



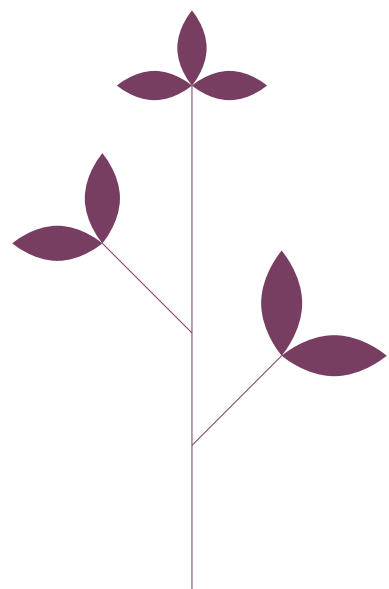
Helse- og omsorgsplan 2030

Mobilisering og muligheter



Flekkefjord kommune

Vilje til vekst

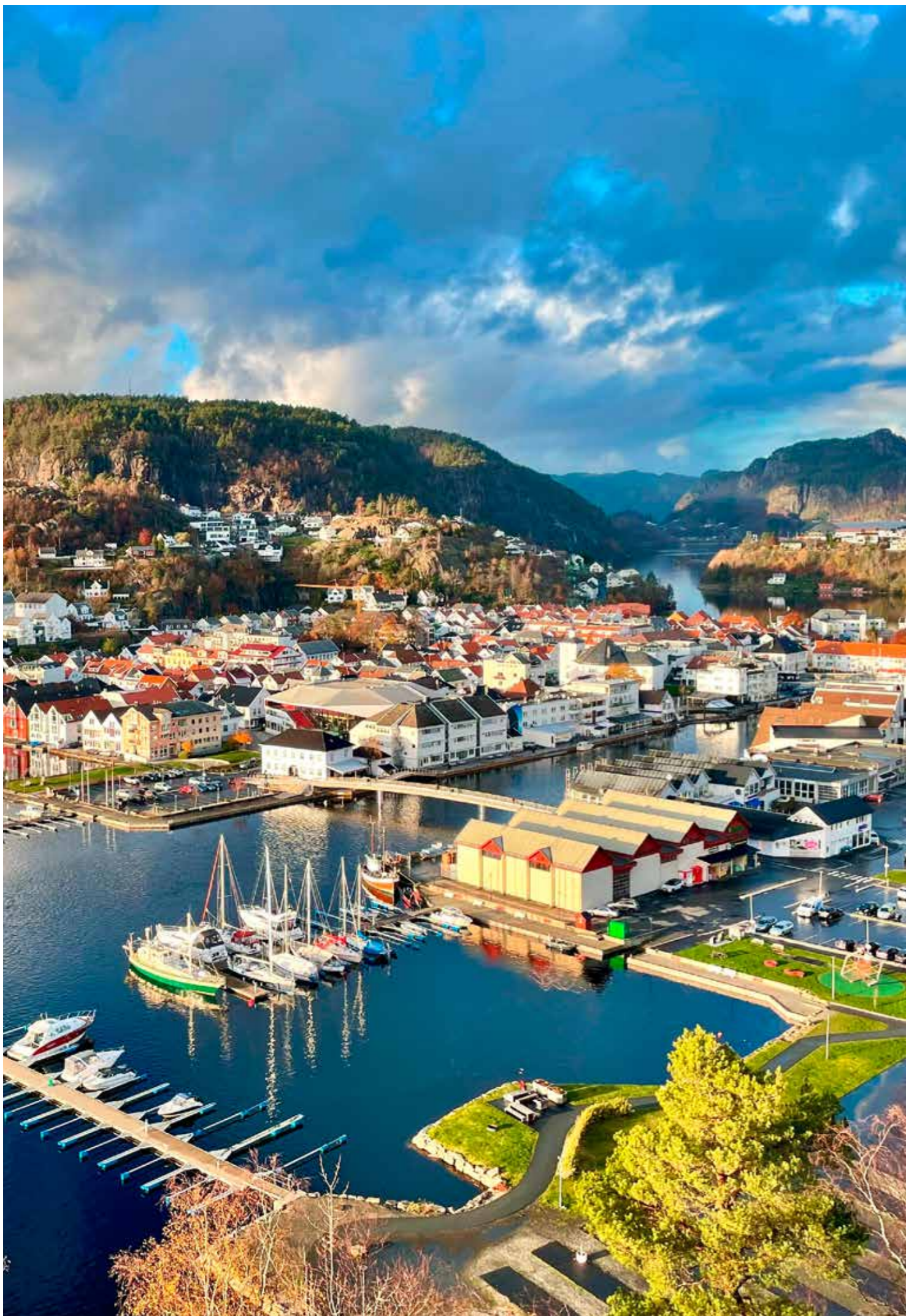


Helse- og omsorgsplan 2030 er et styringsdokument som

- danner grunnlag for enhetenes arbeid med virksomhetsplaner.
- danner grunnlag for eventuelle handlingsplaner på enkeltområder.
- gir retning til tiltak og prioriteringer innenfor sektorens rammer.
- legges til grunn for sektorens innspill til prioriteringer i forbindelse med den årlige behandlingen av økonomiplan og årsbudsjett.

INNHOLD

Verdigrunnlag / Utfordringsbildet / Målgruppe	5
1. Folkehelse, livsmestring og levekår	6
2. Innbyggerinvolvering, frivillighet og samskaping	8
3. Lengst mulig i eget liv	9
4. Aktivitet og fellesskap	10
5. Kvalitetsutvikling gjennom brukermedvirkning og kunnskapsbasert praksis	12
6. Digitalisering og hensiktsmessig bruk av velferdsteknologi og telemedisin	14
7. Sammenheng i tjenestene: tverrfaglig, tverrsektorielt og interkommunalt	16
8. Beholde, utvikle, rekruttere og inkludere	18
9. Miljø og beredskap	21
10. Hensiktsmessige bygg og trygge hjem	22
Handlingsdel	24
Driftstiltak	26
Investeringsstiltak	32





VERDIGRUNNLAG

Flekkefjord kommunes verdier er REDELIG, ENGASJERT og NYSKAPENDE. Disse verdiene skal legges til grunn for hvordan vi som ansatte tenker og handler, våre vurderinger og beslutninger. Verdiene skal prege hvordan vi opptrer i møte med kolleger, innbyggere, tjenestemottakere, pårørende og samarbeidspartnere.

Helse og omsorgstjenestene vi gir skal preges av verdiene KOMPETANSE, VERDIGHET, DELTAKELSE. De som mottar tjenester skal oppleve at ledere og ansatte har god kompetanse og jobber kunnskapsbasert. Alle som mottar tjenester og deres pårørende skal oppleve å bli møtt med verdighet og respekt. Videre skal de som mottar tjenester bli oppfordret, og få mulighet, til å bruke ressursene sine – og delta i et fellesskap

MÅLGRUPPE

Planen gjelder for alle barn, unge, voksne og eldre som bor i Flekkefjord. Den angår de som mottar helse- og omsorgstjenester i dag, deres pårørende og nettverk. Eldre med behov for helsehjelp og funksjonshemmede i alle aldre er særlig viktige målgrupper. Den angår også de som i fremtiden vil motta, eller bli pårørende til noen som trenger tjenester. Altså oss alle.

Planen er også et viktig dokument for medarbeidere i helse- og omsorgstjenesten, samt for medarbeidere innenfor andre tjenesteområder, som helsestasjon, barnehage, skole, teknisk sektor og kultur. Samarbeidet mellom kommune og frivillige lag og foreninger er også gitt en sentral plass i dokumentet.

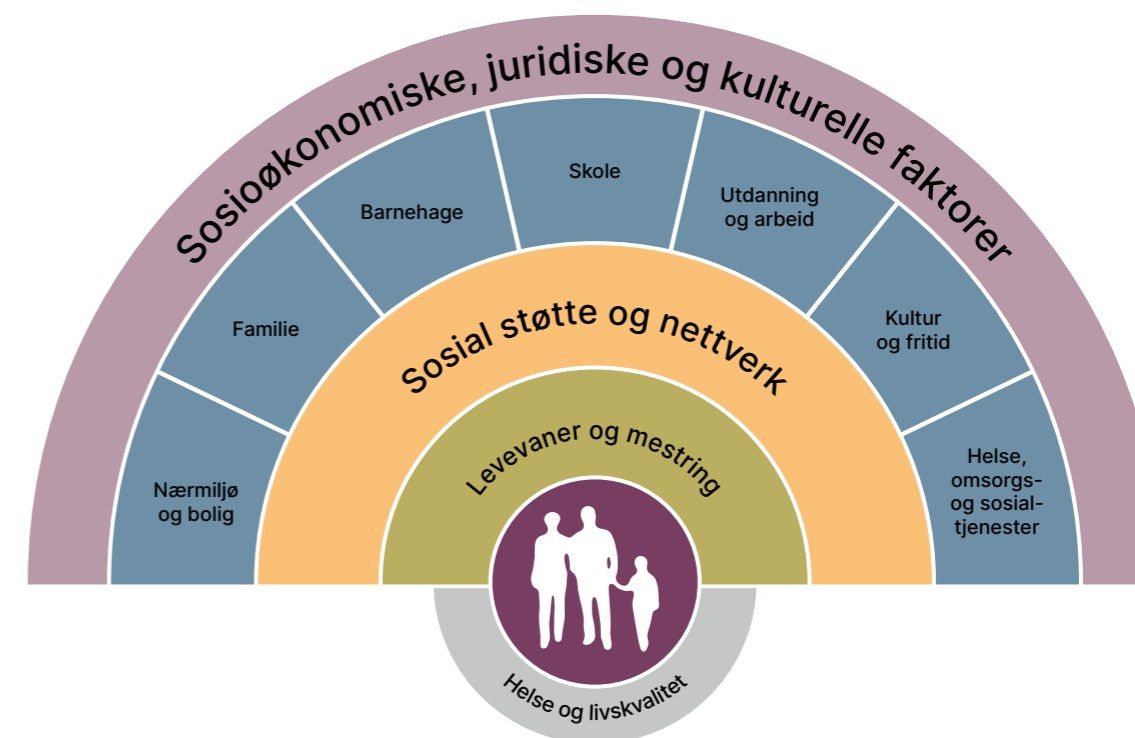
UTFORDRINGSBILDET





I | Folkehelse, livsmestring og levekår

VISJON: I 2030 er Flekkefjord en kommune hvor helsefremmende tiltak og tidlig innsats prioriteres. Vi har et trygt og godt samfunn hvor vi tar vare på og inkluderer hverandre. Et samfunn hvor vi legger til rette for aktivitet og trivsel, hvor innbyggerne får muligheter og støtte til å delta i arbeid, utdanning og fritidsaktiviteter. Et samfunn hvor det er tilrettelagt for at den enkelte kan ta helsefremmende valg for seg selv og sin familie. Pårørende opplever å få støtte og veiledning slik at de kan fortsette å være en ressurs og gi hjelp og omsorg til sin(e) kjære



VI HAR LYKKES NÅR:

— Barn i husholdninger med vedvarende lavinntekt er lavere enn snittet for Norge

— Flekkefjord kommune scorer bedre eller likt som landsgjennomsnittet på Ung data undersøkelsen på spørsmål om fysisk aktivitet, mobbing, ensomhet, bruk av alkohol og rusmidler, samt spørsmål om de er fornøyd med egen helse

— Flekkefjord kommune har bedre eller like levekår (andel unge som står utenfor arbeid og utdanning, mottakere av uføreytelse og stønad til livsopphold) som snittet for landet

— Forekomsten av livsstilssykdommer (KOLS, diabetes, hjerte/karsykdommer), overvekt og muskelskjelett- bindevevs sykdommer er lavere eller lik landsgjennomsnittet

— Andelen innbyggere mellom 0 og 74 år som bruker reseptbelagte legemidler mer mot diabetes, hjertekar sykdommer, og astma/KOLS er lik eller lavere enn landsgjennomsnittet

— Andelen innbyggere mellom 0 og 74 år som bruker reseptbelagte legemidler for psykiske lidelser og sove/beroligende midler er lik landsgjennomsnittet

— Minst 70% av tjenestemottakerne med psykiske og/eller rus problemer har rimelig god orden på sin økonomi

— Maks 5% av tjenestemottakerne med psykiske og/eller rus problemer har omfattende fysiske plager

— Minst 50 % av de som får tilbud via Frisklivsentralen rapporterer økt livskvalitet

2 | Innbyggerinvolvering, frivillighet og samskaping

VISJON: I 2030 jobber helse og omsorgssektoren i Flekkefjord kommune systematisk med innbyggerinvolvering, frivillighet og samskaping. Vi løser problemer sammen med innbyggerne, frivillige lag og foreninger og næringsliv. Vi leter etter ressurser hos innbyggere og i samfunnet rundt oss og understøtter disse aktivt. Frivilligsentralen er fortsatt en viktig og sentral brobygger mellom tjenestene og innbyggere, lag og foreninger. Innbyggerne opplever sektoren som nysgjerrig og åpen for innspill og samarbeid.

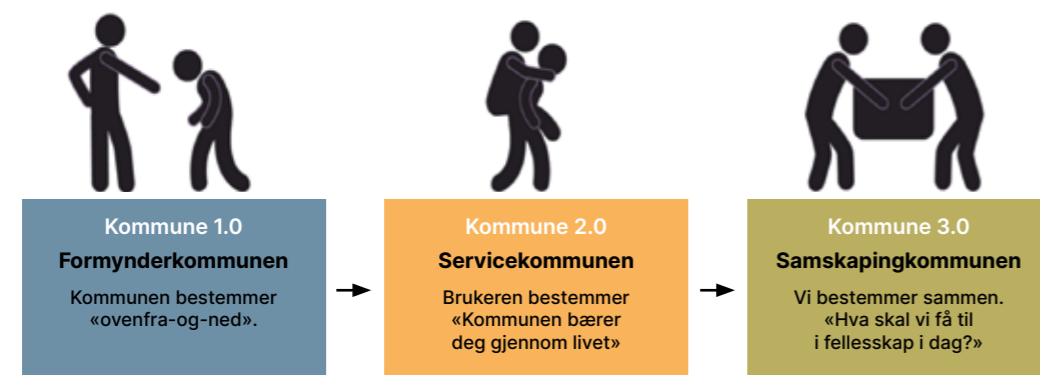
VI HAR LYKKES NÅR:

— Antall aktive frivillige tilknyttet frivilligsentralen til enhver tid er minst 450 personer.

— Minst 50% av tjenestemottakerne som bor i institusjon eller boliger med heldøgns omsorg har minst 1 time aktivitet i regi av nettverk og/eller frivillighet per uke.

— Minst 80 % av deltakerne i samskappingsprosjekter er fornøyde med både prosess og resultat.

— Sektoren samarbeider med frivillighet/næringsliv om minst 3 innbyggerdrevne lavterskel aktiviteter/ sosiale møteplasser med totalt minst 90 fornøyde deltakere.



3 | Lengst mulig i eget liv

VISJON: I 2030 har helse- og omsorgssektoren i Flekkefjord etablert gode systemer og tilbud for veiledning og bistand til innbyggere som trenger hjelp til å ta vare på egen helse og innbyggere som ønsker å planlegge for egen alderdom. Helse- og omsorgssektoren har bidratt med innspill til kommuneplaner som har resultert i trygge universelt utformede og helsefremmende boliger og lokalsamfunn.

VI HAR LYKKES NÅR:

— Andel brukere av tjenester til hjemmeboende (med unntak av dagtilbud og matbringning) og institusjonstjenester gjennom året av total befolkning utgjør 7% eller mindre

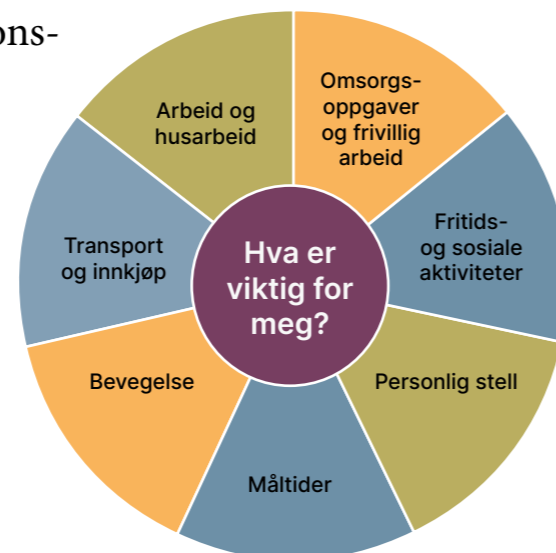
— Utgifter til kommunale helse- og omsorgstjenester per innbygger reduseres fra å være 32,9 % høyere enn landsgjennomsnittet til å bli maks 20 % høyere enn landsgjennomsnittet

— Helse og velferd holder de vedtatte budsjettammer



4 | Aktivitet og fellesskap

VISJON: I 2030 er Flekkefjord et samfunn hvor vi legger til rette for aktivitet og fellesskap hvor innbyggerne får muligheter og støtte til å delta til tross for alder, sykdom eller funksjonsnedsettelse. Vi har gode og differensierte tjenester aktivitets-, avlastnings- og dagtilbud som bidrar til gode opplevelser og til å opprettholde eller øke funksjonsnivået til mottakere og deltakerne.



VI HAR LYKKES NÅR:

Tjørsvågheimen beholder sin sertifisering som livsgledesykehjem

Andel hjemmeboende personer med demens som har dagaktivitetstilbud er lik eller høyere enn landsgjennomsnittet

Andel søkere/tjenestemottakere med behov for bistand til å delta i arbeid og utdanning som får dette, er lik eller over landsgjennomsnittet

Andel hjemmeboende med psykisk utviklingshemming som har vedtak om støttekontakt og/eller dagaktivitetstilbud er lik eller høyere enn landsgjennomsnittet

Andel tjenestemottakere med psykiske lidelser og/eller rusproblem som i tilstrekkelig grad deltar i en meningsfull aktivitet er minst 60%



5 | Kvalitetsutvikling gjennom bruker-medvirkning og kunnskapsbasert praksis

VISJON: I 2030 har alle som jobber i helse og omsorg i Flekkefjord kommune et bevisst forhold til hva det vil si å jobbe kunnskapsbasert. Ansatte har fokus på den enkeltes ressurser og tar utgangspunkt i «Hva er viktig for deg?»

I 2030 har vi gode systemer for å vurdere og evaluere tjenester og tiltak. Vi er bevisste på, og prioriterer på bakgrunn av, hva som virker og hva som ikke virker.

Ansatte reflekterer aktivt over egen praksis og lederne sikrer at det både er system og kultur for kvalitetsutvikling, brukermedvirkning og kunnskapsbasert praksis.



Foto: Rune Mortensen

VI HAR LYKKES NÅR:

— Flekkefjord er topp 100 på kommunebarometeret på pleie og omsorg

— Flekkefjord scorer bedre eller likt som landet på 18 av 24 kvalitetsindikatorer for helse- og omsorgstjenester.

— Minst 50 % av rehabiliteringspasientene på korttidsavdelingen får økt funksjonsnivå og reiser hjem til egen bolig innen 4 uker etter innleggelse

— Andelen tjenestemottakere med langvarige psykiske- og/eller rusproblem som ikke har aktive tiltak/planer for oppfølging (kriseplan, individuell plan eller tiltaksplan) er maks 10 %

— Minst 100 personer (35%) av innbyggerne med demens har en virksom tiltakspakke

— Minst 100 pårørende årlig får råd og veiledning gjennom et kommunalt pårørendesenter og 80 % er fornøyd med tilbudet.

— Minst 80 % av pårørende som mottar avlastningstilbud er fornøyd med tilbudet

6 | Digitalisering og hensiktsmessig bruk av velferdsteknologi og telemedisin

VISJON: I 2030 er velferdsteknologi og telemedisin som gir økt trygghet og selvstendighet en naturlig del av tjenesten. Innbyggerne etterspør teknologi og de fleste anskaffer denne selv.

Helse- og omsorgstjenestene har tatt i bruk ulike systemer som gjør det enkelt å kommunisere og samarbeide med tjenestemottakerne og pårørende digitalt. Vi unngår unødvendig reisetid og bruker tid og ressurser på de som trenger fysiske besøk.

Felles kommunal journal er innført og bidrar til bedre samhandling og informasjonsflyt mellom helseaktører og med tjenestemottaker, noe som igjen gir økt pasient- og brukersikkerhet og kvalitet i tjenestene. Teknologien er et viktig supplement til tjenestene og brukes klokt – den har ikke erstattet de gode mellommenneskelige møtene.



Foto: Rune Mortensen

VI HAR LYKKES NÅR:

—
Andelen hjemmeboende tjenestemottakere med en registrert demensdiagnose, som har lokaliseringsteknologi fra kommunen er lik eller høyere enn landsgjennomsnittet

—
Alle bemannede omsorgsboliger har tatt i bruk velferdsteknologi og kan dokumentere gevinster (økt kvalitet, unngåtte kostnader, spart tid)

—
Sykehjem har tatt i bruk velferdsteknologi og kan dokumentere gevinster (økt kvalitet, unngåtte kostnader, spart tid)

—
Velferdsteknologi, telemedisinske løsninger og digitale plattformer er tatt i bruk for hjemmeboende og enhetene kan dokumentere gevinster (økt kvalitet, unngåtte kostnader, spart tid)

—
Minst 20% av konsultasjonene i legetjenesten utføres via telemedisinske løsninger og gir gevinst i form av spart tid for både leger og innbyggere

—
En felles kommunal journal er innført og gir gevinster i form av økt kvalitet (samarbeid, kommunikasjon, brukermedvirkning)

7 | Sammenheng i tjenestene: tverrfaglig, tverrsektorielt og interkommunalt

VISJON: I 2030 har vi en enda sterkere kultur for samarbeid mellom faggrupper og enheter internt i helse og omsorg. Ansatte er myndiggjorte og har ansvar for oppgaver som de opplever som spennende og utfordrende, samtidig som de stadig utvikler seg gjennom samarbeid med andre faggrupper.

Samarbeidet med oppvekst og med NAV har gjort oss til en kommune som er kjent for tidlig innsats og «gode overganger». Fastlegene er en integrert del av den kommunale helse og omsorgstjenesten og rammevilkårene understøtter et tett samarbeid.

I 2030 har vi en rekke «grensesprengende» samarbeid om tjenester med spesialisthelsetjenesten hvor det er hensynet til pasienten som avgjør hvilke tiltak som iverksettes, ikke hensyn til ressurser. Samarbeidet med politi og barnevern sikrer at vi sammen finner gode forebyggende tiltak.

Sist men ikke minst, i 2030 har vi en kultur og gode systemer som sikrer at tjenestemottakeren og eventuelt pårørende involveres i utformingen av tjenestene.



VI HAR LYKKESS NÅR:

—
Helse- og omsorgstjenestene scorer over landsgjennomsnittet på brukerundersøkelser

—
Alle ansatte og faggrupper i helse og omsorg scorer minst 4,5 på faktoren «mestringsklima» i medarbeiderundersøkelsen

—
Sannsynligheten for akutt reinnleggelse i sykehus innen 30 dager for pasienter 67 år og eldre som har blitt utskrevet fra sykehus er lavere eller lik som for landet.

—
Andel personer mellom 0-74 år som har kontakt med fastlege/legevakt for psykiske symptomer og lidelser er lavere enn landsgjennomsnittet

—
Helse og omsorg bruker i hovedsak undersøkelser fra bedre.kommune.no og de gjennomføres ca. hvert annet år i de ulike enhetene.

8 | Beholde, utvikle, rekruttere og inkludere

VISJON: I 2030 har helse- og omsorgstjenesten i Flekkefjord ingen store rekrutteringsutfordringer. Vi har en høy andel fagutdannede og ansatte jobber i store stillinger. De ansatte er opptatt av «livslang læring» og søker aktivt i samarbeid med sin leder etter relevant kompetanseheving og hospiterer på tvers av enheter og nivå.

Helse- og omsorgstjenesten har et godt omdømme og vi klarer å beholde dyktige ansatte, fordi vi har spennende oppgaver, forutsigbare og fleksible turnusordninger, konkurranse-dyktige vilkår, godt arbeidsmiljø og dyktige ledere.

Endringstakten har økt, men ansatte er fleksible og ser endring som muligheter og ikke trusler. I 2030 er arbeidshverdagen i enhetene slik at det er rom for de som har redusert arbeidskapasitet. Nærværet er høyt og ansatte trives på jobb.



VI HAR LYKKES NÅR:

— Gjennomsnittlig stillingsstørrelse i helse og velferd er minst 80 %

— Vi har et stabilt fastlegekorps med median avtalevarighet på minst 8 år.

— Gjennomsnittlig antall legetimer per uke per beboer i sykehjem er minst 0,5

— Andelen fagutdannede i helse og velferd er minst 80 %

— Sykefravær er maks 8 % for helse og velferd

— Snittet for medarbeiderundersøkelsen 10 faktor undersøkelsen er minst 4,5

— Minst 90% av de ansatte har en utviklings- og kompetansehevingsplan

— Utgifter til kjøp av tjenester fra vikarbyrå på maks 2 millioner kroner årlig

— Andelen menn ansatt i helse og velferd er minst 25%

9 | Miljø og beredskap

VISJON: I 2030 har helse- og omsorgssektoren et oppdatert og øvd beredskapsplanverk som er samordnet med øvrige sektors beredskapsplaner. I 2030 har helse- og omsorgstjenestene i Flekkefjord et bevisst forhold til hva og hvordan vi forbruker. Vi har digitale møter og bruker telemedisinske løsninger. Når vi må reise så reiser vi så miljøvennlig som mulig. Vi velger miljøvennlige produkter, reduserer matsvinn og bruk av rødt kjøtt, sorterer avfall og unngår å kaste mat.

VI HAR LYKKES NÅR:

—
Klimaavtrykket for helse og velferd er lavere enn gjennomsnittet for denne sektoren i kommunene i Norge

—
Andelen elbiler, eller tilsvarende miljøvennlige biler i helse og velferd er minst 90%

—
Vi håndterer alle alvorlige hendelser slik at det ikke utvikler seg til større kriser eller katastrofer.

—
Alle kommunale helse- og omsorgsbygg har miljøfyrtårn sertifisering Forutsetter at vi har data tilgjengelig for å måle dette.



10 | Hensiktsmessige bygg og trygge hjem

VISJON: I 2030 eier og bor de som kan i egen privat bolig. Innbyggerne tilrettelegger boligene sine dersom behov. Privat næringsliv har i samarbeid med kommunen etablert en rekke sentralt lokaliserte «trygghetsboliger» hvor beboerne har tilgang på gode fellesareal og fellestjenester, samt nærhet til butikk, apotek og kulturtilbud.

I 2030 har Flekkefjord kommune etablert minst 19 nye heldøgns omsorgsboliger og/eller sykehjemsplasser som er særlig tilrettelagt for personer med demens. En av avdelingene på Tjørsvågheimen er særlig tilrettelagt for personer med utagerende demens.

Vi har et «Mestringshus» hvor personer med et rehabiliteringsbehov får tilbud om opptrening. «Mestringshuset» er også et sted hvor det er tilbud om en rekke aktiviteter på tvers av generasjoner. Personer med utviklingshemming eier i hovedsak sin egen bolig og vi har bygd et nytt avlastningstilbud for barn og unge, gjerne i kombinasjon med barne- og ungdomsboliger. Vi har renoverert eller bygd nye lokaler til aktivitetssenteret. I 2030 er boliger for personer med psykiske lidelser og/eller rusavhengighet i all hovedsak et midlertidig tilbud, da målet med tjenesten er at den enkelte skal mestre å bo i egen bolig.



Foto: Tjørsvågheimen

VI HAR LYKKES NÅR:

—
Minst 80% av alle innbyggerne over 80 år eier eller leier egnet bolig privat.

—
Flekkefjord kommune har plass på sykehjem til alle som møter kriteriene for å få plass.

—
Flekkefjord kommune i samarbeid med private har etablert inntil 100 «trygghetsboliger» som bidrar til at det ikke er ventelister til omsorgsboliger med heldøgnsbemanning

—
Minst 50% av tjenestemottakerne med en psykisk utviklingshemming eier egen bolig

—
Gjennomsnittlig leieperiode i heldøgns bemannede boliger til personer med psykiske lidelser og/eller rusproblemer er maks 5 år

—
Andelen som eier egen bolig er høyere enn gjennomsnittet for landet

—
Andelen personer med psykiske og/eller rusproblem som bor permanent og tilfredsstillende er minst 90%

Planens handlingsdel

Helse- og omsorgsplan 2030 er en overordnet plan for sektoren og i handlingsdelen er det i all hovedsak fokus på nye tiltak, da særlig tiltak som har større driftsmessige og økonomiske konsekvenser. Noen tiltak kan gjennomføres ved interne omprioriteringer, andre må eventuelt prioriteres og vedtas gjennom de årlige budsjett og økonomiplaner.

I planperioden er det definert totalt 100 tiltak som skal bidra til at vi når målene vi har satt for sektoren.

De 75 driftstiltakene utgjør totalt kroner 50 690 000, i tillegg vil vi få pris- og lønnsvekst i perioden.

De 25 investeringstiltakene utgjør totalt kroner 196 150 000. Investeringene vil generere utgifter i form av lån og avdrag.

Det er i de årlige budsjettvedtakene prioriteringer gjøres.

75 driftstiltak

Stipulert kostnad

Veiledning og forvaltning

1	Tilby tjenesten forebyggende hjemmebesøk gjennom å etablere stilling som oppsøkende helsearbeider 0,6 årsverk innen 31.12.2023	450 000/år
2	Sikre riktige tjenester og ta høyde for økte behov- styrke forvaltningsenheten med 0,4 årsverk innen 31.12.2025	350 000/år
3	Systematisk jobbe med boligsosialt arbeid - styrke boligkontoret med 0,2 årsverk innen 31.12.2025	150 000/år
4	Tilby veiledning mht. bolig og boligtilpasning, samt samarbeide med private utbygger. Etablere stilling som boligveileder 0,4 årsverk innen 31.12.2025	350 000/år
5	Øke rammen for tilskudd til bolig og tilskudd til utredning og tilrettelegging innen 31.12.2026	400 000/år
Totalt 1 700 000/år		

Aktivitet og felleskap

6	Etablere et aktivitets- og mestringstilbud som sikrer møter mellom generasjoner minst 3 dager i uken 0,6 årsverk innen 31.12.2023	450 000/år
7	Etablere minst 2 «helt med» arbeidsplasser i helse og velferd innen 31.12.2027	100 000/år
8	Etablere tilbud og møteplass med og for pårørende, 0,4 årsverk pårørende-koordinator- innen 31.12.2024	350 000/år
9	Økt ressurser til støttekontakt ordning, herunder veiledning og oppfølging av støttekontakter	500 000/år
Totalt 1 400 000/år		

Frivillighet, samskaping, forebygging

10	Gjennomføre minst ett større samskappingsprosjekt med innbyggere, frivillighet og/eller næringsliv årlig	50 000/år
11	Gjennom samskaping med eldre, unge og næringsliv finne løsninger på transportutfordringer slik at flest mulig kan delta i aktiviteter og på sosiale arenaer.	50 000/år
12	Samskape med innbyggere og private om behov knyttet til fremtidens boliger for seniorer innen 31.12.2024	Innenfor rammen se pkt 9.
13	Gjennom samskaping med innbyggere, nærbutikker og velforeninger i distriktet finne løsninger som kan forebygge ensomhet innen 31.12.2026	Innenfor rammen se pkt 9.
Totalt 100 000/år		

Barn og unge

14	Styrking og samordning av støttekontakt- ordningen – fokus på aktiviteter og fellesskap.	300 000/år
15	Fritidskortet innføres dersom statlige midler, kommunalt ansatt koordinator 0,3 årsverk	250 000/år
16	Utlånssentralen BUA og tilbudet «sommer i BUA» videreføres og videreutvikles	200 000/år
17	Implementere jobbskole for unge som har eller står i fare for å droppe ut i varig drift innen 31.12.2024	500 000/år
18	Lag og foreninger som driver lavterskel folkehelsefremmende «aktivitetslag» for ungdom mellom 13 og 21 år mottar 10 000 årlig i driftsmidler	40 000/år
19	Samarbeide tverrfaglig om barnekoordinator og oppfølging av familier med alvorlig syke barn og barn med omfattende behov innen 31.12.2022	300 000/år
20	Samarbeide tett med oppvekst om å ta i bruk og videreutvikle verktøyene og modellen BTI (bedre tverrfaglig innsats)	Innenfor rammen
21	Samarbeidet med NAV Lister om «nye mønstre» er implementert i drift	Innenfor rammen til NAV Lister
		Totalt 1 590 000/år

Kvalitet- og tjenesteutvikling

22	Alle tjenestemottakere som får tjenester utover 1 time per uke har oppnevnt primærkontakt	Innenfor rammen
23	Spørsmålet «hva er viktig for deg?» legges til grunn for alle vurderinger og oppfølginger av søkere/tjenestemottakere og pårørende	Innenfor rammen
24	Alle tjenestene evalueres og justeres løpende – vi gir «hjelp som hjelper»	Innenfor rammen
24	Alle enheter gjennomfører brukerundersøkelser minst hvert 2. år	Innenfor rammen
25	Det gjennomføres pårørende undersøkelsen «ivaretatt» minst hvert 2. år www.parorendesenteret.no/paarorendeundersokelsen	Innenfor rammen
26	Styrke koordinatorfunksjonen for personer med omfattende behov 0,5 årsverk innen 31.12.2027	400 000/år
27	Helse og velferd gjennomfører en årlig beredskapsøvelse	50 000/år
		Totalt 450 000/år

Digitalisering, velferdsteknologi og telemedisin

28	Ressursene til velferdsteknologi og syn-hørsel kontakt er styrket med 0,2 årsverk for å møte økte behov innen 31.12.2026	175 000/årlig
29	Økte ressurser til «hjelpemiddelteknikker» med 0,4 årsverk for å møte økt behov (0,2 årsverk arbeidstrening) innen 31.12.2023	350 000/årlig
30	En kommunal journal er innført	Ca 3 000 000/årlig
31	En mer fleksibel avlastningsordning (digital løsning) for pårørende til barn og unge samt personer med demens utredes og innføres	200 000 prosjekt 50 000 i drift/år
32	Driftsmidler til lisenser og abonnement velferdsteknologi, telemedisin og digitalisering	300 000/år
		Totalt 3 875 000/år

Rekruttere, utvikle og beholde

33	Utvide vikarpool til minst 5 årsverk innen 2024 for å redusere bruk av vikarbyrå	100 000/år
34	Ramme for tilrettelegging for ansatte med nedsatt arbeidsevne/ansatte i sykefravær.	400 000/år
35	Kompetanse og kvalitetsutvikling, herunder basiskompetanse i tjenestene – årlig ramme utover kompetansetilskudd	700 000/år
36	Øke ressurser til aktivt informasjons- og rekrutteringsarbeid for å øke antall unge som utdanner seg til og velger helse og omsorgsykker 0,2 årsverk	175 000/år
37	Ansatte hospiterer på tvers av enheter hvert 10 år – frikjøp for opplæringsvakter	100 000/år
38	Gjennomføre Prosjekt "rekruttering av minst 50 helsefagarbeidere" innen 31.12.2028"	200 000/år
		Totalt 1 675 000/år

Rehabilitering og mestring

39	Rehabilitering – korttid flyttes ut av sykehjem og gir flere sykehjems plasser og flere korttidsplasser innen 31.12.2025	3 000 000/år
40	Etablere 1 fysioterapi hjemmel innen 2025 for å møte økt behov	500 000/år
41	Styrke rehabiliteringstilbudet med minst 1 årsverk rehabiliteringsteam og hverdagsrehabilitering innen 31.12.2027	800 000/år
42	Øke antall grupper, frisklivskurs og individuelle tilbud via frisklivssentralen slik at alle som trenger det får tilbud, 0,4 årsverk innen 31.12.2028	300 000/år
		Totalt 4 600 000/år

Psykisk helse og rus

43	Styrke psykisk helse og rus – ambulant 2 årsverk for å møte behov, samt implementere housing first metodikken som gir tett oppfølging i bolig	1 600 000/år
44	Sikre implementering og drift av 12-trinnsmodellen og rådgivende enhet for russaker	200 000/år
45	Etablere ressurser og kompetanse for å ivareta personer med rusavhengighet og demenssykdom 1,6 årsverk innen 31.12.2024	1 200 000/år
46	Samarbeidet med DPS Lister om FACT team er implementert i drift	Innenfor rammen
47	Samarbeid med NAV Lister om IPS team er implementert i drift sammen med DPS Lister	Innenfor rammen
		Totalt 3 000 000/år

Legetjenesten

48	Ny hjemmel fastlønn/8.2 avtale opprettes på Lundsen legesenter innen 31.12.2022	500 000/år
49	Ny hjemmel fastlønn/8.2 avtale opprettes innen 31.12.2024	500 000/år
50	Drift av 1-2 legesenter fra 1.1.2023 (kostnad utover ramme i budsjett 2022)	500 000/år
51	Konvertere praksis fra privat drift dersom ikke søkere til næringsdrift etter 3. gangs utlysning	200 – 300 000 per hjemmel
52	Dersom aktuelt faglig og økonomisk, etablere primærhelseteam innen 31.12.2023	500 000/år
53	Øke sykehjemslege ressurs fra 0,75 årsverk til 1 årsverk innen 31.12.2023	250 000/år
54	Etablere døgnåpen legevakt innen 31.12.2025 i samarbeid med andre kommuner	250 000/år
55	Etablere samarbeid om samfunnsmedisinsk enhet med nabokommune(r) innen 31.12.2022	Innenfor rammen
		Totalt 3 000 000/år

Hjemmetjenesten

56	Styrke hjemmebaserte tjenester med fem årsverk innen 2025 for å ta høyde for økte behov	4 000 000/år
57	Sundegaten 41 organiseres inn i enhet for hjemmetjenester for å sikre økt kompetanse innen somatikk	Innenfor rammen
58	Styrke hjemmebaserte tjenester med ytterligere 5 årsverk innen 2030 for å ta høyde for økte behov	4 000 000/år
59	Etablere sykepleieklinikk og helsestasjon for eldre som er åpent 2 dager i uken innen 31.12.2026	350 000/år
60	Etablere minst 12 nye dagtilbud/aktivitets plasser for personer med demens innen 31.12.2024	1 200 000/år
61	Utvide tilbudet om aktivitet/avlastning for pårørende til personer med demens til 3.hver helg slik at flest mulig kan bo hjemme lengst mulig innen 31.12.2025	300 000/år
62	I samarbeid med private utbyggere etablere fellesfunksjoner i tilknytning til trygghetsboliger for eldre med gode fellesareal og aktiviteter	Ca. 500 000/år
		Totalt 10 350 000/år

Enhet for habilitering

63	Etablere tjenestetilbud i privat sameie for personer med utviklingshemming, 3-4 årsverk innen 31.12.2024	2 000 000/år
63	Etablere minst 3 heldøgns barne- og ungdomsboliger for unge med omfattende behov i nær tilknytning til avlastningstilbud, i samarbeid med barnevern og oppvekst, innen 31.12.2025	4 000 000/år
64	Etablerer en overgangsbolig for ungdom med nedsatt funksjonsnivå i Tvn. 4B innen 31.12. 2023	Innenfor rammen
65	Kompetanseheving og frikjøp knyttet til implementering av PAS (Positiv atferdsstøtte)	100 000/år
		Totalt 6 100 000/år

Sykehjem

66	Bofellesskapet Tvn. 23 organiseres i enhet for sykehjem innen 31.12.2024 – 3 årsverk	2 200 000
67	Styrke enhet for sykehjem med driftsmidler til minst 10 nye sykehjems plasser innen 31.12. 2027	10 000 000/år
68	Etablere ungdomsstillinger «livsglede» i helg og i ferier på Tjersvågheimen og Sundeheimen/Hidra innen 31.12.2024	250 000/år
69	Utvide stilling som demenskoordinator med 0,4 årsverk for å ta høyde for økt behov og forekomst innen 31.12. 2026	350 000/år
70	Tjersvågheimen resertifiseres som Livsglede sykehjem	Innenfor rammen
		Totalt 12 800 000/år

Kjøkken

71	Etablere tilbud om kommunal matkasse til hjemmeboende for å styrke ernæringsstatus innen 31.12.2027	200 000/år
72	Utvide tilbudet om middag til hjemmeboende, herunder tilby ordning med spisevenn innen 31.12.2024	100 000/år
71	Kjøkkenet serverer vegetarmat minst en gang per uke.	Innenfor rammen
		Totalt 300 000/år

Samarbeid med Sørlandet sykehus og andre kommuner

72	Bidra til mer helhetlige og koordinerte tjenester og forløp gjennom å planlegge, gjennomføre og evaluere minst ett «grensesprengende» samarbeidprosjekt med SSHF, andre kommuner og fastlegene årlig. Aktuelle tema er akuttmedisinsk kjede, samvalg, digital kommunikasjon, lærings- og mestringstiltak, felles konsultasjoner, felles team innen somatikk og psykiatri/rus, utredningsteam med DPS og helsetjenester i hjemmet. – Frikjøp ressurser 0,2 årsverk	150 000/år
73	Gjennomføre konseptutredning nye lokaler legevakt og legevaktsentral innen 31.12.2024	Innenfor rammen
74	Samarbeide om praksis for medisinstudenter – Campus Sør	100 000
75	Utrede og implementere ulike tjenestesamarbeid interkommunalt dersom gevinst i form av økt kvalitet, økt robusthet og/eller økt effektivitet	Innenfor rammen/prosjektmidler
		Totalt 250 000/år

Investerings tiltak

Stipulert kostnad

Kostnader er i hovedsak anslag

Felles

1	Utvide leie før eie ordningen med 6 boliger i planperioden – anslag uten tilskudd fra Husbanken	10 000 000
2	Anskaffe og ta i bruk program for kjøroptimalisering innen 2025	500 000
3	Anskaffe og ta i bruk medisindispensere til minst 20 tjenestemottakere innen 2025	100 000
4	Anskaffe og ta i bruk oppfølging via videokonsultasjon/telemedisinsk oppfølging innen 2024	300 000
5	Utvidet bruk av velferdsteknologi, herunder anskaffe bevegelse sensorer og epilepsialarmer	200 000 årlig i 8 år Totalt 1 600 000
6	Anskaffe inntil 10 nye tjenestebiler innen 2030 (fortrinnsvis nullutslipp), samt et biladministrativt system for å sikre en ressurseffektiv forvaltning av bilparken.	4 000 000
		Totalt 15 300 000

Sykehjem

7	Anskaffe hjelpemidler og utstyr til hjemmeboende og beboere på sykehjem, samt produksjonsutstyr til kjøkkendrift	300 000 årlig i 8 år Totalt 2 400 000
8	- Anskaffe madrasser el. som reduserer behovet for å snu sykehjems-pasienter innen 2023	300 000
9	Rehabiliter avdeling E1 til sykehjems plasser eller bygge 10 nye omsorgsboliger – anslag uten tilskudd fra Husbanken	20 000 000
10	Rehabiliter avdeling C3 til sykehjems plasser eller bygge 8 nye omsorgsboliger – anslag uten tilskudd fra Husbanken	20 000 000
11	Anskaffe solsellepålegg på sykehjem	5 000 000
		Totalt 47 700 000

Hjemmebasert

12	Etablere et mestrings- og rehabiliterings tilbud med minst 10 plasser, gjerne i tilknytning til Sundeheimen – anslag uten tilskudd fra Husbanken	15 000 000
13	Ta i bruk digihelse til kommunikasjon med innbyggerne innen 31.12.2023	50 000
		Totalt 15 050 000

Habilitering

14	Samarbeid med private og mulig investering i sameieprosjekt for unge mennesker med psykisk utviklingshemming innen 31.12.2022	3 500 000
15	Anskaffe en utleiebolig i tilknytning til nytt sameieprosjekt – anslag uten tilskudd fra Husbanken	1 500 000
16	Ferdigstille 6 omsorgsboliger i Søylandsveien 18 – anslag uten tilskudd fra Husbanken	20 000 000
17	Bygge ny barne- og ungdomsavlastning – anslag uten tilskudd fra Husbanken	30 000 000
18	Renovere/bygge nye lokaler til Søyland aktivitetssenter – anslag uten tilskudd fra Husbanken	15 000 000
19	I samarbeid med private bygge inntil 8 nye omsorgsboliger for personer med utviklingshemming – kommunal personalbase og 1-2 utleieboliger innen 31.12.2030 – anslag uten tilskudd fra Husbanken	10 000 000
		Totalt 80 000 000

Helse og livsmestring

20	Anskaffe og ta i bruk løsninger for digital trening med fysioterapeut innen 2022	100 000
21	Anskaffe eller bygge minst 4 boliger til vanskeligstilte i perioden	6 000 000
22	Anskaffe lokaler til avdelingen rehabilitering og mestring	5 000 000
23	Bygge, anskaffe eller rehabiliter lokaler til interkommunal legevakt	20 000 000
24	Bygge, anskaffe eller rehabiliter lokaler til kommunalt legesenter	5 000 000
25	Anskaffe utstyr legesenter	2 000 000
		Totalt 38 100 000

Foto: Rune Mortensen



Flekkefjord kommune
Vilje til vekst

Kirkegaten 50
4400 Flekkefjord
Telefon 38 32 80 00



post@flekkefjord.kommune.no
www.flekkefjord.kommune.no
Org.nr. 964 967 369