sammen med assistenten. Han skiller seg mer ut, strever sosialt og er ofte i konflikt med de andre. Henvises til PPT i 7. klasse.

▶ 13-18 år

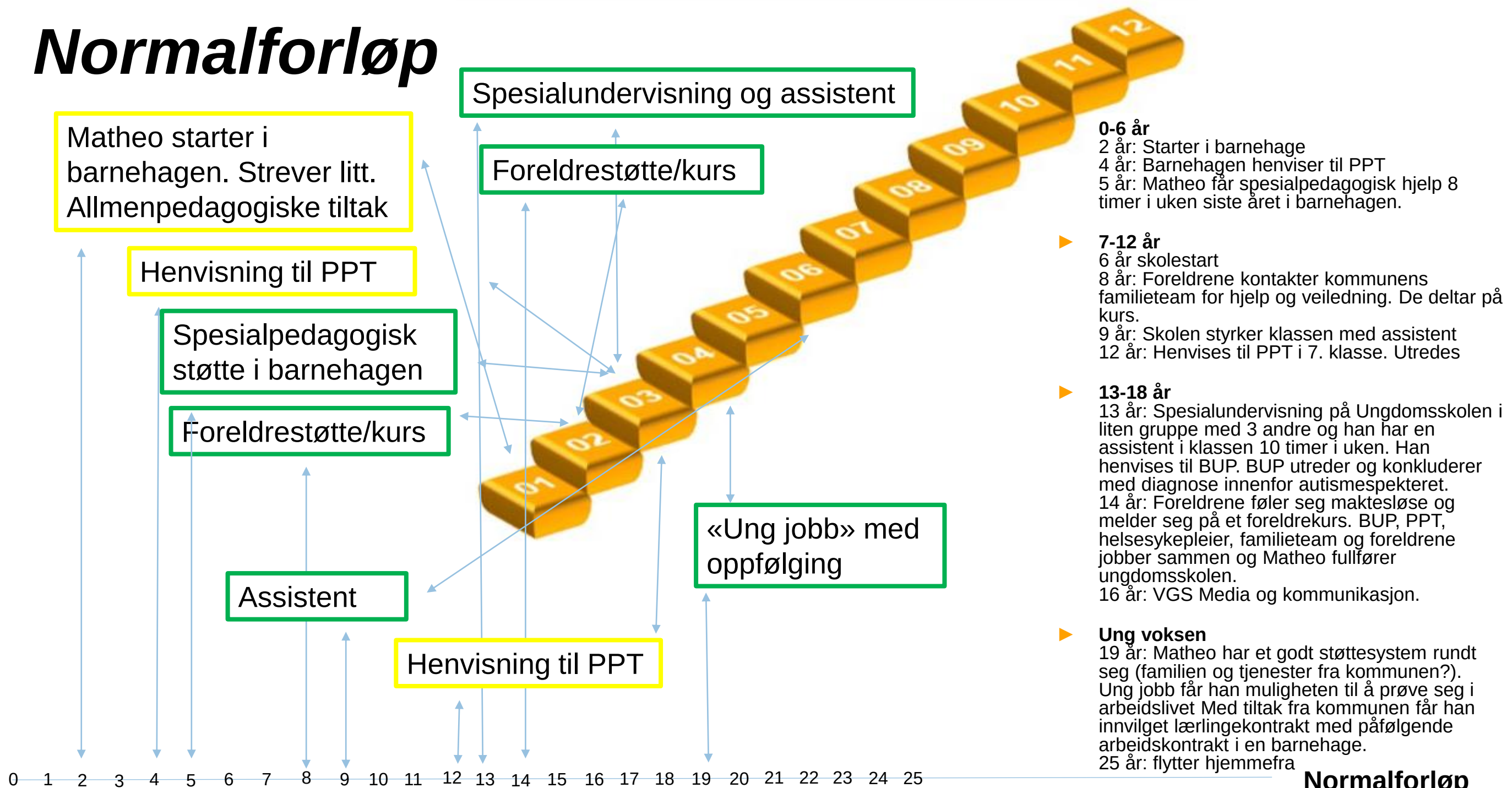
Matheo får spesialundervisning på Ungdomsskolen i liten gruppe med 3 andre og han har en assistent i klassen 10 timer i uken. Det er mye skolefravær og uro når han er på skolen. Han havner ofte i trøbbel på fritiden og har ingen fritidsaktivitet. Han henvises til BUP. BUP utreder og konkluderer med diagnose innenfor autismespekteret. Foreldrene føler seg maktesløse og melder seg på et foreldrekurs for foreldre til ungdom med autisme i kommunen. De opplever at det er godt å møte andre foreldre som står i det samme og at de får noen gode praktiske råd. BUP, PPT, helsesykepleier, familieteam og foreldrene jobber sammen og Matheo fullfører ungdomsskolen.

Søker med fortrinn for å komme inn på VGS Media og kommunikasjon. Skolehverdagen er fortsatt utfordrende, men Matheo består VGS

• Ung voksen

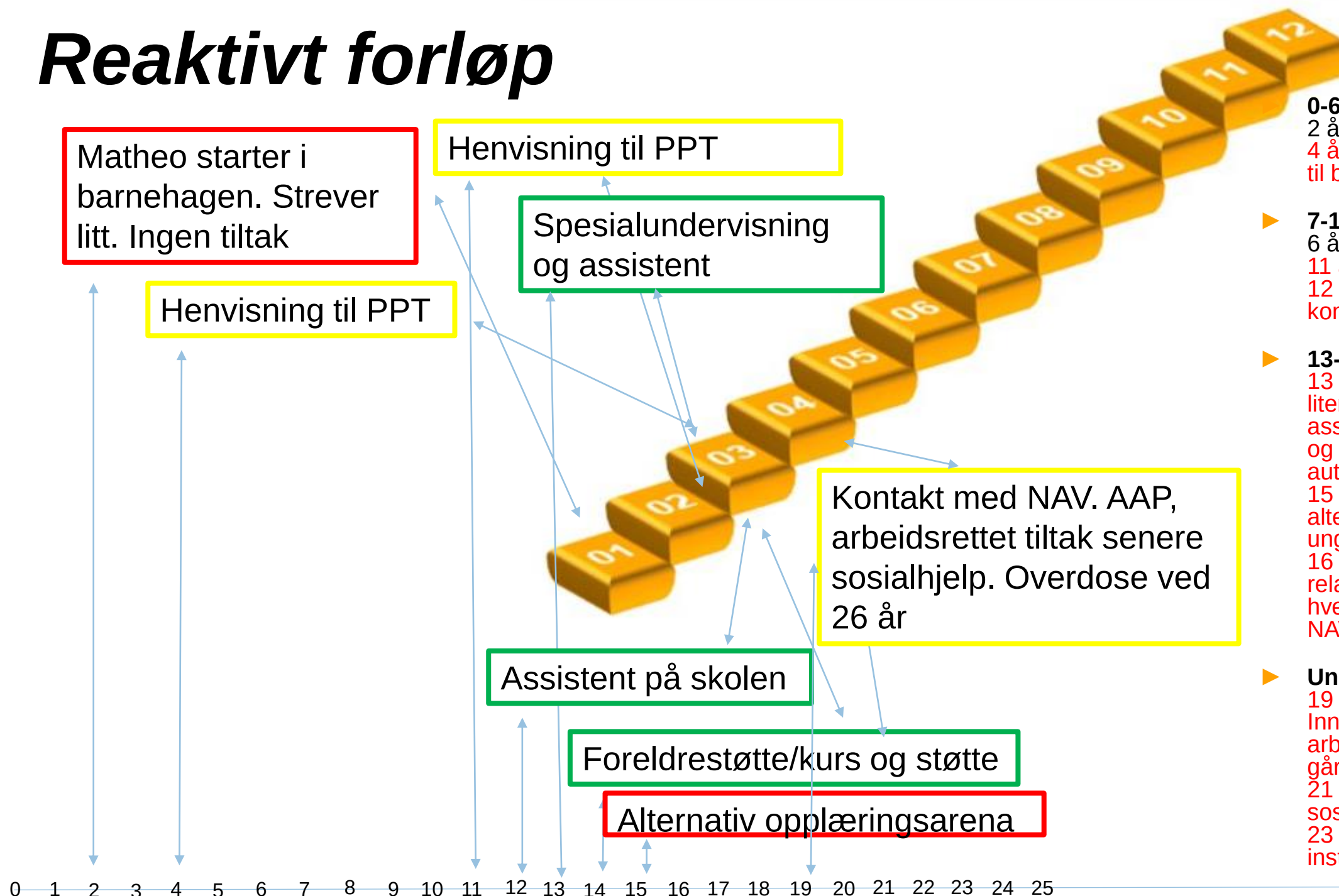
Matheo har et godt støttesystem rundt seg (familien og tjenester fra kommunen). Matheo bor hjemme til han er 25 år, før han finner seg en kjæreste som han flytter inn sammen med. Gjennom tiltaket Ung jobb får han muligheten til å prøve seg i arbeidslivet. Med tiltak fra kommunen får han innvilget lærlingekontrakt med påfølgende arbeidskontrakt i en barnehage. Han er masse borte fra jobb og tar ikke til seg veiledning. Sosial interaksjon og den sosiale bruken av språket er fortsatt vanskelig for Matheo, men trives med barna i barnehagen. Matheo har med seg bagasje fra de tøffe skoleårene, og er i perioder sykmeldt grunnet utmattelse.

Normalforløp



Normalforløp

Reaktivt forløp



0-6 år

2 år: Starter i barnehage
4 år: Henvisning til PPT – gir veiledning til barnehagen

7-12 år

6 år: skolestart.
11 år: Henvises til PPT som utreder
12 år: Assistent i alle timer. Foresatte kontakter BUP.

13-18 år

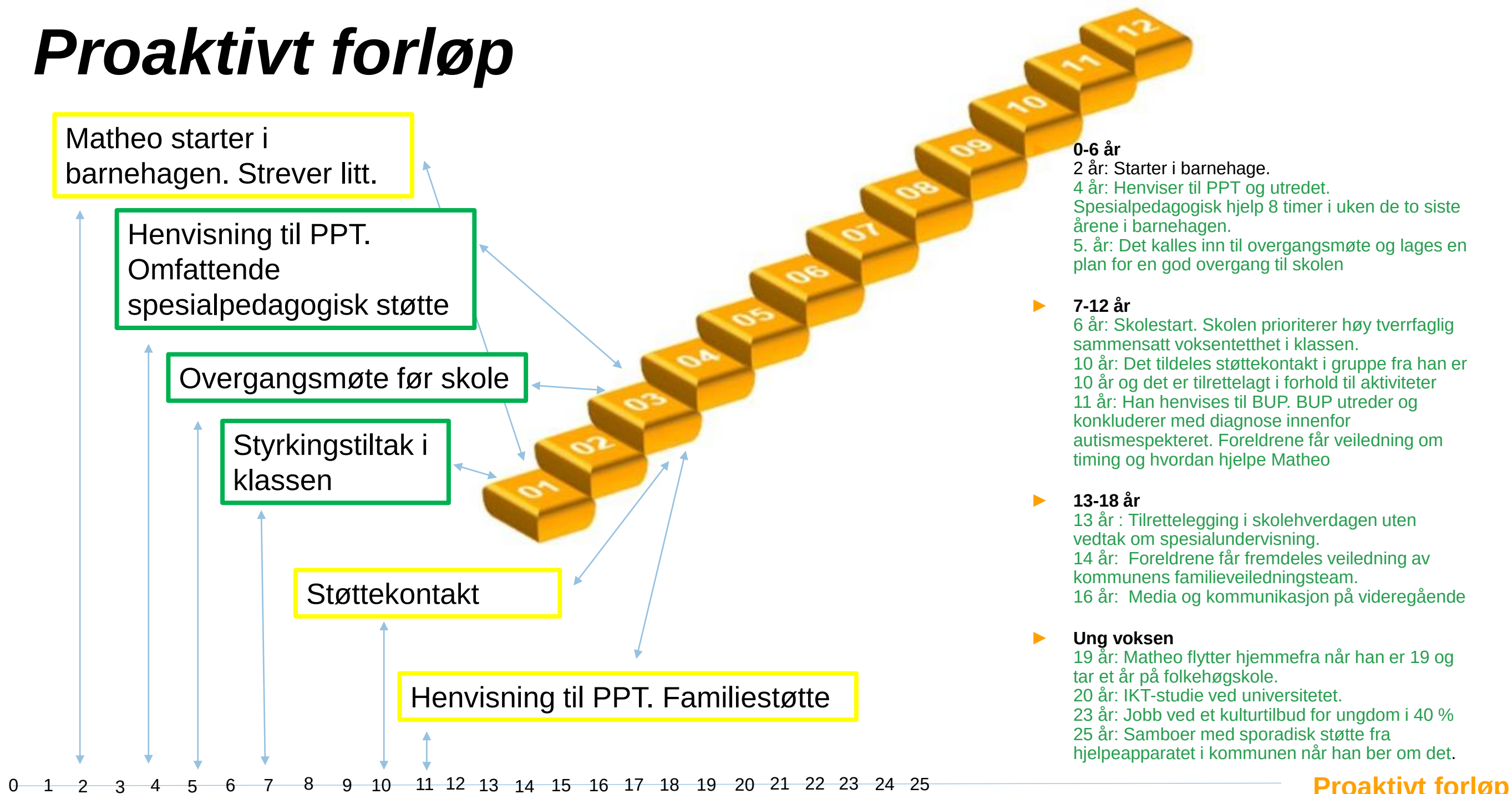
13 år: Mattheo får spesialundervisning i liten gruppe med 3 andre og han har en assistent resten av tiden. BUP utreder og konkluderer med diagnose innenfor autismespekteret.
15 år: Han får tilbud om plass ved en alternativ opplæringsarena siste året av ungdomsskolen.
16 år: Starter på VGS, men dropper relativt raskt ut. Fanges ikke opp av hverken oppfølgingstjenesten eller NAV.

Ung voksen

19 år: Mattheo får kontakt med NAV. Innvilges AAP. Meldes inn på arbeidsrettet tiltak. 20 år: Mister AAP og går over på sosialhjelp.
21 år: Mister AAP og går over på sosialhjelp.
23 år: Innvilges kommunalt institusjonsopphold på 6 mnd

Reaktivt forløp

Proaktivt forløp

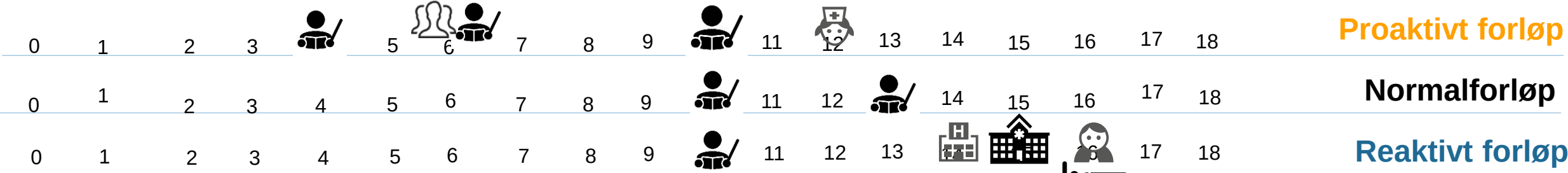
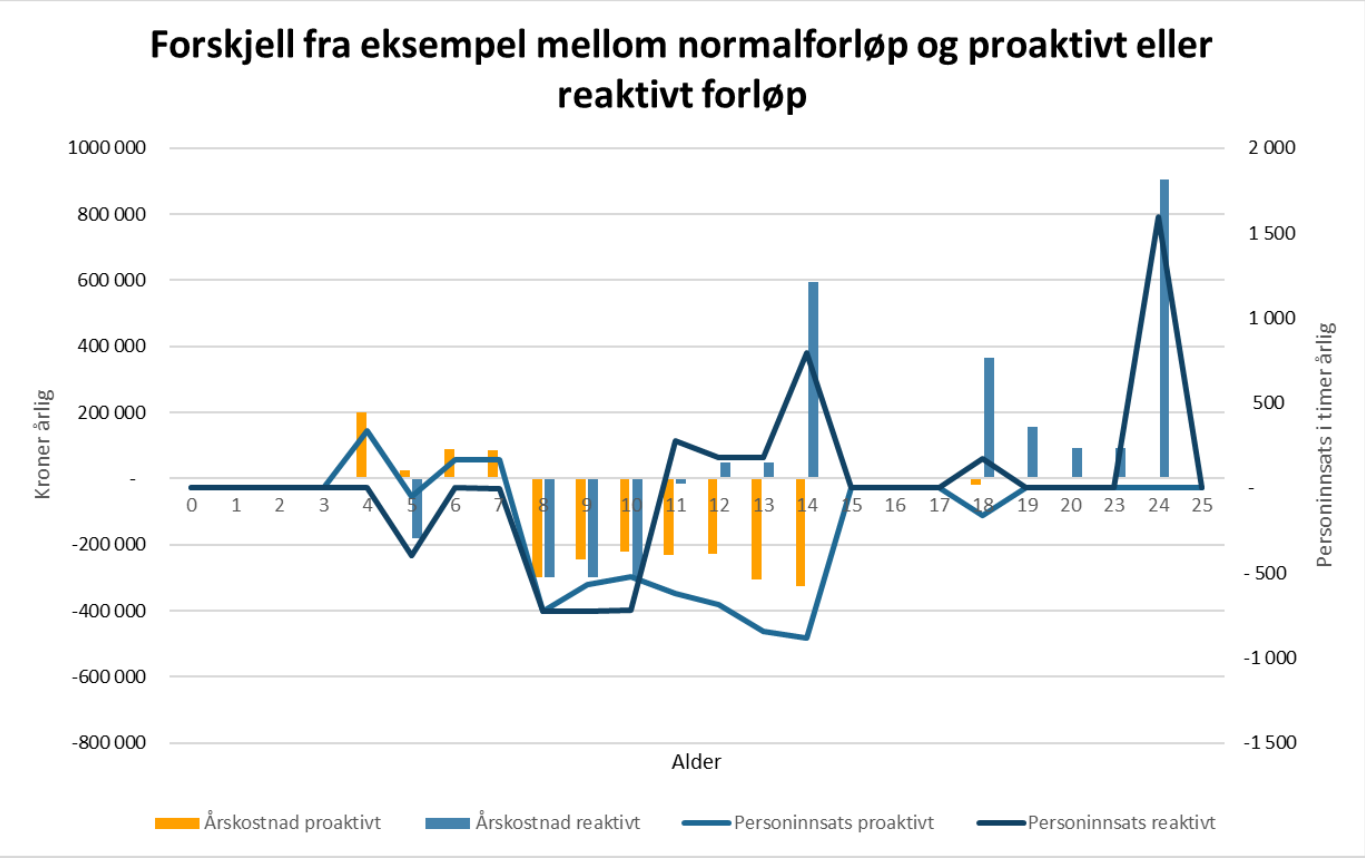


Proaktivt forløp

Forskjeller mellom proaktivt-, normal- eller reaktivt forløp



Alder	Årskostnad normalforløp	Årskostnad proaktivt	Årskostnad reaktivt	Personinnsats normalforløp	Personinnsats proaktivt	Personinnsats reaktivt
0	-	-	-	-	-	-
1	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-
4	4 256	204 220	4 256	8	344	8
5	180 230	203 953	-	394	344	-
6	-	87 750	-	-	168	-
7	-	87 750	-	-	168	-
8	798	87 750	-	2	168	-
9	298 897	-	-	725	-	-
10	298 897	54 376	-	725	156	-
11	298 897	77 806	4 256	725	204	8
12	303 153	73 550	286 615	813	196	1 092
13	247 408	19 174	295 178	724	40	906
14	324 901	19 174	372 671	886	40	1 068
15	324 103	-	918 000	884	-	1 680
16	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-
18	-	-	-	-	-	-
19	18 982	-	383 120	160	-	333
20	-	-	158 120	-	-	-
21	-	-	94 200	-	-	-
22	-	-	94 200	-	-	-
23	-	-	94 200	-	-	-
24	-	-	94 200	-	-	-
25	-	-	905 000	-	-	1 594
	2 300 522	915 503	3 704 016	6 046	1 828	6 688
	kroner	kroner	kroner	3,8	1,1	4,2
						Timer Årsverk

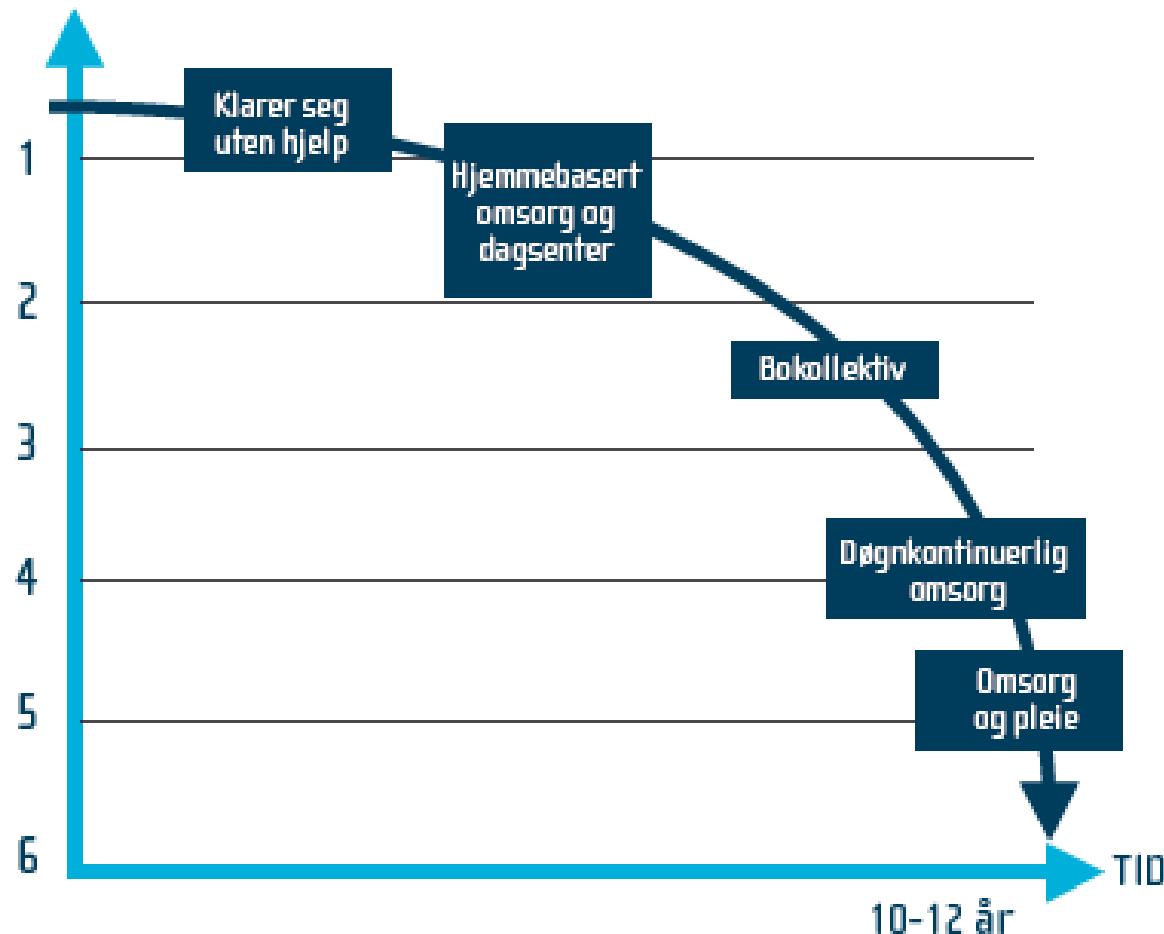


A photograph of six elderly individuals sitting on a dark metal bench in a park-like setting with a lush green hedge in the background. From left to right: a man in a light blue shirt and glasses is writing in a notebook; a woman in a grey cardigan is looking at a tablet; a man in a grey blazer and glasses is writing in a notebook; a woman in a white sweater and glasses is knitting with orange yarn; a man with a grey beard in a white sweater and red pants is looking at a blue smartphone; and a woman in a white top and sunglasses is reading a book. A semi-transparent white and pink triangular graphic is overlaid on the bottom left of the image.

Effekten av proaktive demensforløp

Personasene er utarbeidet for å vise ulike tjenesteforløp og både den økonomiske og personellmessige effekten av de ulike tjenestevalgene kommunen står ovenfor

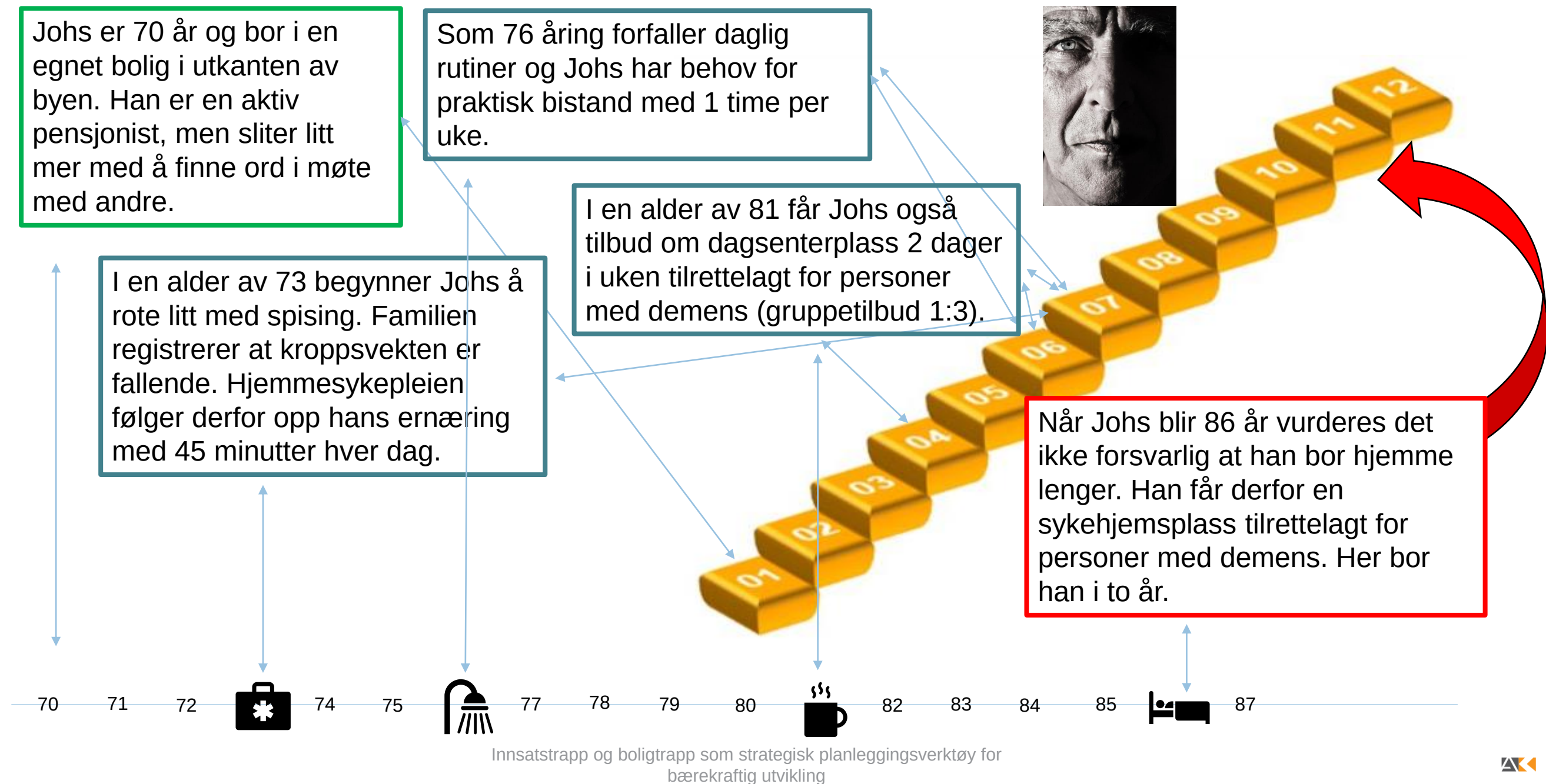
Legg til rette for at personer med demens kan bo hjemme lengst mulig i et mer demensvennlig samfunn



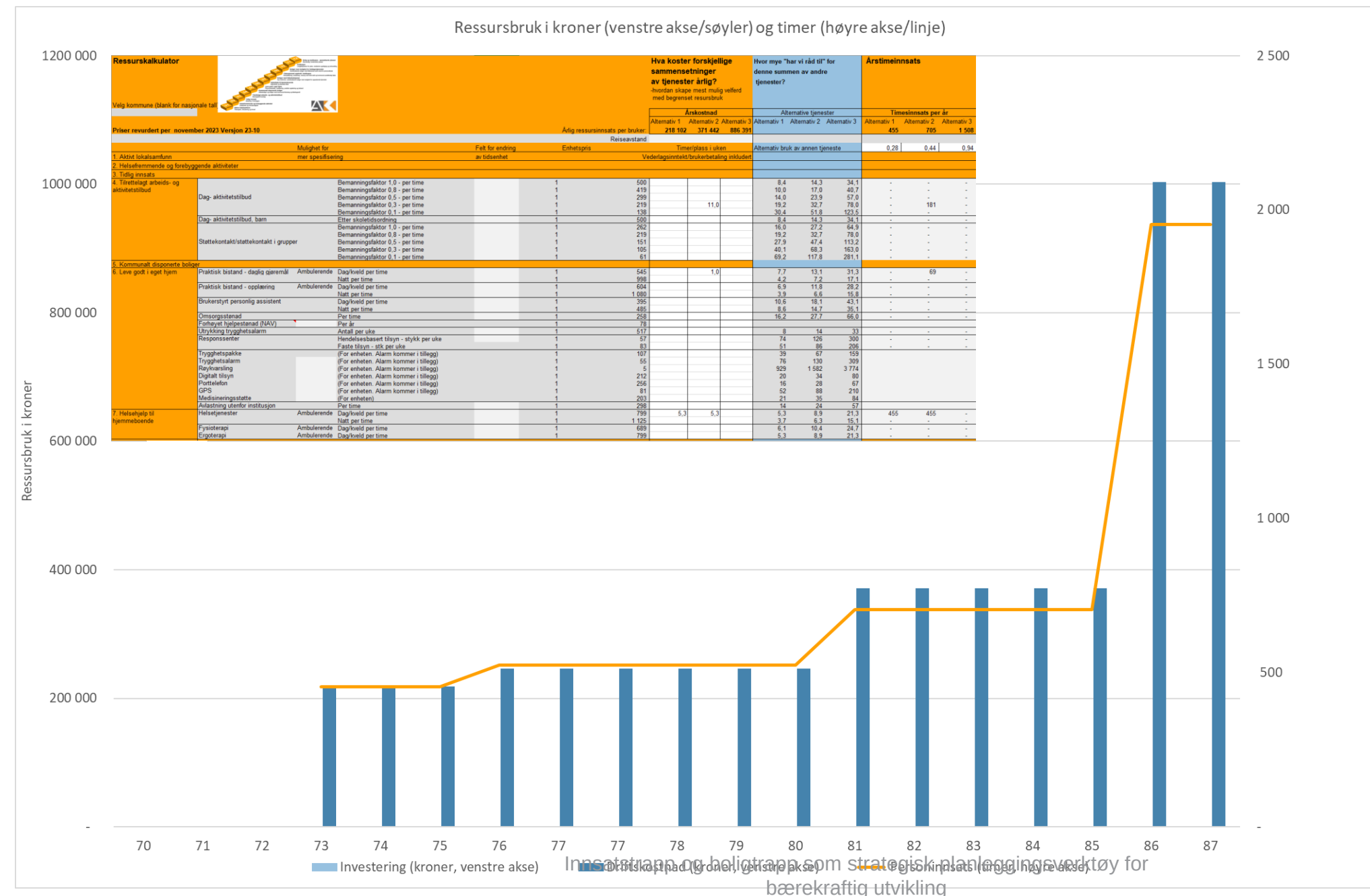
En typisk utvikling av behovet for tjenester ved Alzheimers sykdom i en 10–12 års periode

- ▶ Demens er en av de største globale utfordringene verden står overfor.
- ▶ Det er anslått at det finnes rundt 1930 personer med demens i Østre Agder i 2022. I 2040 vil dette forventes å øke til rundt 3660 personer.
- ▶ Nye medisiner kan potensielt bidra til å redusere forekomst/tjenestebehov. På den annen side vil redusert dødelighet av hjerte- og karsykdom og kreft øke forekomsten av demens. Fysisk aktivitet blir ansett å være et viktig forebyggende tiltak.
- ▶ Økningen i andel innbyggere med demenssykdom vil utfordre Østre Agder kommunene generelt og helse- og omsorgstjenestene og boligtrappen spesielt.

Johs med kognitive utfordringer - «normalforløp»



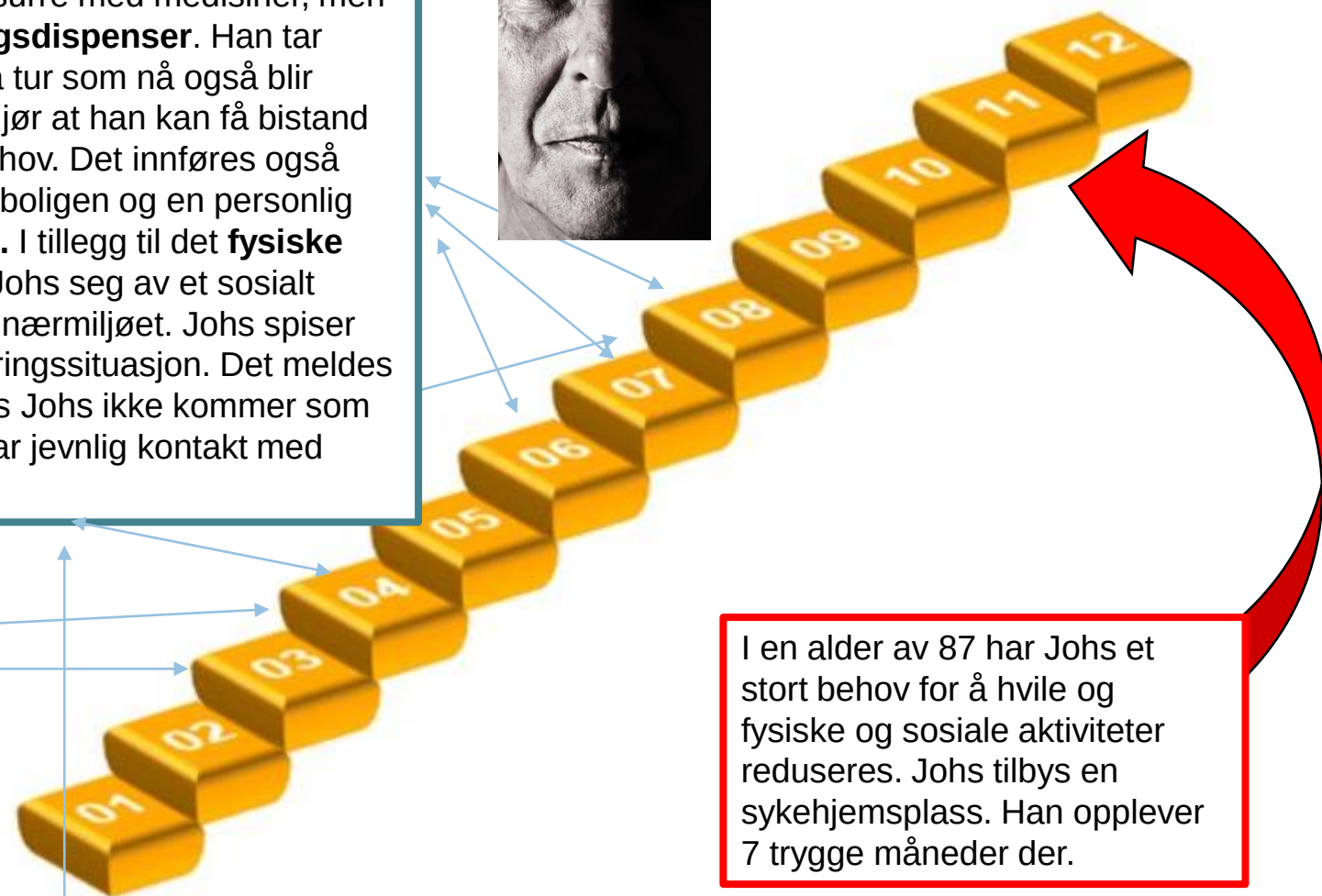
Johs med kognitive utfordringer - «normalforløp»



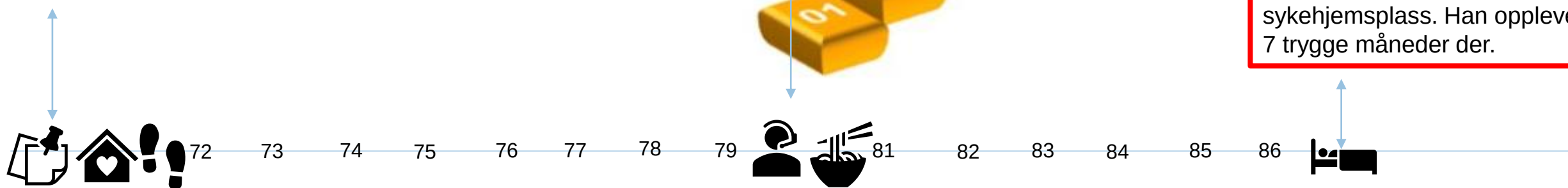
Johs med kognitive utfordringer - «proaktivt forløp»

Johs (70) **Sønnen er bekymret** for at Johs har demensutfordringer og kontakter derfor **demenskoordinator**. Hun deler hans bekymring etter et **forebyggende hjemmebesøk**. Sammen **legger de en plan** for hvordan de kan tilrettelegge for en større utfordring enn det Johs har i dag. Rådgiveren forteller om et **privat bokollektiv** som er særskilt tilrettelagt for personer med demens (**husvert- og felleskapsfunksjoner rundt måltider**). Kort tid etter leier Johs en leilighet der. Rekkehuset beholder han og leier dette ut. Johs får også **aktivitetstilbud** og er på tur tre dager i uken.

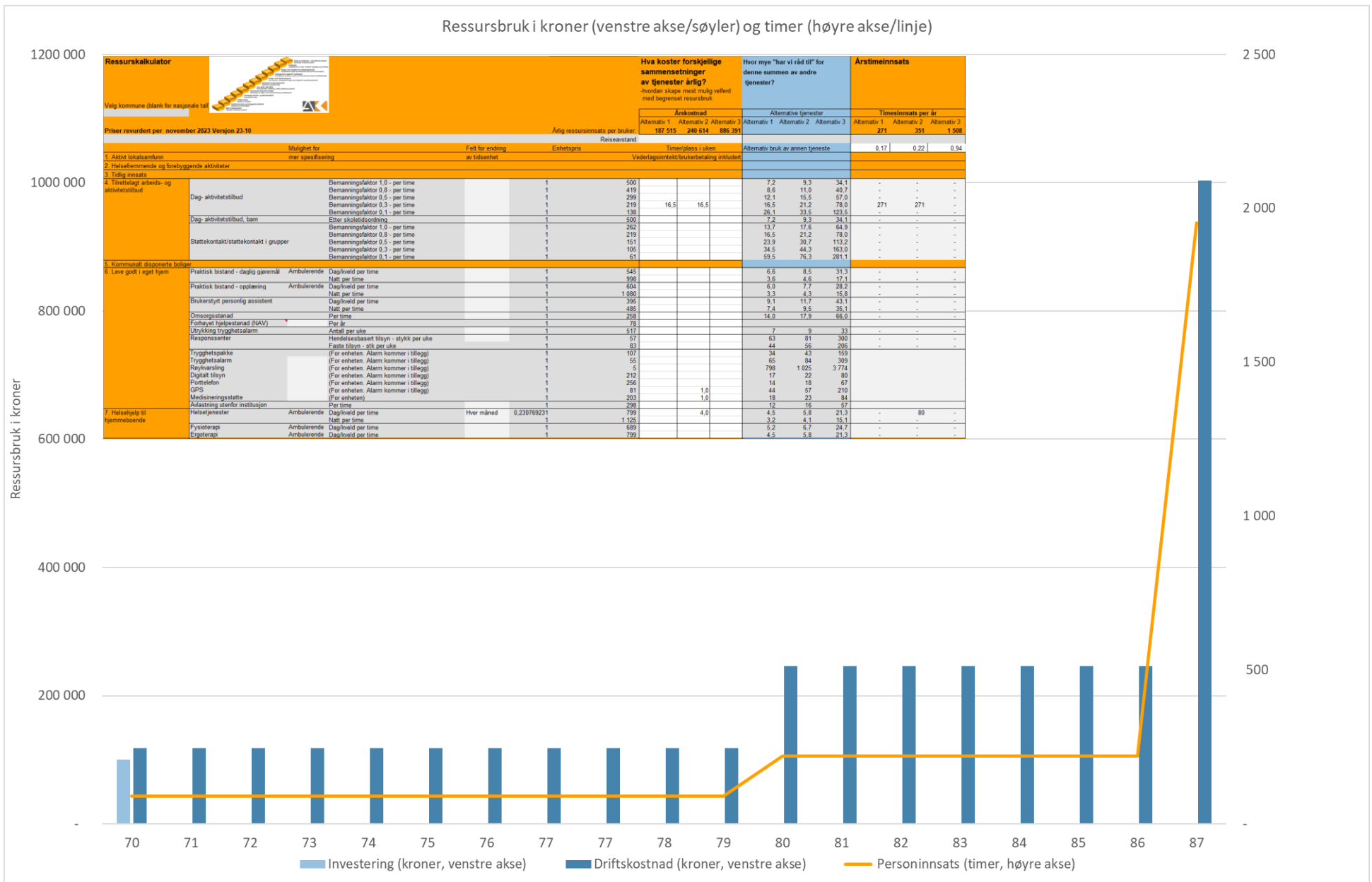
Johs (80) er fornøyd med boligen og har gjort seg godt kjent i nærmiljøet. Han kan surre med medisiner, men får hjelp av en **medisineringsdispenser**. Han tar alltid med seg vesken sin på tur som nå også blir utstyrt med en **GPS**. Dette gjør at han kan få bistand til å finne veien hjem ved behov. Det innføres også mulighet for **digitalt tilsyn** i boligen og en personlig tilpasset **«trygghetspakke»**. I tillegg til det **fysiske aktivitetstilbudet** benytter Johs seg av et sosialt **middagsernæringstilbud** i nærmiljøet. Johs spiser bedre og får en bedre ernærings situasjon. Det meldes fra til hjemmesykepleien hvis Johs ikke kommer som avtalt. **Hjemmesykepleie** har jevnlig kontakt med Johs.



I en alder av 87 har Johs et stort behov for å hvile og fysiske og sosiale aktiviteter reduseres. Johs tilbys en sykehjemsplass. Han opplever 7 trygge måneder der.



Johs med kognitive utfordringer - «proaktivt forløp»



Innsatstrapp og boligtrapp som strategisk planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling

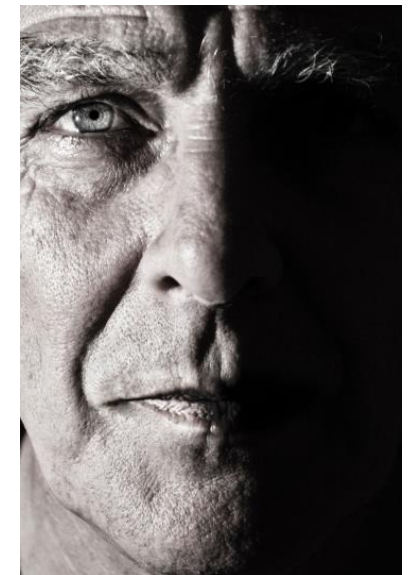
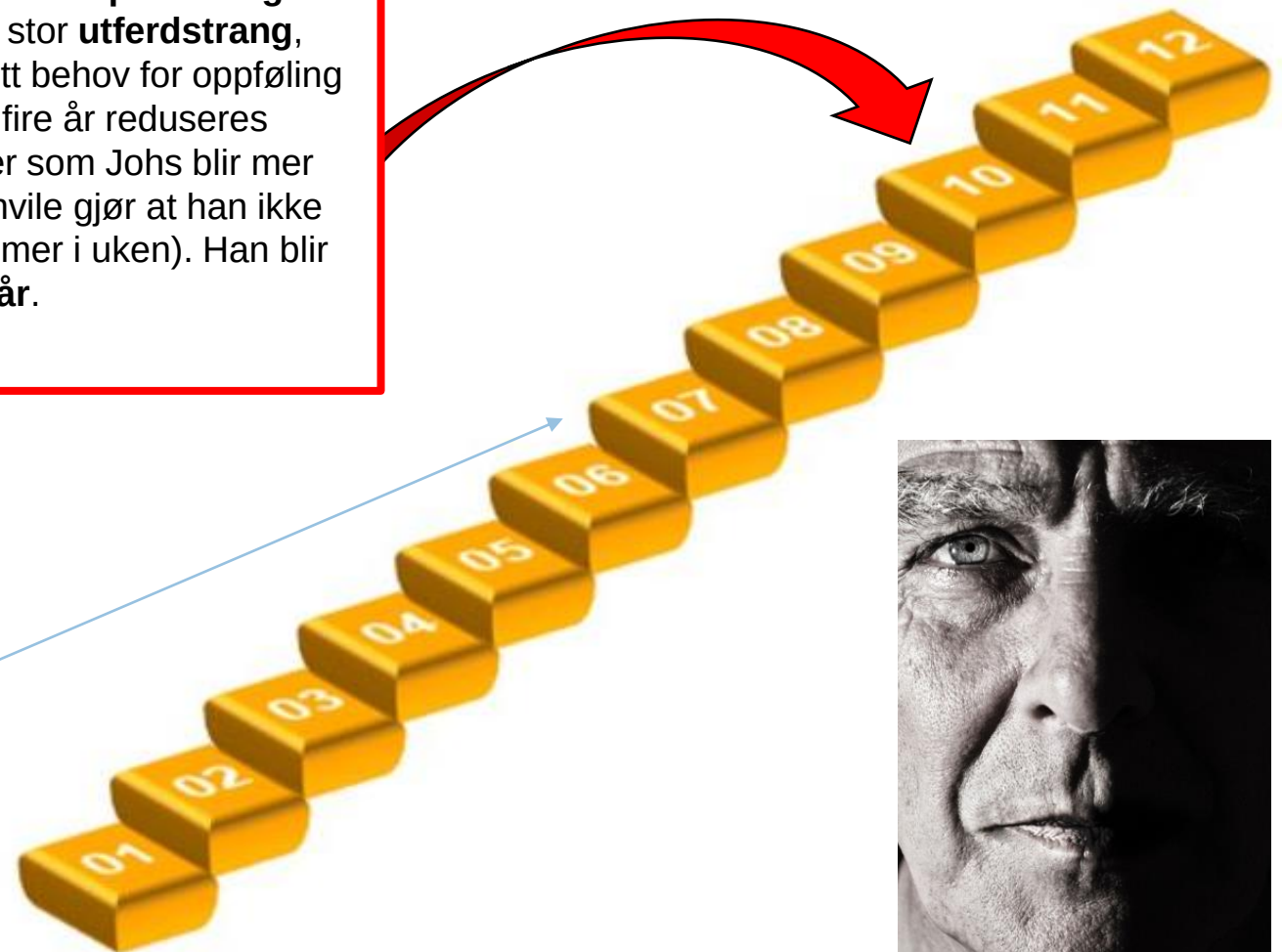


Johs med kognitive utfordringer - «reaktivt forløp»

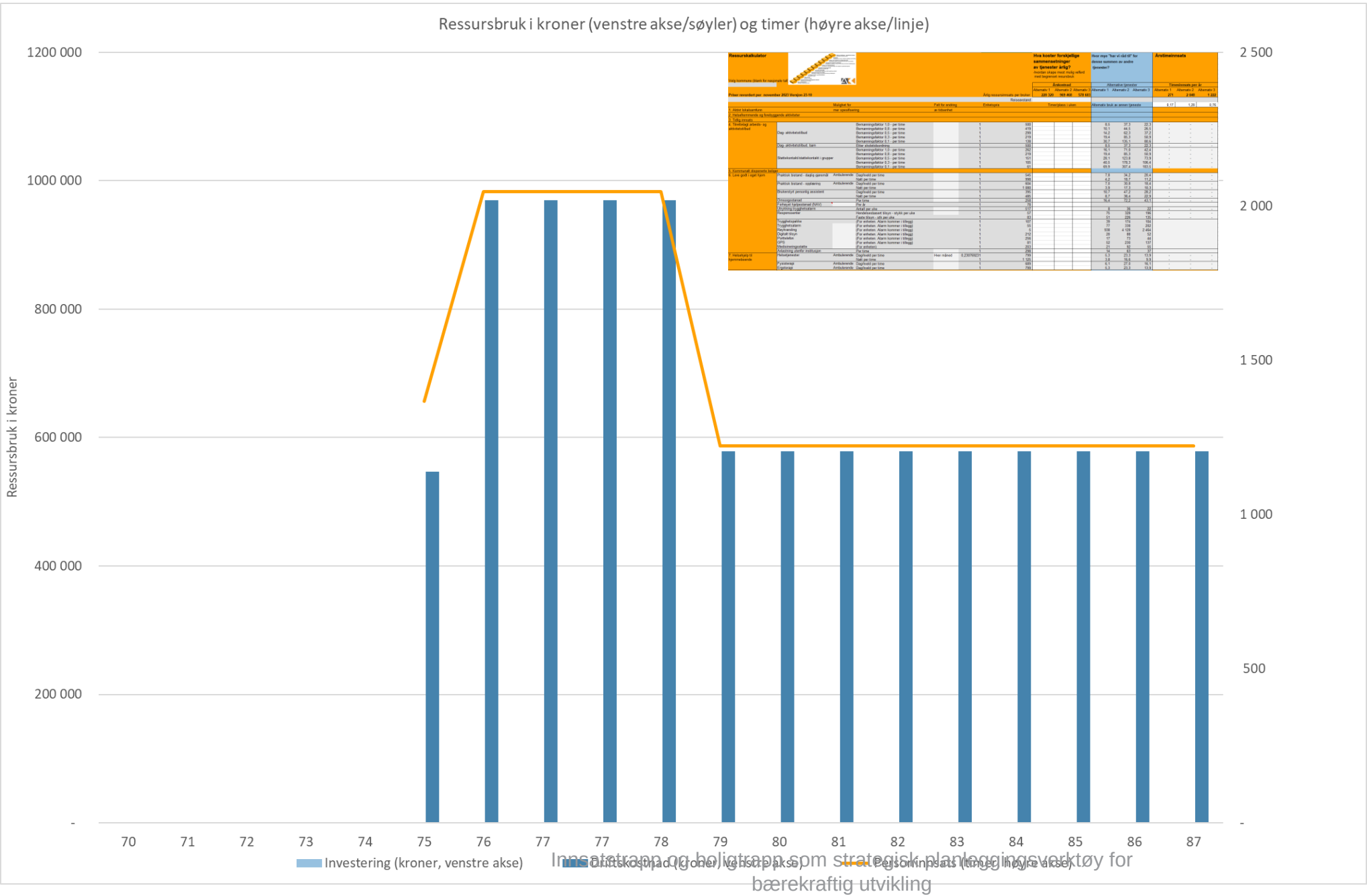
Johs er 70 år og bor i familiens rekkehus litt i utkanten av byen. Han er en aktiv pensjonist, **men merker at han sliter litt mer med å finne ord** i møte med andre.

Johs 76 flytter inn den bemannede boligen. Han har **utfordringer med å tilpasse seg** den nye tilværelsen. Han har stor **utferdstrang**, adferdsutfordringer og tett behov for oppfølging (31,5 timer i uken). Etter fire år reduseres behovet for tjenester etter som Johs blir mer tilpasset og behovet for hvile gjør at han ikke er så aktiv lenger (18,8 timer i uken). Han blir **boende i boligen i tolv år**.

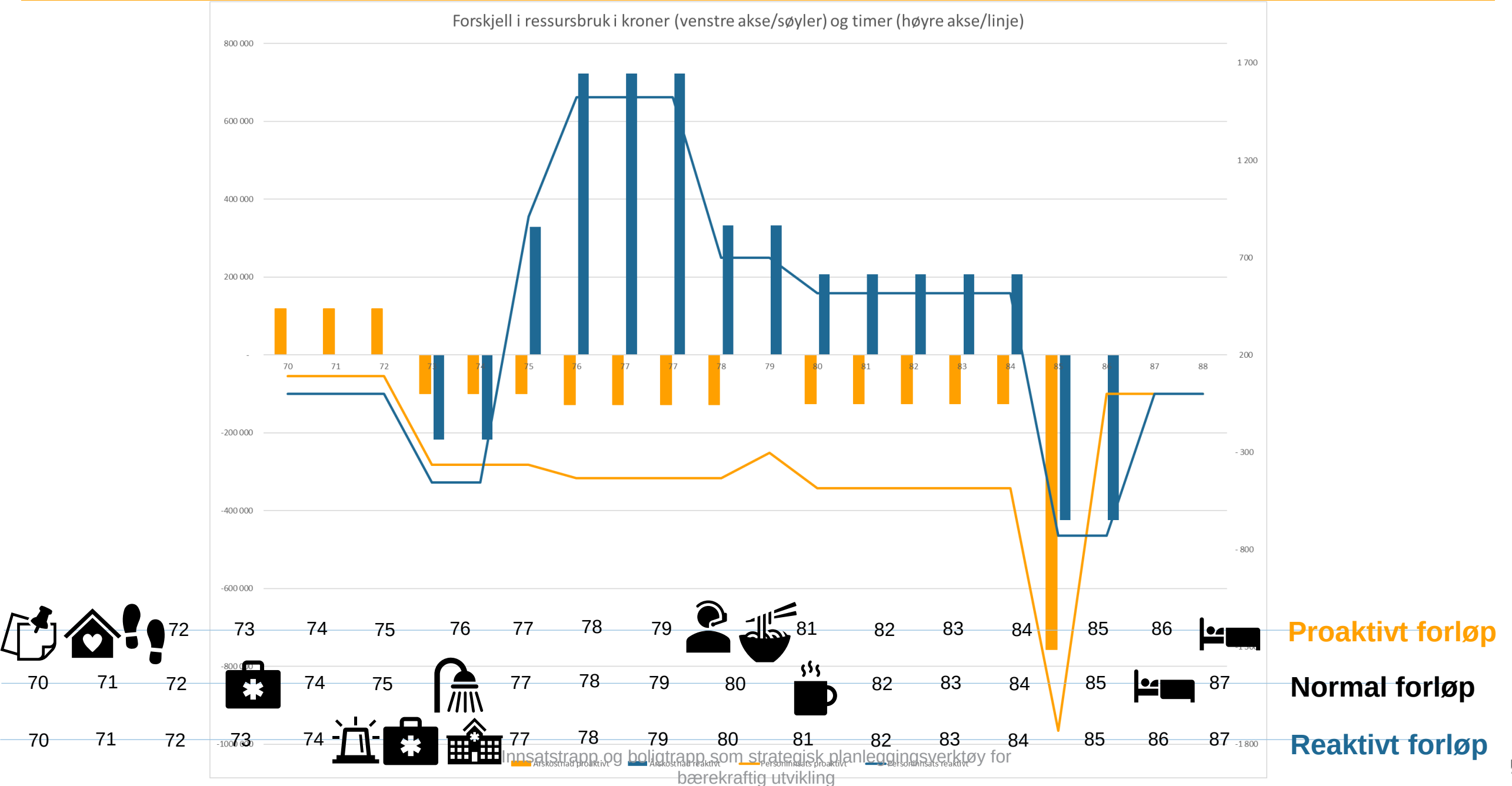
Johs 75 har over en tid hatt **liten appetitt over tid** og mistet kroppsvekt. En kveld **får ikke sønnen kontakt** med ham og blir bekymret. Han besøker faren, men finner han ikke hjemme. Tidlig på morgenen blir han **funnet kald sittende på en terrasse** i en nærliggende hage. Dette utløser at **hjemmetjenesten følger han tett opp** i bolig før det blir mulighet til å flytte inn i en **bemannet bolig for personer med demens**.



Johs med kognitive utfordringer - «reaktivt forløp»

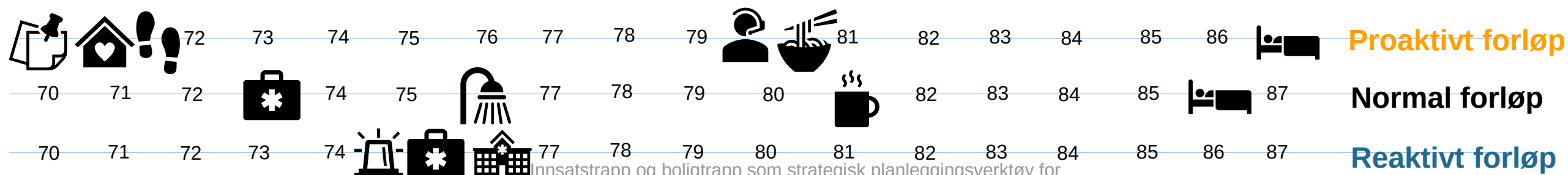


Forskjeller mellom proaktivt-, normal- eller reaktivt forløp



Forskjeller mellom proaktivt-, normal- eller reaktivt forløp

	Invesering normalforløp	Investering proaktivt	Investgering reaktivt	Årskostnad normalforløp	Årskostnad proaktivt	Årskostnad reaktivt	Personinnsats normalforløp	Personinnsats proaktivt	Personinnsats reaktivt
70	-	100 000			118 431			90	
71	-				118 431			90	
72	-				118 431			90	
73	-			218 102	118 431		455	90	
74	-			218 102	118 431		455	90	
75	-			218 102	118 431	546 666	455	90	1 367
76	-			246 432	118 431	969 468	524	90	2 048
77	-			246 432	118 431	969 468	524	90	2 048
77	-			246 432	118 431	969 468	524	90	2 048
78	-			246 432	118 431	969 468	524	90	2 048
79	-			246 432	118 431	579 076	524	90	1 223
80	-			246 432	246 432	579 076	524	220	1 223
81	-			371 442	246 432	579 076	705	220	1 223
82	-			371 442	246 432	579 076	705	220	1 223
83	-			371 442	246 432	579 076	705	220	1 223
84	-			371 442	246 432	579 076	705	220	1 223
85	-			371 442	246 432	579 076	705	220	1 223
86	-			1 003 466	246 432	579 076	1 952	220	1 223
87	-			1 003 466	1 003 466	579 076	1 952	1 952	1 223
	-		-	5 997 040	4 031 231	9 636 222	11 938	4 482	20 566
							7,5	2,8	12,9



Innsatstrapp og boligtrapp som strategisk planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling

Alvorlig økonomiske konsekvenser ved å velge feil forløp

Gode valg er ikke nødvendigvis dyre



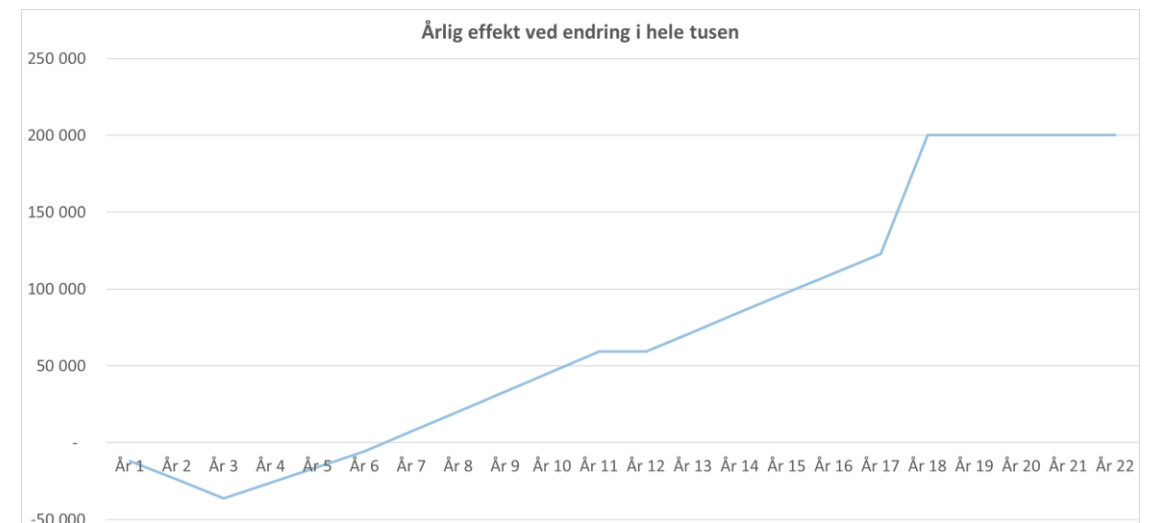
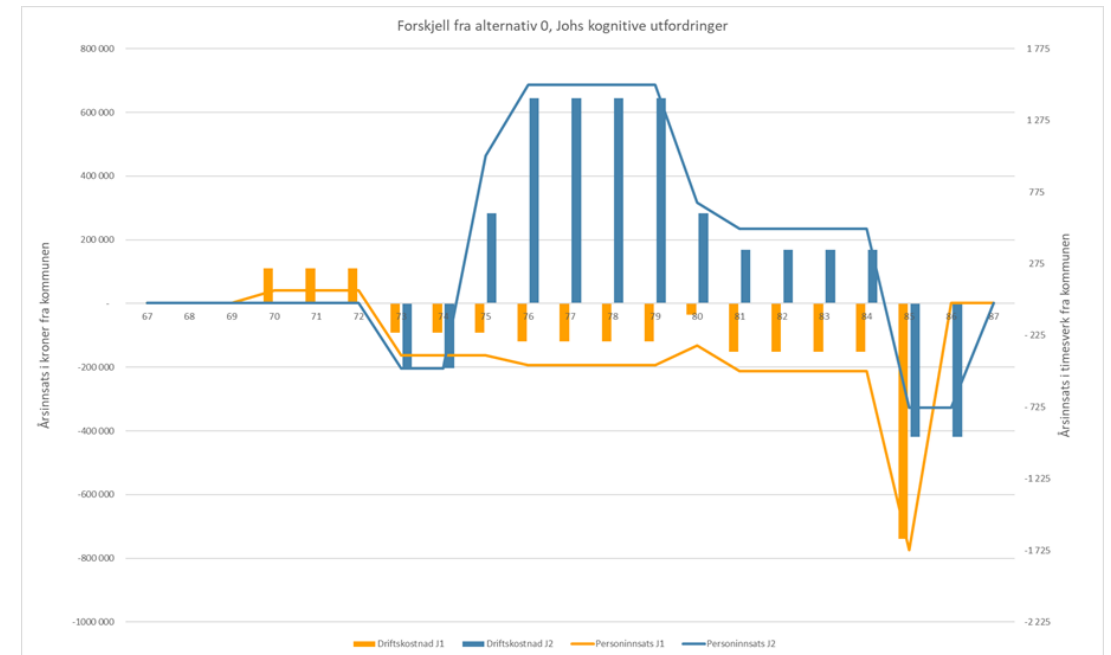
Johs Kognitive utfordringer

For Sula vil en endring fra et normalforløp til proaktivt forløp for alle 182 personene med antatt demensdiagnose medføre en **årlig innsparing på 18,8 millioner kroner**, mens en endring mot reaktivt vil innebære en **økt ressursbruk på 34,9 millioner kroner**.

Det er selvfølgelig ikke mulig å fullt ut bevege alle testløpene, men dette tydeliggjør risiko for å gjøre dårlige valg og potensialet for å gjøre gode. Det er et spørsmål om Sula i dag er «fullskala normalløp». Det antas at Sula i en stor grad allerede er proaktiv etter dagens praksis.

Om vi lar alle nye brukere få et proaktivt løp og la de som er inne i et eksisterende løp fortsette i sitt løp vil merkostnaden det første året være 1.1 mill. kroner, det andre året 2,3 mill., det tredje året 3,4 mill., fjerde året 2,4 mill. og etter det syvende året vil det være en årlig besparelse mot et normalforløp.

Innsatstrapp og boligtrapp som strategisk planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling

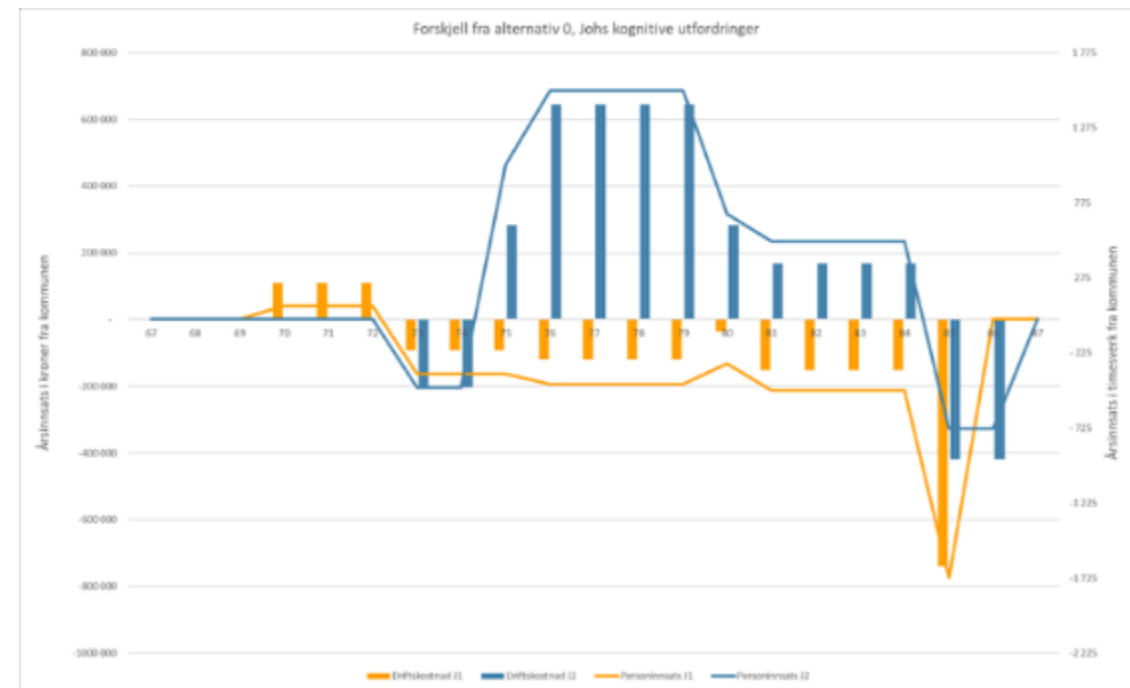


Workshop del 3: Hva skal til for at vi blir mer proaktive?

Praktiske eksempler i bruk av innsatstrappen gjennom historiene om Matheo og Johs i ulike scenarier

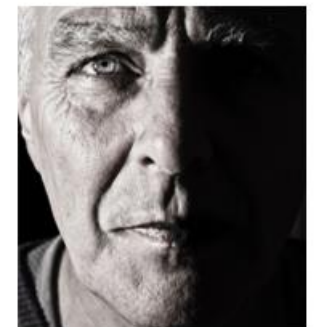
Gruppearbeid - behov for utvikling på tvers og forslag til tiltak

- Er personene gjenkjennelige?
- Kjenner vi oss mest igjen som proaktiv, normativ eller reaktiv i tilnærmingen til Johs og Matheo?
- Hva skal til for at vi blir mer proaktive?
- Hvordan får vi til en slik dreiningsprosess i praksis?
 - Finansiære pukkelkostnader?
 - Frigjøre faglig kompetanse til tidligere trinn?
 - Hvilke måleindikatorer er det viktig å følge med på?
- Hvordan forankre en mer proaktiv tilnærming politisk og blant ansatte?



Matheo

Diagnose,
autismespekteret



Johs

Kognitive utfordringer
Demenssykdom

Alder	Investering			Driftskostnad			Timesinnsats per år		
	Alt - 0	Alt - 1	Alt - 2	Alt - 0	Alt - 1	Alt - 2	Alt - 0	Alt - 1	Alt - 2
70	-	100 000	-	-	109 903	-	-	90	-
71	-	-	-	-	109 903	-	-	90	-
72	-	-	-	-	109 903	-	-	90	-
73	-	-	-	202 397	109 903	-	455	90	-
74	-	-	-	202 397	109 903	-	455	90	-
75	-	-	-	202 397	109 903	485 025	455	90	1 482
76	-	-	-	228 686	109 903	872 813	524	90	2 048
77	-	-	-	228 686	109 903	872 813	524	90	2 048
78	-	-	-	228 686	109 903	872 813	524	90	2 048
79	-	-	-	228 686	109 903	872 813	524	90	2 048
80	-	-	-	228 686	192 655	512 425	524	229	1 223
81	-	-	-	344 695	192 655	512 425	705	229	1 223
82	-	-	-	344 695	192 655	512 425	705	229	1 223
83	-	-	-	344 695	192 655	512 425	705	229	1 223
84	-	-	-	344 695	192 655	512 425	705	229	1 223
85	-	-	-	931 208	192 655	512 425	1 952	229	1 223
86	-	-	-	931 208	931 208	512 425	1 952	1 952	1 223
Sum kroner	-	100 000	-	4 991 817	3 186 168	7 563 252			
Sum i timer							10 709	4 226	18 235
Sum i årverk							6,7	2,6	11,4

Innsatstrapp og tidsstrapp som strategisk planleggingsverktøy for bærekraftig utvikling

I hvilken grad mener du at den heilskapleg innsatstrappa i Sula...

Oppsummering felles fagdag og utviklingssamling i Sula 29. februar 2024, n=63



Hvilke tjenestetilbud mangler eller bør videreutvikles for å styrke dei lågaste trinna? (Alle innspillene - se eget vedlegg)

Oppsummering felles fagdag og utviklingssamling i Sula 29. februar 2024, n=34, 58 responser

Gå til menti.com | og bruk koden 4572 6711

AGENDA
KAUPANG

Hvilke tjenestetilbud mangler eller bør videreutvikles for å styrke dei lågaste trinna?

58 responses

Mer fokus på aktiviteter tilpasset menn på dagsenterne.

Mer fokus på hjelp til selvhjelp mens man venter på hjelp

Møteplasser i nærmiljøet

Bredere tilbud til ungdom

Mer fokus på psykisk helsehjelp

Turgruppe i nærmiljøet

Meir innsats tidlig (barnehage/skule).
Avlaster helsesektoren seinere om ein kan forebygge tidleg

Lavterskel tilbud må være åpent i ferier og høytider

Opplæring av kjøring av el-bil for eldre (frivilligheten?)

Trygge møteplasser for barn og unge

Utenforskap inn i frivillighet

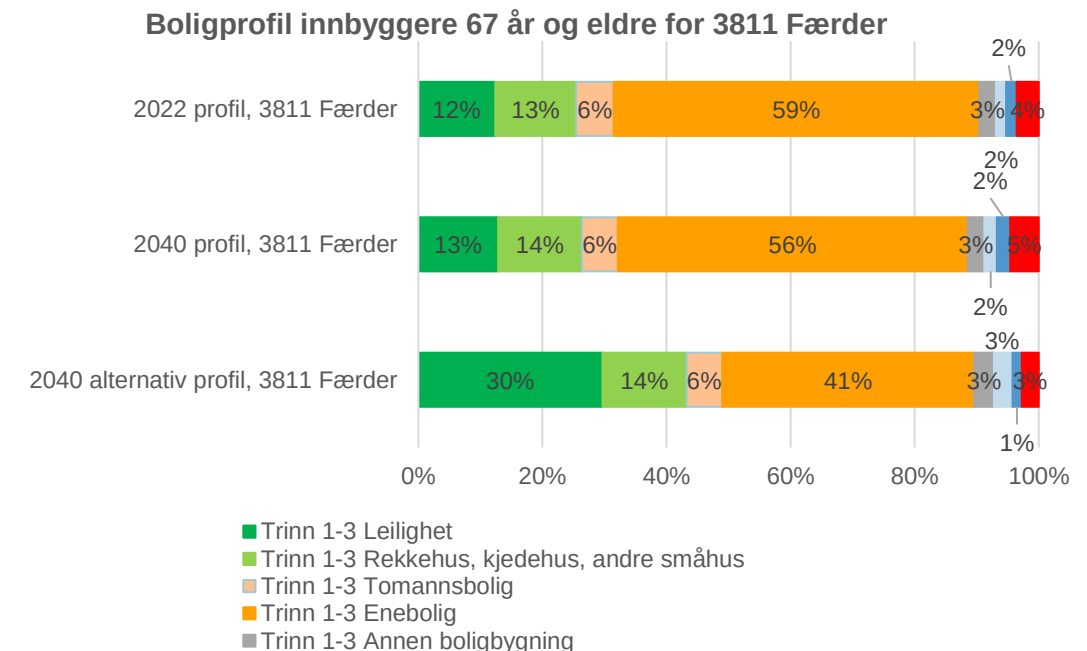
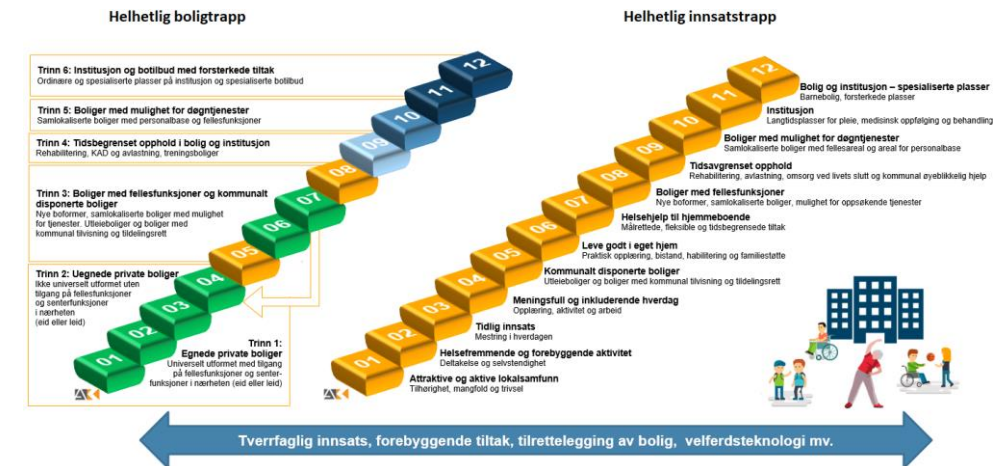
Treffsted for alle aldre

Helsestasjons tilbud for eldre



Hvilke felles rammeverk og verktøy kan være nyttige for videre planlegging og utvikling?

- ▶ Kartlegging og **analyser av dagens situasjon** og framtidige behov
- ▶ **Helhetlig innsatstrapp og boligtrapp**
- ▶ **Scenariometodikk** for å møte framtidens vekst i behov på en smartere måte
 - ▶ **Nyutviklet prognosemodell** på kommunenivå
- ▶ **Personas** og proaktive forløp
- ▶ Tydelig kommunikasjon og **forventningsavklaring** med innbyggerne
 - ▶ «Finn deg en egnet bolig, før andre må finne den for deg»





Heilskapleg innsatstrapp og bustadtrapp i Sula kommune

- ▶ Eit rammeverk for utvikling av tenester og samfunn
- ▶ Felles fagdag og utviklingssamling i Sula 29. februar 2024

AGENDA KAUPANG

Agenda Kaupang bidrar til omstilling og utvikling av offentlig sektor. Vi bistår ledere og medarbeidere med faktabaserte beslutningsgrunnlag og effektivisering av prosesser. Agenda Kaupang gjennomfører analyser og rådgiving innen ledelsesutvikling, styring, økonomi, organisasjonsutvikling og digitalisering.