



Trygg framtid for folk og natur.



Utviklingstrekk og nøkkeltall for Giske, Sula, Haram, Sandøy, Skodje, Ålesund og Ørskog kommune



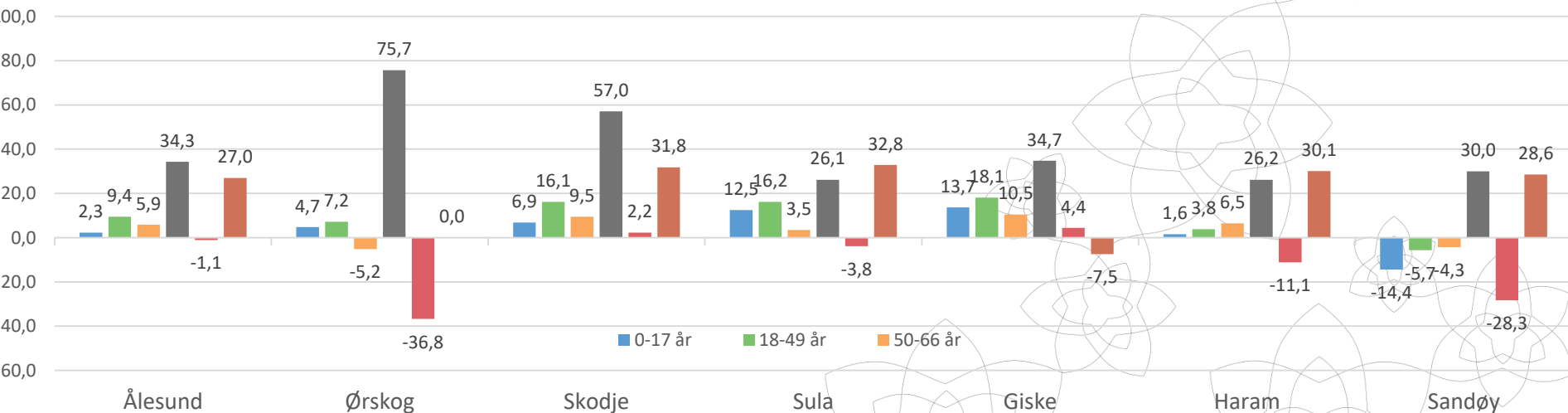
Demografi

67-79 år

I Norge har antall eldre over 80 år hatt en relativ høy vekst siden 1950.

Økning i andel eldre for kommunene de siste åtte år:

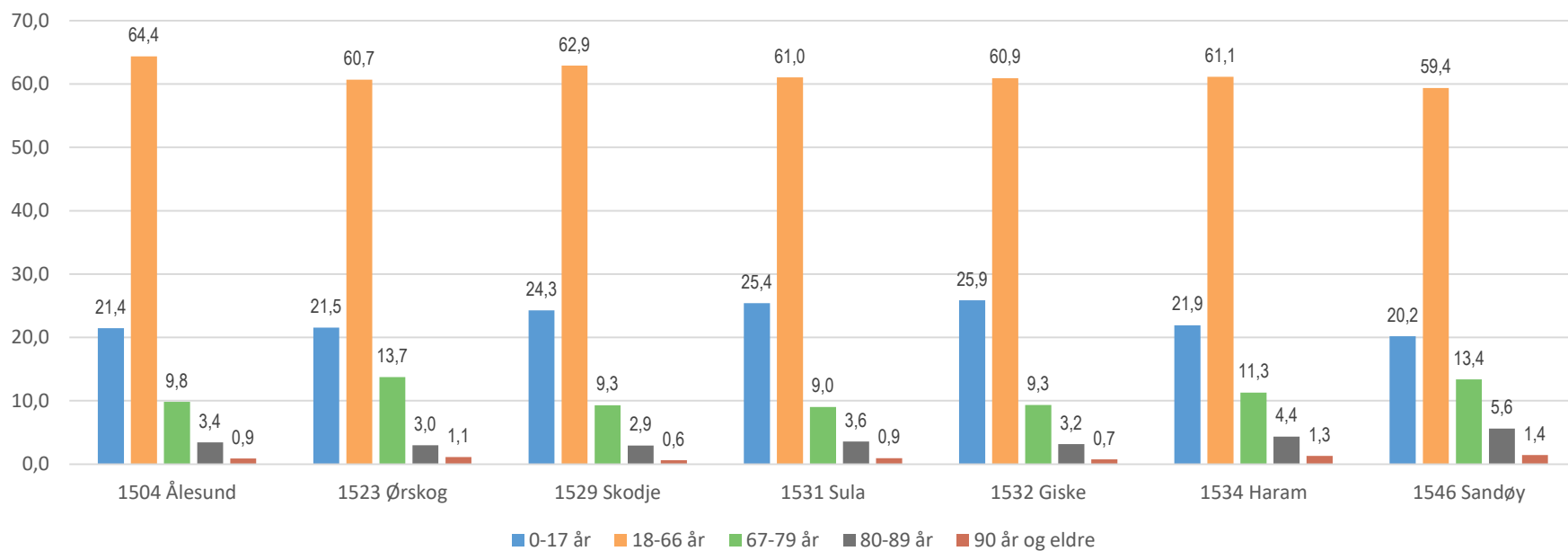
Folkevekst siden 2010





I dag

Befolkning gruppert etter alder i prosent av total innbyggertall





Flytte og bosettingsmønster

Nettoinnflytting			
	2015	2016	2017
Ålesund	200	275	136
Ørskog	18	-14	-27
Skodje	121	15	-27
Sula	61	14	67
Giske	118	23	42
Haram	55	91	7
Sandøy	18	-14	23

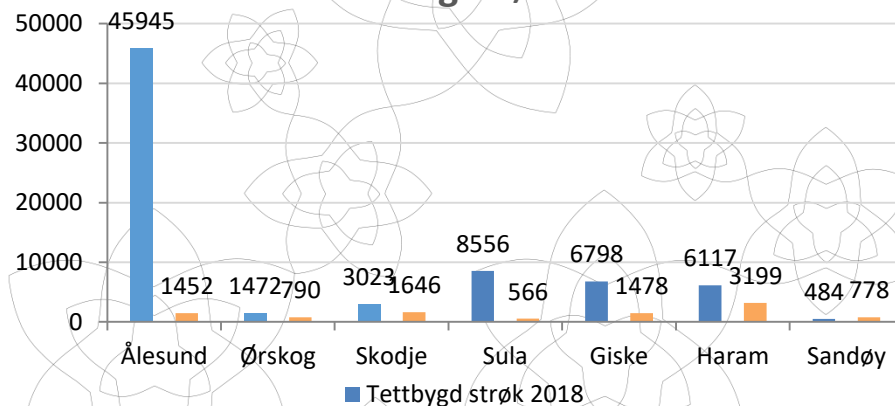
Bosettingsmønstre har vist seg å ha en viss effekt på ressursbruk innen helse- og omsorgstjenester.

Kommunene varierer i forhold til bosettingsmønster.

Kommuner med stor grad av bosetting i spredtbebyggd strøk kan oppleve merkostnader pga tidsbruk og reisekostnader for tjenesteyterne.

- Alderssammensetning i kommunene i Norge forsterkes av økt sentralisering av befolkning.
- Sentralisering eller flytting fra distriktene har vært økende siden 2010
- Det er spesielt de yngre som flytter mens de eldre blir igjen.

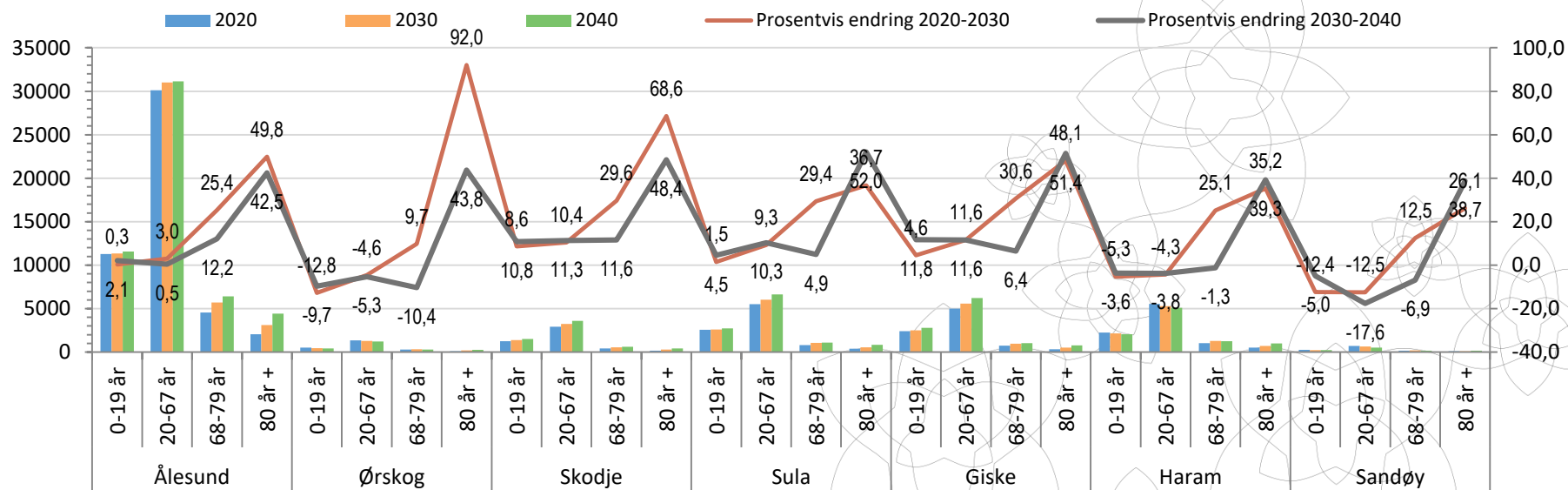
Bosettingsmønster





Fremskrevet folkemengde

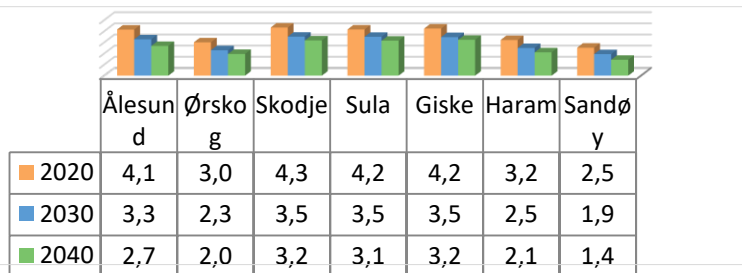
- De neste ti årene vil man kunne oppleve noe reduksjon av innbygger 80 +.
- Den sterkeste veksten forventes å komme i perioden 2020-2035





Omsorgsevne

Aldersbæreevne 2020-2040



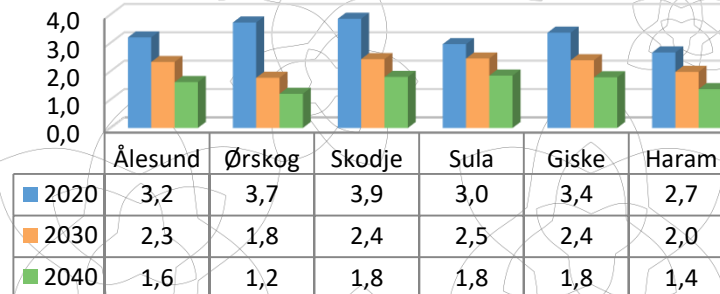
- Endringer i alderssammensetningen i kommunene vil også ha betydning for hvor mange familieomsorgsgivere de aller eldste kan støtte seg på.
- Omfanget av den uformelle omsorgen er anslått til å være av samme størrelsesorden som de offentlige helse- og omsorgstjenestene
 - En reduksjon i omsorgsbæreevnen kan føre til en alvorlig utfordring for den offentlige omsorgen.

Stortingsmelding nr 15 (2017-2018)

- Fremskrevet demografi kan by på utfordringer i å rekruttere nok arbeidskraft til helse- og omsorgssektoren
- Selv om økt helse og mestring blant eldre skulle resultere i økt selvstendighet vil prognosen by på utfordringer for mange kommuner

SSB

Omsorgskoeffisient 2020-2040



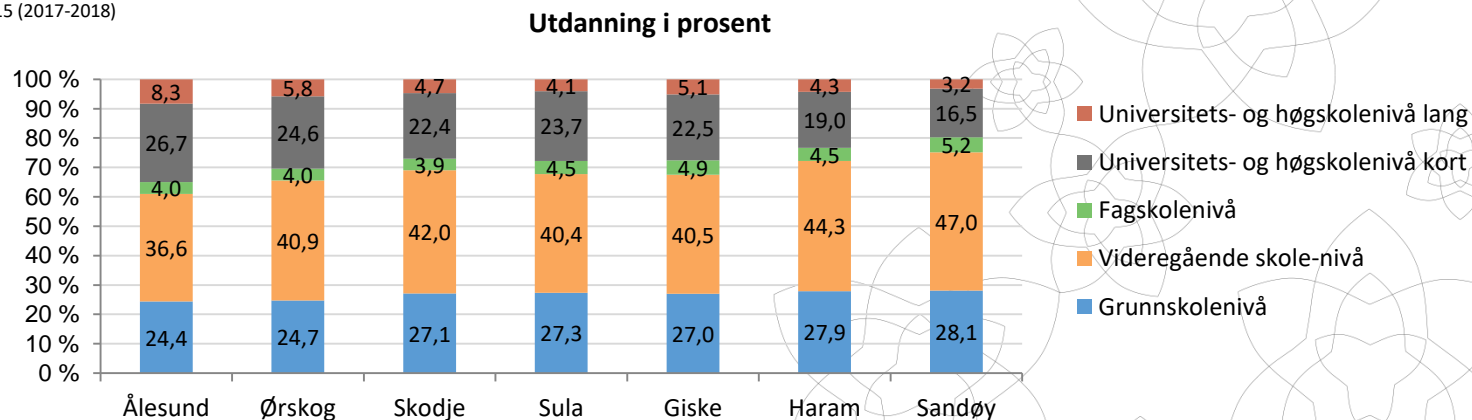


Helse og levekår

Utvikling av antall personer i den eldste delen av befolkningen er viktig når man skal antyde behov fremover, men vel så viktig kan faktoren om helsetilstand og levekår i befolkningen være en viktig indikator.

- Fremtidens eldre
 - vil møte alderdommen med helt andre ressurser enn tidligere generasjoner.
 - vil være mer selvstendig
 - bedre i stand til å håndtere enkelte utfordringer i hverdagen.
- Dersom utdanning er en god indikator hvor ressurssterk de eldre kan være, kan en forvente en mer ressurssterk eldre befolkning.

Stortingsmelding nr 15 (2017-2018)





Helsetilstand

Selv om flere eldre rapporterer god funksjonsevne er det også mange som lever lenge med kroniske sykdommer og funksjonssvikt.

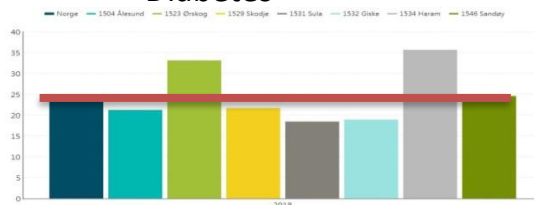
Fordi levealderen har steget, vil vi få flere personer med demens.

Forebyggende helsearbeid vil kunne bidra til å opprettholde befolkningens helse og bidra til flere leveår med god helse i hele befolkningen. En velfungerende helsetjeneste er en viktig forutsetning for å møte utfordringsbildet med en aldrende befolkning og flere med kroniske sykdommer.

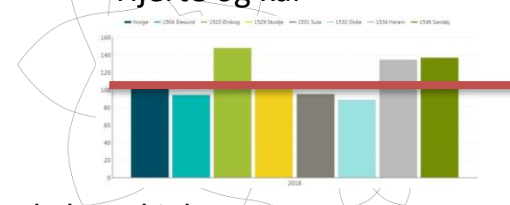
(Stortingsmelding nr 15 (2017-2018)).

En liten knippe...

Diabetes



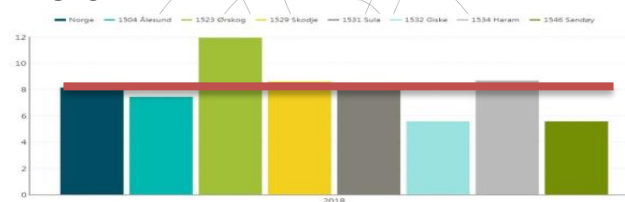
Hjerte og kar



Muskel og skjelett



KOLS

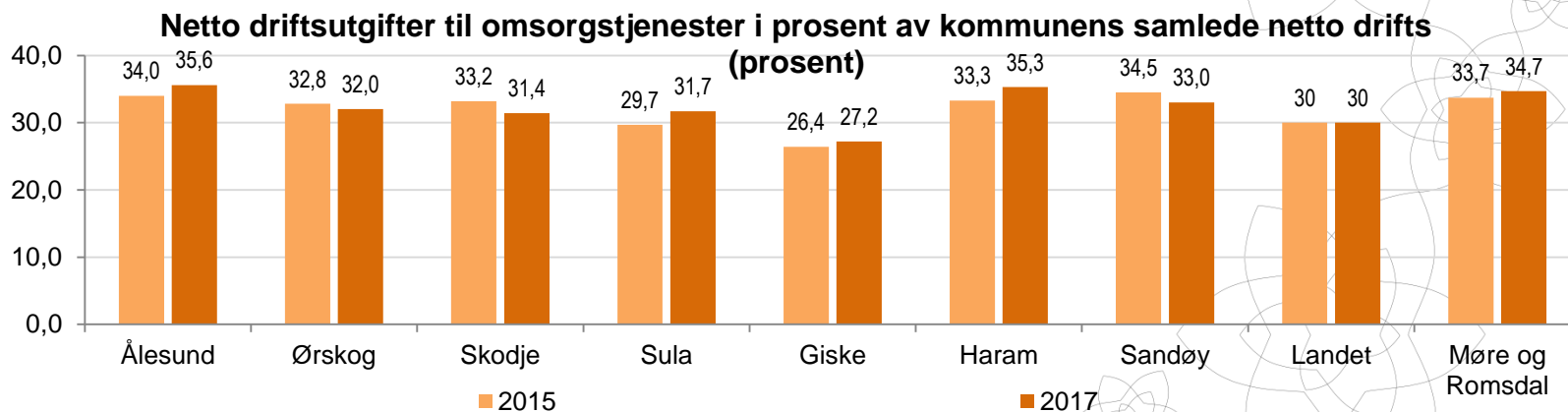


Psykiske lidelser





Omsorgstjenesten



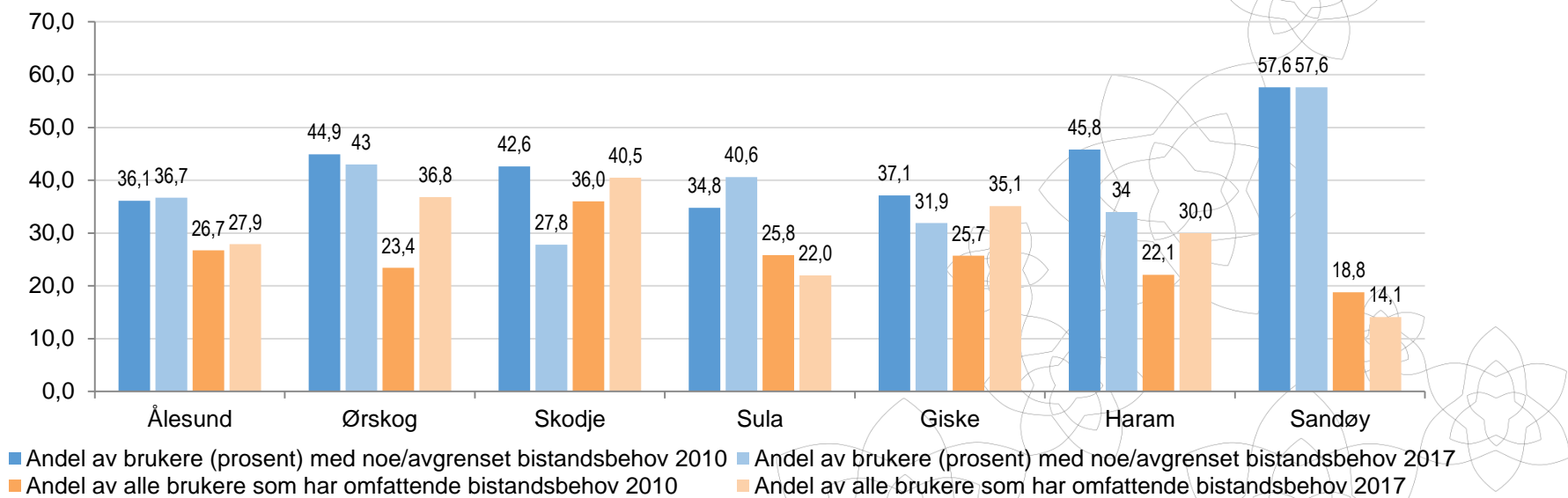
- En stor del av kommunens totale tjenesteproduksjon er omsorgstjeneste
- Ikke bare eldreomsorg
- Mye av variasjon kan forklares i demografi og geografi

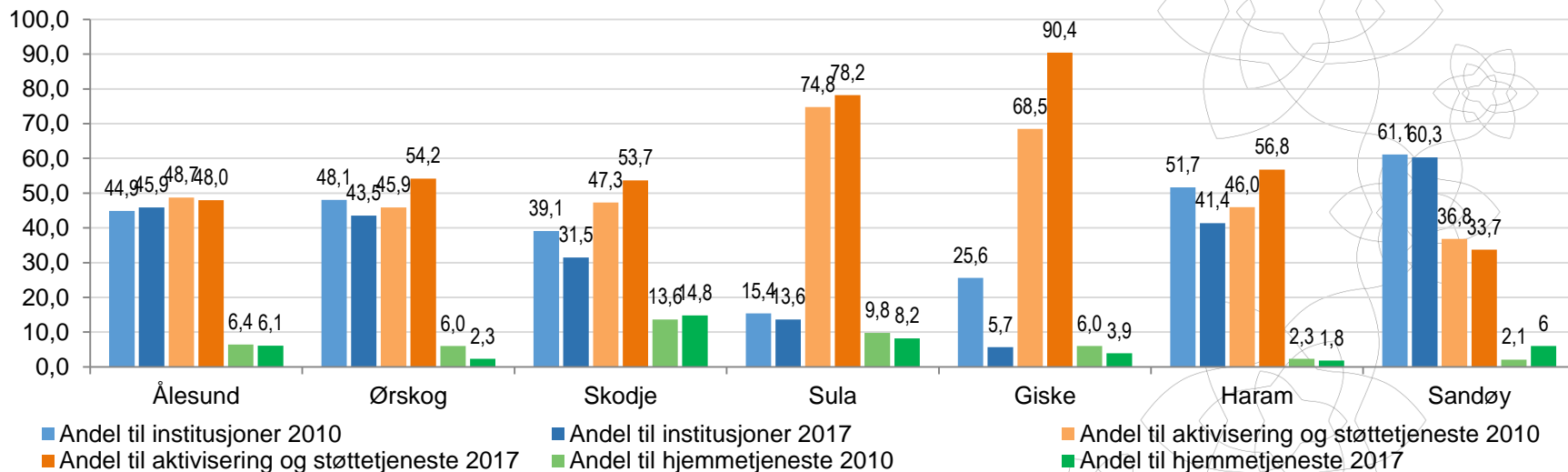


Bistandsbehov

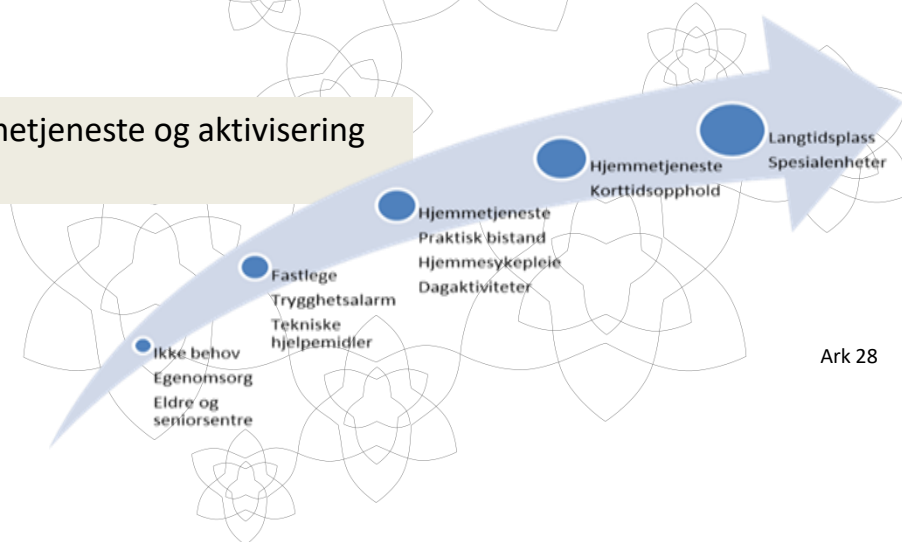
- Brukere med omfattende bistandsbehov i hjemmetjenesten øker – økningen er størst blant yngre brukere men det er de eldste eldre som har det største bistandsbehovet

(Helsedirektoratet)





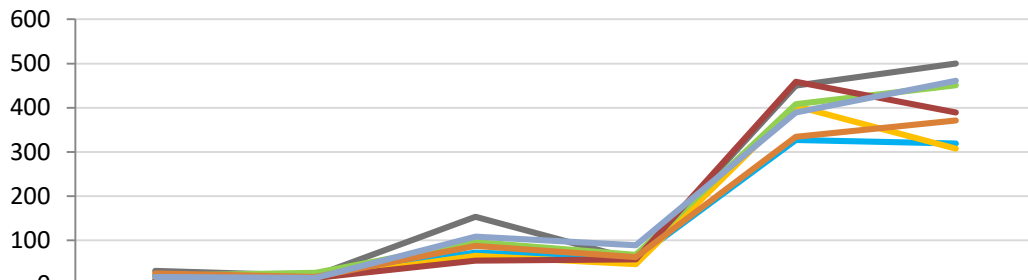
Ulik prioriteringer i forhold til prioriteringer av institusjon, hjemmetjeneste og aktivisering noe ulikt.





Hjemmetjenesten

Mottakere av hjemmetjeneste etter alder



	Mottakere av hjemmetjenester, pr. 1000 innb. 0-66 år		Mottakere av hjemmetjenester, pr. 1000 innb. 67-79 år		Mottakere av hjemmetjenester, pr. 1000 innb. 80 år og over	
	2010	2017	2010	2017	2010	2017
Ålesund	20	22	72	60	327	319
Ørskog	31	20	153	55	450	500
Skodje	16	14	65	46	404	307
Sula	20	26	96	67	408	451
Giske	10	15	54	57	459	389
Haram	25	17	87	62	334	371
Sandøy	17	15	108	89	389	461

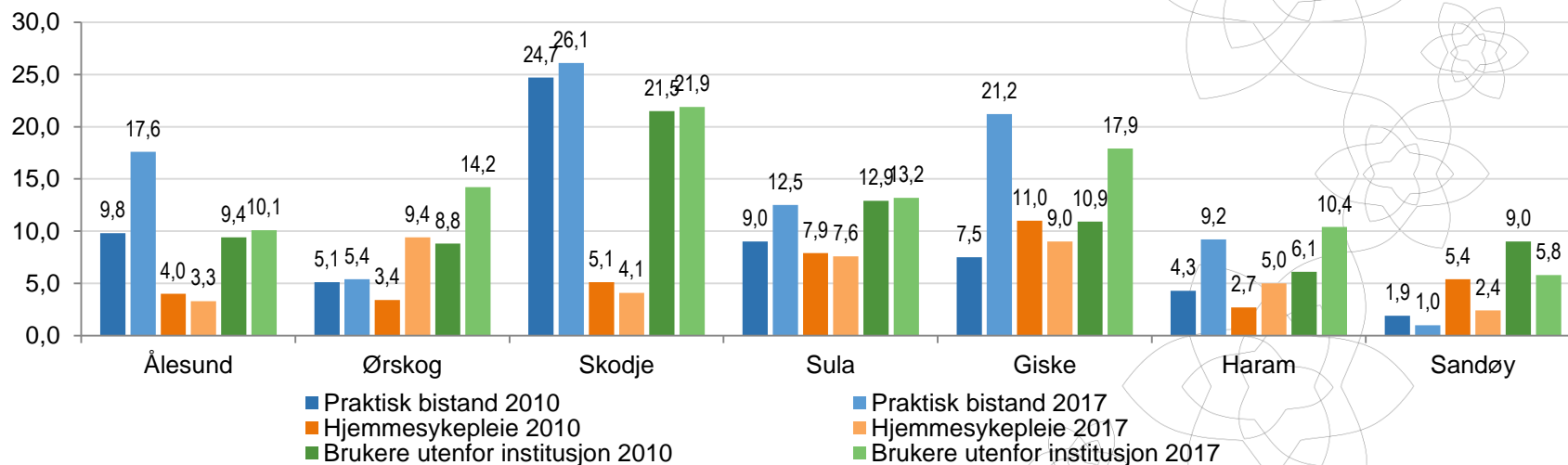
— Giske — Haram — Sandøy

- Økning i antall hjemmetjenestemottakere
- Tross økning i andel mottakere under 80 år er de eldste eldre de største forbrukerne av hjemmetjenester.

Helsedirektoratet



Tildelte timer



Landsgjennomsnittet viser:

Økning i de fleste tjenestetyper i hjemmet

Helsetjenester øker mest mens praktisk bistand går ned

Helsetjenester, praktisk hjelp til daglige gjøremål, matombringing og trygghetsalarm gis til eldre.

Støttekontakt og omsorgslønn er stort sett forbeholdt de yngste mottakerne

Helsedirektoratet

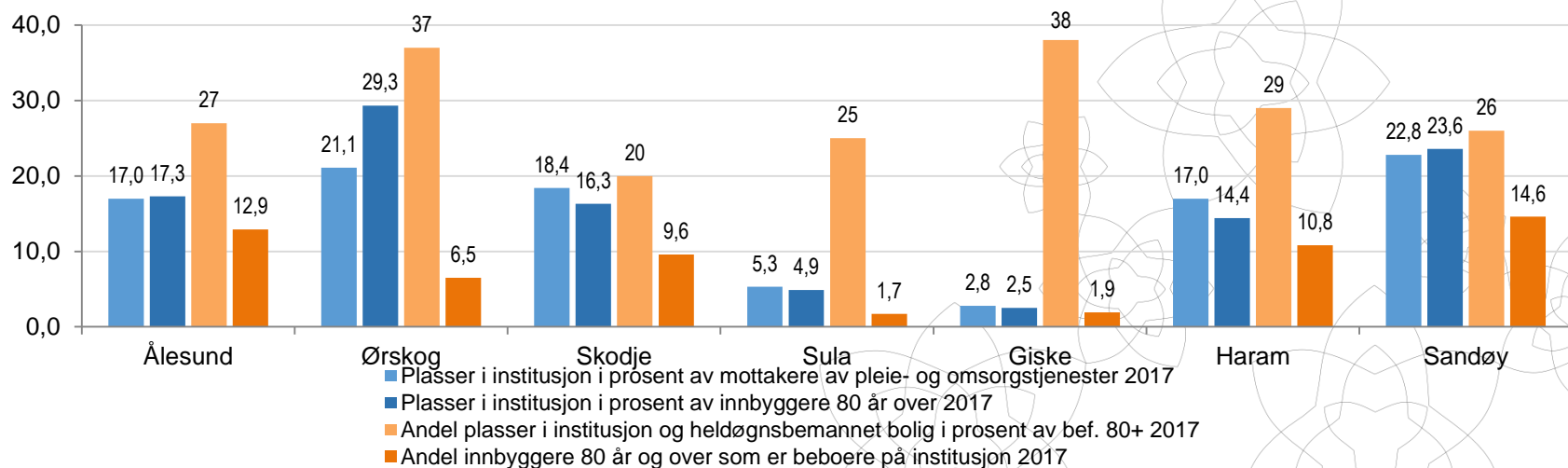
• Støttekontakt til eldre kan bidra til at eldre kan delta i aktiviteter og sosiale sammenhenger og redusere ensomhet og isolasjon



Institusjon eller bolig med bemanning

- Største andelen som får langtidsopphold sykehjem er over 80 år.
- Utviklingen går mot flere boliger med bemanning - større andel får tildelt bolig med bemanning i forhold til institusjonsplass
- 4 av 5 mottakere av institusjonsplass har omfattende bistandsbehov
- andelen er økende noe som kan tyde på en høyere terskel for å få institusjonsplass.

Hesledirektoratet

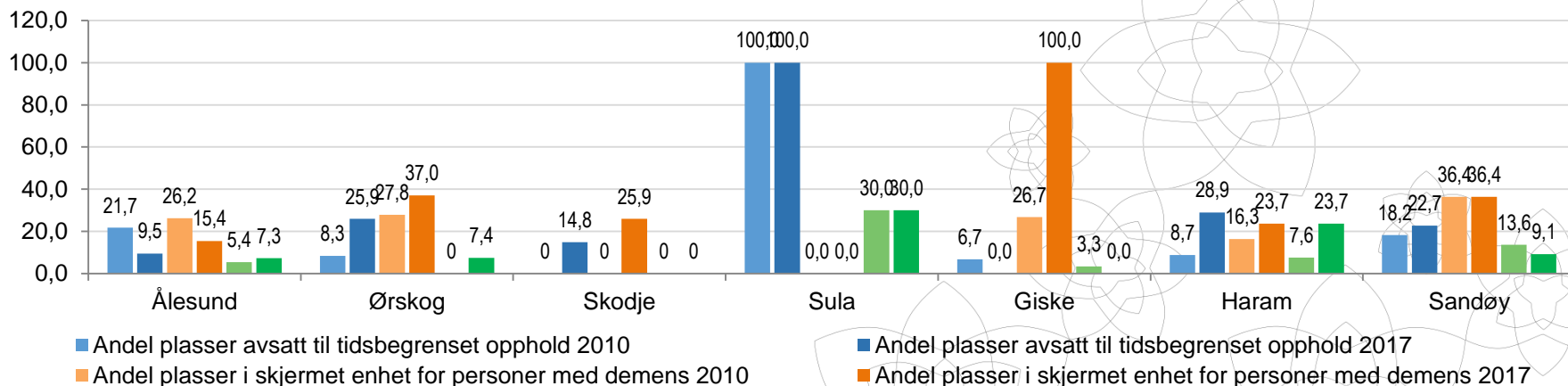




Medisinsk kapasitet og avsatte plasser

- Kommuner som har bygd opp god medisinsk kapasitet og korttidsplasser rapporterer at de kan gi forsvarlig behandling til de tilstander som før ble lagt inn i sykehus.
- Det er antatt en sammenheng mellom omfanget av legetjenester og kvaliteten på helsetjenesten til beboeren i sykehjem.

Langtidsopphold i institusjon ytes hovedsakelig til personer med demens som ofte har omfattende bistandsbehov og krever tilrettelagte plasser.



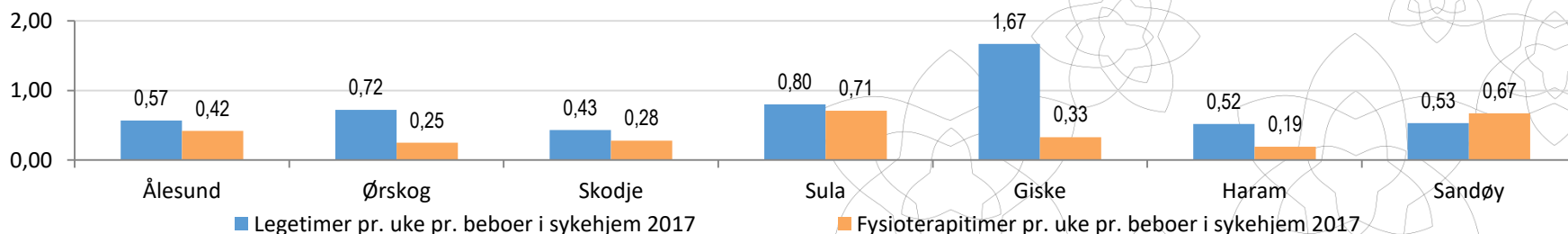


- Det er antatt en sammenheng mellom omfanget av legetjenester og kvaliteten på helsetjenesten til beboeren i sykehjem.
 - Sykehjemsbeboere ofte flere og meget komplekse helseproblemer og tre firedeler av alle beboere har en demenssykdom.
 - Kortere liggetid på sykehus, økt vektlegging av korttids- og rehabiliteringsopphold og styrking av palliativ behandling stiller større krav til medisinsk-faglig kompetanse i sykehjem.

I-4/2007 Nasjonal standard for legetjenester i sykehjem

- Rehabilitering nytter også i sykehjem - flere studier viser at også skrøpelige og hjelpetrequende pasienter bedret funksjonsevne ved rehabiliteringstiltak

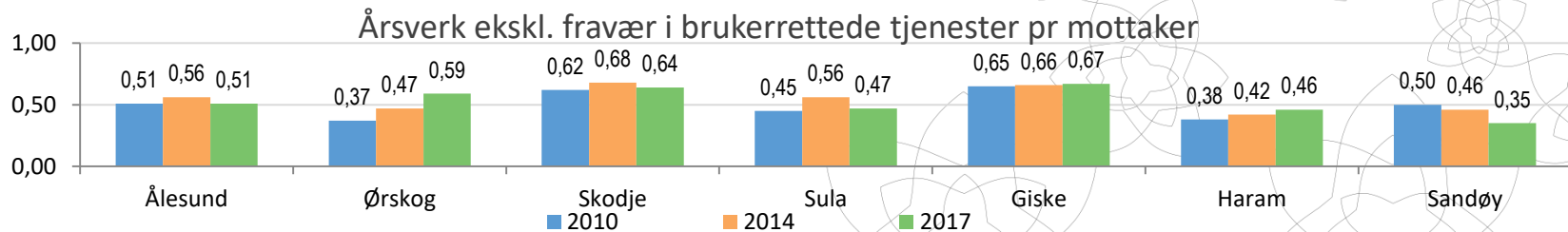
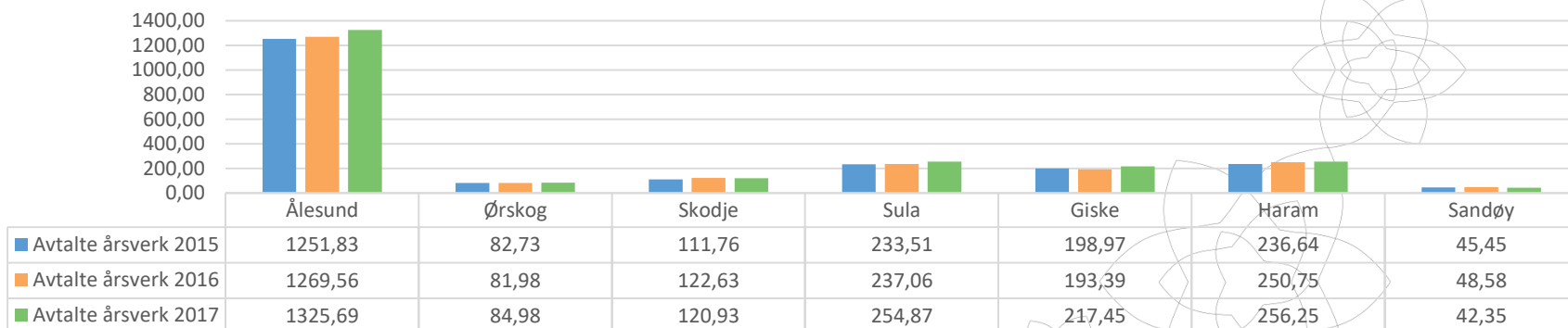
Statens helsetilsyn





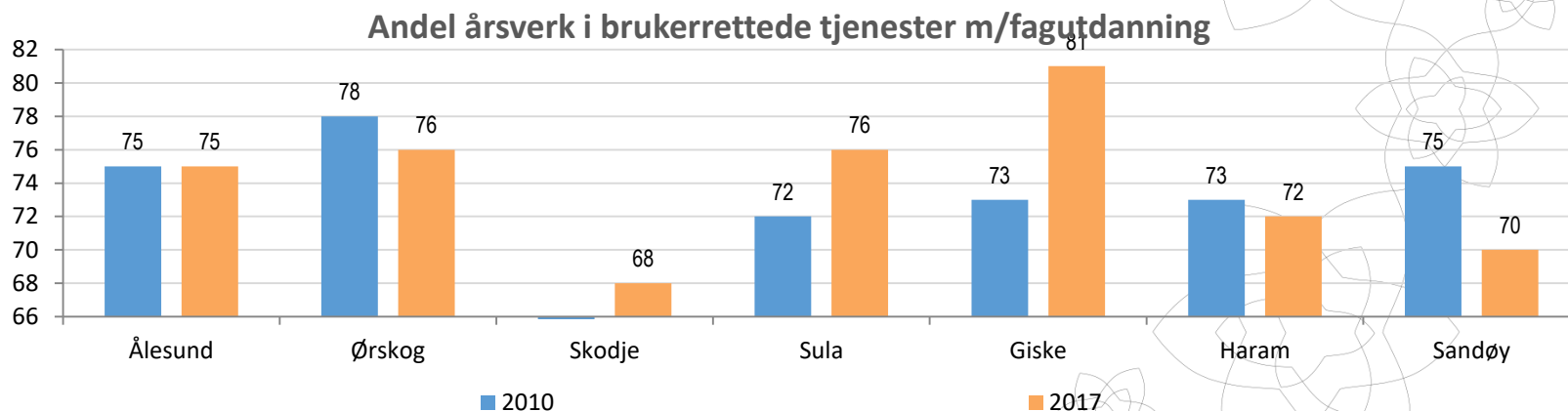
Kompetanse og personell

Avtalte årsverk omsorgstjenesten i alt





Fagutdanning



Morgendagens behov – kompetansesammensetting?