

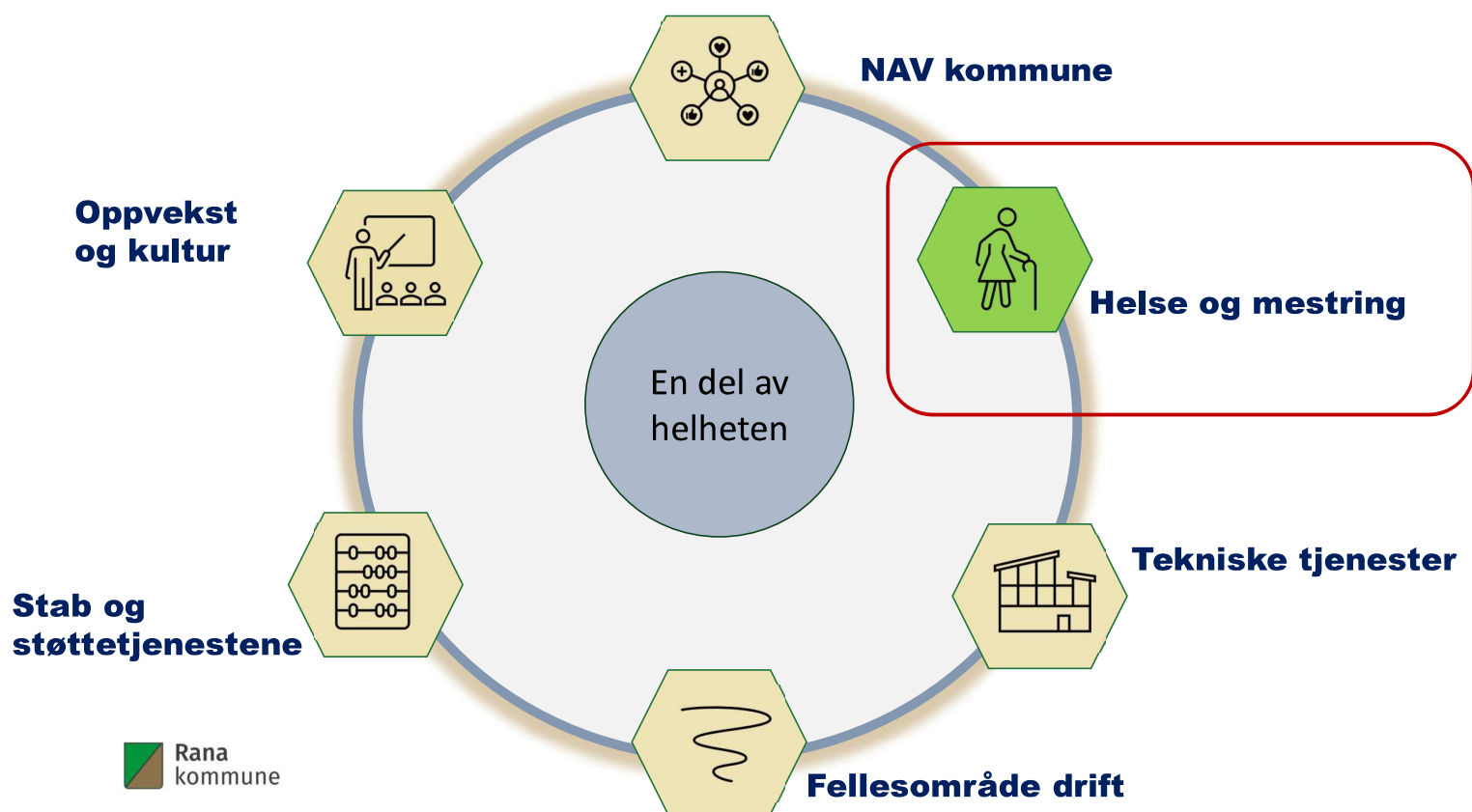
Politisk budsjettsamling

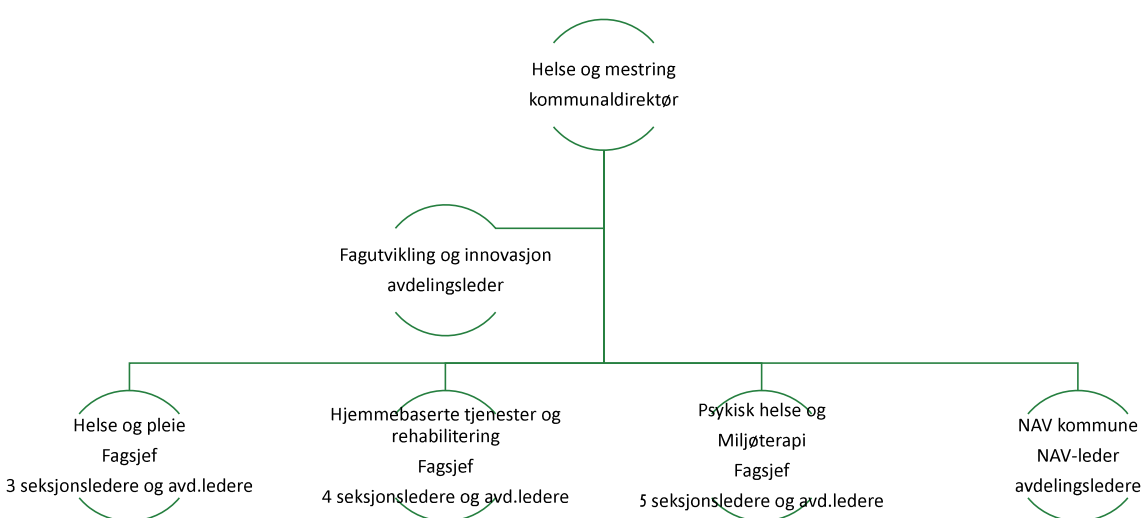
12.-13.10.26

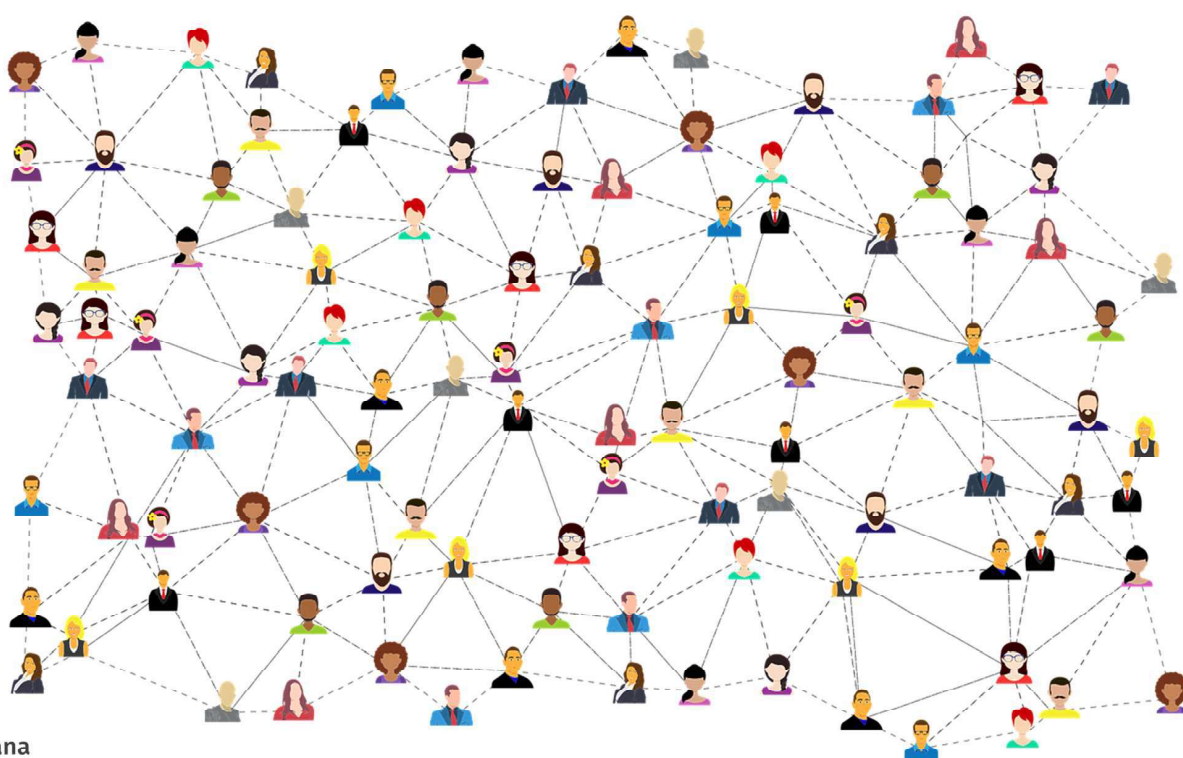
Sissel Karin Andersen, kommunaldirektør helse og mestring



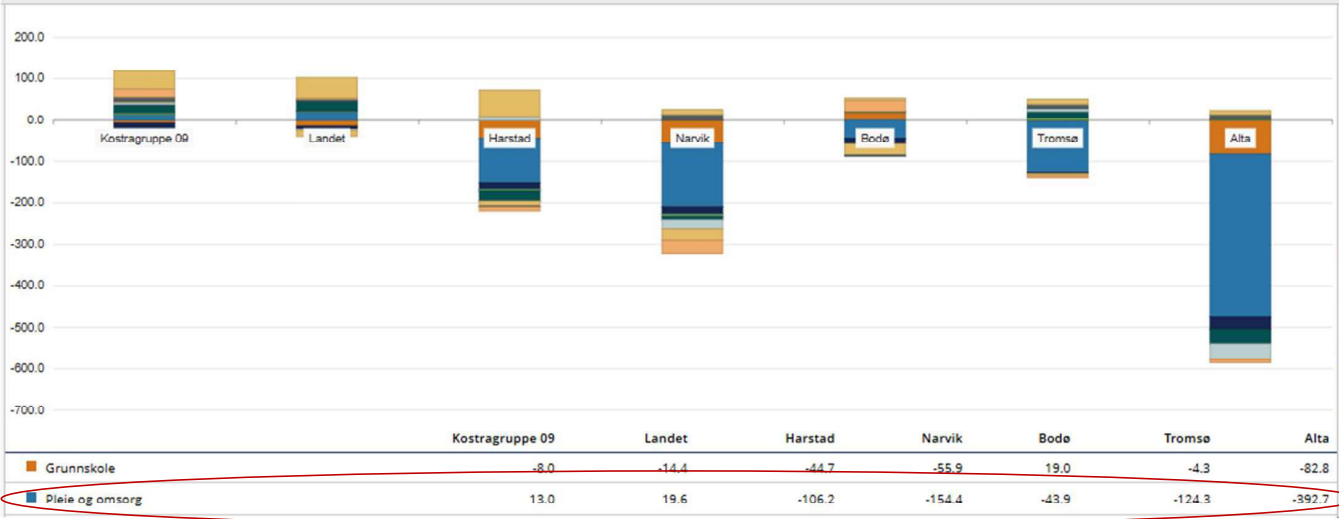
foto: Build-up Helgeland







Vi driver godt – innsparingsmulighet vs. andre kommuner (2025-tall)





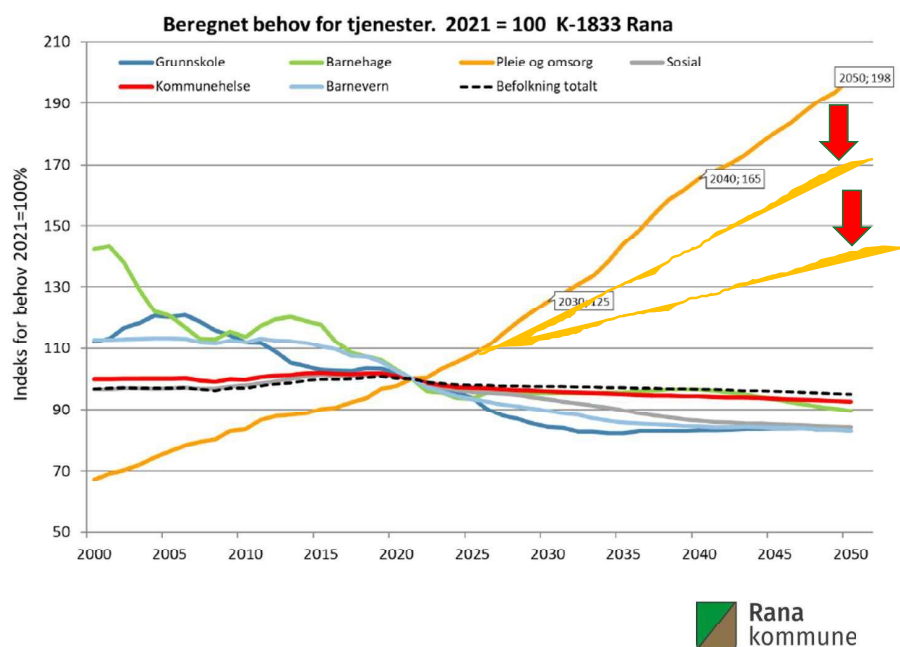
Hvor skal vi og hvor er vi?

Foto: Build Up Helgeland



foto: Build-up Helgeland

Budskap fra 2022 om hvorfor og hva vi prøver få til



«Rana kommune skal yte tjenester til våre innbyggere, på rett nivå til rett tid. Uavhengig av alder og funksjonsnivå skal innbyggerne gis mulighet til å leve gode liv basert på mestring og bruk av egne ressurser»

Mestre helse, arbeid og meningsfull aktivitet så lenge som mulig.

- ✓ Fra mottaker til deltaker
- ✓ Universelt utformede boliger med livsøysstandard
- ✓ Bruke arealplan aktivt og strategisk
- ✓ Fra omsorg til mestring
- ✓ Tidlig innsats
- ✓ Forebygge og behandle psykisk uhelse og rusavhengighet
- ✓ Planlegge for funksjonsfall og egen alderdom
- ✓ Befolkning i aktivitet
- ✓ Digitale løsninger som sikrer egenmestring og inkludering
- ✓ Støtte opp under og utløse ressurser hos innbyggerne



Forsvarlig behandling og oppfølging til alle våre brukere.

- ✓ Helhetlig, koordinerte og sammenhengende tjenester
- ✓ Styrke og utvikle tverrfaglig og tverretattlig samarbeid
- ✓ Utvikle samarbeid med Helgelandssykehuset
- ✓ Ha fokus på bruker- og pårørendemedvirkning
- ✓ Gi gruppetilbud der det er mulig og hensiktsmessig
- ✓ Ha kunnskap om og orden i kvalitetsarbeidet i tjenesten



Innovative og digitale løsninger som en del av helse- og mestringstjenester.

- ✓ Utnytte mulighetene som ligger i teknologi
- ✓ Øke bruk av trygge digitale løsninger
- ✓ Digitalt kompetanseløft blant ansatte og innbyggere
- ✓ Benytte effektive digitale løsninger



God ressursutnyttelse og bærekraftig tjenesteproduksjon.

- ✓ Sikre rett kompetanse og oppgavefordeling
- ✓ Gjøre det digitale til førstevalg der det er mulig
- ✓ Sikre at hjelpemidler kommer raskt ut og at brukeren kan bruke dem
- ✓ Utvikle god ledelse på alle nivåer
- ✓ Gode og trygge tjenester i hjemmet
- ✓ Bærekraftig arealutnyttelse



En attraktiv arbeidsplass.

- ✓ Hele stillinger
- ✓ Arbeidsplaner tilrettelagt for drift og ansatte
- ✓ Inkluderende og helsefremmende arbeidsmiljø
- ✓ Verdsatte og utvikle kompetanse
- ✓ Jobbe for et godt omdømme
- ✓ Rekruttere godt
- ✓ Forbedring, samhandling og kvalitet
- ✓ Medvirkning fra ansatte



Kultur for samarbeid og samskaping på tvers av sektorer, organisasjon og samfunnsaktører.

- ✓ Forståelse for og kunnskap om samhandling og samskaping
- ✓ Interesse og forståelse for andres ståsted og utfordringer
- ✓ Kunnskap om andres oppgaver
- ✓ Positiv til samarbeid og samskaping
- ✓ Tilrettelegge for samarbeid og samskaping
- ✓ Involvere brukere og pårørende



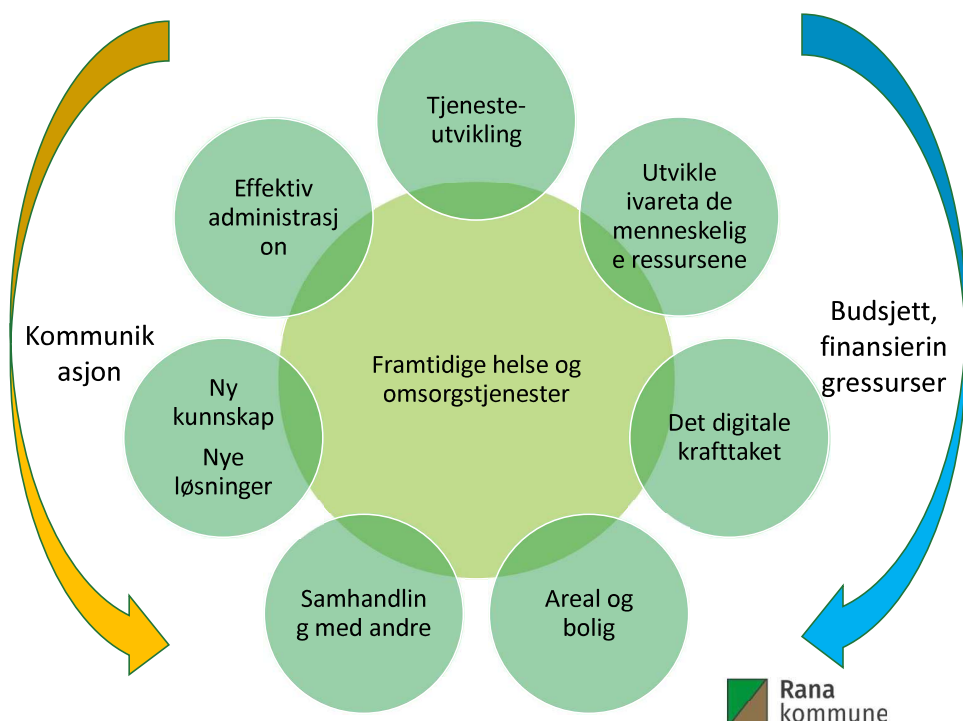
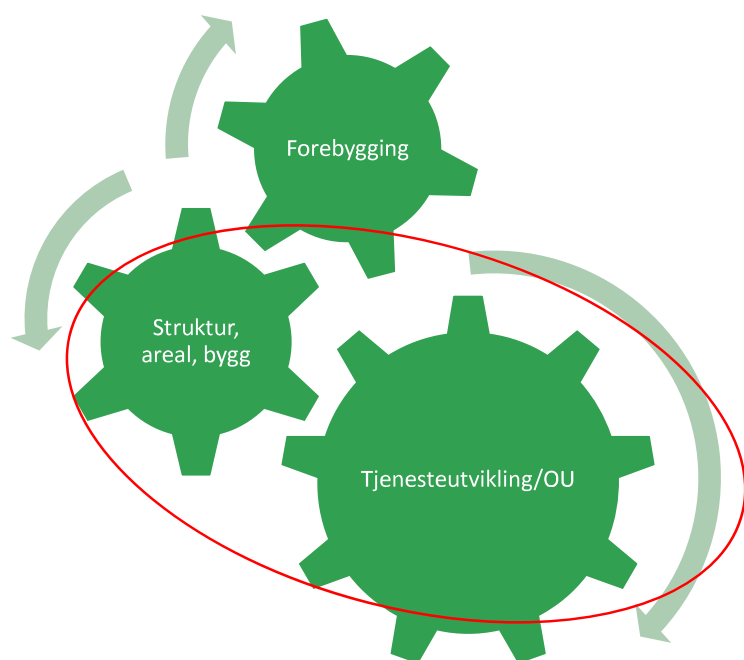




Foto: Build Up Helgeland



Tenke langsiktig, handle nå!

Alt henger sammen med alt
Faktabasert, samarbeid, fokus på framdrift

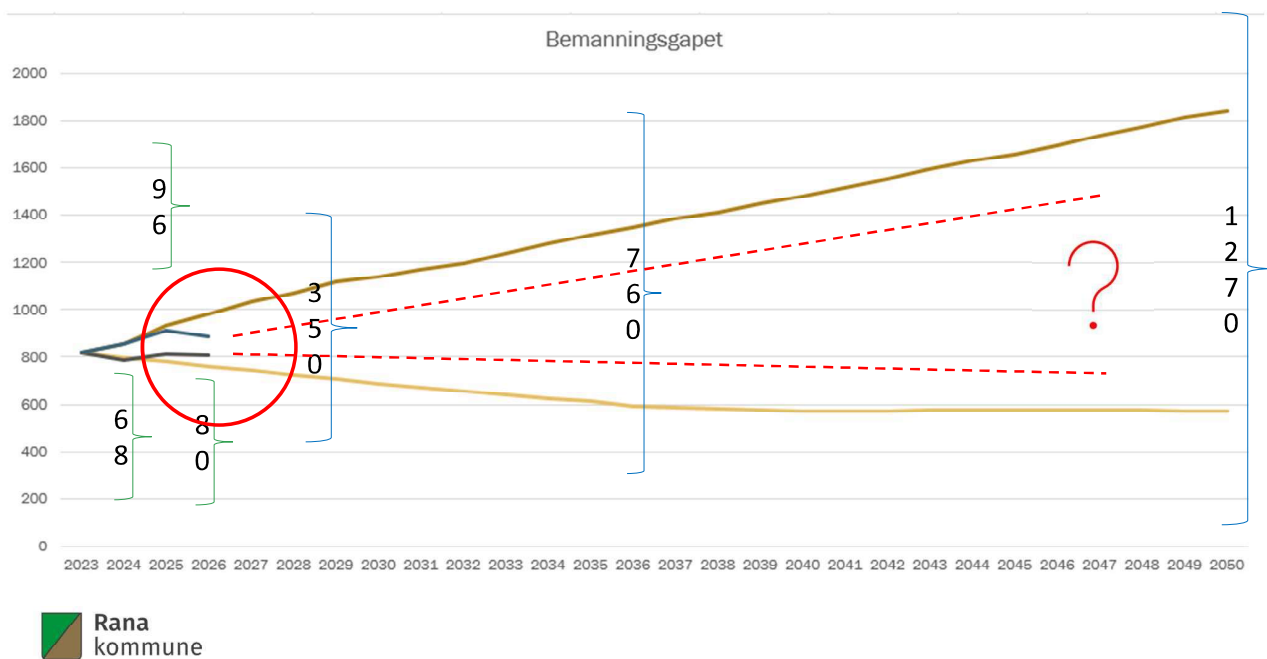




Foto: Build Up Helgeland

Kommunikasjon
Kommunikasjon Kommunikasjon
Kommunikasjon
Kommunikasjon Kommunikasjon
Kommunikasjon

Alt vi gjør, gjør vi for å tette bemanningsgapet.....



RESULTAT HELSE OG MESTRING

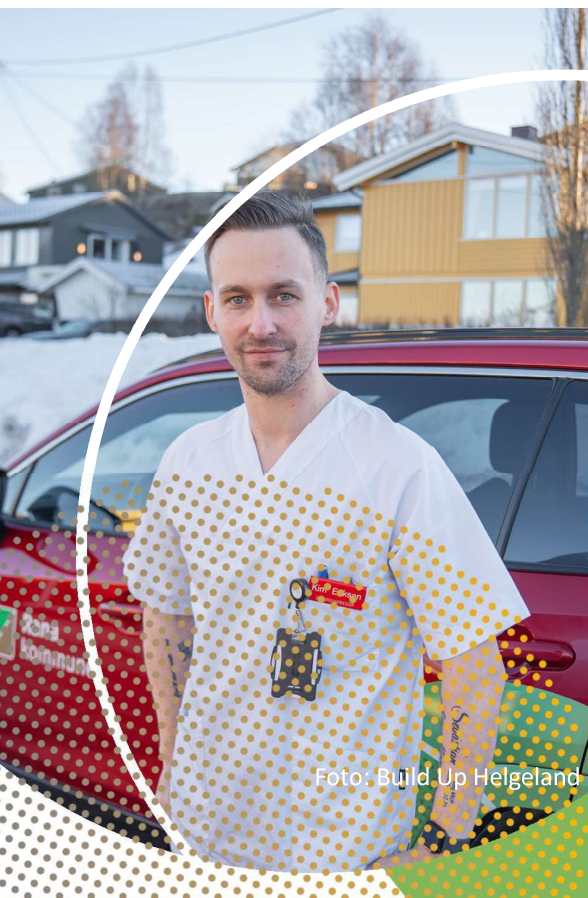
tall i hele 1000



A man with dark hair, wearing blue medical scrubs, is looking down at a yellow folder he is holding. The folder has handwritten text in Norwegian: "NYE MULTIBESJÆTN", "FAKSEDE MULTIBESJÆTN", and "ANVAKSMELDING (TIL APOTEKET)". In the background, a computer monitor displays a website with a blue header and a circular image of a person. The setting appears to be a clinical or administrative office.

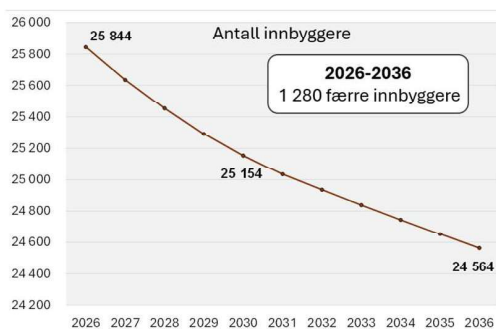
Hva står vi overfor?

Foto: Build Up Helgeland

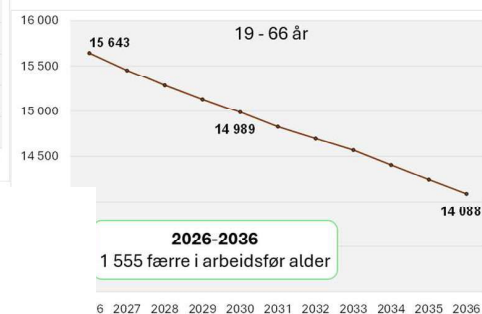


Hva betyr dette i praksis?

Folkemengden reduseres og færre i yrkesaktiv alder

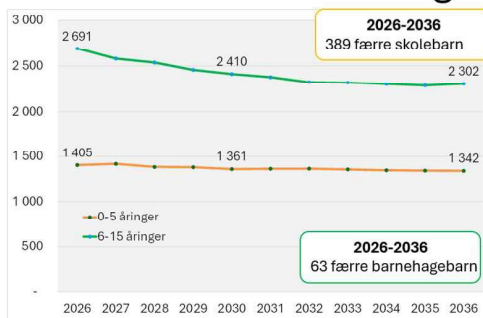


- Færre til å kjøre buss og båt
- Færre til å jobbe i industri
- Færre til å jobbe i skolene
- Færre som deltar i idrett
- Endring i handle- og levemønster?
- Færre til å føde barna
- Færre steder å hente nye innbyggere fra
- Færre til å jobbe i helse

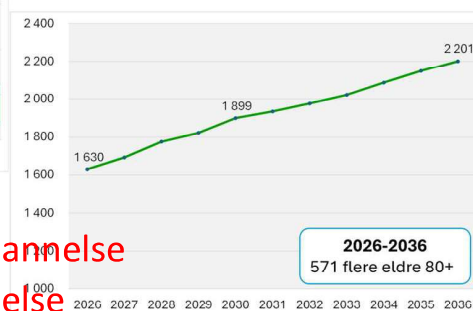


Hva betyr dette i praksis?

Færre barn og unge – flere eldre



- Mens behovet øker
- Ønsket om mer personell øker



- Færre som begynner på utdanning
- Færre som avslutter utdanning
- Færre som blir sykepleiere og helsefagarbeidere
- Færre til å levere tjenester i helse

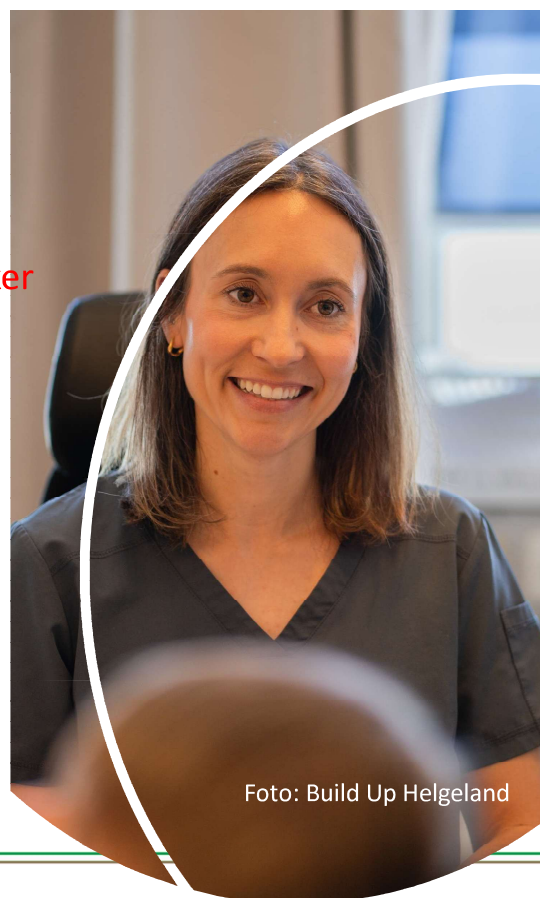




Foto: Build Up Helgeland

Høsten 2028, skal vi bemanne opp:

- 44 flere sykehjemsplasser
- 34 flere bosenterplasser
- 33 flere dagsenterplasser
- 3-5% flere i hjemmetjenesten

160 ansatte er født før 1970, og har verdifull erfaring og kompetanse.

Hovedfokus på nok langtids sykehjemsplasser

Lite fokus på

- om kommunene klarer å levere forsvarlige tjenester med mindre bemanning,
- og hva mindre bemanningsintensive tjenester skal være i framtiden

Kommunene ikke forberedt på eldrebølgen: – Kan få alvorlige konsekvenser

Det slår Riksrevisjonen fast i sin nye rapport.



Hovedfokus på hvordan vi skal få tak i mer personell, få flere tilgjengelige timer av de vi har, få utdannet flere av synkende ungdomskull.

Viktig det og, men lite fokus på

- **hvordan vi skal klare å levere forsvarlige tjenester med mindre bemanning,**
- **og hva mindre bemanningsintensive tjenester skal være i framtiden**

Økonomi | Helsesektoren

Går mot bemanningskrise i helsesektoren

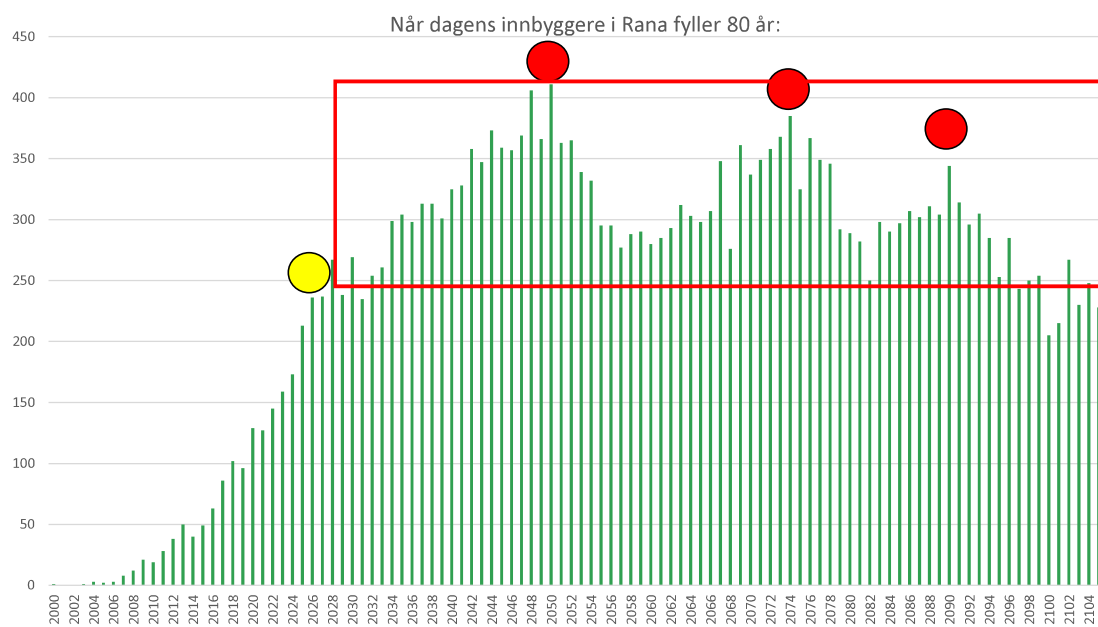
Tall fra Statistisk sentralbyrå viser at underskuddet for utvalgte helsepersonellgrupper vil øke drastisk. I ytterste konsekvens kan det være behov for at 1 av 3 arbeidtakere trengs i helsevesenet i 2060.

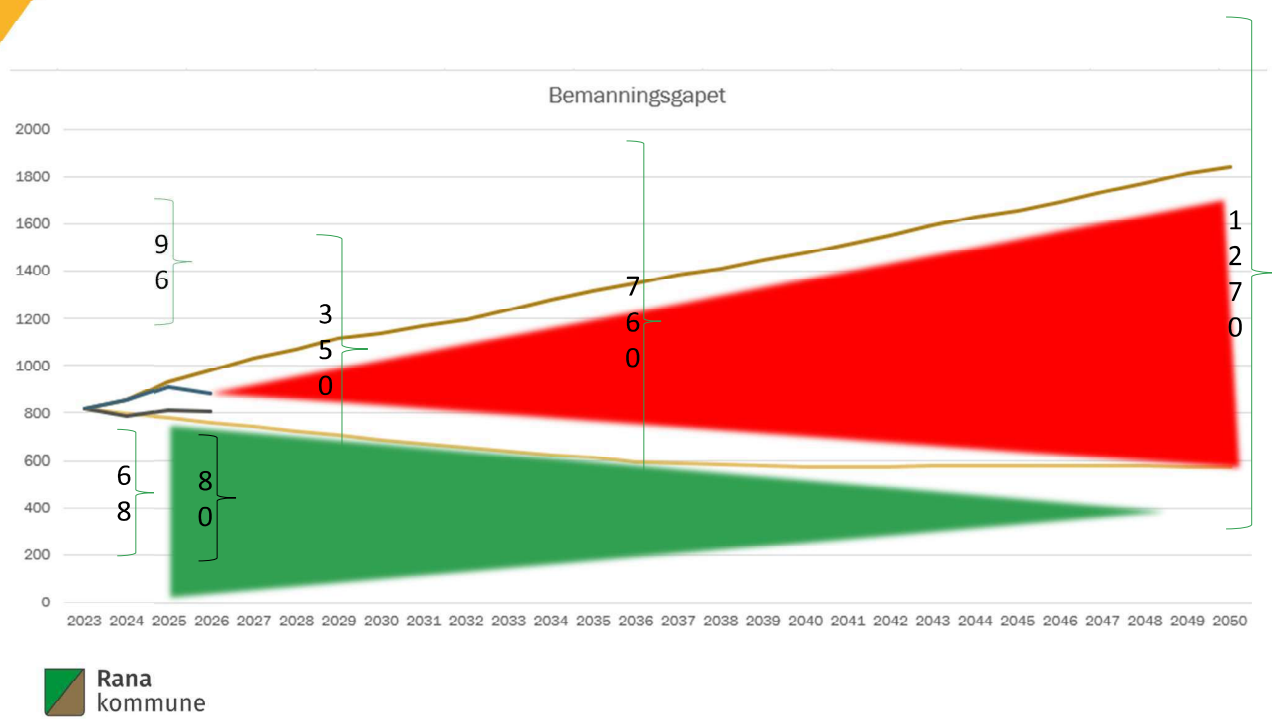
▶ Lytt til artikkelen • 1 min



Faksimile aftenposten 1.6.26

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre (Ap) vil sammen med regjeringen legge fram en plan for å unngå bemanningskrise i helsesektoren. Foto: Amanda Pedersen Giske / NTB

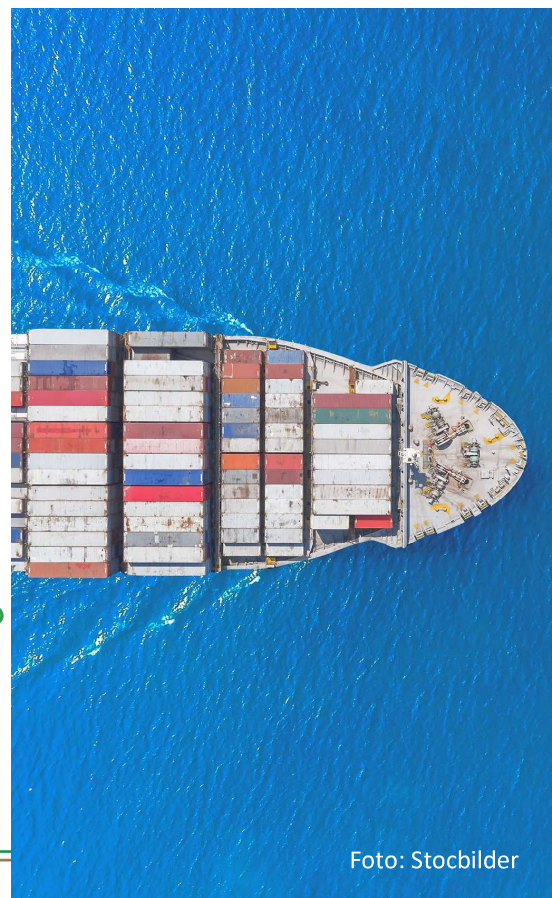




Vi er opptatte av å tenke annerledes
Vi må endre retning, ett eksempel

	31.12.2022	31.12.2023	31.12.2024	31.12.2025	30.09.2026	30.12.28	30.12.36
Langtids- plasser	188	179	175	175	157+4	221	265
Korttids- plasser	50	50	50	50	50+4	54	64
Bosenter	50	50	50	50	50	84	119
SUM	288	279	275	275	257+8	359	448

..og 218 omsorgsboliger og 55 dagsenterplasser i tillegg



Vi tenker annerledes Vi løser utfordringene på nye måter

Hva med «dekningsgraden» hjemmeboende?

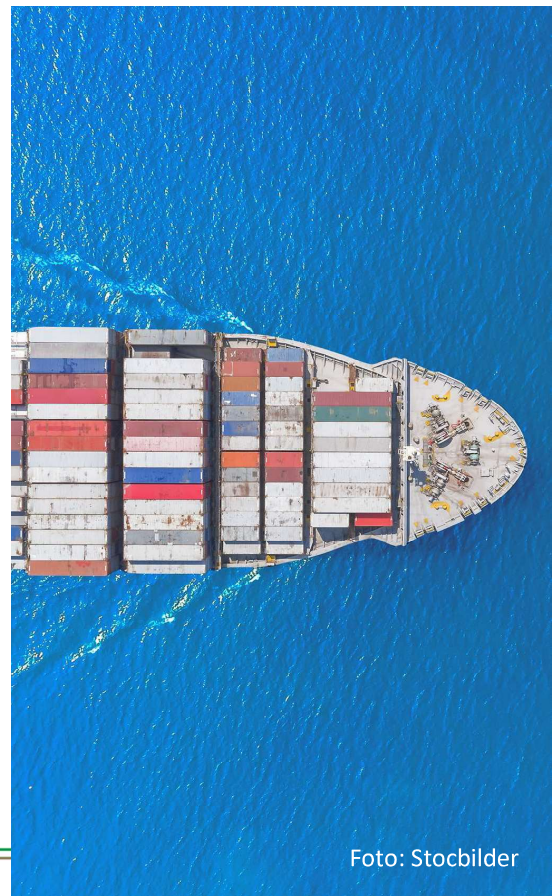
Hva skal «hjemme» være?

Hvordan levere forsvarlige tjenester hjemme? Gitt mindre bemanning.

Hvordan gi avlastning til og øke funksjonsnivå for de som er hjemme?



Dekningsgrad sykehjem





Budsjetttiltak - foreløpig

Foto: Build Up Helgeland
Foto: Build Up Helgeland



Foto: Build Up Helgeland

Rammenedtrekk og demografi:

	2027	2028	2029	2030
Demografimidler	6 600	15 600	24 300	33 700
Rammenedtrekkskrav	-18 800	- 31 000	- 42 200	- 47 200
Omstilling i dagens drift	- 12 200	- 15 400	- 17 900	- 13 500

Dette betyr kraftig nedtrekk i dagens drift
Behovene øker, vi får ikke til vekst i tilbudet
Økte kostnader som det ikke er inndekning for – EPJ eks.

Balanse i 2026, betyr at vi bruker 21,8 mill. mer enn ramma

Vi har kommet til et knekkpunkt!



Foto: Build Up Helgeland

Tiltak foreløpig:

	2027	2028	2029	2030
Avgi demografimidler	-5 000	-15 600	-21 000	-26 000
Rammenedtrekk psykisk helse	-1 600	-4 000	-8 000	-8 000
Omstrukturere MTA			-3 000	-3 000
Redusere vikarinnleie fastleger	-3 000	-3 000	-10 000	-10 000
Nedleggelse Ytteren sykehjem	-8 250	-8 250	0	0
Øke egenandeler	-150	-150	-150	-150
SUM	-18 000	-31 000	-42 150	-47150



Foto: Build Up Helgeland

Hva blir viktigst i 2027:

- Tett drifts- og regnskapsoppfølging
- Følge opp Solsiden-prosjektet
- OU fram mot Solsiden
- MTA-området, struktur
- Helsepark 3.0
- Øke takten på teknologiinnføring (?)
- Fortsette arbeidet med personell
- Fortsette med nye arbeidsmetoder

