



# BERGEN KOMMUNE

**TILBAKEMELDING FRA HJEMMEBASERTE TJENESTER (HBT) VED BERIT BREISTEIN, ETATSDIREKTØR  
UTVALG FOR HELSE OG SOSIAL**

**04.06.2020**

Hva er årsaken til stort merforbruk innen de hjemmebaserte tjenestene?

Hva er årsaken til et sykefravær på 11-13 %, og hvordan arbeides det for å redusere sykefraværet?



5%

51 784 341



Fra normtid

til

tillit og faglighet

Fra aktivitetsbasert finansiering

til

rammefinansiering

**Reform, ikke revolusjon**



BERGEN  
KOMMUNE



## Tillit- og faglighetsreformens 7 prinsipper

1. Ansatte skal få tillit og ansvar
2. Åpenhet, klare mål og dialog skal være utgangspunkt for oppgavene vi skal løse
3. Tjenestene skal bygge opp under brukernes egne ressurser, og involvere pårørende
4. Ledelse og styring skal fokusere på mål og resultater
5. Utvikling og faglig handlingsrom skal være kunnskapsbasert
6. Utøvelse av tjenester skal bygge på kunnskap om hva som virker
7. Ledelse og engasjerte medarbeidere skal fremme innovasjon.



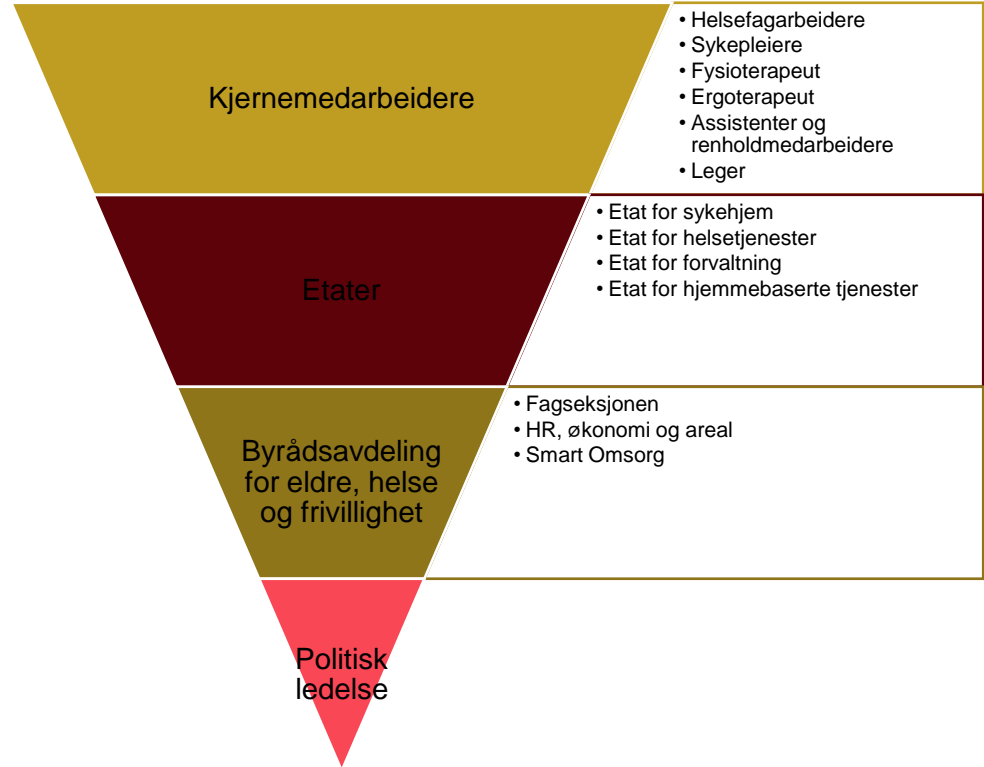
# De 4 F'er

- **Fjerne** unødig byråkrati, kontrollsystemer og detaljstyring som ødelegger muligheten for innovative løsninger og bedre samhandling
- **Forankre** de rutiner og samarbeidsformer som er hensiktsmessige for å sikre god drift
- **Fastholde** rutiner som sikrer gode og bærekraftige velferdsordninger
- **Forandre** rutiner og arbeidsformer så det står i tråd med de politiske visjoner vi jobber for

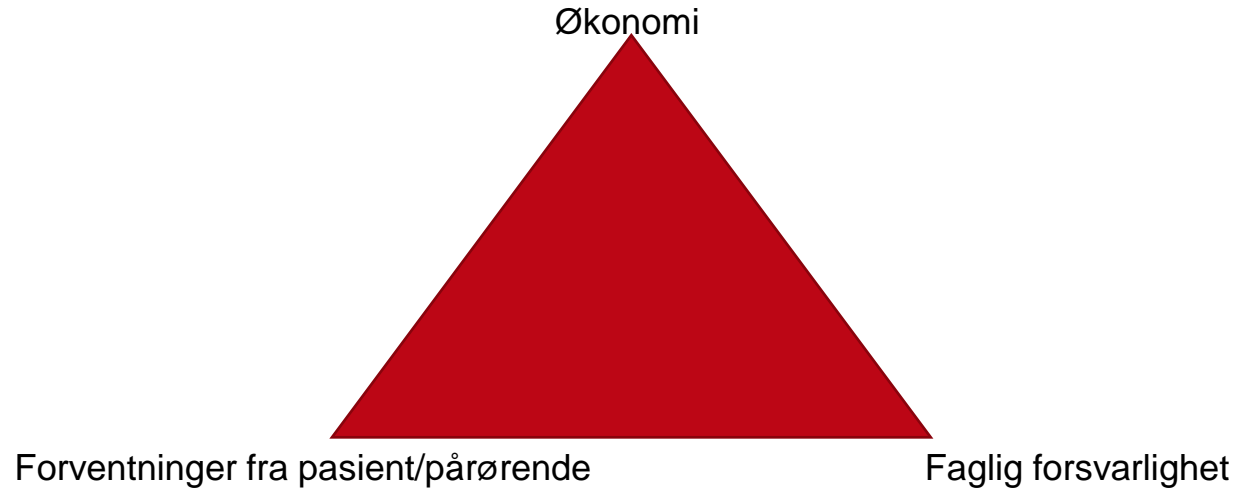


# Kjernemedarbeidere

- Tillit- og faglighetsreformen eies av de mennesker som hver dag jobber ansikt til ansikt med brukerne våre = kjernemedarbeiderne
- Reformen har til formål å utvide deres handlingsrom og fjerne unødig byråkrati i deres arbeidshverdag.
- Det byråkratiske og politiske apparat har til ansvar å legge til rette for dette.
- Med denne figur ytrer vi et *budskap* om at den viktigste aktør i Tillit- og faglighetsreformen er våre kjernemedarbeidere.



# Utfordring – og dilemma





# Årsaker

Økt aktivitetsnivå, økt tjenesteproduksjon, lavere gevinstrealisering



# Vedtaktimer tre siste år :

Korrigert statistikk for 2017, 2018 og 2019 pr. byområde. Vedtaktimer øker med 5%, det samme gjør antall timer pr besøk. pasientene har mer behov, vi har klart å gjøre de med minst behov i stand til å mestre eget liv»

## Vedtaktimer

Bydel	2017	2018	2019
Arna Åsane	223 355	252 668	235 116
Bergenhus	152 227	141 165	177 135
Fana Ytrebygda	226 680	245 342	255 092
Fyllingsdalen	109 368	120 985	137 560
Laksevåg	130 745	135 217	139 441
Årstad	150 897	151 944	156 757
SUM:	993 272	1 047 321	1 101 101

## Brukere

Bydel	2017	2018	2019
Arna Åsane	902	950	971
Bergenhus	599	572	578
Fana Ytrebygda	802	783	864
Fyllingsdalen	455	426	444
Laksevåg	531	531	539
Årstad	648	632	623
SUM:	3 936	3 895	4 019

## Besøk

Bydel	2017	2018	2019
Arna Åsane	532 111	564 806	557 290
Bergenhus	302 914	299 675	320 134
Fana Ytrebygda	289 793	314 944	341 775
Fyllingsdalen	257 337	256 846	261 259
Laksevåg	299 310	273 877	224 943
Årstad	366 123	368 758	361 518
SUM:	2 204 934	2 233 364	2 217 829

## Antall timer pr bruker pr år :

Bydel	2017	2018	2019
Arna Åsane	248	266	242
Bergenhus	254	247	306
Fana Ytrebygda	283	313	295
Fyllingsdalen	240	284	310
Laksevåg	246	255	259
Årstad	233	240	252
SUM:	252	269	274

## Antall besøk pr bruker pr år:

Bydel	2017	2018	2019
Arna Åsane	590	594	574
Bergenhus	506	524	554
Fana Ytrebygda	362	402	396
Fyllingsdalen	566	602	588
Laksevåg	564	516	417
Årstad	565	584	581
SUM:	560	573	552

## Antall timer pr besøk:

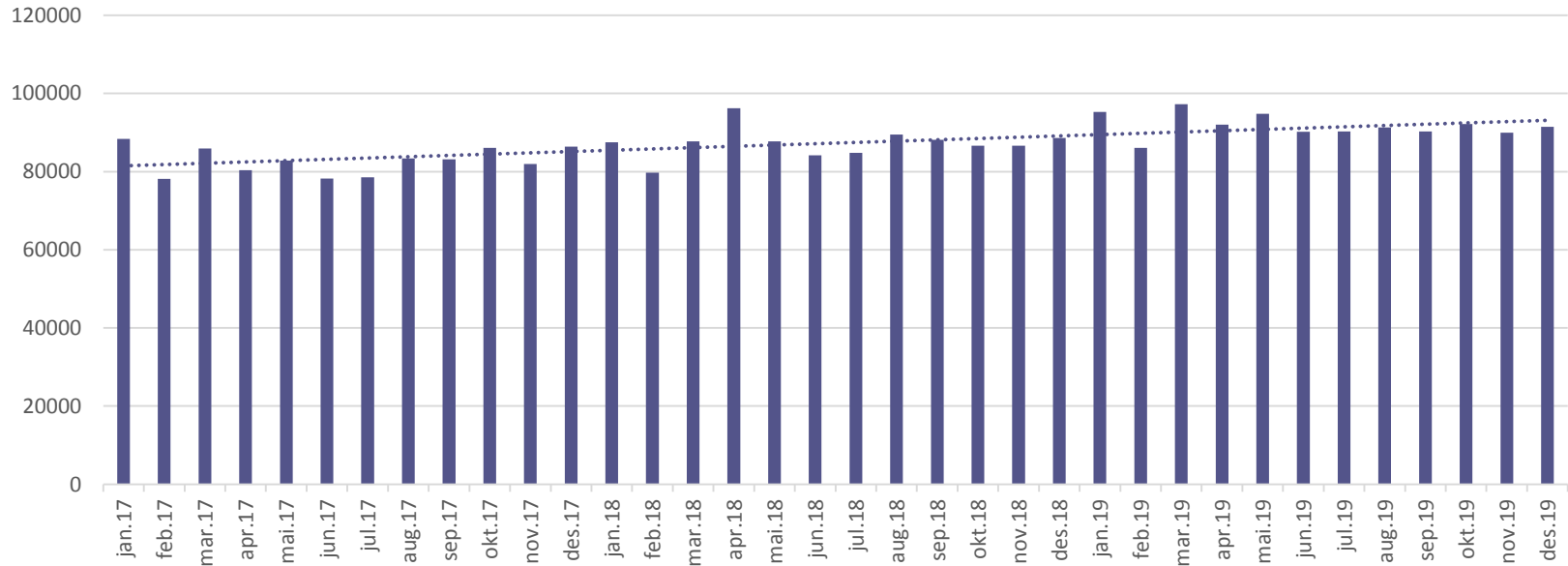
Bydel	2017	2018	2019
Arna Åsane	0,42	0,45	0,42
Bergenhus	0,50	0,47	0,55
Fana Ytrebygda	0,78	0,78	0,75
Fyllingsdalen	0,42	0,47	0,53
Laksevåg	0,44	0,49	0,62
Årstad	0,41	0,41	0,43
SUM:	0,45	0,47	0,50



# Vedtaksstimer pr mnd

Trenden er økende

Vedtaksstimer pr mnd 2017-2019



# Sammenlignet med andre kommuner

Kostra indikatorer i analysen Pleie og omsorg Funksjon Datakilde

Juster for utgiftsbehov  Juster for inflasjon med deflator

Med i analysen Prioritet Produktivitet Dekningsgrad Kvalitet Økonomi Levekår Grunnlagsdata (Nivå 3) Folkehelseprofil Andre nøkkel tall Kommunekasse Alle

Navn på indikator  Datakilde  Søk

<input type="checkbox"/> Velg alle	Datkilde	Bergen 2018	Bergen 2019	Trondheim (-2019)	Stavanger (-2019)	Oslo	ASSS med Oslo	
<b>▲ Prioritet</b>								
<input checked="" type="checkbox"/>	Netto driftsutgifter pr. innbygger i kroner, pleie- og omsorgstjenesten (B *) **) <span style="float: right;">i</span>	Framsikt	19 333	19 747	18 557	20 877	20 313	20 597
<b>▲ Produktivitet</b>								
<input checked="" type="checkbox"/>	Korrigerte brutto driftsutgifter, institusjon, pr. kommunal plass *) <span style="float: right;">i</span>	KOSTRA	1 150 586	1 151 310	1 126 449	1 278 249	1 418 211	1 283 814
<b>▲ Dekningsgrad</b>								
<input checked="" type="checkbox"/>	67-79 år Heimeteneste Omsorgstjenester - brukere per 1000 innbyggere (antall) <span style="float: right;">i</span>	KOSTRA	60,9	57,2	60,2	49,7	64,8	60,7
<input checked="" type="checkbox"/>	over 80 år Heimeteneste Omsorgstjenester - brukere per 1000 innbyggere (antall) <span style="float: right;">i</span>	KOSTRA	285,2	267,9	272,6	275,2	286,5	274,3
<input checked="" type="checkbox"/>	over 80 år Institusjonstjenester Omsorgstjenester - brukere per 1000 innbyggere (antall) <span style="float: right;">i</span>	KOSTRA	147,3	132,8	166,2	78,3	107,9	120,5
<input checked="" type="checkbox"/>	Plasser i institusjon i prosent av innbyggere 80 år over (B) <span style="float: right;">i</span>	Framsikt	21,1 %	20,6 %	22,6 %	23,2 %	19,6 %	19,4 %
<b>▲ Kvalitet</b>								
<input checked="" type="checkbox"/>	Andel brukerrettede årsverk i omsorgstjenesten m/ helsefagutdanning (prosent) <span style="float: right;">i</span>	KOSTRA	73,5 %	76,2 %	82,5 %	79,6 %	74,8 %	77,4 %



BERGEN  
KOMMUNE

5%

34 500 timer



# Hvorfor?

- Ønsket situasjon; Vi vil ha mulighet til å bo lenger hjemme
- Demografi
- Samhandlingsreformen gir oss komplisert behandlingsbilde og større utfordringer
- Modenhet ifht tillit og faglighet?
- Velferdsteknologi og gevinstrealisering har vært en utfordring
- Organisasjon i endring og utvikling
- Garderober og husleie



# Legemiddelhåndtering

75% av pasienter har LMH

	Ant pas med LMH pr jan 2020	Timer brukt på LMH i 2019	Reell tid til LMH som ikke er med i vedtak/høyre hjørne
Arna Åsane	743	11 591	7 083
Bergenhuis	446	6 958	4 252
Årstad	502	7 831	4 786
Fana Ytrebygda	572	8 923	5 453
Fyllingsdalen	418	6 521	3 985
Laksevåg	355	5 538	3 384
<b>Sum</b>	<b>3036</b>	<b>47 362</b>	<b>28 943</b>

Tidsbruk 18 min pr legemiddelhåndtering i gjennomsnitt basert på kartlegging av HELTOM prosjektet

Årsverk til LMH (1590 t pr årsverk)

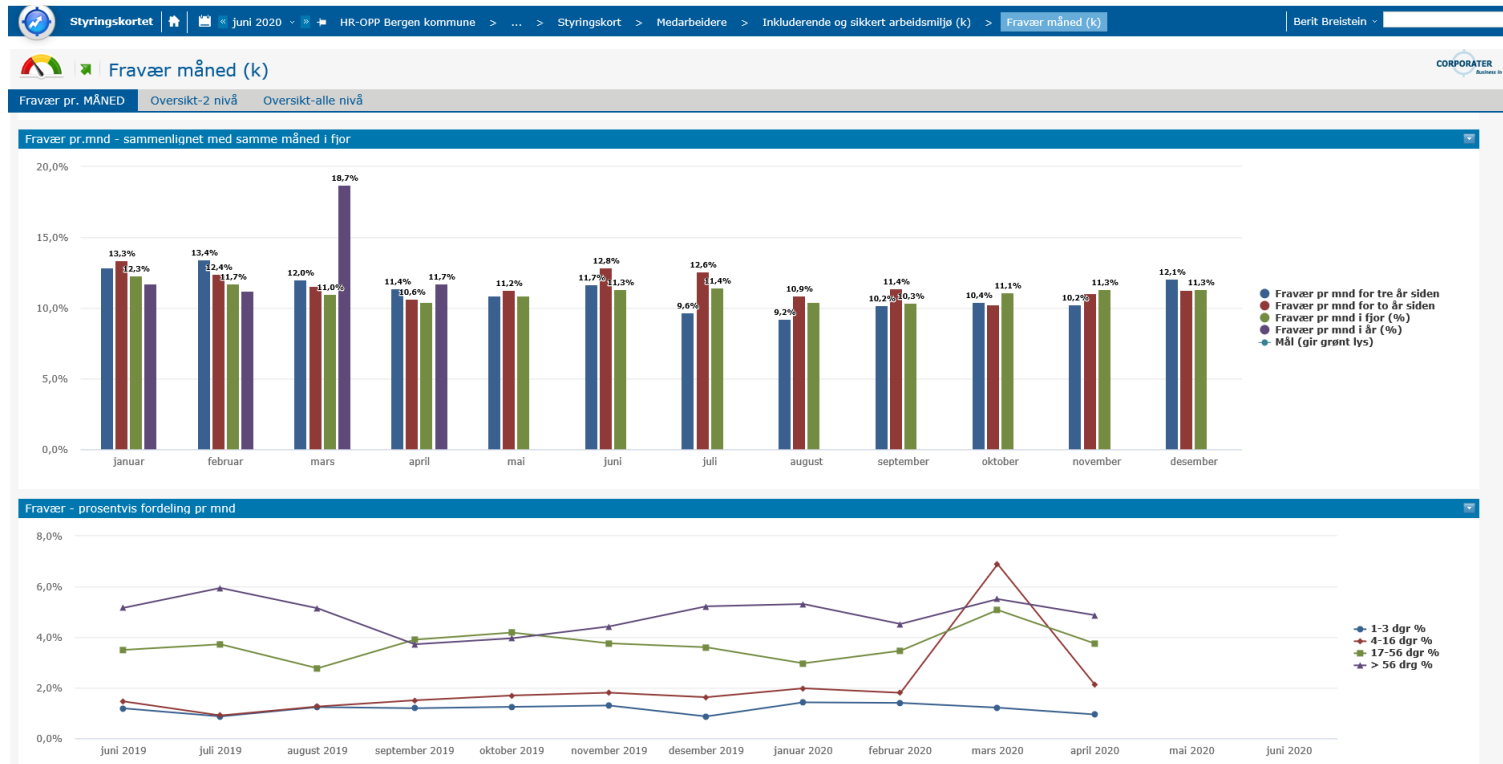
30

Kostnad med LMH (800k pr årsverk)

Minimum 24mill



# Sykefravær 11,7%





# Årsaker?????

Varierte årsaker;

- Individuell helse, skader, lyter
- Korona og karantene
- Arbeidspress/tidspress?
- Faglig nivå? Får ikke gjort jobben godt nok?
- Total belastning, kvinnedominert arbeidsplass?
- Kan erstattes med en vikar?
- Arbeidsmiljø?
- Trivsel?
- Ledelse?



# Kontinuerlig fokus;



det tapper oss for økonomiske ressurser, kompetanse, stabilitet, trygghet,

## Hva gjør vi?

- Systematisk HMS-arbeid, Lederoppfølging, Rådgivning og oppfølging av avdelingene, samarbeid med NAV, NED-duk, aktivt medarbeiderskap, Tillit og faglighet, HELTOM, partssamarbeid og mye mye mer.....

