



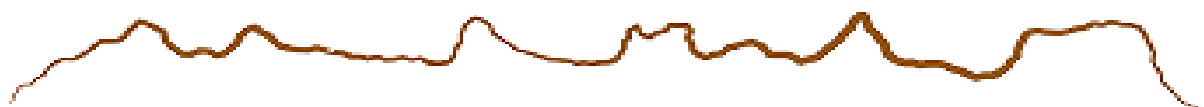
Alstahaug kommune

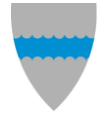
Helse og velferd

Bakgrunn for utredning



– Et historisk sted med nye muligheter





Innholdsfortegnelse

- 1 Utredning og ferdigstilling
- 2 Begrunnelse for vedtaket
- 3 Overordnet målsetning for utredningen
- 4 Fakta





1 Utredning og ferdigstillelse

Utredningen skal planlegges med et 20 års perspektiv og være ferdigstilt i løpet av 2024.

Utredningen skal legges frem for politisk behandling i begynnelsen av 2025.

2 Begrunnelse for vedtaket

"Kommunestyret vedtok i kommunestyremøte 13.12.23 Plan omsorgstrapp, saksnummer PS86/2023. Med bakgrunn i dette må det settes i gang en utredning for framtidens helse og omsorgstjeneste. I utredningen må framtidige investeringsbehov på eksisterende bygningsmasse vurderes opp mot nybygg til erstatning. Utredningen må også se på muligheter for større grad av samlokalisering av kommunens helse- og omsorgstjenester, samt se på hvilke besparelser en slik samlokalisering kan gi."

3 Overordnet målsetning for utredningen

Alstahaug kommune skal sikre en bærekraftig og fremtidsrettet tjeneste inne helse og velferd. Kommunen skal sikre moderne og funksjonelle bygg som ivaretar brukerne og de ansatte sine behov, samt sørge for god organisering og kompetanse som sikrer at brukerne får god kvalitet på tjenestene som gis. Ny organisering og driftsbygninger skal ha som mål å sikre framtidig rekruttering av fagpersonell og gi bedre mulighet for tverrfaglig samarbeid

4 Fakta

Går en nærmere inn i utviklingen i aldersgruppen 67 + ser vi en sterk vekst i den aller eldste del av befolkningen 80 + og om få år får vi også en sterk vekst i 90 +. Alstahaug kommune er i en særstilling demografisk, da vi som en av 2 kommuner i Norge treffer «eldrebølgen» tidligere. Dette underbygger viktigheten av at man må planlegge for å øke tilbudet innenfor helse- og omsorgstjenester i kommunen både innenfor hjemmebaserte- og institusjonsbasert omsorg.

Alstahaug kommune har 1 sykehjem med 51 sykehjemsplasser, lokalisert på Åsen i Sandnessjøen. 8 av disse er i en egen skjermet enhet i Zahlgården, som ligger nedenfor sykehjemmet i et eget hus over 2 etasjer ved siden av Åsheim terrasse. 1 av plassene i sykehjemmet er kategorisert som ØHD-plass. Det er tillaget på sykehjemmets gamle bad, der toalett og vask er inne på selve rommet kun





adskilt med forheng. Brukerne av sykehjemsplassene i dag er skrøpelige og de aller fleste har bruk for flere hjelpemidler i form av heis, rullestol, rullator etc. Rommene som disponeres er ikke dimensjonert for det.

I sykehjemmet har vi en forholdsvis høy andel yngre pasienter med omfattende omsorgsbehov som kunne vært ivaretatt på et litt lavere omsorgsnivå.

Sykehjemmet på Åsen ble renoverert, utbygget og tatt i bruk i 1998. Bygningsmassen er uhensiktsmessig i forhold til dagens behov og drift, og tilfredsstillende ikke dagens krav til funksjonalitet. Det bærer også preg av manglende vedlikehold opp gjennom tiden. I tillegg har gjennomgang i forhold til smittevern vist at sykehjemmet ikke tilfredsstillende krav eller mulighet til å utøve et optimalt smittevern. Sykehjemmet mangler også lagringskapasitet, og det har blitt satt 3 containere utenfor for å imøtekomme noe av behovet. Det finnes ikke nok egnede kontorfasiliteter eller møterom/samtalerom i sykehjemmets 1.etg.

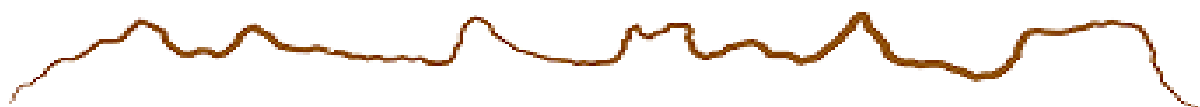
Det foreligger et politisk vedtak fra desember 2023 om utvidelse med inntil 9 sykehjemsplasser. Dette innebærer ombygging av kontorer i 2.etg ved sykehjemmet på Åsen.

Åsheim terrasse ble bygget og ferdigstilt i 1998, et terrassebygg over 8 etasjer med til sammen 46 omsorgsleiligheter. 1 leilighet benyttes til vaktrom i 1.etg. og hele 2.etg med 7 leiligheter benyttes pr i dag til korttidsplasser- såkalte beredskapsrom. Disse rommene benyttes til pasienter som har behov for korttids plass; som rehabilitering, utredning, avklaring, avlastning mv., og ikke sjelden blir de bebodd av pasienter i lengre perioder i påvente av et høyere omsorgsnivå. Dette bygget bærer også preg av manglende vedlikehold opp gjennom årene, samtidig som byggets utforming med mange etasjer, er bemanningskrevende. Bygget er også utfordrende med tanke på evakuering spesielt, da beboernes funksjonsnivå er redusert både fysisk og kognitivt.

Hjemmebaserte tjenester (hjemmesykepleie /hjemmehjelp) er pr i dag lokalisert i 2 etg ved sykehjemmet på Åsen. De skal imidlertid flytte til Prestegården når det bygget står klart i løpet av 2024, og blir da samlokalisert med dagaktivitetssenteret som også skal etableres der. Hjemmesykepleien er en enhet som ivaretar pasienter i hele kommunen.

Vi har også 5 «bofellesskap» med omsorgsboliger tilknyttet heldøgns bemanning for personer med funksjonsvariabler. Disse ligger i Vikingveien, Mølnhusaugen, Mikal Jakobsens gate, Haugerudveien, Vestmoveien. I tillegg har kommunen heldøgns bemanning i private boliger hos 5-6 voksne brukere. Vi har også 2 BPA ordninger til barn. I Haugerudveien har vi også en avlastningsbolig for barn.

Psykiatritjenesten er organisert med et bemannet bofellesskap med todelt turnus i Sigurd Herses gate og et team med kontorsted i «Grønnbygget». Teamet i «Grønnbygget» gir både behandling på kontor og drar hjem til pasienter for miljøterapeutisk bistand. De har også et dagsenter som har åpent 3 dager i uken til brukere med lettere psykiske utfordringer, samt 1 dag i uken for brukere med rusavhengighet.





Fysioterapitjenesten/Frisklivssentralen holder til i leide lokaler i Vikingsenteret i Vågen, der har de bl. annet fallforebyggende gruppe, hverdagsrehabiliteringsteam m.m.

Ergoterapitjenesten har pr i dag kontorer i samme lokaler som legekantoret, men da det planlegges ombygging og utvidelse av legekantor må de flytte ut, trolig i løpet av året. Hjelpemiddellager og teknikker har lokaler ved Rådhuset.

Alstahaug kommune har tatt i bruk velferdsteknologiske løsninger i noen grad. Vi har anskaffet en plattform fra Sensio og har pasientvarslingsanlegg i sykehjemmet og i Åsheim terrasse. Vi har digitale trygghetsalarmer, medisindispensere og digitale dørlåser. Vi har ikke eget teknisk personell som ivaretar drift av dette.

Behovet for institusjonsplasser og hjemmebaserte tjenester øker i årene som kommer i tråd med den demografiske utviklingen. I tillegg øker behovet innen flere fagområder som rehabilitering, demensomsorg, psykisk helse og rusomsorg. Alstahaug kommune har ikke en egen rehabiliteringsavdeling eller korttidsavdeling, men bruker plasser i bemannet omsorgsbolig. Vi har heller ikke institusjonsplasser for eldre rusavhengige, eller bemannede omsorgsboliger for denne brukergruppen. Vi mangler også egnede lokaler for å skjerme pasienter med utagerende atferd.

Helse og velferd sine tjenester er i liten grad samlokalisert. Samlokalisering vil kunne gi flere gevinster både for brukere av tjenestene, men også for ansatte. Sikre større fagmiljø, bedre tverrfaglig arbeid og sist, men ikke minst, bedre tilgjengelighet for brukerne i form at de når flere tjenester på ett sted.

