



RISØR KOMMUNE



# Årsplan

2021

Sektor helse og omsorg



## Innholdsfortegnelse

<b>Risør.....</b>	<b>3</b>
<b>Sektor helse og omsorg .....</b>	<b>7</b>

## Kommunedirektørens kommentar

2021 kommer til å bli et år utenom det vanlige; for Risør kommune, for Norge og for Verden. Selv om det er gode utsikter til et noe mer normalt Norge fra sommeren, vil virkningene og ettervirkningene av koronapandemien prege det meste av det vi holder på med også dette året. Vår store oppgave som kommune i 2021 er å bidra til at innbyggere, næringsdrivende, besøkende og ansatte, til tross for pandemien, opplever at så mye som mulig fungerer som normalt og at de i størst mulig grad får levert gode tjenester, at de føler seg trygge, er godt informert og blir godt ivaretatt. Det er min vurdering at vi har klart dette på en veldig god måte i 2020. Etter snart ett år med koronatiltak, er det nå en merkbar slitasje på alle nivå i organisasjonen vår. Vi er på oppløpssiden, men vi vet ennå ikke hvor lang den er! Her ligger kanskje vår største oppgave i 2021; sørge for at våre ledere, våre ansatte og våre tillitsvalgte bevarer arbeidsgleden og holder motet oppe slik at vi klarer å levere gode og forsvarlige tjenester.

2021 tegner til å bli det store infrastrukturåret i Risør kommune. I løpet av det første halvåret skal det etter planen vedtas reguleringsplan for ny E-18 fra Tvedestrand til Bamble og ny reguleringsplan for FV 416 fra det nye Risørkrysset til Dørsdal. Går alt som planlagt, skal begge disse veianleggene startes opp i løpet av 2021. I forbindelse med E-18 planen er det av stor betydning å få på plass så gode løsninger som mulig for det nye kryssområdet ved E-18 samt for næringsområdet på Moland. Her vil avklaringer rundt den gamle E-18 fra Moland til Bruråsen (Industriveien) være sentralt.

På det økonomiske området vil 2021 være preget av stor grad av usikkerhet. Vi må jobbe videre med å etablere en bedre balanse mellom løpende utgifter og løpende inntekter (Balanse24), men omfanget på utfordringen synes noe mer usikker. 2020 tegner til å bli et bra år økonomisk sett for Risør kommune. Mye er direkte eller indirekte relatert til koronapandemien, men mye skyldes også at vi nå ser resultatene av god økonomisk styring og godt arbeid i de enkelte enhetene. Dette må vi fortsette og forsterke i 2021.

Vi vil møte på mange utfordringer i 2021. Noen ser vi konturen av allerede i dag, andre vil komme på oss uten forvarsel. I hvilken grad vi lykkes som kommune og som samfunn, avhenger av mange forhold. Helt sentralt, slik jeg ser det, er likevel at vi klarer å samhandle godt og tillitsfullt på alle nivå; administrativt og politisk og ikke minst mellom politikk og administrasjon. 2021 blir et krevende år for Risør kommune, og da er dette viktigere enn noen gang.

## Budsjettvedtaket

Budsjetttrammene for kommende planperiode 2021-2024 ble vedtatt i Handlingsprogram og økonomiplan 2021-24 med budsjett 2021 i desembermøtet 17.12.2020.

Følgende rammer ble vedtatt for planperioden, og legger føring for den aktivitet som skal utøves i sektorene.

Bevilgningsoversikt drift B	Regnskap 2019	Budsjett 2020	Budsjett 2021	Budsjett 2022	Budsjett 2023	Budsjett 2024
<b>Sektor Rådmann og stab</b>						
Driftsinntekter	-2 077 000	-2 060 000	-1 557 000	-1 557 000	-1 557 000	-1 557 000
Driftsutgifter	45 956 000	37 745 000	33 585 000	32 335 000	32 335 000	32 335 000
<b>Netto</b>	<b>43 879 000</b>	<b>35 685 000</b>	<b>32 028 000</b>	<b>30 778 000</b>	<b>30 778 000</b>	<b>30 778 000</b>
<b>Sektor samfunnsutvikling</b>						
Driftsinntekter	-65 973 000	-62 868 000	-61 729 000	-62 029 000	-62 729 000	-63 029 000
Driftsutgifter	154 114 000	141 010 000	131 866 000	129 671 000	129 671 000	129 671 000
<b>Netto</b>	<b>88 142 000</b>	<b>78 142 000</b>	<b>70 138 000</b>	<b>67 642 000</b>	<b>66 942 000</b>	<b>66 642 000</b>
<b>Sektor helse og omsorg</b>						
Driftsinntekter	-57 712 000	-51 049 000	-49 331 000	-49 331 000	-49 331 000	-49 331 000
Driftsutgifter	253 444 000	235 784 000	243 629 000	244 478 000	244 478 000	244 478 000
<b>Netto</b>	<b>195 732 000</b>	<b>184 735 000</b>	<b>194 298 000</b>	<b>195 147 000</b>	<b>195 147 000</b>	<b>195 147 000</b>
<b>Sektor for oppvekst</b>						
Driftsinntekter	-32 264 000	-27 027 000	-27 579 000	-27 579 000	-27 579 000	-27 579 000
Driftsutgifter	180 746 000	163 925 000	156 272 000	154 322 000	153 422 000	153 422 000
<b>Netto</b>	<b>148 482 000</b>	<b>136 898 000</b>	<b>128 693 000</b>	<b>126 743 000</b>	<b>125 843 000</b>	<b>125 843 000</b>
<b>Felles inntekter og utgifter</b>						
Driftsinntekter	-4 000	0	-5 000	-5 000	-5 000	-5 000
Driftsutgifter	-7 253 000	4 194 000	9 161 000	3 361 000	3 111 000	4 461 000
<b>Netto</b>	<b>-7 257 000</b>	<b>4 194 000</b>	<b>9 156 000</b>	<b>3 356 000</b>	<b>3 106 000</b>	<b>4 456 000</b>
<b>Sektorrammer netto totalt</b>	<b>468 978 000</b>	<b>439 654 000</b>	<b>434 313 000</b>	<b>423 666 000</b>	<b>421 816 000</b>	<b>422 866 000</b>

Risør kommune er på vei inn i sitt andre år i effektiviseringsprosjektet Balanse24 og dette har lagt til grunn for budsjetttrammene som er beskrevet ovenfor. Kommunedirektøren har hatt fokus på at sektorene selv skal jobbe med tiltak som kan ha en økonomisk og organisatorisk positiv effekt på kommunens drift utover planperioden. Det ble fremmet en liste over tiltak i kommunedirektørens forslag til økonomiplan for perioden for alle sektorene, men som ble vesentlig redusert under behandlingen i Bystyret.

Listen over vedtatte tiltak med økonomisk effekt i planperioden vises som følger:

Driftstiltak planperioden 2021-24	Sektor	2 021	2 022	2 023	2 024
Økt inntekt Eiendomsskatt etter taksering	Felles innt. og utg.	0	0	-3 000 000	-3 000 000
Retaksering eiendommer ifm Eiendomsskatt	Felles innt. og utg.	1 500 000	1 000 000	0	0
Omstillingsmidler	Felles innt. og utg.	200 000	200 000	200 000	200 000
Arbeidsmiljøtiltak	Felles innt. og utg.	300 000	300 000	300 000	300 000
Korona-kostnader 2021 ihht ekstra bev.Sb1	Felles innt. og utg.	5 000 000	0	0	0
Utgifter til gjennomføring av valg	Felles innt. og utg.	250 000	0	250 000	0
Tilskudd Risør By AS	Felles innt. og utg.	1 000 000	750 000	750 000	750 000
Distriktstilskudd sør norge	Felles innt. og utg.	0	-9 300 000	-9 300 000	-9 300 000
Utbytte Agder Energi	Felles innt. og utg.	-1 700 000	-1 700 000	-1 700 000	-1 700 000
Bemanning ny korttidsavdeling natt	Helse og omsorg	0	848 000	848 000	848 000
Røyslandselevne til Risør	Oppvekst	0			
Relokalisering av VIRK	Oppvekst	0	-500 000	-1 400 000	-1 400 000
Effektivisering oppvekstadministrasjon	Oppvekst	-1 150 000	-1 600 000	-1 600 000	-1 600 000
Effektiviseringskrav Oppvekstsektor	Oppvekst	-1 200 000	-2 200 000	-2 200 000	-2 200 000
Reduksjon tilskudd Kirkelig fellesråd	Rådmann og Stab				
Reduksjon utgifter politiske møter	Rådmann og Stab	-100 000	-100 000	-100 000	-100 000
Effektivisering stabsfunksjoner	Rådmann og Stab	0	-1 200 000	-1 200 000	-1 200 000
Tilskudd Frelsesarmeen	Rådmann og Stab	50 000	0	0	0
Reduksjon bemanning renhold	Samfunnsutvikling				
Endring brannordningen ØABV	Samfunnsutvikling				
Fjerning av gratis parkering	Samfunnsutvikling	-500 000	-500 000	-500 000	-500 000
Omstrukturering/effektivisering Samfunnsutvikling	Samfunnsutvikling	-750 000	-2 250 000	-2 250 000	-2 250 000
Historieboken avsluttes	Samfunnsutvikling	0	-761 000	-761 000	-761 000
Barnetrygden og økonomisk sosialhjelp	Samfunnsutvikling				
Leieinntekter nye omsorgsboliger Tjenna	Samfunnsutvikling	0	-300 000	-1 000 000	-1 300 000
Kunststipend	Samfunnsutvikling	0	115 000	115 000	115 000
Gatemusikanter	Samfunnsutvikling	50 000	0	0	0
Fair Play Medlemskap	Samfunnsutvikling	7 000	7 000	7 000	7 000
Tilskudd Risør Akvarium	Samfunnsutvikling	100 000	100 000	100 000	100 000
<b>Sum driftstiltak for planperioden 2021-24</b>		<b>2 900 000</b>	<b>-16 252 000</b>	<b>-20 902 000</b>	<b>-21 152 000</b>

Det ble i tillegg vedtatt flere tekstforslag som skal jobbes med i planperioden. Disse fremkommer i hver enkelt sektor sin årsplan etter fordeling.

## Innsatsområder

Kommunens helse- og omsorgstjenester står foran store utfordringer i årene som kommer. Demografien viser at andelen eldre vil øke kraftig i årene framover. Samhandlingsreformen gjør at kommunen i tillegg får ansvar for flere og sykere pasienter og brukere. Andelen barn og unge blir mindre i samme periode. Kommunens økonomiske planlegging må ta hensyn til dette.

Tjenestebehovet i helse og omsorg vil øke til det dobbelte fram mot 2040 dersom tjenestene løses på samme måte som i dag. Derfor jobbes det kontinuerlig med tiltak som gir en mest mulig rasjonell og effektiv drift.

Helse og omsorgssektoren gjennomførte i 2018 en større analyse av dagens tjenesteprofil og framtidige behov for tjenester sammen med Agenda Kaupang. Dette arbeidet danner mye av grunnlaget for sektorens prioriteringer og tiltak.

### Digitalisering og velferdsteknologi

Digitalisering av arbeidsprosesser gjør det mulig å effektivisere driften og samtidig gi kvalitativt bedre tjenester til pasient og bruker. Velferdsteknologi er også et viktig virkemiddel i denne sammenheng. Kommunen samarbeider bl.a. med pensjonistforbundet sentralt og lokalt om utvikling innen feltet..

### Saksbehandling

Framtidig saksbehandling/saksbehandlere må ha fokuset rettet mot bunnen av innsatstrappa slik at den enkelte pasient/bruker kan klare seg godt og lengst mulig uten tyngre og kostbare tiltak. De må i tillegg ha kunnskaper om økonomi og organisatoriske relasjoner innen så vel helse og omsorg som ellers i kommunen, slik at kommunen sikrer riktig kapasitet på de ulike områdene når det virkelig trengs.

### Koordinering

Forventningene til tjenestene øker, noe som igjen øker behovet for mer helhetlige og koordinerte tjenester innad i kommunen og mellom kommunen og sykehuset. Den gode samhandlingen med kommunens fastleger må videreutvikles slik at bl.a. den demografiske utviklingen i årene framover møtes på en fornuftig måte. Overgangene mellom sykehus og kommune ivaretas av framforhandlede avtaler innen ulike områder.

I kommuneplanens samfunnsdel er det trukket fram fem hovedfokusområder for helse og omsorg. Disse kan kort oppsummeres i

- Forebygging og tidlig innsats
- Mestring
- Ressursfokus
- Kvalitet
- Digitalisering.

## Heltid og kompetanseutvikling

Flere heltidsstillinger er et mål det jobbes med både lokalt og regionalt for helse og omsorgssektoren gjennom prosjektet "Nytt Blikk på Agder" Dette er et læringsnettverk bestående av flere kommuner og vil være et virkemiddel for økt kvalitet og kontinuitet i tjenestene.

## Leve hele livet

Reformen er forankret i kommuneplanens samfunnsdel og tiltakene med økonomiske konsekvenser er lagt inn i handlingsprogram, budsjett og økonomiplan.

Reformen Leve hele livet skal bidra til at eldre kan mestre livet lenger, ha trygghet for at de får god hjelp når de har behov for det, at pårørende kan bidra uten at de blir utslitt og at ansatte kan bruke sin kompetanse i tjenestene. Meldingens hovedfokus er å skape et mer aldersvennlig Norge og finne nye og innovative løsninger på de kvalitative utfordringene knyttet til aktivitet og fellesskap, mat og måltider, helsehjelp, sammenheng og overganger i tjenestene.

Antall personer over 80 år vil øke med 143% i Risør fram mot 2040. Dette innebærer at kommunen må fortsette å omstille og gjøre kloke tiltak for å møte dette på en best mulig måte.

Utvidet hjemmebasert tjeneste, korttid og avlastning for pårørende, digitalisering og velferdsteknologi, treningsgrupper og oppsøkende dagsenter for eldre er noen stikkord.

Strategi og tiltak i forhold til reformen er:

- Utvidet og oppsøkende dagtilbud
- Styrke- og treningsgrupper for eldre
- Mat- og ernæringsgrupper på sykehjemmet
- Besøktjeneste på sykehjemmet
- Prosess startet for sertifisering som Livsgledesykehjem
- Frisklivsentral
- Fysioterapeut deltar i kommunens frivillighetsteam for samarbeid med lag, foreninger og private
- Demenskoordinatorer
- Demensteam i hjemmetjenesten
- Pårørendeskole
- Kreftkoordinator i hjemmetjenesten
- 12 nye korttidsplasser ved Frydenborgsenteret under bygging. Ferdig høsten 2021
- Nytt hjelpemiddellager står ferdig høsten 2021 sammen med korttidsplassene
- Nytt innendørs parkeringsanlegg for hjemmetjenesten ferdig høsten 2021
- 17 nye tilrettelagte og sentrumsnære omsorgsboliger med utearealer. Oppstart høsten 2021
- Samarbeid med pensjonistforbundet sentralt og lokalt i utdanning av velferdsteknologiambassadører. Eget sentrumslokale for opplæring og kurs i samarbeid med pensjonistforbundet
- Strukturert samarbeid innad i kommunens helsetjenester, interkommunalt og utad mot sykehuset gjennom politisk vedtatte avtaler
- Risør er en omsorgsforskningkommune
- Samarbeid med USHT (Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester)
- 12 sykepleiere på videreutdanning i avansert kartlegging og oppfølging av pasienter i kommunehelsetjenesten
- Strategien er presentert og drøftet i Eldrerådet

## Brukermedvirkning

Brukermedvirkning er sentralt og brukerens kunnskaper, erfaringer og behov blir avgjørende for å finne gode og rasjonelle løsninger. Helt fra individuell kartlegging av den enkeltes behov til samhandling på systemnivå med eldrerådet og rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne. Prosjektet "boliger til unge funksjonshemmede" i Tyriveien initiert av foreldregruppen er et godt eksempel på dette.

## Pandemi

2020 har vært preget av pandemien og mye tyder på at 2021 også vil bli det. Driften av tjenestene har tatt og tar det meste av tiden noe som til en viss grad får konsekvenser for tjenesteutvikling, innovasjon, kompetanseutvikling og saksbehandling. Pandemien gir oss imidlertid også ny kunnskap og har vist at beredskap og smittevern i større grad må løftes opp og fram i den kommunale planleggingen.

Det sterke helsesamarbeidet innen Østre Agder har vist seg svært nyttig og viktig for å kunne ha robuste og faglig gode løsninger innen smittevern og beredskap. Dette gjelder både faglig nivå, personellressurser, organisering, tilgang på smittevernutstyr, sengekapasitet og økonomi.

## Byggeprosjekter

Tre store byggeprosjekter vil prege 2021.

Utvidelse av Frydenborgsenteret med 12 nye korttidsplasser og nytt hjelpemiddelager er godt i gang og forventes ferdigstilt til høsten.

Utvikling av Tjennasenteret med 17 nye omsorgsboliger har byggestart høsten 2021. Begge disse tiltakene går rett inn i Leve hele livet reformen bl.a. med økt trygghet og mestring for den enkelte og avlastning for pårørende.

Prosjektet Boliger unge funksjonshemmede er i startfasen og er tenkt ferdig planlagt i 2021 og byggestart i 2022. Målsettingen her er at brukerne skal eie sine boliger organisert som et borettslag. Kommunen ønsker også en ny barneavlastning i sammenheng med dette.

## Samlokalisering av legene

Bystyret har vedtatt en samlokalisering av alle legene og de første samtalene rundt dette er nå gjennomført. Koronasituasjonen har imidlertid gjort dette krevende i og med at kommuneoverlegen til nå har frarådet å samle alle legene fysisk. Nye leger er på plass på Sønedeled og Solsiden. Dette gir forutsigbarhet og stabilitet rundt legedekningen.

## Helselederform Østre Agder

Helselederforum Østre Agder (HLF) er et rådgivende organ for Rådmannsutvalget og utarbeider årlig sin virksomhetsplan. Utvalget skal fremme samhandling, utviklingsarbeid og kompetansesamarbeid innenfor fagfeltet helse, omsorg og levekår mellom kommunene i Østre Agder og sykehuset.

Hovedmålet er et sammenhengende tjenestetilbud som kjennetegnes av høy kvalitet, pasientsikkerhet, nærhet til pasienten, kompetente medarbeidere og effektivitet. I 2021 vil et



fellesprosjekt for tjenesteutvikling for et bedre lokalsamfunn i Østre Agder ha fokus.

### Omsorgsforskningskommune

Helse og omsorg i Risør er, gjennom samarbeidsavtale, en omsorgsforskningskommune. Dette innebærer å være partner med Senter for omsorgsforskning i dets forskningsaktivitet, nasjonalt og regionalt.

Partnerskapet innebærer blant annet å bistå i prosessen med å samle inn relevant informasjon til forskningsprosjekter ved for eksempel å sette senteret i kontakt med viktige informanter i omsorgstjenestens nedslagsfelt ved behov. Det kan også innebære å delta som forskningsdeltaker gjennom å svare på et spørreskjema eller stille til intervju.

Som kompensasjon for å delta i omsorgskommunepanelet, vil kommunen være prioritert i fagmiljøet ved Senter for omsorgsforskning, bli tilgodesett med formidling av forskningsresultater og kunne be om råd i aktuelle omsorgsfaglige problemstillinger.

## ***Fag og tjenester***

### ***Psykisk helse og rus***

I enhet for psykisk helse og rus har vi et overordnet mål om at tjenestetilbudet skal fremme uavhengighet, selvstendighet og evne til å mestre eget liv. Vi vil i 2021 fortsette å arbeide etter helsedirektoratas nasjonale veileder «sammen om mestring – lokalt psykisk helsearbeid for voksne». Den deler inn i tre hovedforløp som skiller seg fra hverandre med hensyn til problemets art, alvorlighetsgrad og varighet.

I Risør er brukerne per i 01.02.2021 fordelt slik: Hoved forløp 1: 31 brukere. Hf2: 48 brukere og ht3 70 brukere. Hovedforløp 1: Milde og kortvarige problemer. Hovedforløp 2: Kortvarige alvorlige problemer/lidelser og langvarige mildere problemer/lidelser Hovedforløp 3: Alvorlige langvarige problemer/lidelser

En ny studie fra NKVTS om korona-nedstengningens konsekvenser, tyder på at redusert tilgjengelighet til behandling har blitt en betydelig belastning for personer med psykiske vansker og rusproblemer. Det knyttes til stressreaksjoner, angst, depresjon, ensomhet, selvmordstanker og somatiske smerter hos brukerne. Vi antar at dette er en av grunnen til at enhet for psykisk helse og rus får flere henvendelser og at flere av brukerne nå trenger betydelig mer oppfølging. Det vil derfor for 2021 være svært viktig å opprettholde våre tjenester, og å få dagtilbudet på Nr14 i normal drift innenfor gitte anbefalinger og smittevernstiltak.

#### Nr.14

Videreutvikle Nr14 med en aktivitetsgruppe for unge ROP pasienter i forløp 3. Vi har gjort bygningsmessige endringer og har gjort garasjen om til et snekkerverksted, og det gamle snekkerboden har blitt til et samtalerom. Den nye snekkerboden er ikke ferdigstilt, men planen er at denne skal ferdigstilles i løpet av våren. Det planlegges oppstart av en verkstedgruppe og et

sykkelverksted i den nye snekkerboden.

## Kompetanse

Enheten har fått tilskudd til opplæring i **FIT** (Feedback Informed Treatment) som er et tilbakemeldingsverktøy hvor behandler setter brukerens perspektiv i fokus og samtidig evaluerer effekten av eget arbeid. En forutsetning fra Statsforvalterens innvilgelse er at Risør samarbeider med Froland kommune da de også har fått tilskuddsmidler til samme formål. Det ser vi frem til, men det er fremdeles uvisst når dette samarbeidet kan starte p.g.a Corona situasjonen. Denne metodikken vil være til stor hjelp for de som arbeider med rask psykisk helsehjelp.

## Prosjektmidler

Enheten har fått prosjektmidler til å etablere en ungdoms los innen enhet for psykisk helse. Målet med denne innsatsen er å styrke det forebyggende arbeid rettet mot ungdom og psykisk helse. Fokuset er hverdagsmestring, hjelp til å komme ut i meningsfull aktivitet, arbeid eller skole. Enhetsleder har fått et begrenset tilskudd som tilsvarer en 20% stilling, og 20% stilling av en fast stilling er forbeholdt prosjektet. Derav en 40% stilling, og det er midler til å opprettholde denne stillingsprosenten ut 2021. Prosjektet er underlagt BTI prosjektet.

## Oppfølging nasjonal strategi

Enheten har også planer om få fulgt opp den nasjonale strategien mot hepatitter. Helsedirektoratet viser til at det er kommunene som har hovedansvaret for dette forebyggende arbeidet, og sier at kommunen har plikt til å gjøre sterilt brukerstyr tilgjengelig for sprøytebrukere i kommunen.

## HF3 (hovedforløp3)

Vi ser også at vi har flere brukere i hf3 (hovedforløp3) som har behov for betydelig mer oppfølging enn vi i dag kan gi. Det vil tvinge seg frem andre boløsninger og et økt bemanningsbehov for å kunne ivareta brukere som er svært syke.

## Sykehjemmet

Sykehjemmet består av 7 avdelinger med 8 pasienter på hver avdeling. Det er to ansatte på jobb på hver avdeling dag og kveld. De fleste pasientene som kommer inn på sykehjemmet har hatt et ønske om å være hjemme lengst mulig. Det betyr at funksjonsnivået til pasientene er på et lavere nivå når de får vedtak om langtidsopphold nå enn det var tidligere. Det fører igjen til at de trenger tettere medisinsk oppfølging og pleie.

Utfordringen er å klare dette på en faglig forsvarlig og god måte innenfor rammene. Når pasientene har større pleiebehov, blir den daglige driften utfordret med samme bemanning som tidligere. Det er stor spredning i alder på beboerne. Det gjør det igjen utfordrende å legge til rette for meningsfulle aktiviteter for den enkelte. Pasienter som er kognitivt redusert kan ofte ha fysisk god helse, og har andre behov for oppfølging. Dette vil kreve styrket bemanning i årene som kommer.

## Kompetanseutvikling

For å møte stadig utfordrende og krevende pasientsituasjoner, ønsker sykehjemmet å ha fokus på faglig utvikling og kompetanseheving i 2021. Dette skal blant annet gjøres i form av internundervisning, kollegaveiledning og videreutdanning.

Det er for tiden ansatte som tar videreutdanning i palliasjon, master i avansert klinisk sykepleie, ABC musikkbasert miljøbehandling, demensomsorgens ABC, og videreutdanningen avansert kartlegging og oppfølging av pasienter i kommunehelsetjenesten.

## Livsglede

Sykehjemmet ønsker også å ha fokus på livsglede, og starte prosessen for å bli livsgledehem sertifisert. Fra 1. januar er trivsel vakt innført fire dager i uka, to dager i hver etasje. Det innebærer at det er en ekstra ansatt på jobb disse dagene, som igjen gjør at man kan gjennomføre trivselstiltak for beboerne. Det kan for eksempel være i form av en gåtur, baking, spa behandling, kjøretur eller bingo. Sykehjemmet har ikke hatt besøk av frivillige under pandemien, og håper dette kan gjenopptas i 2021. Uteområdet skal utbedres i år, og vil også være et viktig tiltak i forhold til både trivsel og livsglede.

## Kjøkken og vaskeri

Kjøkken og vaskeri er slått sammen til en avdeling fra 01.01.2021. Det skal jobbes videre med å utvikle avdelingen internt, men også samarbeidet med de andre avdelingene på sykehjemmet og andre enheter. Det jobbes blant annet med en ny digital løsning i forhold til matbestilling internt, og det skal være fokus på å minske matsvinn.

## Heltid

Kommunen er med i læringsnettverket for heltidskultur, Nytt Blikk Agder. Sykehjemmet skal være pilot i dette prosjektet. Hovedverneombud, hovedtillitsvalgte og personal er med i prosjektet, i tillegg til plassverneombud, plasstillitsvalgte og ansatte. Arbeidet med heltidskultur vil foregå parallelt med utarbeidelse av ny turnus. Dette arbeidet blir også viktig i forhold til videre rekruttering.

## Nytt sykesignalanlegg

Nytt sykesignalanlegg skal på plass i løpet av våren 2021. Dette vil gi økt sikkerhet og kvalitetsforbedring der det kan gjøres individuelle tilpasninger. Samtidig som det tilfører en ny arbeidsoppgave ved at systemet skal holdes oppdatert.

## Rehabilitering og hjemmetjenester

Hjemmesykepleien er den største delen av enheten, og er organisert i team. Noen av teamene jobber diagnosespesifikt, mens andre jobber mer allround. Poenget er at teammedlemmene kjenner sine brukere godt og det er med på å minimere antall ansatte som trenger inn til enkeltbrukere. Vi jobber med å sikre alle kommunenes innbyggere uansett livsfase, rett hjelp, på rett sted og til rett tid. Tjenesteytingen skal basere seg på den enkeltes behov og ytes etter enkeltvedtak. Tjenesten jobber etter prinsippet «Hva er viktig for deg». Vi skal levere tjenester av høy kvalitet, ved å sikre at den enkeltes ansatt har nødvendig kompetanse i forhold til arbeidsoppgavene de skal utføre.

### Kompetanse

I hjemmetjenesten har vi nesten 50/50 fordeling mellom høyskole og fagarbeidere noe som gjør at kompetansenivået i tjenesten er god. Det er viktig å opprettholde fokuset på kompetanseheving. Ansatte i enheten gjør en stor jobb i forhold til å levere faglig gode tjenester til kommunenes innbyggere. Noe av utfordringene som en kan se framover er konsekvensen av at kommunen har flere eldre med psykiske lidelser som er i behov av tjenester fra oss. Dette er ikke en gruppe som hjemmesykepleien har god kompetanse på da de har mottatt tjenester fra enhet for psykisk helse og rus. Når de opplever en økning i yngre vil dette føre til en forskyvning av brukere mellom tjenestene. For å klare denne økningen er hjemmetjenesten avhengig av å styrke antall årsverk og høyne kompetansen innenfor dette feltet.

### Økning om sommeren

Av andre utfordringer som tjenesten står i, hver år, er at det om sommeren kommer mange besøkende som trenger helsetjenester fra hjemmetjenesten mens de ferierer i Risør. Disse gjestene kommer i tillegg til kommunens egne innbyggere. Dermed øker arbeidsoppgavene som hjemmetjenesten skal håndtere, samtidig som vi skal avvikle ferie for de faste ansatte. Dette er utfordrende og er ikke noe tjenesten er dimensjonert for økonomisk.

### Hjemmehjelp

Hjemmehjelp ligger langt nede på innsatstrappen, men er meget viktig å utvikle videre da dette er tjenesten som gjør at mange klarer seg med lite tjenester over tid. De som vasker hjemme hos bruker gjør en formidabel jobb, både i forhold til tjenestelevering, og i forhold til det mellommenneskelige aspektet. Det er utfordrende å rekruttere til denne viktige tjenesten. Flere av de som jobber som hjemmehjelp, er i gang med en fagutdanning og jobber i hjemmesykepleien i tillegg.

### Korttidsavdeling/Ny korttidsavdeling

Tilsynslegen har behandlingsansvar når pasientene er på korttid. Avdelingen, med 6 plasser, har i tillegg en spesialsykepleier knyttet til seg flere dager i uken. Høsten 2021 åpner ny korttidsavdeling med 12 plasser og det må planlegges for økt bemanning i budsjett 2022. Pasientene som kommer til avdelingen kan være svært syke og krevende å følge opp. Avdelingen jobber med kartlegging og medisinsk oppfølging, blant annet for å tilrettelegge for hjemreise hvis det er mulig.

Nytt hjelpemiddellager skal legge til rette for en rasjonell og kvalitativ god utlevering av hjelpemidler.

### Økt oppsøkende dagtilbud

Dagsenteret for hjemmeboende har tre ansatte (2,75 årsverk). Normalt er det åpent 4 dager i uken og har oppsøkende virksomhet 1 dag. Under korona har det vært utfordrende å ha åpent, men vi har kompensert med mer oppsøkende virksomhet. Nå har senteret åpent tre dager i uken. I tillegg har vi oppsøkende fem dager i uken. Vi ser at denne kombinasjonen er nyttig og ønsker å fortsette med mye oppsøkende, og samtidig ha åpent. Dagsenteret jobber spesielt mot pasienter med demens og har egne grupper her noe som fanger opp et behov og en avlastning for flere.

### Rehabilitering

Rehabiliteringstjenesten består av fysioterapeuter, ergoterapeuter og hjelpemiddelteknikker. Vi har ansatt en ny ergoterapeut som skal erstatte den tidligere syns og hørselskontakten. Hun begynner i løpet av høsten 2021. Kommunen har styrker arbeidet i forhold til hjelpemidler for å mestre egen hverdag best mulig.

### Friskliv

Frisklivssentralen driftes av fysioterapeut knyttet til denne tjenesten. Når ny korttidsavdeling åpner kan behovet for fysioterapi og ergoterapi øke hvis vi skal klare å holde folk hjemme i egne boliger lengst mulig.

### Kreftkoordinator

En kreftkoordinator er til hjelp for å koordinere og tilrettelegge hverdagen for kreftsyke og pårørende på en best mulig måte. Hun er ansvarlig for å samordne tilbud og tjenester rundt kreftpasientene i kommunen og skal være lett tilgjengelig for pasienter og pårørende. Hun skal bidra til gode rutiner og systemer for kreftomsorg i kommunen.

Kreftkoordinator i 40% stilling bemannes av en sykepleier som også jobber i hjemmetjenestens kreft og lindrende team i 60% stilling. Kombinasjonen mellom disse to stillingene gir gode overganger der hvor behovet for mer tjenester er tilstede.

### Demenskoordinator

En demenskoordinator er et bindeledd mellom deg som har demens, dine pårørende og hjelpeapparatet.

Demenskoordinator utgjør 20% stilling og det er to sykepleier som tilhører demensteamet til hjemmetjenesten som har denne jobben. De jobber som koordinører på tirsdager. Dette er en funksjon som hjemmetjenesten ser er verdifull. Dette tiltaket bør også sees i sammenheng med en evt. styrking innenfor kommunens demensomsorg.

## Habilitering

### Omstilling

Omstillingen i habiliteringstjenesten vil fortsette i 2021 samtidig som arbeidet med å styrke kompetansen vil stå sentralt. Habiliteringstjenesten lokalt og på landsbasis har for lav dekning av høyskolekompetanse og dette har stort fokus i 2021. En gladnyhet i så henseende var at kommunen på slutten av fjoråret lyktes med å få besatt tre ledige høyskolestillinger/vernepleiere.

Dette innebærer også å se på muligheten for større samdrift. Det vil si større grad av samdrift mellom Tyriveien, Linken, Orreveien, Sandnes og med ambulerende team. Hovedmålet er å dra størst mulig veksler på bruk av kompetanse og erfaring på tvers av avdelingene.

### Boliger unge funksjonshemmede i Tyriveien

Prosjektet "boliger unge funksjonshemmede" planlegges ferdig i løpet av året og det er nedsatt styringsgruppe, prosjektgruppe og arbeidsgruppe. Prosjektet er bruker initiert og tanken er at brukerne skal kjøpe boligene og danne borettslag sammen. Dialog med Husbanken og Statsforvalteren er etablert og de første tilbakemeldinger på tegninger er gitt.

### Salg til andre kommuner

Salg av tjenester til Åmli kommune vil sannsynligvis fortsette ut året grunnet forsinkelser i etablering av egnet bolig til bruker som skal overføres dit.

### Andre diagnoser

Det kommer brukere med andre diagnoser enn utviklingshemming og det må det tas hensyn til i framtidig planlegging og organisering. Teamorganisering som det hjemmetjenesten har praktisert med stor suksess er også tenkt i habiliteringstjenesten, noe vi mener vil styrke kompetansen og begrense antall ansatte som brukerne har å forholde seg til.

## Helsetjenester

I løpet av 2020 fikk Risør kommune besatt alle legehjemler, slik at det nå er tre kommunalt ansatte fastleger, en kommunalt ansatt tilsynslege og tre private fastleger. Sønedeled legekantor og Solsiden legesenter er kommunalt drevet, mens Kragsgata legesenter er privat drevet. Fire av våre leger er allmennlegespesialister, mens tre er under spesialisering (LIS3).

Alle fire private driftstilskuddshjemler fysioterapi er besatt. Fysioterapeutene har en bred og anvendelig kompetanse, og sammen med de kommunale fysioterapeutene kan vi dekke alle fagområder.

Etter mange års utlysning har vi fått på plass en erfaren kommunepsykolog.

Tjenesteutøverne i Enhet helse bidrar rikelig inn i kommunens tverrfaglige arbeid for tidlig innsats.

## Mål 2021:

### Videreutvikle samhandling

Generelt: Bidra inn i det tverrfaglige arbeidet for tidlig innsats og samhandling rundt utsatte grupper.

Spesielt: Følge opp bystyrevedtak om å utrede samlokalisering av legene. Uavhengig av samlokalisering søke etter synergieffekter innenfor fag, administrasjon, personell og infrastruktur.

Utvikle tjenesten for å tilpasse oss barnevernreformen 2022.

### Rekruttering

Jobbe bevisst med å beholde dagens ansatte med god og variert kompetanse, ved behov rekruttere.

### Kompetanse

Vedlikeholde og styrke dagens kompetanse. Dette gjennom formell kompetanseheving (videre-/etterutdanning og oppfølging av LIS 3 ordningen), men også gjennom læring lokalt på tvers av faggrupper.

### Lære av erfaringen med Corona:

«Stå i» gjennomføringen av smittevern, testing, vaksiner mv, men også benytte anledningen til å lære av erfaringene med pandemien.

## Utfordringer

### Corona:

En må påregne at arbeidet med- og følgende av pandemien vil følge oss gjennom 2021. Tiden dette krever vanskeliggjør også utvikling og oppfølging av andre viktige områder

### Sønedeled legekantor:

Utfordringene knyttet til å drive solopraksis er reelle. På tross av at legekantoret har mange gode kvaliteter, er det utfordring knyttet til sårbarhet i drift, kostnader, kompetanseutveksling, ivaretagelse av ansatte og mulighet for å gjennomføre spesialisering. Det bør jobbes kontinuerlig for å redusere utfordringene.

### Risør helsestasjon

#### Forebyggende helsearbeid

Forebyggende helsearbeid reguleres gjennom Nasjonale Faglige retningslinjer for både svangerskapsomsorg hos jordmor, helsestasjon for barn 0-5 år og skolehelsetjenesten i barneskole, ungdomsskole og videregående skole. Det samme gjelder Helsestasjon for ungdom (HFU) og helsestasjonens tilbud til nyankomne flyktninger og innvandrere.

Retningslinjene stiller krav til tilbudet brukerne våre skal ha – og det er omfattende. Gjennom prosjektmidler vi har søkt fra Helsedirektoratet de siste årene, har vi økt innsats i temaene psykisk

helse på ulike aldersnivå, voldsforbyggende tiltak og økt oppfølging rundt overvekt/fedme hos barn og unge. Det er søkt prosjektmidler også i 2021 for videreføring av dette og ekstra satsing på noen flere tema.

Vi ønsker å styrke foreldreskap og øke mestringskompetansen til både barn, unge og foreldre i forskjellige faser. Vi tar i bruk særskilt kompetanse hos våre ansatte innen spe- og småbarns psykiske helse, familierapi og ulike typer erfaring i samtale og veiledning av brukere.

### Kommunepsykolog

Kommunepsykolog er en ny og viktig forebyggende ressurs i Risør. Fra tilsetning i september 2020 har vi stadig økt vårt samarbeid med han, og har god veiledning og utveksling av erfaringer i forskjellige tema. Til nå har psykologressursen særlig vært styrkende ved psykisk strev hos skolebarn og ungdom.

### Vaksiner

Vi tilbyr vaksiner etter Folkehelseinstituttets anbefaling og inviterer til konsultasjoner i svangerskap og småbarnsalder for å trygge foresatte i at utviklingen går normalt og oppdage mulig skjevutvikling tidlig. Samtaler om samspill og regulering, om foreldres egen oppveksterfaring og trivsel i familiesituasjonen nå har stort fokus.

### Skolehelsetjenesten

Helsesykepleierne i skolehelsetjenesten opplever stort trykk på samtaler med barn/unge som har det vanskelig. I BTI-kommunen Risør har vi mer tverrfaglig samarbeid med barnehager, skoler, barnevern, NAV/flyktingetjenesten, psykisk helse og fastlegene enn før - og foreldrene er viktige samarbeidspartnere når det er ulike typer strev i barns/unges liv. Vi har ulike veiledningsprogram for å hjelpe foreldre i ansvaret, og i en del situasjoner er samarbeid med barnevernet den beste løsningen for flere parter. Barnevernet har økte ressurser til mulig stor hjelp i familiene.

### Brukermedvirkning

Brukermedvirkning er et viktig begrep i dagens forebyggende arbeid. Vi etterspør innspill fra brukerne våre – Risørs barn og unge og deres foreldre – på hva de selv kan mestre i eget liv, hva de eventuelt vil trenge støtte til og hvilken metode som fungerer. Vi samarbeider med skolene i forskjellige undervisningsprogram på ulike aldersnivå (psykisk helse, seksuell helse, pubertet, nettnett, vennskap m.m.) Vi deltar i ressursteam i barnehager og skoler.

Vi skal fortsette å være en forebyggende helsetjeneste som er tilpasset barn/unge/foreldre som lever i 2021. Digitale og sosiale medier er steder der brukerne våre søker informasjon – den plattformen må vi kjenne, og forklare når det trengs.

### Lavterskel

Helsesykepleiere, jordmor, fysioterapeut, lege, sekretær og psykolog jobber sammen i et fortsatt lavterskeltilbud. Resultatene i forebyggende arbeid kan vi måle om LENGE, men vi jobber forskningsbasert og lytter til Ungdata og annen «ferskvare» for å tilpasse vår tjeneste der det trengs



mest. Ofte må vi prioritere. I Koronatiden merkes dette særskilt. I 2021 vil vi fortsette å ha fokus på barn/unge som har det ekstra vanskelig når pandemien setter grenser for aktiviteter og samvær med andre.

## Rekruttering

Regjeringen har sterk anmodning om at ressurser overfor barn/unge ikke skal reduseres i Koronatiden. I Risør har vi langt på vei fått til det til. Likevel har vi utfordringer i rekruttering av fagpersonell i helsestasjonen ved permisjoner og sykefravær. Vi ønsker at svangerskapsomsorg, helsestasjon og skolehelsetjeneste skal fortsette å være en attraktiv og utfordrende arbeidsplass med godt fagmiljø og god trivsel. Tid til jevnlig faglig oppdatering, tilbud på veiledning og evt. kompetanseheving er en del av det.

## Økonomiske rammer

### Budsjettvedtaket

Bevilgningsoversikt drift B	Regnskap 2019	Budsjett 2020	Budsjett 2021	Budsjett 2022	Budsjett 2023	Budsjett 2024
<b>Sektor helse og omsorg</b>						
Driftsinntekter	-57 712 000	-51 049 000	-49 331 000	-49 331 000	-49 331 000	-49 331 000
Driftsutgifter	253 444 000	235 784 000	243 629 000	244 478 000	244 478 000	244 478 000
<b>Netto</b>	<b>195 732 000</b>	<b>184 735 000</b>	<b>194 298 000</b>	<b>195 147 000</b>	<b>195 147 000</b>	<b>195 147 000</b>

Et sentralt område å jobbe med framover er hvordan ressursene fordeles, generelt i kommunen og spesielt i helse og omsorg. Knappheten på ressurser vil øke i takt med økte behov og forventninger noe som gjør at vi må vurdere tildeling og saksbehandling på en annerledes måte.

Kommunens helse og omsorgstjenester står foran store utfordringer i årene som kommer. Demografien viser at andelen eldre vil øke kraftig i årene framover. Samhandlingsreformen gjør at kommunen i tillegg får ansvar for flere og sykere pasienter og brukere. Andelen barn og unge blir mindre i samme periode. Kommunens økonomiske planlegging må ta hensyn til dette.

Tjenestebehovet i helse og omsorg vil øke til det dobbelte fram mot 2040 dersom tjenestene løses på samme måte som i dag. Derfor jobbes det kontinuerlig med tiltak som gir en mest mulig rasjonell drift.

### Vedtatte tiltak for sektoren

Følgende tiltak med økonomisk effekt ble vedtatt for sektoren for perioden.

Driftstiltak planperioden 2021-24	Sektor	2 021	2 022	2 023	2 024
Bemanning ny korttidsavdeling natt	Helse og omsorg	0	848 000	848 000	848 000

## Velferdsteknologi

*Risør kommune utvikler velferdsteknologi og e-helse som et fortsatt satsingsområde i Risør. Risør kommune tar en rolle som pådriver for utviklingen i Østre Agder og Agder.*

## Helse og omsorg

*Korttidsavdelingene ved Frydenborgsenteret styrkes for å møte behovet. Risør kommune arbeider videre med å opprette et lokal-tilbud for kommunal øyeblikkelig hjelp. Saken vurderes i*

*livsløpsutvalget.*

Ressurskrevende tjenester

*Risør bystyre uttrykker stor bekymring og frustrasjon over at det statlige tilskuddet til særlig ressurskrevende tjenester reduseres. Ordfører og kommunedirektør følger dette opp.*

Demensomsorg

*Kommunedirektøren forbereder en sak til livsløpsutvalget der bemanningen og tjenestenivået på demensavdelingen ved Frydenborgsenteret gjennomgås og vurderes. På bakgrunn av utvalgets anbefalinger fremmes en sak til bystyret om økonomisk styrking av demensomsorgen.*



## Arbeidsgiver

### Bemanning

Beskrivelse	Stillingsprosent gjeldende 2021	Stillingsprosent gjeldende 2020	Differanse
<b>300 Sektor helse og omsorg</b>			
Sum	23 581	23 043	538
<b>30100 Helse og omsorg - leder</b>			
Sum	440	580	-140
<b>31100 Habilitering - leder</b>			
Sum	589	362	227
<b>31200 Habilitering - Linken</b>			
Sum	900	1 101	-201
<b>31300 Habilitering - Orreveien</b>			
Sum	1 877	1 892	-15
<b>31400 Habilitering - Sandnes ressursenter</b>			
Sum	4 760	5 058	-298
<b>32100 Omsorg - leder ikke i bruk</b>			
Sum	0	0	0
<b>32200 Omsorg hjemmetjenester</b>			
Sum	5 587	5 110	477
<b>32300 Omsorg institusjon</b>			
Sum	6 182	6 074	108
<b>32400 Omsorg psykisk helse</b>			
Sum	1 798	1 718	80
<b>33100 Helse - leder</b>			
Sum	100	100	0
<b>33200 Helse barnevern</b>			
Sum	0	0	0
<b>33300 Helse helsetjenester</b>			
Sum	270	190	80
<b>33400 Risør helsestasjon</b>			
Sum	640	658	-18
<b>33500 Søndeled Legekantor</b>			
Sum	138	200	-62
<b>33700 Solsiden Legekantor</b>			
Sum	300	0	300

Helse og omsorg har inne syv lærlinger til enhver tid. Dette virker å være et riktig nivå. Ulike praksisordninger/språkpraksis bl.a. i samarbeid med videregående skole er også et ansvar sektoren tar, men som kan være krevende å følge opp på en tilfredsstillende måte.

Samarbeidsprosjekt med VIRK i.f.t kvalifisering til helsefag har pr. d.d. inne seks personer.

Menn i helse er et samarbeid med NAV og har vært svært positivt for de det gjelder og for sektoren generelt. Tre personer er inne i lærlingløpet fra menn i helse.

I tillegg har sektoren inne vernepleier og sykepleierstudenter etter avtaler med universitet og

høgskole. Dette er et svært sentralt område å prioritere for kommunen i årene framover da behovet for høyere kompetanse øker med bakgrunn bl.a. i samhandlingsreformen og oppgaveforskyvninger mellom sykehus og kommune.

## Kompetanse



Framtidig saksbehandling/saksbehandlere må ha fokus rettet mot bunnen av innsatstrappa slik at den enkelte pasient/bruker kan klare seg godt og lengst mulig uten tyngre og kostbare tiltak. De må i tillegg ha kunnskaper om økonomi og organisatoriske relasjoner innen så vel kommunen generelt som helse og omsorg spesielt, slik at kommunen sikrer riktig kapasitet på de ulike områdene når det virkelig trengs.

Distriktsvennlig sykepleierutdanning, tilbud om videreutdanning til spesialistsykepleier lokalt i Risør, tilbud til ufaglærte assistenter om å fullføre fagbrev i helsefag gjennom strukturert oppfølging og relevante praksisperioder internt i kommunen er aktuelle kompetansehevende tiltak for inneværende år. I tillegg gjennomfører ansatte viktige spesialiserte kurs innenfor sine fagområder.

Vi opplever stor interesse og høyt engasjement rundt kompetanseheving og videreutdanning blant våre ansatte. Kommunens lønnspolitikk reflekterer arbeidsgivers ønske om å stimulere til kompetanseheving.

En enkel strategiplan for kompetanseheving og rekruttering ligger i bunnen av sektorens prioriteringer. Denne evalueres og rulleres kontinuerlig. Med den organiseringen vi har kan kompetansehevingen styres etter sektorens behov. Jobber du på rehabiliteringsteamet skal du fortrinnsvis videreutdannes innen rehabilitering. Tilsvarende f.eks. med demensteamet. Dette styrker også strukturen i organisasjonen.

Teamorganiseringen som preger helse og omsorg styrker kompetansen til den enkelte og reduserer antall ansatte som den enkelte bruker/pasient møter i det daglige.

Tilrettelegging for kompetanseheving og videreutdanning og gode lønnsbetingelser blir viktige faktorer i framtidig rekruttering. Tett og godt samarbeid med utdanningsinstitusjoner og tillitsvalgte er en forutsetning.

## Nærvær/fravær

Organisasjon hierarki	Sykefravær%												2020 Total
	2020												
	JAN	FEB	MAR	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES	
300 - Sektor helse og omsorg	8,35 %	9,66 %	13,35 %	10,53 %	10,18 %	11,80 %	16,99 %	10,90 %	11,75 %	11,62 %	11,00 %	11,47 %	11,32 %
3000 - Helse og omsorg	3,25 %												0,30 %
3100 - Rehabilitering	9,23 %	15,93 %	20,72 %	16,28 %	13,95 %	16,51 %	26,25 %	15,92 %	17,73 %	16,94 %	16,13 %	19,77 %	16,91 %
3200 - Omsorg	8,63 %	6,51 %	9,81 %	7,86 %	8,77 %	10,23 %	11,50 %	8,76 %	9,47 %	9,51 %	8,63 %	7,13 %	8,82 %
3300 - Helse	0,42 %		0,34 %		0,49 %			0,00 %		2,04 %	4,40 %	4,48 %	1,21 %
<b>Total</b>	<b>8,35 %</b>	<b>9,66 %</b>	<b>13,35 %</b>	<b>10,53 %</b>	<b>10,18 %</b>	<b>11,80 %</b>	<b>16,99 %</b>	<b>10,90 %</b>	<b>11,75 %</b>	<b>11,62 %</b>	<b>11,00 %</b>	<b>11,47 %</b>	<b>11,32 %</b>

I omstillingen av habiliteringstjenesten har vi registret en økning i sykefraværet. Kommunen har i samarbeid med Fylkeskommunen og NAV tilrettelagt for ulike utdanningsløp for ansatte slik at de evt. kan gå inn i nye stillinger. Målsettingen er at arbeidet med nye bemanningsplaner, turnuser, høyskole og heltidsfokus vil bidra til å ta ned fraværet.

I tillegg til dette ser vi i forbindelse med pandemien at terskelen for sykemelding er lavere.

## Heltid/deltid

Heltidskultur og læringsnettverket Nytt Blikk.

Omfanget av deltid i helse og omsorg er en av de mest utfordrende oppgavene vi har. Dette krever nye løsninger. Innovasjon og nytenkning er avgjørende for at kommunen skal kunne møte de utfordringene vi står over for - både for å kunne gi gode tjenester og for å rekruttere de menneskene vi ønsker. Noen av disse utfordringene kan ikke løses ved å fortsette å jobbe på samme måte. Utfordringene løses best gjennom samarbeid og i samskaping med andre. Vi har behov for et **NYTT BLIKK!**

KS har inngått et samarbeid med Delta, Fagforbundet og Norsk Sykepleierforbund for å fremme heltidskultur i kommunene. Satsingen vil gå over 2 – 3 år og sammen med kommunene vil de bidra til at det utvikles en heltidskultur – finne nye løsninger på gamle problemer. En utviklingsprosess hvor arbeidsgiver, ledere, tillitsvalgte, ansatte og brukere skal jobbe sammen. Risør deltar i nettverket med ledere, personal, HVO og HTV.

Bakgrunnen for satsingen er partenes felles Heltidserklæring som ble revidert i 2015. Det er forsket på effektene av en heltidskultur og nettverket tar utgangspunkt i Molands (2015) sirkel som beskriver de ulike effektene en heltidskultur kan ha.

## *Arbeidsmiljø*

Kommunens kvalitetssystem, QM+, brukes kontinuerlig i helse og omsorg. Det oppfordres til bruk av avvikssystemet som et ledd i kvalitetsutviklingen av tjenestene.

Det gjennomføres systematiske vernerunder i forhold til IK/HMS.

Den nylig gjennomførte medarbeiderundersøkelsen gir stort sett gode tilbakemeldinger. Den er gjennomgått i ledergruppa og vil bli tatt videre i den enkelte enhet slik at medarbeiderne får mulighet til å bidra inn i et forbedringsarbeid.

## **Klima & Miljø**

### *Sektorens klima- og miljøstatus*

Transport utgjør mer enn halvparten av utslippene som kan kuttes i en kommune. Gjennom overgang til nullutslippskjøretøyer, reduksjon i transportbehov og tilrettelegging for gange, sykling og kollektivtransport, kan kommunen bidra til reduksjon av klimagassutslipp og samtidig gjøre sentrene våre mer attraktive og tilgjengelige.

I forbindelse med utbyggingen av Frydenborgsenteret kommer det nytt parkeringshus for hjemmetjenestens biler. Dette muliggjør overgang til el-biler og avviklingen av dagens bilpark.

Sektoren kildesorterer i avdelinger og enheter og kjøkkenet har fokus på redusert matsvinn.

### *Miljøfyrtårn-sertifiseringer*

Risor kommune jobber for tida med å bli sertifisert som Miljøfyrtårn. Kommunehuset er først ute og Frydenborgsenteret står for tur i 2022.