Sleneset lokalutvalgs behandling av sak 17/2026 i møte den 13.10.2026:

Behandling

Vedtak

Innspill til forslag om omorganisering av helse- og omsorgstjenestene i Lurøy:

Sleneset lokalutvalg mener at samling av tjenester kan gi både faglige og økonomiske gevinster, men at dette må vurderes ut fra tjenestenes behov, bemanning og geografiske forhold. Ikke alle tjenester egner seg for sentralisering.

1. Samling av demenskompetanse på Sleneset

Sleneset lokalutvalg støtter ikke forslaget om å samle spisskompetansen innen demensomsorg på Sleneset med dagens organisering.

· Boform: Sleneset har omsorgsboliger med heldøgns omsorg (HDO), ikke institusjonsplasser. Dette innebærer ulike juridiske rammer, blant annet ved tilbakeholdelse mot beboerens vilje mm. Dersom Sleneset skulle ha egen avdeling for kognitiv svikt, vil det være hensiktsmessig og forsvarlig at disse er definert som institusjonsplass.

· Sykepleierdekning: Det er ikke sykepleier til stede hele døgnet. Økt kompleksitet i pasientgruppen krever tilstrekkelig sykepleiefaglig oppfølging.

· Arbeidsmiljø: Et rent demenstilbud kan medføre betydelig fysisk og psykisk belastning. Bemanning, veiledning og variasjon i arbeidsoppgavene må ivaretas.

· Institusjonsplasser: Kommunen bør prioritere å utvide antallet tilrettelagte institusjonsplasser for personer med demens, særlig for pasienter med omfattende omsorgsbehov, utfordrende atferd eller behov for kontinuerlig faglig oppfølging. HDO kan ikke erstatte institusjonsplasser for alle pasientgrupper.

2. Samling av rehabiliterings- og korttidsplasser i Aldersund

Sleneset lokalutvalg er positiv til å etablere en egen rehabiliterings- og korttidsavdeling i Aldersund.

· Geografisk plassering: Kortere reisevei til sykehus kan redusere transportkostnader, ressursbruk og belastning for pasientene.

· Tverrfaglig samarbeid: Lege er til stede tre dager i uken, fysioterapeut to til tre dager, og ergoterapeut er lokalisert på Lurøy innland.

· Bedre pasientforløp: En egen avdeling vil gi tydeligere mål for rehabilitering, planlegging av hjemreise og mer systematisk oppfølging.

· Ressursutnyttelse: Samling av plassene kan gi bedre koordinering av fagressurser og samarbeid med sykehuset, blant annet gjennom «Trygt hjem».

· Sykepleierteam: Et felles sykepleierteam på Lurøy innland kan styrke den kliniske oppfølgingen og bidra til et attraktivt fagmiljø.

· Forutsetning: Tilstrekkelig bemanning, sykepleierdekning og tilgang til lege- og terapeuttjenester må sikres.

3. Etablering av frisklivssentral

Dette vil være et positivt tiltak, men organiseringen må avklares.

4. Styrking av omsorgstjenesten på Lovund

Dette er et nødvendig og etterlengtet tiltak.

· Dagens bemanning gir ikke mulighet for hjemmebesøk på ettermiddag og kveld.

· Økte ressurser vil kunne gi bedre oppfølging, økt trygghet og mulighet for at flere kan bo hjemme lenger.

· Utfra innbyggertall bør det økes antall HDO enheter ved Lovund krets.

5. Stabil drift, utvikling og ivaretakelse av ansatte

En vellykket omorganisering forutsetter stabilitet, kontinuitet og tydelig rammer fra ledelse. En god plan og kontinuerlig oppfølging vil kunne gi godt arbeidsmiljø, fagutvikling og kvaliteten på tjenestene.

· Tydelig ansvar: Ledere må ha klare ansvarsområder, tilstrekkelig myndighet og rammer som gjør det mulig å følge opp ansatte og utvikle tjenestene.

· Forutsigbarhet: Ansatte trenger kontinuitet, god informasjon og trygghet i en allerede krevende omstillingsprosess.

· Medvirkning: Ansatte, tillitsvalgte og verneombud må involveres tidlig, og konsekvenser for arbeidsbelastning, kompetanse og arbeidsmiljø må kartlegges.

Stabil ledelse må ses som en grunnleggende forutsetning for å lykkes med omstillingen, ikke som et tiltak som kan vurderes i etterkant.

6. Anbefaling

Sleneset lokalutvalg synes det er utfordrende å skulle velge et konkret scenario, men anbefaler å ta utgangspunkt i scenario 1, kombinert med forslag i scenario 2 om en egen rehabiliterings- og korttidsavdeling i Aldersund og utvidelse av institusjonsplasser. Dette innebærer:

· Ikke samle demenskompetansen på Sleneset med dagens rammer.

· Utvide kapasiteten på tilrettelagte institusjonsplasser for personer med demens.

· Samle rehabiliterings- og korttidsplassene i Aldersund.

· Sikre et desentralisert og tilgjengelig frisklivstilbud.

· Styrke omsorgstjenesten på Lovund.

· Prioritere stabil og tydelig ledelse på alle nivåer.

· Sikre reell medvirkning fra ansatte, tillitsvalgte og verneombud.

Avslutning

En omorganisering må bygge på faglig forsvarlighet, god ressursutnyttelse og likeverdige tjenester for innbyggerne. Kommunen må samtidig erkjenne at behovet for institusjonsplasser til personer med demens vil kreve tilstrekkelig kapasitet og kompetanse, og at dette ikke nødvendigvis kan løses gjennom en omfordeling av eksisterende HDO-plasser.

Økonomiske gevinster må ikke gå på bekostning av pasientsikkerhet, nødvendig kompetanse eller et forsvarlig arbeidsmiljø. God ledelse, tilstrekkelig bemanning

og langsiktig planlegging er avgjørende for å sikre bærekraftige tjenester og beholde kompetente ansatte.