

Helseforvaltningen

Orientering HU 21.10.26

Turid Stavnar



Årsverk

- Helseforvaltningen består av totalt 14.7 årsverk:
- 1.0 årsverk – virksomhetsleder
- 1.0 årsverk jurist
- 9.60 årsverk saksbehandling
- 0.75 årsverk - sekretær i mottak
- 0.55 årsverk controller (økonom)
- 1.80 årsverk IP koordinering og rekruttering

Budsjett - økonomi

HF har et samlet budsjett på: 111 813 000 (2026)

- Kjøp av tjenester eksternt: 77 357 835 (uten BPA)
- BPA: 19.662.393 (18 ordninger – 2 under 18 år)
- Overliggedøgn: 2.561.380 (415 døgn x 6175) Dette er per: 16.10.26
- Omsorgsstønad: 8.098.000 (lønnes som minstesats ass.lønn for tiden 416.600)
- Privat avlastning: 4.178.000
- Støttekontakter: 3.353.000



Rettigheter og plikter

Rettigheter

- Pasient- og brukerrettighetsloven

Pasienter og brukere har **rett** til nødvendige og forsvarlige helse og omsorgstjenester fra kommunen

Plikter

- Helse- og omsorgstjenesteloven

Kommunen har **plikt** til å sørge for nødvendige og forsvarlige tjenester til alle som oppholder seg i kommunen. Midlertidig eller permanent

Ansvarsområder

- HF har ansvar for fullført saksbehandling etter:
 - 1. Helse- og omsorgstjenesteloven
 - 2. Pasient- og brukerrettighetsloven
 - 3. Forvaltningsloven
- Tjenesteområder:
 - • Hjemmesykepleie (helsetjenester i hjemmet)
 - • Korttid, rehabilitering, avlastning og langtid i sykehjem/helsehus
 - • Praktisk bistand og opplæring/personlig assistanse
 - • Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)
 - • Trygghetsalarm

Fortsettelse ansvarsområder

- Dagsentertilbud
- Omsorgsstønad
- Avlastningstiltak – privat og i institusjon
- Støttekontakt
- Individuell plan – koordinator - barnekoordinator
- Rekruttering – koordinering – oppfølging av støttekontakter og avlastere
- Tildeling av omsorgsbolig med bemanning
- Kjøp av eksterne omsorgstilbud/private leverandører/kontrakter/BPA
- Kartlegging av ressurskrevende tjenester/bistand til årlig revisjon
- Koordinerende enheter

Utskrivningsklare pasienter

- Samhandlingsreformen i 2012 var starten på en planlagt oppgaveforskyvning mellom helseforetakene og kommunene.
- Færder, Tønsberg, Horten, Sandefjord, Larvik og Holmestrand har en felles samhandlingsavtale med Sykehuset i Vestfold som regulerer rammene rundt mottak av utskrivningsklare pasienter til kommunen. Helseforvaltningen følger opp avtalen i daglig samarbeid med Sykehuset.
- Samhandlingsavtalen innebærer blant annet tidsfrister for mottak av utskrivningsklare pasienter. Dersom kommunen av ulike årsaker ikke kan ta imot til avtalt frist, blir vi fakturert med overliggedøgn. 2026: 6172,- pr døgn.



Statistikk – ut september 2026

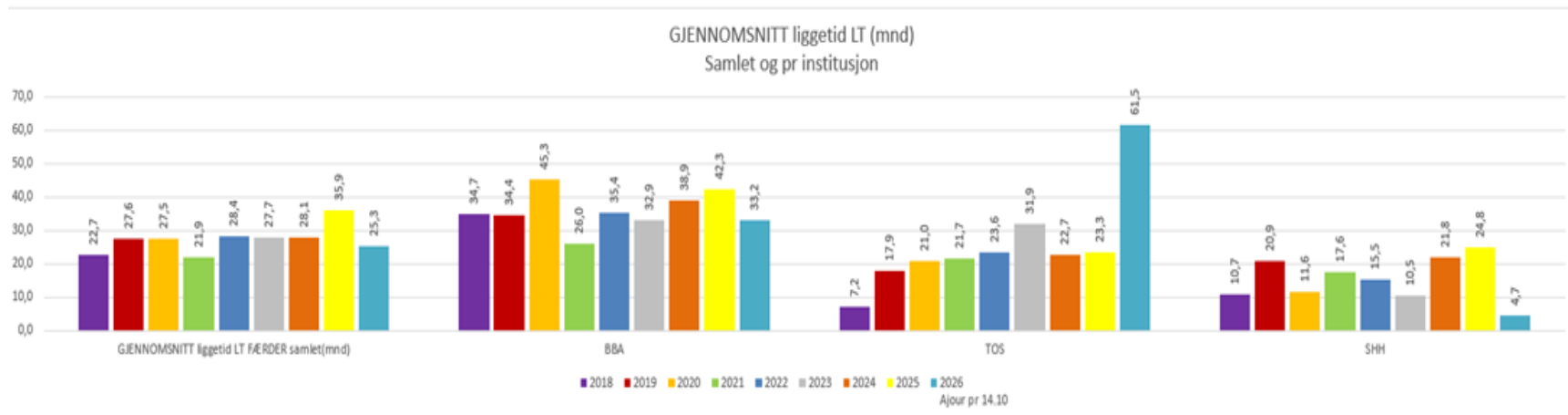
- Antall utskrivningsklare pasienter fra SIV: 1067
- Antall døde på SIV: 31
- Antall uten behov for tjenester: 33
- Antall som ble tatt imot av hjemmetjenesten: 485
- Antall som ble tatt imot i BOA: 7
- Antall som ble tatt imot av rus/psyk. tjenesten: 99
- Antall som ble tatt imot i institusjon: 345
- Antall som ble tatt imot på ØHD: 27
- Annet/hjelpemidler: 42
- Antall overliggedøgn totalt: 395 (ut september)



Dekningsgrad sykehjem 80+

	Pr 30.9.2025	Pr 30.9.2026
Antall sykehjemsplasser	200	200
Befolkning 80+	1684	1786
Dekningsgrad sykehjemsplasser 80+	11,9 %	11,2 %
Antall døgnbemannede omsorgsboliger	42	42
Total dekningsgrad døgnbemannede omsorgstilbud (sykehjem og omsorgsboliger)	14,4 %	13,5 %

Liggetid langtidsplass sykehjem



Nedtrekk av tjenestenivå

- Færder kommune har i likhet med mange andre kommuner i Norge, ligget høyere på tjenestenivået enn det vi ser at vi kan fortsette med fremover.
- Helseforvaltningen forvalter et viktig samfunnsoppdrag, og har en nøkkelfunksjon i å påvirke tjenestetildelingen innen helse med mål om bærekraftig, ressursorientert og driftseffektivt tjenestenivå.
- Det er viktig at saksbehandlere på HF innehar høy kompetanse. Alle har minimum bachelor utdanning, samtlige har/ el skal få videreutdanning i helserett samt at flere har andre relevante videreutdanninger i tillegg.
- Helseforvaltningen har en posisjon hvor mange mener mye om hvilket nivå tjenestene skal ligge på. Det kan tildels komme sterke reaksjoner fra samarbeidspartnere, ansatte og innbyggere på et tjenestenivå det er uenighet om. Det er derfor viktig at det er tillit til HFs beslutninger.
- Færder 2030 skal gi kommunen et større økonomisk handlingsrom. Planen omfatter innsparingstiltak på 160 millioner kroner og har som mål et netto driftsresultat på 1,75 prosent innen 2030.
- Dette innebærer at kommunen står overfor betydelige innsparinger og tøffe avgjørelser fremover for å nå målene. Dette må vi gjøre sammen som et lag, og da er dere politikere viktige støttespillere.

Forventningsgapet

- KS definerer forventningsgapet som gapet mellom det som i sum forventes av kommuner og det som er mulig å yte med de ressursene som er tilgjengelig. Forventningene kan være hos, og mellom både folkevalgte, innbyggere og nasjonale myndigheter, og tilgjengelige ressurser gjelder både folk og penger.
- Kommunene utsettes for statlig styring som både er detaljert og omfattende. Dette gir konsekvenser for kommunenes rett til selvstyre, og muligheter for å holde budsjetter.
- Det er viktig å få innbyggere, ansatte og dere politikere med på laget om dreiningen mot et mer ressursorientert tjenestenivå.

Forventningsgapet ned til vår hverdag

- Som saksbehandler på helseforvaltningen kan forventningsgapet lettest beskrives på følgende måte: Det en innbygger subjektivt opplever å ha behov for versus det helseforvaltningen objektivt har vurdert at kommunen plikter å tilby jf gjeldende lovverk.
- Det er viktig at det er lojalitet til beslutninger tatt av helseforvaltningen. Det gjelder også politikere. Det er mye lettere å skyve tjenester opp enn ned. Nedtrekk er krevende for innbyggere, ansatte og folkevalgte. Nå er kommunen i en situasjon hvor vi må samhandle for å nå målene for Færder 2030. Dette innebærer blant annet gode og forståelige forventningsavklaringer som speiler innsats opp mot ressurs.
- I tillegg til hardt arbeid med nedtrekk, er ressurskalkulator og innsatstrapp – to verktøy for å nå målet om mer bærekraftig og ressursorientert saksbehandling.

Rollefordeling mellom innbygger og kommune.

Et samarbeid i endring

