



---

RINGERIKE  
KOMMUNE

## Helsepartnerskap Hønefoss

---

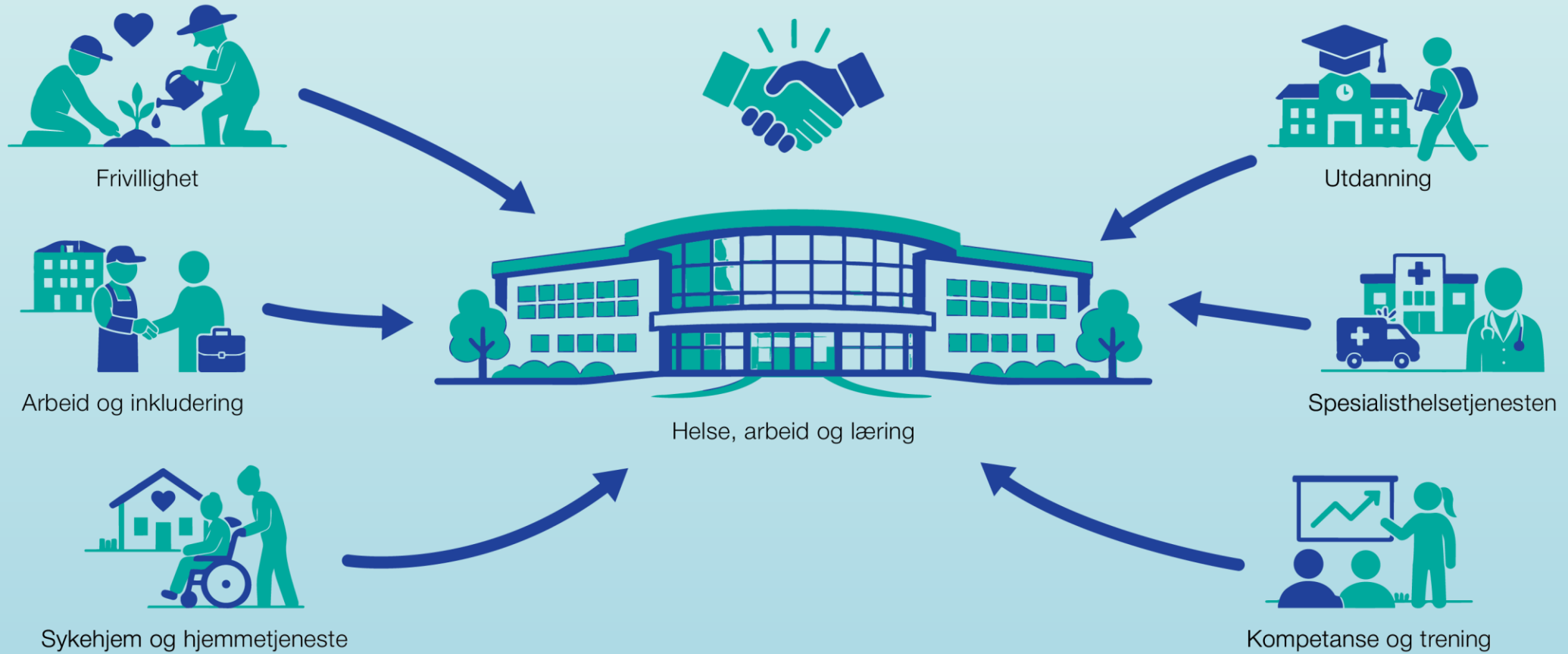
Christine Myhre Bråthen  
Kommunalsjef Helse og omsorg



- Bakgrunn og innholdet i konseptet, og innledning til gruppearbeidet der kommunestyret medvirker i valg av kriterier for tomt.
- Presentasjon i plenum.
- Orienteringen er avgrenset til å handle om konseptet og strategien for et nytt sykehjem. Medvirkningen for valg av kriterier knyttet til tomtevalget.

# Helsepartnerskapet Hønefoss

Sammen om helse, arbeid og læring



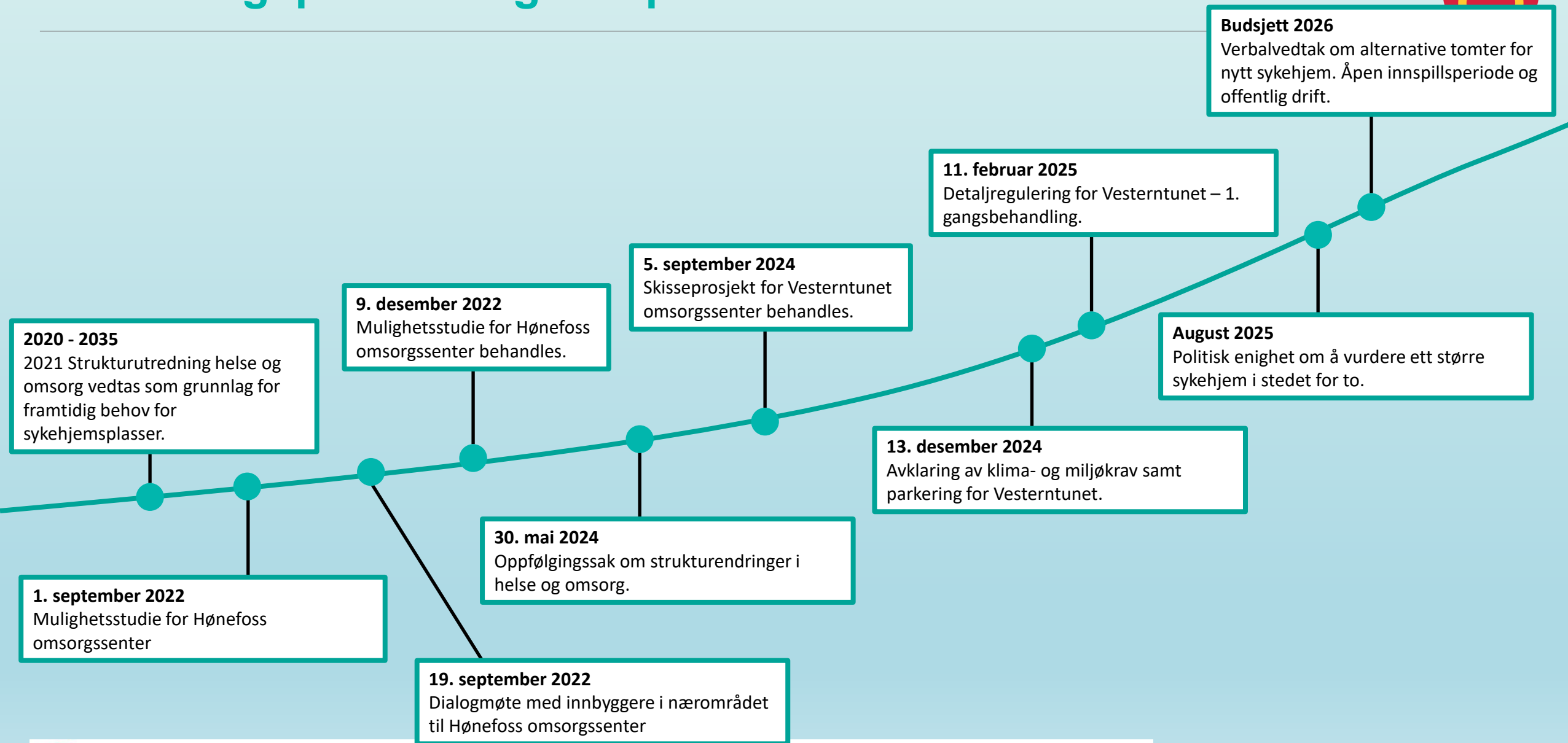
**Et kraftsenter for framtidens behov**

Samskaping - Nye roller - Kompetansedeling



RINGERIKE - nærmest det meste

# Beslutningsprosess og milepæler



# Hvorfor må vi tenke nytt?



## Demografi

- Flere eldre, særlig 80+, større sykdomsbyrde for eksempel personer med demens
- Færre i yrkesaktiv alder

## Kostnader

- Kraftig vekst i utgifter til helse og omsorg
- Dagens modell utfordrer bærekraften

## Arbeidskraft

- Sterk økning i behov for årsverk
- Vi vil ikke ha nok personell

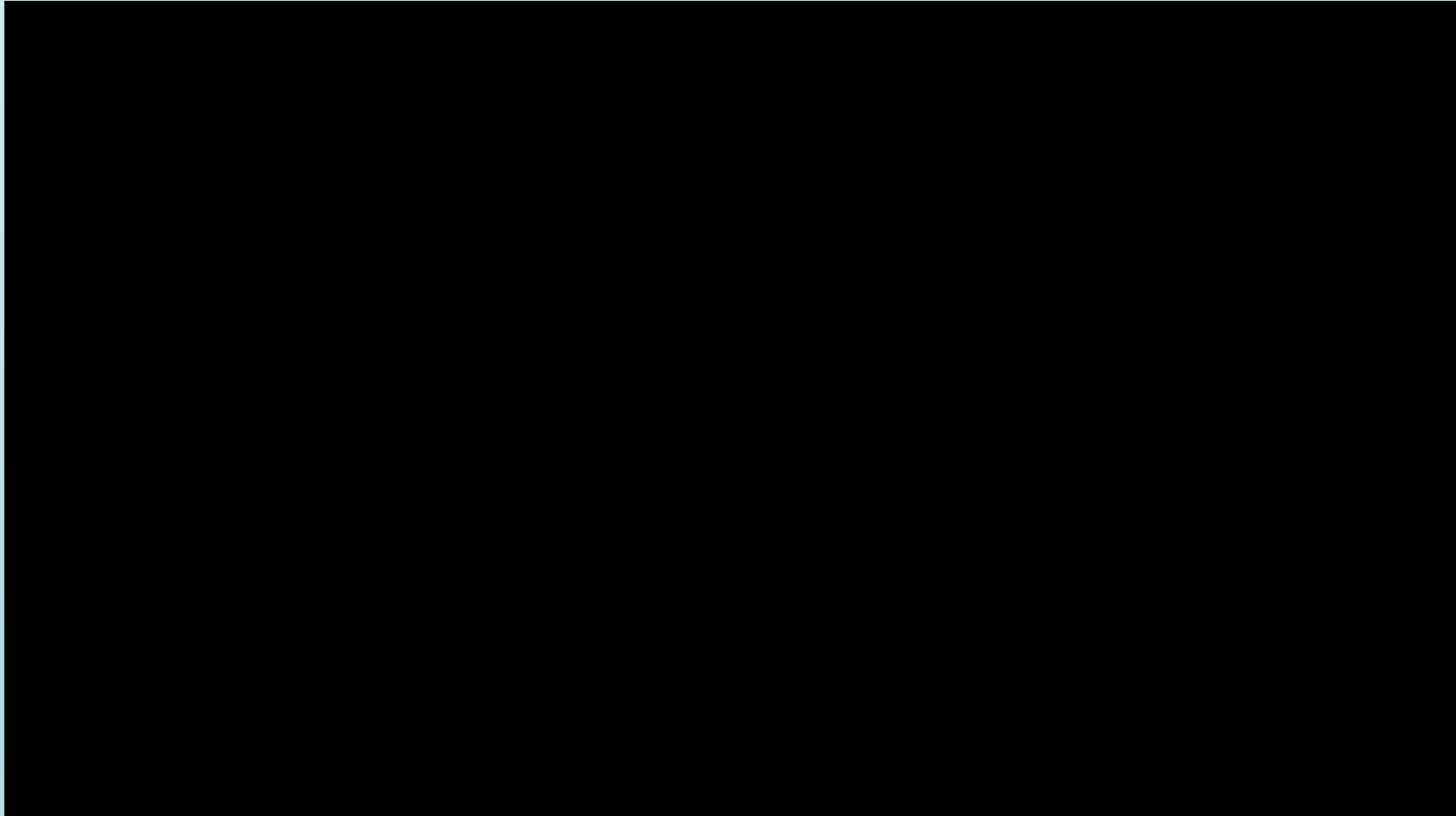
## Rekruttering

- Allerede krevende å rekruttere til sykehjem
- Økende konkurranse om helsepersonell



Foto: raconteur.net







## Vi kan ikke bemanne oss ut av utfordringen

Vi må organisere tjenestene annerledes

### Avhengig av nye løsninger

- Mer hjemmebaserte tjenester
- Forebygging og egenmestring
- Oppgavedeling og samarbeid

### Dekningsgrad og kapasitet

- Dekningsgrad = antall langtidsplass delt på andel 80+
- Høy dekningsgrad → høy bemanning og kostnad
- Lavere dekningsgrad → krever sterkere tjenester hjemme
- **Dette er et strategisk valg:  
Hvor skal vi legge innsatsen i framtidens tjenester?**





**22%**  
i alderen 20-66 år  
står utenfor  
arbeidslivet.  
Snitt i landet er 20%



**18%**  
i alderen 20-29 år  
står utenfor  
arbeidslivet.  
Snitt i landet 16%



**5,5%**  
på arbeidsavklaring.  
Dette er høyest i  
Nav Vest-Viken



**Arbeidsledighet**  
på snittet  
i landet, men noen  
flere langtidsledige



**13,2%** i yrkesaktiv  
alder er ufør.  
Snitt i landet  
er 10,5%

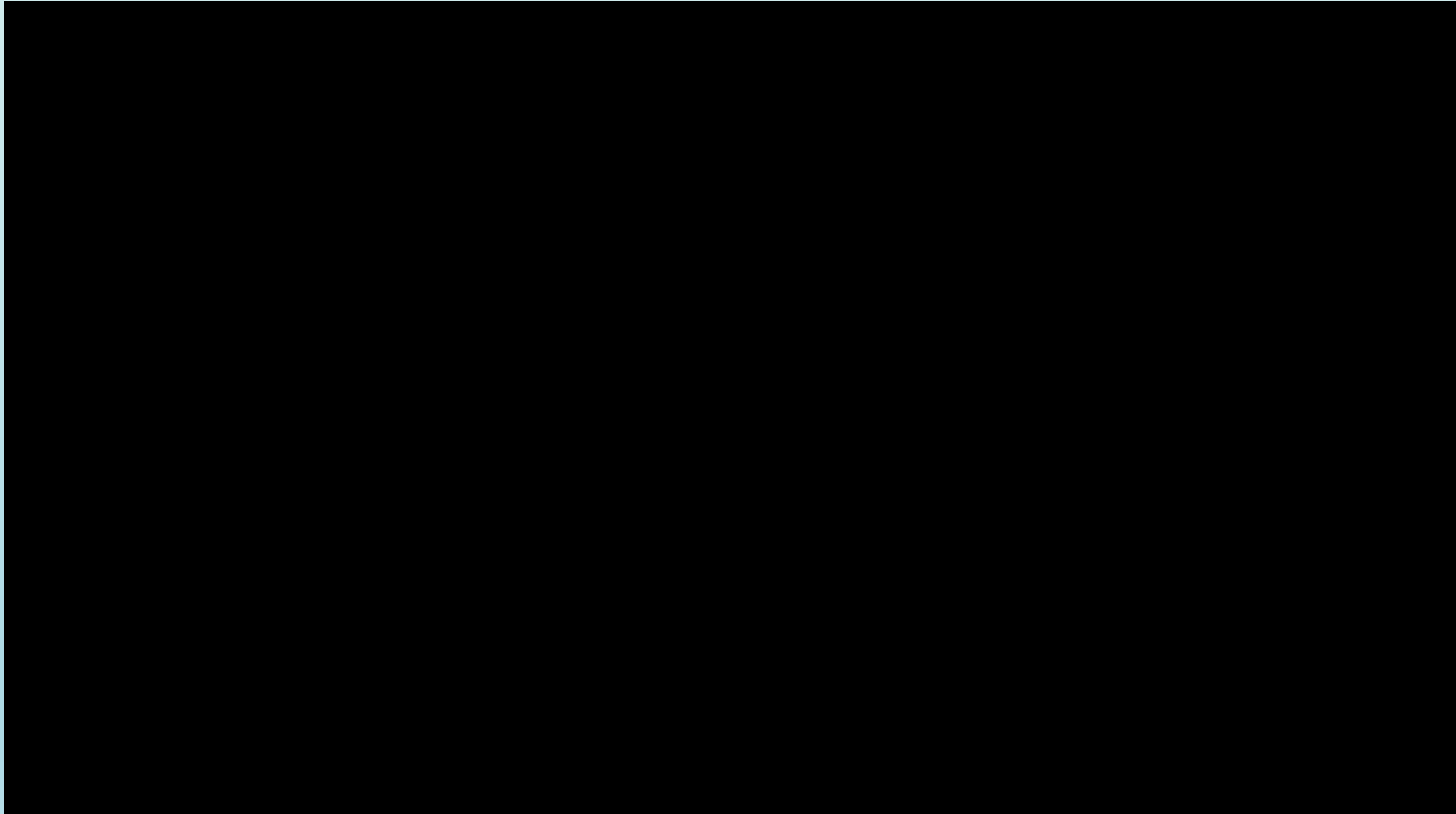


**4,1%** av de unge  
under 30 år er uføre.  
Snitt i landet er 2,7%



**6%** sykefravær.  
Blant de høyeste i  
Nav Vest-Viken





# Fra utenforskap til kompetanse, og fra kompetanse til bedre tjenester



- Jobb, opplæring og utdanning i ett løp
- Mulighet for å starte uten formell kompetanse
- Gradvis utvikling til fagbrev eller høyere utdanning
- Samhandling med spesialisthelsetjenesten

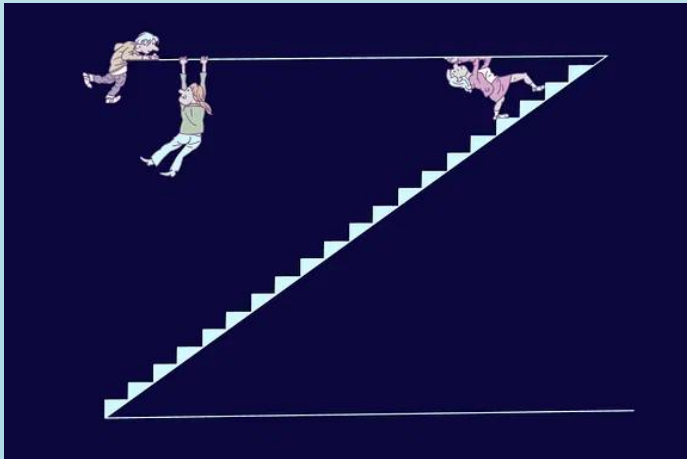


Foto: Aftenposten



Foto: KS

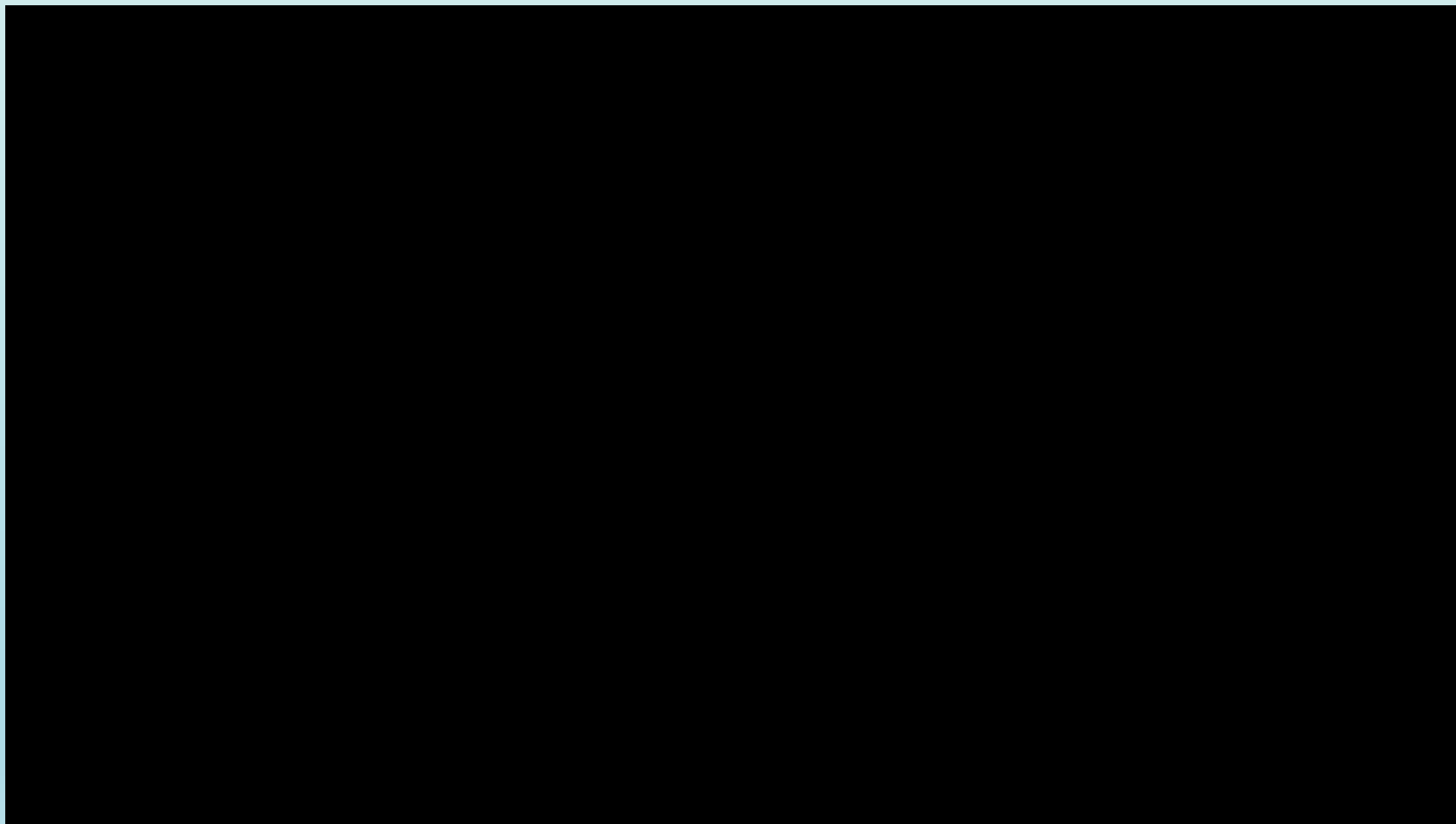


Foto: Utdanningsnytt



# NAV og aktivitet og forebygging

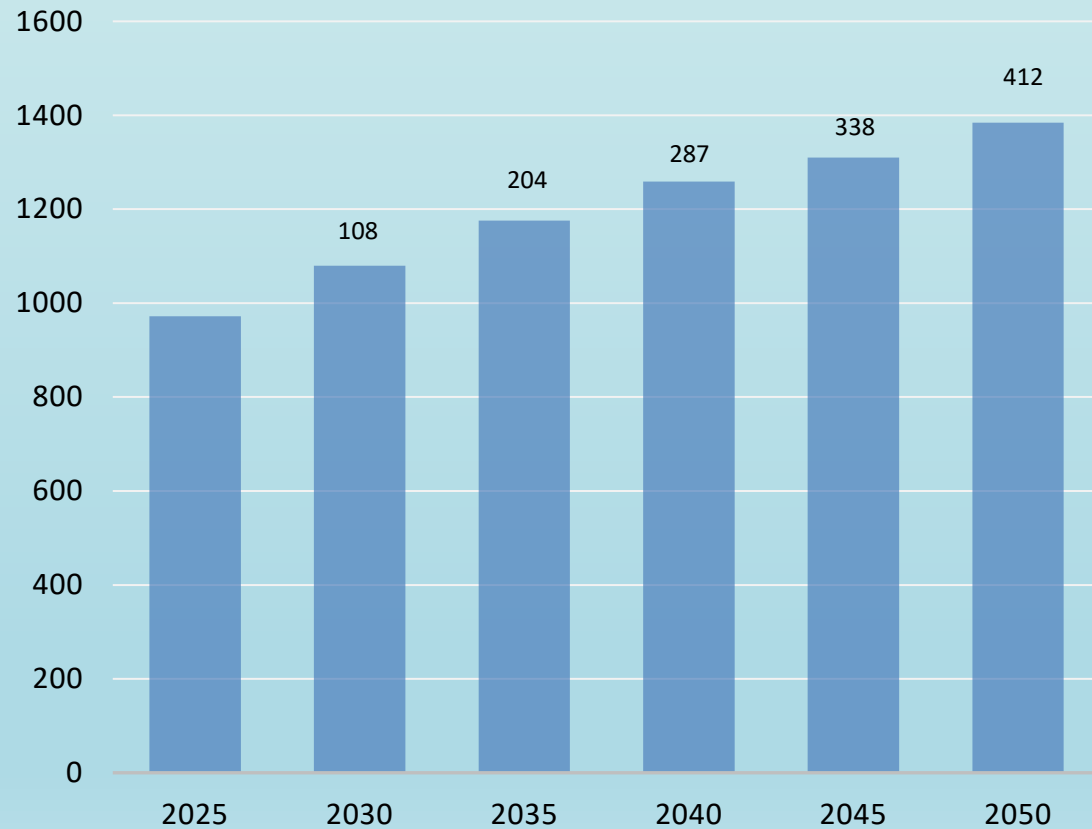
---



# Økt behov årsverk helse og omsorg



Behov økt årsverk akkumulert  
(antall)



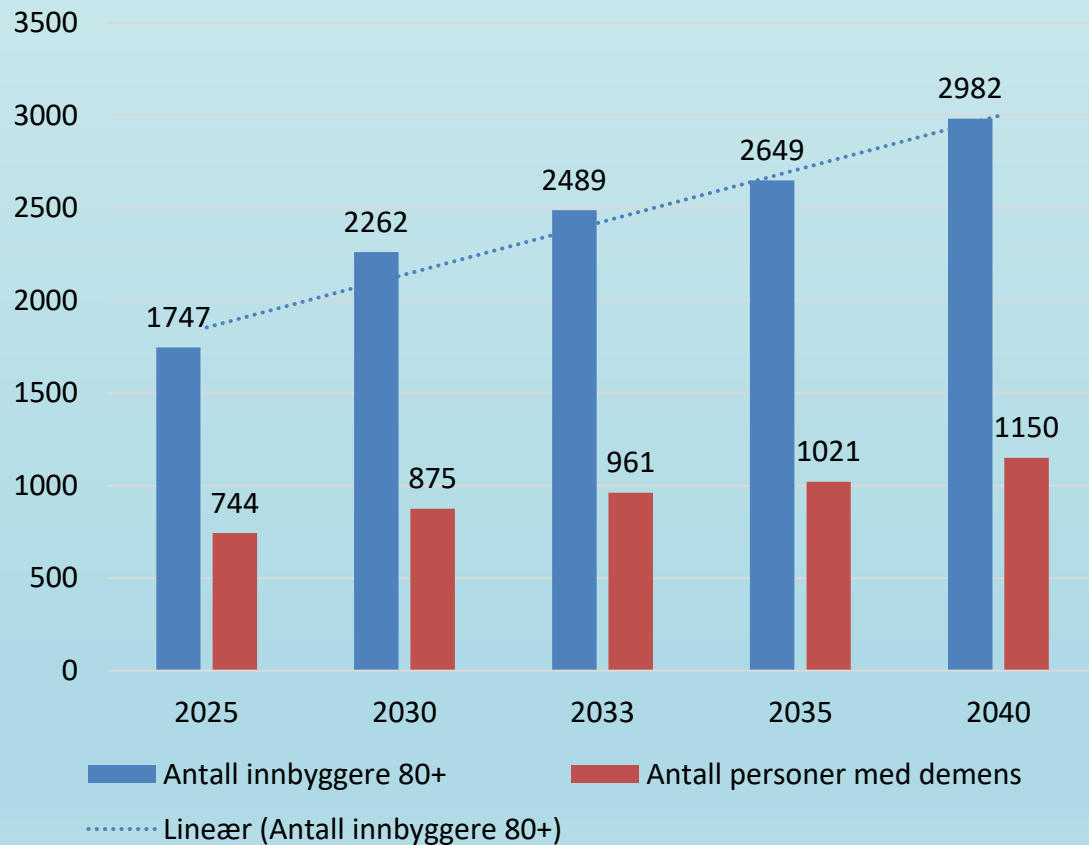
- Grafen viser en jevn og tydelig økning i behovet for årsverk i institusjon fram mot 2040.
- Mot 2050 øker årsverksbehovet med 42 prosent sammenlignet med 2025.
- Utviklingen illustrerer at veksten ikke kommer plutselig, men bygger seg opp over tid, og blir særlig tydelig etter 2030.



# Befolkningsvekst 80 + og antall personer med demens



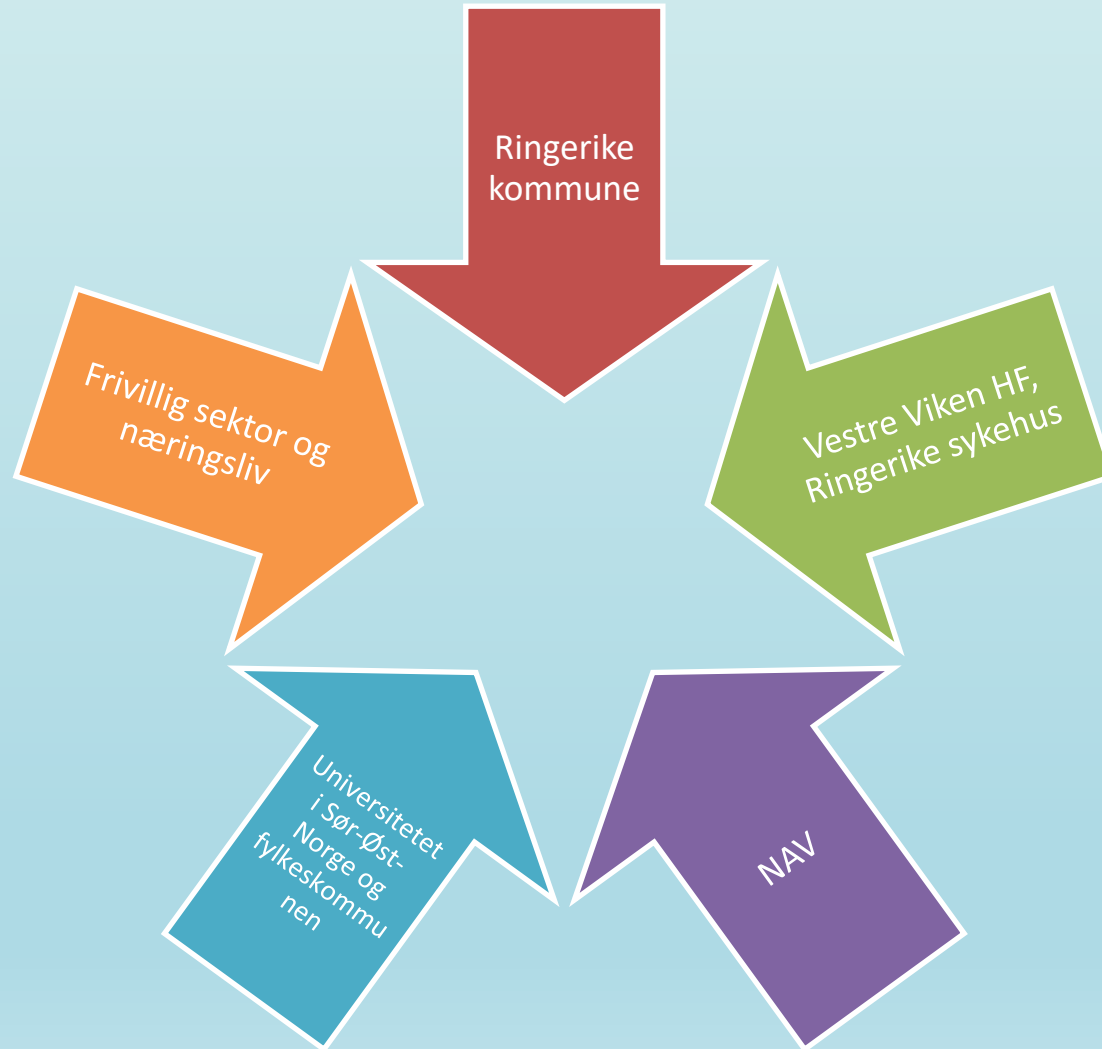
Framskrevet befolkningsvekst 80 + og antall innbyggere med demens 2025-2040



- Antall eldre over 80 øker fra 1747 i 2025 til 2982 i 2040
- **En økning på 71% de neste 15 år**
- Antall personer med demens øker fra 744 personer i 2025 til 1150 personer i 2040
- **En økning på 55% de neste 15 år**



# Et partnerskap for arbeidskraft, tjenester og inkludering



- Konseptet bygger på et forpliktende partnerskap
- Samarbeid gjør oss sterkere enn hver for oss
- Attraktivt for arbeidstakere
- Helsepartnerskap er kommunens viktigste grep for å sikre arbeidskraft, bedre tjenester og inkludering



# Helsepartnerskap Hønefoss



## Et regionalt kraftsenter for helse, arbeid, utdanning og inkludering

- Lokalisert til nytt omsorgssenter
- En av kommunens viktigste strategiske satsinger

## En ny modell for rekruttering og kompetanse

- Vei inn i arbeid, også uten formell utdanning
- Kombinasjon av jobb og utdanning
- Fagbrev, fagskole og høyere utdanning i praksis

## Partnerskap i praksis

- NAV – inkludering og arbeidsdeltakelse
- Utdanning – læring og forskning tett på tjenestene
- Sykehus – samhandling og kompetanse
- Kommune og øvrige aktører – utvikling av tjenester

## Effekt

- Flere i arbeid
- Økt tilgang på arbeidskraft
- Bedre og mer sammenhengende tjenester





Denne orienteringen vil også bli gitt til

- Eldrerådet (deltar sammen med KS i dag)
  - Rådet for personer med nedsatt funksjonsevne
  - Hovedutvalget for helse, omsorg og velferd
  - Hovedutvalget for oppvekst og kultur
- 
- Kommunedirektør vil fremme en politisk sak for kommunestyret før sommeren med mål om beslutning av konseptet Helsepartnerskap Hønefoss og kriterier for valg av tomt
  - Kriterier vil deretter bli kunngjort for å få innspill på aktuelle tomter
  - Fremdriftsplan og byggestart vil avhenge av tomtens beskaffenhet

# Spørsmål til diskusjon og innspill



Helsepartnerskap Hønefoss er et strategisk grep for å møte fremtidige utfordringer knyttet til arbeidskraft, tjenestekvalitet og bærekraft. Samtidig skal konseptet sikre at Ringerikes befolkning også i årene som kommer får institusjonstjenester og tilgang til nødvendig helsepersonell.

- Hvilke kriterier bør legges til grunn for at en tomt best mulig skal legge til rette for samhandling, rekruttering og utvikling i tråd med det presenterte konseptet?
- Hvilke kriterier bør vektlegges for at tomtevalget også skal understøtte by- og samfunnsutvikling, bidra til rekruttering fra utenforskap og legge til rette for god samhandling med partnerne?
- Hvilke tre kriterier bør være styrende for tomtevalget for å sikre at Helsepartnerskap Hønefoss gir ønsket effekt, møter fremtidige behov og samtidig ikke begrenser videre utvikling?



Takk for oppmerksomheten!



RINGERIKE  
KOMMUNE