



## SAKSPAPIR

| Saksnr  | Utval           | Type | Dato       |
|---------|-----------------|------|------------|
| 25/2018 | Levekårsutvalet | PS   | 24.09.2018 |

| Sakshandsamar  | Arkiv              | ArkivsakID |
|----------------|--------------------|------------|
| Solrun Hauglum | FA - F00, TI - &75 | 18/1180    |

### MELD. ST. 15 LEVE HELE LIVET

#### Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Utval for levekår tek saka til orientering.

#### Levekårsutvalet - Sak 25/2018

#### LEV - Behandling:

Kommunalsjef helse og omsorg orienterte.

Samrøystes vedtak.

#### LEV - Tilråding/Vedtak:

Utval for levekår tek saka til orientering.

#### Saksopplysningar:

Meld. St. 15 (2017-2018) «Lev hele livet» vart lagt fram av Regjeringa 4. mai 2018 og har undertittelen «En kvalitetsreform for eldre». Reformen skal bidra til:

- Fleire gode leveår der eldre beheld god helse lenger, opplever god livskvalitet samt meistring av eige liv.
- At pårørande kan ha ein jamn innsats for sine næraste utan å verta utslitne.
- Tilsette som opplever godt arbeidsmiljø der dei får brukt kompetansen sin og gjort ein fagleg god jobb.

Målgruppa er eldre over 65 år, både dei som bur heime og på institusjon.

Reformen er særleg retta mot helse- og omsorgssektoren, men alle sektorar må bidra for å skapa eit meir aldersvenleg samfunn der eldre kan vera aktive og sjølvstendige.

Reformen inneheld 25 konkrete og utprøvde løysingar på fem viktige innsatsområde:

1. Eit aldersvenleg Noreg
2. Aktivitet og fellesskap
3. Mat og måltid
4. Helsehjelp
5. Samanheng i tenestene

### **Samandrag/konklusjon (kort om saka)**

Regjeringa melder at dei med stortingsmeldinga «Leve hele livet» har samla og systematisert nye og gode løysingar i tilbodet til eldre. Det skal vera ein ny og berekraftig politikk som skal sikra alle innbyggjarar ein god og trygg alderdom. Det inneber tenester og tilbod, men også eit samfunn der eldre får brukt ressursane sine. Regjeringa legg opp til at kommunestyra behandlar og vedtek korleis reformen sine løysingar skal utformast og innførast lokalt. Kommunar som omstiller seg i tråd med reformen, vil prioriterast innanfor relevante eksisterande og eventuelt nye øyremerkte ordningar. Reformperioden vil starta 1. januar 2019 og vara ut 2023 med ulike faser for planlegging, gjennomføring og evaluering

### **Bakgrunn for saka**

Samfunnet vil framover verta prega av at det vert fleire eldre, og det vil verta ein stor vekst blant dei eldste eldre. På nasjonalt nivå vert delen og talet eldre over 80 år dobla fram mot 2040. I tillegg ser det ut til å verta mangel på både arbeidskraft, pårørande og frivillige som tek på seg omsorgsoppgåver. Den største utfordringa vil kanskje verta aukande regionale forskjellar knytt til demografisk utvikling. I 2040 vil meir enn kvar tredje innbyggjar vera over 65 år i mange distriktskommunar.

Mange problemstillingar som følgjer med desse endringane, er ivaretekne i tidlegare meldingar og handlingsplanar.

### **Formelt grunnlag**

Vedteken politikk frå Stortinget på området dei seinare åra gjennom fleire stortingsmeldingar. Kompetanseløft 2020 og Omsorgsplan 2020 med Demensplan 2020 utgjer sentrale delar av fundamentet for reformen. I tillegg kjem Folkehelsemeldinga (Meld. St. 19), Legemiddelmeldinga (Meld. St. 28), Primærhelsetenestemeldinga (Meld. St. 26), Kvalitet- og pasientsikkerheitsmeldinga (Meld. St. 6), Meldinga om Nasjonal helse- og sjukehusplan (Meld St. 11) samt handlingsplanar og strategiar.

### **Vurdering og konsekvensar**

Det følgjer ingen nye kommunale oppgåver med stortingsmeldinga, og det vert heller ikkje varsla om auka ressursar til kommunane som følgje av omlegging av tenestene etter forslag i meldinga. Fokuset i reformen ligg på eigenmeistring og førebygging, og også innanfor satsingsområde helsehjelp er fokuset på denne typen tiltak, t.d. kvardagsrehabilitering og velferdsteknologi.

Frå fleire hold er det ytra skepsis til framstillinga av utfordringsbiletet innan eldreomsorga og til tiltaka som vert framheva lokalt. Dei store utfordringane for eldre med komplekse og samansette sjukdomsbilete som treng langvarig og høgkompetent oppfølging frå helsetenestene, og stiller store krav til samhandling mellom nivåa, kunne med fordel fått større merksemd.

Det første året av reformen, 2019, skal «Leve hele livet» setjast på dagsorden i kommunar og fylkeskommunar, i helseforetak og i samfunnet. Kommunane vert inviterte til å delta i

læringsnettverk for å dela erfaringar og verta inspirerte av kvarandre. Første gjennomføringskonferanse vert hausten 2018. I 2019 – 2020 skal kommunane ta stilling til løysingane i reformen og planleggja korleis dei vil utforma og gjennomføra dei lokalt. Det skal fattast politiske vedtak som skal oppsummerast i budsjett og økonomiplan med handlingsprogram.

Med satsinga «Lev Vel i Vaksdal» vil Vaksdal kommune ha eit godt utgangspunkt for kvalitetsreformen «Leve hele livet». Helse og omsorg vil følgja opp satsinga og involvera naturlege samarbeidspartar. Levekårsutvalet vil verta orienterte og få framlagt saker knytt til stortingsmeldinga og gjennomføring lokalt.

Papirutgåve av stortingsmeldinga vert utdelt til Levekårsutvalet under møtet, og det vert gitt nærare orientering om kvalitetsreformen «Leve hele livet».

Link til stortingsmeldinga:

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-15-20172018/id2599850/>