MOLDE KOMMUNE

Lokalisering og dimensjonering av institusjons- og botilbud i Molde kommune

VEDLEGG 2 til Statusrapport april 2025

Utredning og evaluering av alternativ A0 – A8 i mulighetsstudien

Vi strekker oss langt!

Innhold

1. Alternativer som er utredet og evaluert i mulighetsstudien

- Beskrivelse av alternativenes intensjon, dimensjoner og beskrivelse per tjenesteområde
- Matrise for struktur for heldøgns bo- og institusjonstilbud
- Framskriving av dimensjonering og lokalisering (plansone-nivå)
- Framskriving av fordeling av nyetablert og avviklet kapasitet (plansone-nivå)

2. Resultat av evaluering

2.1 Samlet resultat

2.2 Resultat per bærekraftsdimensjon

2.3 Resultat per alternativ

MOLDE KOMMUNE

Alternativer som er utredet og evaluert i mulighetsstudien

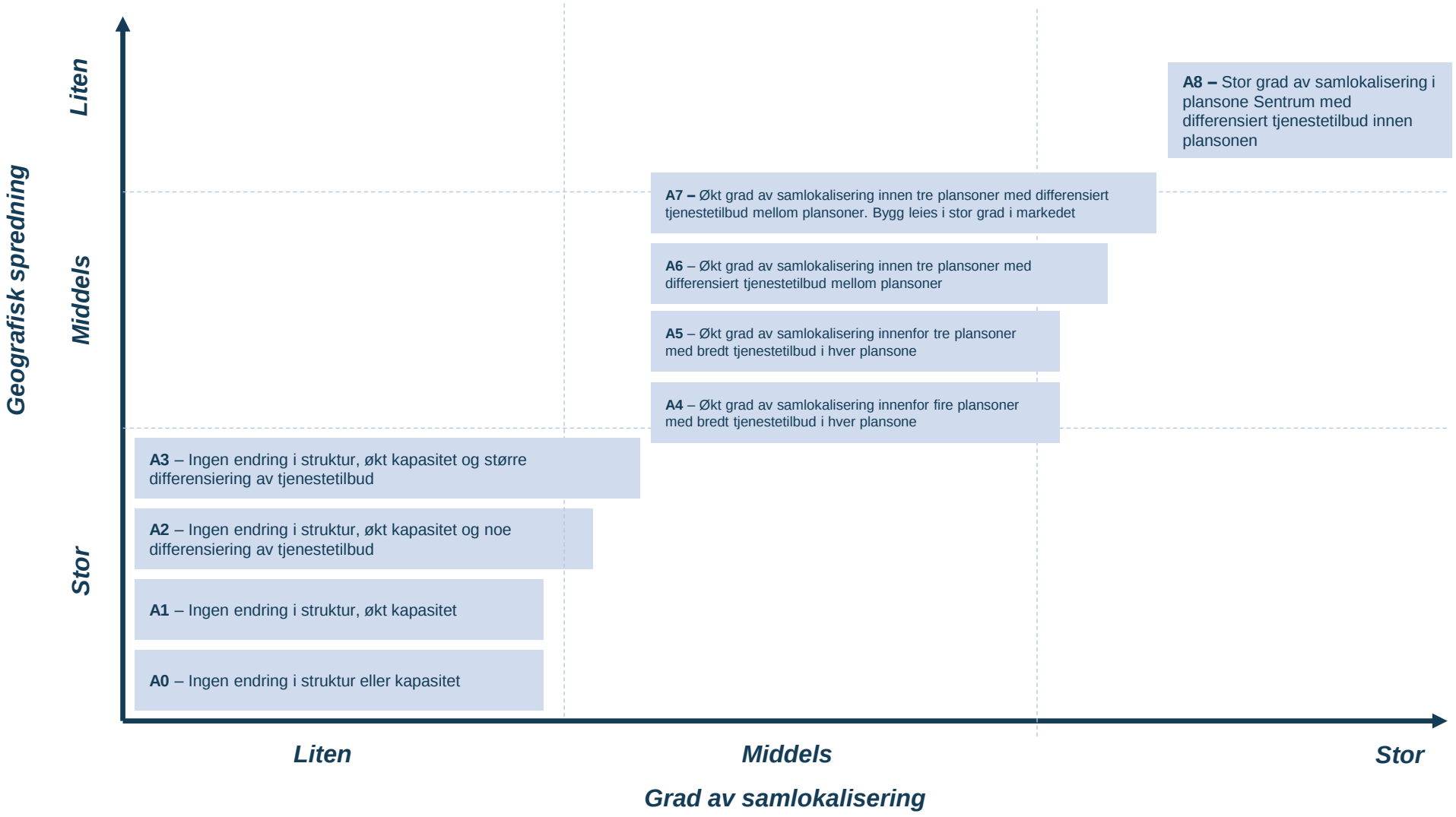
- Revidert i tråd med vedtak i Hovedutvalg for helse og omsorg 17. mars 2025

Vi strekker oss langt!

A0	Ingen endring i struktur eller kapasitet
A1	Ingen endring i struktur, økt kapasitet
A2	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud
A3	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud
A4	Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone
A5	Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone
A6	Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner
A7	Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet
A8	Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

Alternativer sortert etter geografisk spredning og grad av samlokalisering

MOLDE KOMMUNE



MOLDE KOMMUNE

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet	Geografisk spredning Lav - Høy	Samlokalisering Liten - Stor	Bruk av eksisterende bygg Lav - Høy	Netto investering Lav - Høy	Grad av leide lokaler Lav - Høy	Størrelse Helsehus på Lundavang Lite - Stort	Konkurranse-utsetting av støttetjenester Lite - Mye
Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer en videreføring av dagens struktur og kapasitet. Det gjøres ingen endringer i struktur og tilføres ikke økt kapasitet i noen tjenester eller ved noen lokasjoner. Driften videreføres med stor geografisk spredning og ved mange lokasjoner. Lav grad av samlokalisering også innenfor deler av tjenesteområdene og innad i plansonene. Deler av tjenestene drives i leide lokaler. Det etableres ikke helsehus på Lundavang. Det gjøres kun helt nødvendige investeringer knyttet til vedlikehold av eksisterende bygningsmasse.						
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Sykehjemsdriften er spredt på åtte lokasjoner med stor geografisk spredning på tvers av alle plansoner. Det er lav grad av samlokalisering også innenfor plansone sentrum hvor fire av sykehjemmene er lokalisert. Det er en viss grad av differensiering av tilbudet mellom de ulike lokasjonene. Heldøgnsbemannede bofellesskap for eldre drives ved fire lokasjoner hvorav tre ligger i plansone sentrum. Hjemmetjenestebaser er i hovedsak samlokalisert med sykehjemsdrift og har slik stor geografisk spredning.						
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Tjenestens heldøgnsbemannede botilbud er spredt på et stort antall lokasjoner og i liten grad samlokalisert. Hovedvekten av lokasjoner befinner seg i plansone Sentrum, men det drives også heldøgnsbemannet botilbud i plansonene Midsund, Nesset og Bolsøya/Skåla. Dag- og aktivitetstilbud drives ved to lokasjoner hvorav én i plansone sentrum og én i plansone Nesset. Den delen av tjenesten som defineres som institusjonsdrift, barneboliger og avlastningsboliger, drives ved totalt fire lokasjoner, hvor av to ligger i plansone Sentrum, én i plansone Nesset og én i plansone Bolsøya/Skåla.						
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Tjenestens behandlings- og rådgivningstjenester drives i stor grad i leide lokaler og i en viss grad spredt på flere lokasjoner. Tjenestens heldøgnsbemannede botilbud drives ved én lokasjon i plansone sentrum, og dette er også tilfelle for tjenestens ubemannede botilbud i form av samlokaliserte boliger uten heldøgnsbemanning. Arbeids- og aktivitetstilbud drives ved to lokasjoner i plansone Sentrum.						
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	Tjenesten drives med stor geografisk spredning og lav grad av intern samlokalisering. Deler av tjenestetilbudet er samlokalisert med øvrige tjenestetilbud. Tjenesten drives i en kombinasjon av eide og leide lokaler, inkludert at tjenesten disponerer lokaler ved alle barne-, ungdoms- og videregående skoler.						

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓				✓
Hjemmetjenestebase	✓	✓	✓	✓	✓
Somatiske langtidsplasser	✓	✓	✓	✓	✓
Skjermede demensplasser	✓				✓
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	54	0	0	0	8	*62*
Sykehjemsplasser	186	25	17	24	40	*292*
Total heldøgnsplasser	*240*	*25*	*17*	*24*	*48*	*354*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	2%	0%	0%	0%	2%	*2%*
Sykehjemsplasser	8%	12%	8%	13%	12%	*9%*
Total heldøgnsplasser	*10%*	*12%*	*8%*	*13%*	*15%*	*11%*

MOLDE KOMMUNE

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet	Geografisk spredning Lav - Høy	Samlokalisering Liten - Stor	Bruk av eksisterende bygg Lav - Høy	Netto investering Lav - Høy	Grad av leide lokaler Lav - Høy	Størrelse Helsehus på Lundavang Lite - Stort	Konkurranse-utsetting av støttetjenester Lite - Mye
Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer en videreføring av dagens struktur og lokasjoner, med kapasitetsøkning i tråd med demografisk utvikling per plansone ved egnede eksisterende lokasjoner. Vedlikeholdsetterslep i eksisterende bygg dekkes. Et lite helsehus på Lundavang etableres. Eie/leieforhold som i dag.						
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede, bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Struktur som i A0 men behov for økning i antall sykehjemsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap imøtekommes med en fordeling basert på demografisk utvikling per plansone og ved utvidelse ved eksisterende lokasjoner / eiendommer hvor mulig. Deler av behovet for sykehjemsplasser i plansone Sentrum dekkes i nytt helsehus på Lundavang.						
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Struktur som i alternativ A0. Behov for økt kapasitet i heldøgnsbemannede botilbud dekkes ved egnede lokasjoner uten særskilt økt fokus på samlokalisering.						
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Struktur som i alternativ A0. Deler av behandlings- og rådgivningstjenestene kan gå inn i nytt helsehus på Lundavang.						
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	Struktur som i A0. Eventuelle behov for økt kapasitet imøtekommes i hovedsak ved dagens lokasjoner. Deler av tjenestetilbudet kan gå inn i nytt helsehus på Lundavang.						

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓	✓	✓	✓
Hjemmetjenestebase	✓	✓	✓	✓	✓
Somatiske langtidsplasser	✓	✓	✓	✓	✓
Skjermede demensplasser	✓				✓
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap (endring fra 2025 i parantes)

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	242 (+188)	20 (+20)	22 (+22)	18 (+18)	32 (+24)	*334 (+272)*
Sykehjemsplasser	228 (+42)	25 (0)	17 (0)	24 (0)	24 (0)	*334 (+42)*
Total heldøgnsplasser	*470 (+230)*	*40 (+20)*	*39 (+22)*	*42 (+18)*	*72 (+24)*	*668 (+314)*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %	*10 %*
Sykehjemsplasser	9 %	12 %	8 %	13 %	12 %	*10 %*
Total heldøgnsplasser	*19 %*	*22 %*	*18 %*	*23 %*	*22 %*	*20 %*

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

MOLDE KOMMUNE

2040: Etableringsbehov for ny heldøgnskapasitet

	Helsehus på Lundavang	Øvrige lokasjoner sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Sykehjemsplasser	53	-11	0	0	0	0
Heldøgnsbemannede bofellesskap	0	188	20	22	18	24
Total heldøgnsplasser	*53*	*177*	*20*	*22*	*18*	*24*
			Sum nyetablert kapasitet		*314*	
			Sum avviklet kapasitet		*0*	

MOLDE KOMMUNE

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud	Geografisk spredning Lav - Høy	Samlokalisering Liten - Stor	Bruk av eksisterende bygg Lav - Høy	Netto investering Lav - Høy	Grad av leide lokaler Lav - Høy	Størrelse Helsehus på Lundavang Lite - Stort	Konkurranse-utsetting av støttetjenester Lite - Mye
Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer en videreføring av dagens struktur og lokasjoner, med kapasitetsøkning i tråd med demografisk utvikling per plansone ved egnede lokasjoner. Tjenestetilbudet differensieres i noen grad på tvers av plansoner og lokasjoner. Vedlikeholdsetterslep i eksisterende bygg dekkes. Et middels helsehus på Lundavang etableres. Eie/leieforhold som i dag.						
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede, bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Drift videreføres ved alle dagens lokasjoner, men tjenestetilbudet differensieres i noen grad mellom lokasjoner og plansoner. Nytt helsehus på Lundavang samler alle sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjerma demensplasser (som samles ved Råkhaugen). Ved øvrige lokasjoner videreføres somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap. Kapasitetsøkning for sistnevnte kategorier ivaretas i hovedsak ved utvidelse ved egnede eksisterende lokasjoner. Hjemmetjenestebaser opprettholdes som i dagens struktur.						
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Struktur i hovedsak som i alternativ A0, men med fokus på å over tid i større grad samlokalisere brukere med sammenfallende behov.						
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Behandlings- og rådgivningstilbudet samlokaliseres i all hovedsak i nytt helsehus på Lundavang. Driften forøvrig fortsettes i eksisterende struktur. Egnede deler av arbeids- og aktivitetstilbudet kan legges til nytt helsehus på Lundavang (for eksempel som del av kantine- / kafédrift).						
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	De deler av tjenesten som i dag er lokalisert i plansone Sentrum samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. Utover dette opprettholdes dagens struktur.						

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓	✓	✓	✓
Hjemmetjenestebase	✓	✓	✓	✓	✓
Somatiske langtidsplasser	✓	✓	✓	✓	✓
Skjermede demensplasser	✓				
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap (endring fra 2025 i parantes)

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	242 (+188)	20 (+20)	22 (+22)	18 (+18)	32 (+24)	*334 (+272)*
Sykehjemsplasser	245 (+59)	24 (-1)	17 (0)	24 (0)	24 (-16)	*334 (+42)*
Total heldøgnsplasser	*487 (+247)*	*44 (+19)*	*39 (+22)*	*42 (+18)*	*56 (+8)*	*668 (+314)*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %	*10 %*
Sykehjemsplasser	10 %	12 %	8 %	13 %	7 %	*10 %*
Total heldøgnsplasser	*20 %*	*22 %*	*18 %*	*23 %*	*17 %*	*20 %*

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

2040: Etableringsbehov for ny heldøgnskapasitet (sum sykehjemsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap)

	Helsehus på Lundavang	Øvrige lokasjoner sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Sykehjemsplasser	54	5	-1	0	0	-16
Heldøgnsbemannede bofellesskap	0	188	20	22	18	24
Total heldøgnsplasser	*54*	*193*	*19*	*22*	*18*	*8*

Sum nyetablert kapasitet	*314*
Sum avviklet kapasitet	*0*

MOLDE KOMMUNE

A3 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

A3– Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud	Geografisk spredning Lav - Høy	Samlokalisering Liten - Stor	Bruk av eksisterende bygg Lav - Høy	Netto investering Lav - Høy	Grad av leide lokaler Lav - Høy	Størrelse Helsehus på Lundavang Lite - Stort	Konkurranse-utsetting av støttetjenester Lite - Mye
Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer en videreføring av dagens struktur, med kapasitetsøkning i tråd med demografisk utvikling per plansone ved egnede lokasjoner. Tjenestetilbudet differensieres i større grad på tvers av plansoner og lokasjoner. Vedlikeholdsetterslep i eksisterende bygg dekkes. Et stort helsehus på Lundavang etableres. Eie/leieforhold som i dag.						
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede, bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Drift videreføres ved alle dagens lokasjoner, men tjenestetilbudet differensieres i større grad mellom lokasjoner og plansoner. Nytt helsehus på Lundavang samler alle sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjerma demensplasser (som samles ved Råkhaugen). Ved lokasjoner i plansone Sentrum videreføres somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap. I øvrige plansoner videreføres drift som heldøgnsbemannede bofellesskap i dagens omsorgssenter. Kapasitetsøkning for sistnevnte kategorier ivaretas ved utvidelse ved egnede eksisterende lokasjoner. Hjemmetjenestebaser opprettholdes som i dagens struktur.						
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Struktur som i alternativ A0, men med fokus på å over tid i større grad samlokalisere brukere med sammenfallende behov.						
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Behandlings- og rådgivningstilbudet samlokaliseres i all hovedsak i nytt helsehus på Lundavang. Driften forøvrig fortsettes i eksisterende struktur. Egnede deler av arbeids- og aktivitetstilbudet kan legges til nytt helsehus på Lundavang (for eksempel som del av kantine- / kafédrift).						
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	De deler av tjenesten som i dag er lokalisert i plansone Sentrum samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. Utover dette opprettholdes dagens struktur.						

A3– Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓	✓	✓	✓
Hjemmetjenestebase	✓	✓	✓	✓	✓
Somatiske langtidsplasser	✓				
Skjermede demensplasser	✓				
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

A3– Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap (endring fra 2025 i parantes)

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	242 (+188)	20 (+20)	22 (+22)	18 (+18)	32 (+24)	*334 (+272)*
Sykehjemsplasser	334 (+148)	0 (-25)	0 (-17)	0 (-24)	0 (-40)	*334 (+42)*
Total heldøgnsplasser	*576 (+336)*	*20 (-5)*	*22 (+5)*	*18 (-6)*	*32 (-16)*	*668 (+314)*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	10 %	10 %	10 %	10 %	10 %	*10 %*
Sykehjemsplasser	14 %	0 %	0 %	0 %	0 %	*10 %*
Total heldøgnsplasser	*24 %*	*10 %*	*10 %*	*10 %*	*10 %*	*20 %*

A3– Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

2040: Etableringsbehov for ny heldøgnskapasitet (sum sykehjemsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap)

	Helsehus på Lundavang	Øvrige lokasjoner sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Sykehjemsplasser	113	35	-25	-17	-24	-40
Heldøgnsbemannede bofellesskap	0	188	20	22	18	24
Total heldøgnsplasser	*113*	*223*	*-5*	*5*	*-6*	*-16*

Sum nyetablert kapasitet	*341*
Sum avviklet kapasitet	*27*

MOLDE KOMMUNE

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

Vi strekker oss langt!

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansoner	Geografisk spredning Lav - Høy	Samlokalisering Liten - Stor	Bruk av eksisterende bygg Lav - Høy	Netto investering Lav - Høy	Grad av leide lokaler Lav - Høy	Størrelse Helsehus på Lundavang Lite - Stort	Konkurranse-utsetting av støttetjenester Lite - Mye
Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer økt grad av samlokalisering av tjenestene innenfor de fire plansonene Midsund, Sentrum, Kleive/Hjelset og Nesset. Det opprettholdes et bredt tjenestetilbud i hver av de fire plansonene. Et middels stort helsehus etableres på Lundavang. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres i alle fire plansoner, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten i plansonene Midsund, Hjelset/Kleive og Nesset. Skjermede demensplasser videreføres i plansone Nesset og ved Råkhaugen. Øvrige sykehjemsplasser samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. I plansone sentrum videreføres somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap ved dagens lokasjoner, og behov for økt kapasitet håndteres ved utvidelse av eksisterende lokasjoner hvor egnet.						
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede, bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres i alle fire plansoner, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten i plansonene Midsund, Hjelset/Kleive og Nesset. Skjermede demensplasser videreføres i plansone Nesset og ved Råkhaugen. Øvrige sykehjemsplasser samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. I plansone sentrum videreføres somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap ved dagens lokasjoner, og behov for økt kapasitet håndteres ved utvidelse av eksisterende lokasjoner hvor egnet.						
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Tjenesten opprettholder drift i plansonene Midsund, Sentrum og Nesset. I plansonene Midsund og Nesset samlokaliseres i så stor grad som mulig både dag- og botilbud med andre tjenestetilbud, som beskrevet i alternativets intensjon og i struktur beskrevet for pleie og omsorg. Samlokalisering innebærer ikke nødvendigvis større enheter under samme tak, men organisering i tun / områder som legger til rette for sambruk av bemanning hvor mulig.						
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Behandlings- og rådgivningstilbudet samlokaliseres i all hovedsak i nytt helsehus på Lundavang. Driften forøvrig fortsettes i eksisterende struktur. Egnede deler av arbeids- og aktivitetstilbudet kan legges til nytt helsehus på Lundavang (for eksempel som del av kantine- / kafédrift).						
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	Tjenestens aktiviteter og kapasiteter i plansone Sentrum samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. Øvrige deler av tjenesten samlokaliseres i så stor grad som mulig rundt én lokasjon i plansone Midsund, én lokasjon i plansone Kleive / Hjelset og én lokasjon i plansone Nesset, som beskrevet i intensjonen bak alternativet og sett i sammenheng med struktur beskrevet for pleie og omsorg.						

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓		✓	✓
Hjemmetjenestebase	✓	✓		✓	✓
Somatiske langtidsplasser	✓	✓		✓	✓
Skjermede demensplasser	✓				✓
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

Vi strekker oss langt!

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap (endring fra 2025 i parantes)

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	264 (+210)	20 (+20)	0 (0)	18 (+18)	32 (+24)	*334 (+272)*
Sykehjemsplasser	246 (+60)	24 (-1)	0 (-17)	24 (0)	40 (0)	*334 (+42)*
Total heldøgnsplasser	*510 (+270)*	*44 (+19)*	*0 (-17)*	*42 (+18)*	*72 (+24)*	*668 (+314)*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	11 %	10 %	0 %	10 %	10 %	*10 %*
Sykehjemsplasser	10 %	12 %	0 %	13 %	12 %	*10 %*
Total heldøgnsplasser	*21 %*	*22 %*	*0 %*	*23 %*	*22 %*	*20 %*

MOLDE KOMMUNE

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

2040: Etableringsbehov for ny heldøgnskapasitet (sum sykehjemsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap)

	Helsehus på Lundavang	Øvrige lokasjoner sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Sykehjemsplasser	54	6	-1	-17	0	0
Heldøgnsbemannede bofellesskap	0	210	20	0	18	24
Total heldøgnsplasser	*54*	*216*	*19*	*-17*	*18*	*24*

Sum nyetablert kapasitet	*307*
Sum avviklet kapasitet	*17*

MOLDE KOMMUNE

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansoner	Geografisk spredning Lav - Høy	Samlokalisering Liten - Stor	Bruk av eksisterende bygg Lav - Høy	Netto investering Lav - Høy	Grad av leide lokaler Lav - Høy	Størrelse Helsehus på Lundavang Lite - Stort	Konkurranse-utsetting av støttetjenester Lite - Mye
Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer økt grad av samlokalisering av tjenestene innenfor de tre plansonene Midsund, Sentrum og Nesset. Det opprettholdes et bredt tjenestetilbud i hver av de tre plansonene. Et middels stort helsehus etableres på Lundavang. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres i alle tre plansoner, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten i plansonene Midsund og Nesset. Sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjermede demensplasser (som samles ved Råkhaugen) samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres ved dagens lokasjoner i plansone sentrum, og behov for økt kapasitet håndteres ved utvidelse av eksisterende lokasjoner hvor egnet.						
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede, bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres ved én lokasjon i plansone Midsund og én lokasjon i plansone Nesset, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten. I plansone sentrum samlokaliseres alle sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjermede demensplasser (som samles ved Råkhaugen) i nytt helsehus på Lundavang. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres ved dagens lokasjoner i plansone sentrum, og behov for økt kapasitet håndteres ved utvidelse av eksisterende lokasjoner hvor egnet.						
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Tjenesten opprettholder drift i plansonene Midsund, Sentrum og Nesset. I plansonene Midsund og Nesset samlokaliseres i så stor grad som mulig både dag- og botilbud med andre tjenestetilbud, som beskrevet i alternativets intensjon og i struktur beskrevet for pleie og omsorg. Samlokalisering innebærer ikke nødvendigvis større enheter under samme tak, men organisering i tun / områder som legger til rette for sambruk av bemanning hvor mulig.						
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Behandlings- og rådgivningstilbudet samlokaliseres i all hovedsak i nytt helsehus på Lundavang. Driften forøvrig fortsettes i eksisterende struktur. Egnede deler av arbeids- og aktivitetstilbudet kan legges til nytt helsehus på Lundavang (for eksempel som del av kantine- / kafédrift).						
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	Tjenestens aktiviteter og kapasiteter i plansone Sentrum samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. Øvrige deler av tjenesten samlokaliseres i så stor grad som mulig rundt én lokasjon i plansone Midsund og én lokasjon i plansone Nesset, som beskrevet i intensjonen bak alternativet og sett i sammenheng med struktur beskrevet for pleie og omsorg.						

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansoner

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Hjemmetjenestebase	✓	✓			✓
Somatiske langtidsplasser	✓	✓			✓
Skjermede demensplasser	✓				
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

Vi strekker oss langt!

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansoner

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap (endring fra 2025 i parantes)

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	282 (+228)	20 (+20)	0 (0)	0 (0)	32 (+24)	*334 (+272)*
Sykehjemsplasser	286 (+100)	24 (-1)	0 (-17)	0 (-24)	24 (-16)	*334 (+42)*
Total heldøgnsplasser	*568 (+328)*	*44 (+19)*	*0 (-17)*	*0 (-24)*	*56 (+8)*	*668 (+314)*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	12 %	10 %	0 %	0 %	10 %	*10 %*
Sykehjemsplasser	12 %	12 %	0 %	0 %	7 %	*10 %*
Total heldøgnsplasser	*23 %*	*22 %*	*0 %*	*0 %*	*17 %*	*20 %*

MOLDE KOMMUNE

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansoner

2040: Etableringsbehov for ny heldøgnskapasitet (sum sykehjemsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap)

	Helsehus på Lundavang	Øvrige lokasjoner sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Sykehjemsplasser	54	46	-1	-17	-24	-16
Heldøgnsbemannede bofellesskap	0	228	20	0	0	24
Total heldøgnsplasser	*54*	*274*	*19*	*-17*	*-24*	*8*
			Sum nyetablert kapasitet	*355*		
			Sum avviklet kapasitet	*41*		

MOLDE KOMMUNE

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner	Geografisk spredning Lav - Høy	Samlokalisering Liten - Stor	Bruk av eksisterende bygg Lav - Høy	Netto investering Lav - Høy	Grad av leide lokaler Lav - Høy	Størrelse Helsehus på Lundavang Lite - Stort	Konkurranse-utsetting av støttetjenester Lite - Mye
Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer økt grad av samlokalisering av tjenestene innenfor de tre plansonene Midsund, Sentrum og Nesset. Tjenestetilbudet differensieres i større grad mellom plansonene. Et stort helsehus etableres på Lundavang. Heldøgnsbemannede bofellesskap for eldre videreføres i alle tre plansoner, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten ved én lokasjon i hver av plansonene Midsund og Nesset. Sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjerma demensplasser (som samles ved Råkhaugen) samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang, hvor det også etableres somatiske langtidsplasser. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres ved et redusert antall av dagens lokasjoner i plansone sentrum, og hvor mulig ivaretas behov for økt kapasitet utover nytt helsehus ved utvidelse av disse lokasjonene.						
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede, bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Heldøgnsbemannede bofellesskap for eldre videreføres i alle tre plansoner, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten ved én lokasjon i hver av plansonene Midsund og Nesset. Sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjerma demensplasser (som samles ved Råkhaugen) samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang, hvor det også etableres somatiske langtidsplasser. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres ved et redusert antall av dagens lokasjoner i plansone sentrum, og hvor mulig ivaretas behov for økt kapasitet utover nytt helsehus ved utvidelse av disse lokasjonene.						
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Alle døgnbemannede botilbud lokaliseres i plansone Sentrum. Over tid samlokaliseres bofellesskapene i større grad enn i dag, ved samlokalisering i tun eller i mindre geografiske områder som legger til rette for sambruk av bemanning på tvers av avdelinger / bofellesskap. Lokalisering sees i sammenheng med plassering av andre bemannede botilbud på tvers av pleie- og omsorg, Psykisk helse- og rustjenester og Bo- og habiliteringstjenester. På samme måte samles over tid avlastningsboliger og barneboliger i plansone sentrum, med lokalisering som legger til rette for at bemanning kan arbeide på tvers av avlastning, barneboliger, bofellesskap og arbeids- og aktivitetstilbud. Arbeids- og aktivitetstilbud lokaliseres i plansone Sentrum og det sees på mulighet for sambruk av lokaler med Psykisk helse- og rustjenester.						
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Behandlings- og rådgivningstilbudet samlokaliseres i sin helhet i nytt helsehus på Lundavang. Arbeids- og aktivitetstilbud lokaliseres i plansone Sentrum og det sees på mulighet for sambruk av lokaler med arbeids- og aktivitetstilbud i regi av Bo- og habiliteringstjenesten. Eksisterende og ny kapasitet for ubemannede og bemannede botilbud legges til plansone Sentrum, og lokalisering sees særlig i sammenheng med plassering av andre bemannede botilbud på tvers av pleie- og omsorg, Psykisk helse- og rustjenester og Bo- og habiliteringstjenester for sambruk av bemanning, baser og øvrig infrastruktur der mulig og egnet.						
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	Fremtidig lokalisering av legekontor sees i sammenheng med struktur beskrevet for pleie- og omsorg med én sentral lokasjon i plansone Midsund og én sentral lokasjon i plansone Nesset samlokalisert med heldøgnsbemannede bofellesskap og base for hjemmetjenesten. I plansone sentrum samles tjenestens aktvitet i så stor grad som mulig i nytt helsehus på Lundavang.						

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Hjemmetjenestebase	✓	✓			✓
Somatiske langtidsplasser	✓				
Skjermede demensplasser	✓				
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓				
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap (endring fra 2025 i parantes)

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	282 (+228)	20 (+20)	0 (0)	0 (0)	32 (+24)	*334 (+272)*
Sykehjemsplasser	334 (+148)	0 (-25)	0 (-17)	0 (-24)	0 (-40)	*334 (+42)*
Total heldøgnsplasser	*616 (+376)*	*20 (-5)*	*0 (-17)*	*0 (-24)*	*32 (-16)*	*668 (+314)*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	12 %	10 %	0 %	0 %	10 %	*10 %*
Sykehjemsplasser	14 %	0 %	0 %	0 %	0 %	*10 %*
Total heldøgnsplasser	*25 %*	*10 %*	*0 %*	*0 %*	*10 %*	*20 %*

MOLDE KOMMUNE

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

2040: Etableringsbehov for ny heldøgnskapasitet (sum sykehjemsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap)

	Helsehus på Lundavang	Øvrige lokasjoner sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Sykehjemsplasser	126	22	-25	-17	-24	-40
Heldøgnsbemannede bofellesskap	0	228	20	0	0	24
Total heldøgnsplasser	*126*	*250*	*-5*	*-17*	*-24*	*-16*

Sum nyetablert kapasitet	*376*
Sum avviklet kapasitet	*62*

MOLDE KOMMUNE

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. *Bygg leies i stor grad i markedet*

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. **Bygg leies i stor grad i markedet**

Geografisk spredning	Samlokalisering	Bruk av eksisterende bygg	Netto investering	Grad av leide lokaler	Størrelse Helsehus på Lundavang	Konkurranse-utsetting av støttetjenester
Lav - Høy	Liten - Stor	Lav - Høy	Lav - Høy	Lav - Høy	Lite - Stort	Lite - Mye

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet har struktur og tilnærming tilsvarende A6 – men dette alternativet fokuserer på å aktivt søke å leie en vesentlig del av av bygningsmassen i markedet. Innebærer at flere lokasjoner selges. Helsehus på Lundavang hvor kommunen er leietaker.
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede, bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Heldøgnsbemannede bofellesskap for eldre videreføres i alle tre plansoner, hvor mulig opptas økning i kapasitet i leide lokaler. Baser for hjemmetjenesten etableres i leide lokaler ved én lokasjon i hver av plansonene Midsund og Nesset og i plansone Sentrum. Sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjerma demensplasser (som samles ved Råkhaugen) samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang som bygges av private og hvor kommunen er leietaker og hvor det også etableres somatiske langtidsplasser. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres også ved et begrenset antall øvrige lokasjoner i plansone sentrum i leide bygg, som betyr at flere av dagens lokasjoner selges over tid og behov reanskaffes i markedet.
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Alle døgnbemannede botilbud lokaliseres i plansone Sentrum. Over tid samlokaliseres bofellesskapene i større grad enn i dag, ved samlokalisering i tun eller i mindre geografiske områder som legger til rette for sambruk av bemanning på tvers av avdelinger / bofellesskap. Bofellesskap etableres i bygg som leies i markedet. På samme måte samles over tid avlastningsboliger og barneboliger i plansone sentrum med drift i leide lokaler / bygg.
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Behandlings- og rådgivningstilbudet samlokaliseres i sin helhet i nytt helsehus på Lundavang eller i andre leide lokaler i plansone sentrum. Arbeids- og aktivitetstilbud lokaliseres i plansone Sentrum og det sees på mulighet for sambruk av leide lokaler med arbeids- og aktivitetstilbud i regi av Bo- og habiliteringstjenesten. Eksisterende og ny kapasitet for ubemannede og bemannede botilbud etableres i leid bygningsmasse i plansone Sentrum. Tilbud for barn vurderes lokalisert separat i andre leide lokaler.
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	I plansone sentrum samles tjenestens aktivitet i så stor grad som mulig i leide lokaler i nytt helsehus på Lundavang. Øvrige deler av tjenesten leier lokaler i så stor grad som mulig lokalisert i nærhet av struktur beskrevet for pleie og omsorg.

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet.

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓	✓			✓
Hjemmetjenestebase	✓	✓			✓
Somatiske langtidsplasser	✓				
Skjermede demensplasser	✓				
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓				
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet.

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap (endring fra 2025 i parantes)

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	282 (+228)	20 (+20)	0 (0)	0 (0)	32 (+24)	*334 (+272)*
Sykehjemsplasser	334 (+148)	0 (-25)	0 (-17)	0 (-24)	0 (-40)	*334 (+42)*
Total heldøgnsplasser	*616 (+376)*	*20 (-5)*	*0 (-17)*	*0 (-24)*	*32 (-16)*	*668 (+314)*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	12 %	10 %	0 %	0 %	10 %	*10 %*
Sykehjemsplasser	14 %	0 %	0 %	0 %	0 %	*10 %*
Total heldøgnsplasser	*25 %*	*10 %*	*0 %*	*0 %*	*10 %*	*20 %*

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet.

2040: Etableringsbehov for ny heldøgnskapasitet (sum sykehjemsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap)

	Helsehus på Lundavang	Øvrige lokasjoner sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Sykehjemsplasser	126	22	-25	-17	-24	-40
Heldøgnsbemannede bofellesskap	0	228	20	0	0	24
Total heldøgnsplasser	*126*	*250*	*-5*	*-17*	*-24*	*-16*

Sum nyetablert kapasitet	*376*
Sum avviklet kapasitet	*62*

MOLDE KOMMUNE

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen	Geografisk spredning Lav - Høy	Samlokalisering Liten - Stor	Bruk av eksisterende bygg Lav - Høy	Netto investering Lav - Høy	Grad av leide lokaler Lav - Høy	Størrelse Helsehus på Lundavang Lite - Stort	Konkurranse-utsetting av støttetjenester Lite - Mye
Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer at alle heldøgnstjenester lokaliseres i plansone Sentrum og at alle sykehjemsplasser samlokaliseres i nytt stort helsehus på Lundavang. Heldøgnsbemannede bofellesskap for eldre etableres ved et redusert antall egnede eksisterende lokasjoner i plansone sentrum. Øvrige tjenesteområder samlokaliseres også i all hovedsak i plansone Sentrum og hvor egnet i tilknytning til Lundavang.						
Pleie- og omsorg (Bl.a Institusjonsplasser, heldøgnsbemannede, bofelleskap, dagsenter og Hjemmetjeneste)	Baser for hjemmetjenesten videreføres i plansonene Midsund, Sentrum og Nesset. Alle sykehjemsplasser samlokaliseres i nytt stort helsehus på Lundavang. Heldøgnsbemannede bofellesskap etableres / videreføres ved egnede lokasjoner i plansone sentrum.						
Bo- og habilitering (Bl.a Bofelleskap, barnebolig, avlastningsboliger, aktivitetssenter)	Tjenesten samles i sin helhet i plansone Sentrum. Over tid samlokaliseres dagens heldøgns botilbud på færre lokasjoner enn i dag, samlet i «tun» eller i vesentlig nærhet til hverandre for sambruk av bemanning. Arbeids- og aktivitetstilbud etableres i tilknytning til drift av støttetjenester og annen relevant aktivitet ved helsehuset på Lundavang. Barneboliger og avlastningsboliger samlokaliseres over tid i nærheten av tjenestens øvrige lokasjoner for heldøgnstjenester.						
Psykisk helse- og rustjenester (Bl.a. Behandling og rådgivning, samlokaliserte boliger, bofelleskap, arbeids- og aktivitetstilbud)	Behandlings- og rådgivningstilbudet samlokaliseres i sin helhet i nytt helsehus på Lundavang. Bemannede og ubemannede boliger samlokaliseres ved én lokasjon i plansone sentrum. Ikke nødvendigvis under samme tak, men i slik nærhet at bemanning kan brukes på tvers. Arbeids- og aktivitetstilbud etableres i tilknytning til drift av støttetjenester og annen relevant aktivitet ved helsehuset på Lundavang.						
Helsetjenester (Bl.a Legekontor, legevakt, helsestasjon, fysio- og ergoterapi, hjelpemiddellager)	Utover tjenestens disponering av lokaler ved barne-, ungdoms- og videregående skoler samles tjenestens aktivteter i nytt stort helsehus på Lundavang.						

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

MOLDE KOMMUNE

	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓				
Hjemmetjenestebase	✓	✓			✓
Somatiske langtidsplasser	✓				
Skjermede demensplasser	✓				
Øvrige sykehjemsplasser	✓				
Bo- og habilitering Heldøgnsbemannede bofellesskap	✓				
Bo- og habilitering Samlokaliserte forsterkede boliger			✓		

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

MOLDE KOMMUNE

2040: Sykehjem og heldøgnsbemannede bofellesskap (endring fra 2025 i parantes)

Antall plasser	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	334 (+280)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (-8)	*334 (+272)*
Sykehjemsplasser	334 (+148)	0 (-25)	0 (-17)	0 (-24)	0 (-40)	*334 (+42)*
Total heldøgnsplasser	*668 (+428)*	*0 (-25)*	*0 (-17)*	*0 (-24)*	*0 (-48)*	*668 (+314)*

Dekningsgrader	Sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset	*Sum*
Heldøgnsbemannede bofellesskap	14 %	0 %	0 %	0 %	0 %	*10 %*
Sykehjemsplasser	14 %	0 %	0 %	0 %	0 %	*10 %*
Total heldøgnsplasser	*28 %*	*0 %*	*0 %*	*0 %*	*0 %*	*20 %*

MOLDE KOMMUNE

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

2040: Etableringsbehov for ny heldøgnskapasitet (sum sykehjemsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap)

	Helsehus på Lundavang	Øvrige lokasjoner sentrum	Midsund	Bolsøya / Skåla	Kleive / Hjelset	Nesset
Sykehjemsplasser	265	-117	-25	-17	-24	-40
Heldøgnsbemannede bofellesskap	0	280	0	0	0	-8
Total heldøgnsplasser	*265*	*163*	*-25*	*-17*	*-24*	*-48*

Sum nyetablert kapasitet	*428*
Sum avviklet kapasitet	*114*

MOLDE KOMMUNE

Resultat

MOLDE KOMMUNE

Samlet vurdering

1	**A6**	**Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner**	94.0 **/ 100**
2	**A8**	**Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen**	93.1 **/ 100**
3	**A5**	**Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone**	80.4 **/ 100**
4	**A7**	Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet	77.2 **/ 100**
5	**A3**	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud	69.0 **/ 100**
6	**A4**	Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone	67.0 **/ 100**
7	**A2**	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud	59.6 **/ 100**
8	**A1**	Ingen endring i struktur, økt kapasitet	53.7 **/ 100**
9	**A0**	Ingen endring i struktur eller kapasitet	41.0 **/ 100**

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

Sosial

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

Sosial

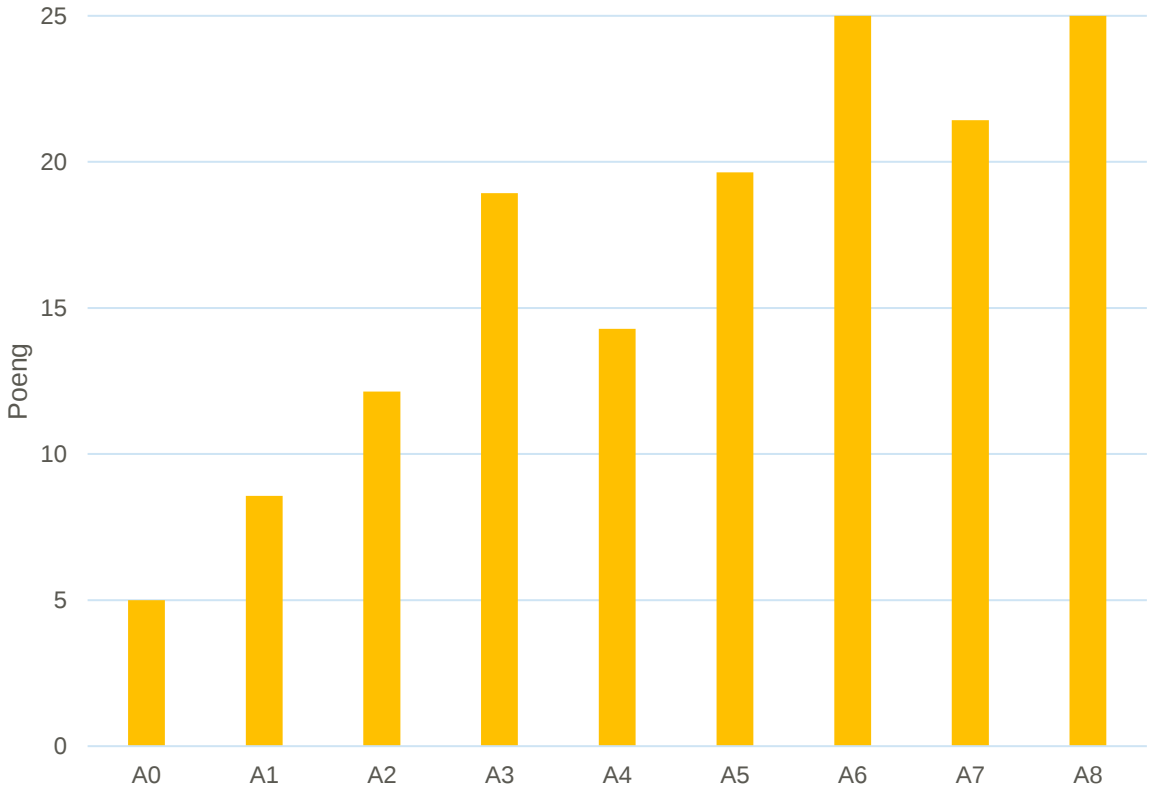
1	A6	**Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner**	39.0 **/ 40**
2	A8	**Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen**	36.9 **/ 40**
3	A7	**Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet**	32.1 **/ 40**
4	A5	Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone	31.7 / **40**
5	A3	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud	31.1 **/ 40**
6	A4	Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone	25.9 **/ 40**
7	A2	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud	23.5 **/ 40**
8	A1	Ingen endring i struktur, økt kapasitet	19.2 **/ 40**
9	A0	Ingen endring i struktur eller kapasitet	11.5 **/ 40**

1.1 Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft

MOLDE KOMMUNE

Hvor godt løsningen bidrar til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft gjennom eksempelvis attraktive arbeids- og fagmiljøer og muligheter for hensiktsmessig ressursutnyttelse. Vurderinger under dette punktet inkluderer:

- I hvilken grad tilrettelegger planen for attraktive arbeidskonsepter for å tiltrekke kompetanse?
- I hvilken grad bidrar løsningen til å skape attraktive fagmiljø?
- I hvilken grad bidrar løsningen til å skape attraktive arbeidsmiljø?
- I hvilken grad bygger løsningen opp under at man klarer seg med relativt sett færre med spesialisert kompetanse og samtidig unngå for stor belastning på enkeltpersoner?



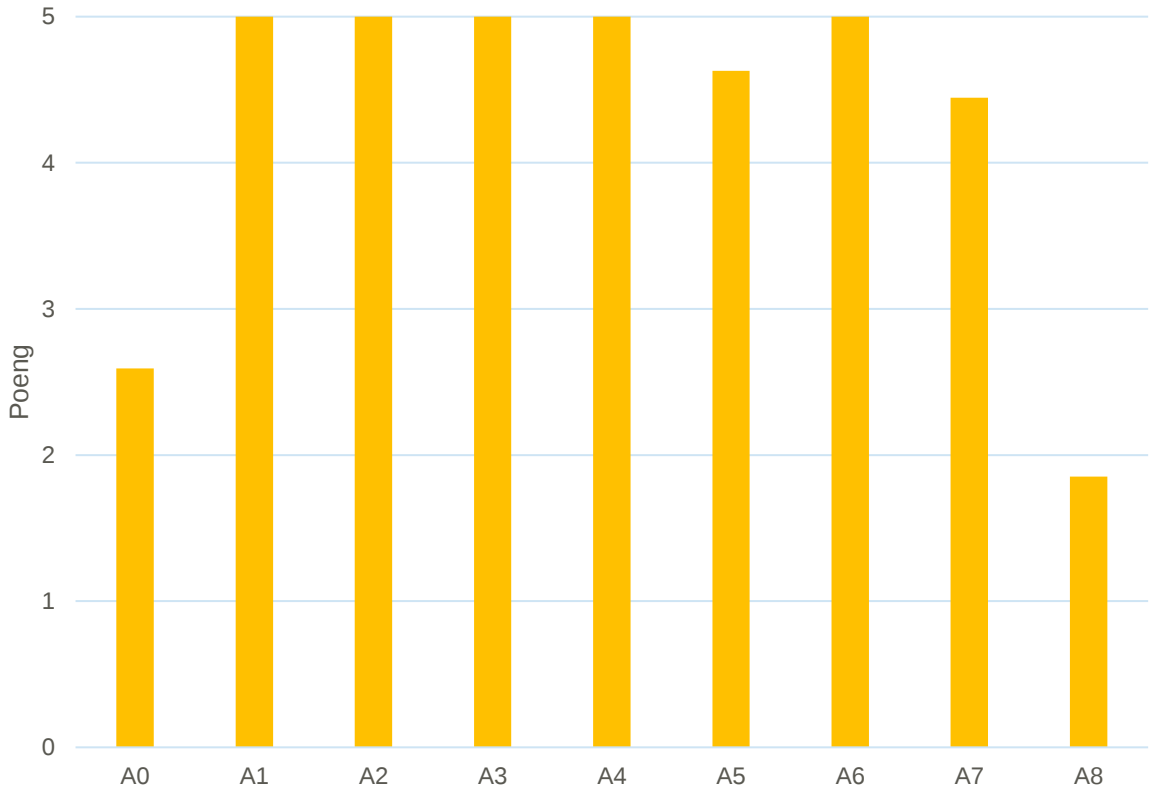
1.2 Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet

MOLDE KOMMUNE

I hvilken grad løsningen støtter brukerne gjennom nærhet til tidligere bosted, dagligvarebutikker, helsetjenester og sosiale møteplasser. Inkluderer også tilrettelegging for hvor demografiske endringer finner sted, tilgjengelighet til offentlige tjenester.

Vurderinger under dette punktet inkluderer:

- I hvilken grad tilrettelegger løsningen for enkel tilgang til f.eks. dagligvarebutikker, sosiale møteplasser og andre offentlige tjenester?
- I hvilken grad tilrettelegger løsningen for å kunne motta tjenester der man har geografisk tilhørighet?
- I hvilken grad reflekterer planen de demografiske endringene i kommunens plansoner?



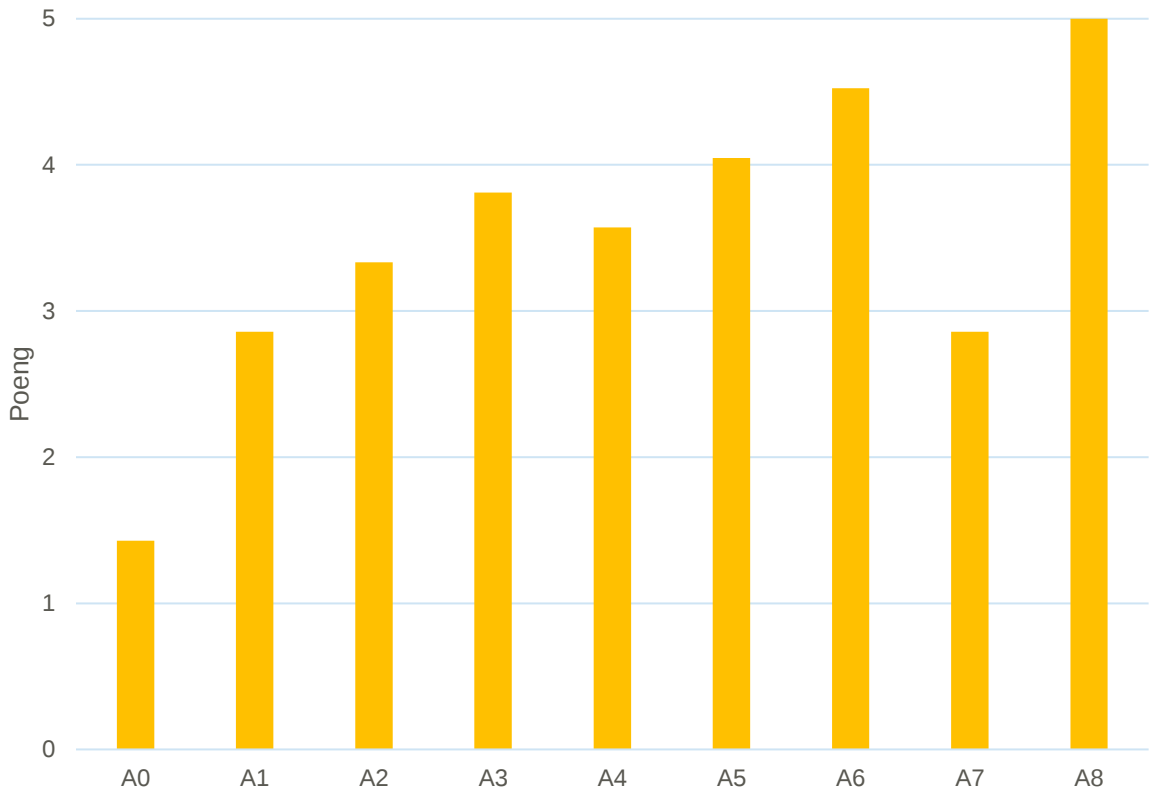
1.3 Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere

MOLDE KOMMUNE

Hvordan løsningen sikrer universell utforming og tilgjengelighet for brukere med spesifikke behov, inkludert demensvennlige miljøer og skjermede områder. Man vurderer også i hvilken grad løsningen svarer på tjenestemottakers beskrivelse av sine behov / ønsker.

Vurderinger under dette punktet inkluderer:

- I hvilken grad sikrer planen universell utforming og tilgjengelighet for brukere med funksjonsnedsettelser?
- I hvilken grad svarer løsningen på tjenestemottakers beskrivelse av sine behov/ønsker?
- I hvilken grad vurderer løsningen spesifikke behov, som demensvennlige miljøer?



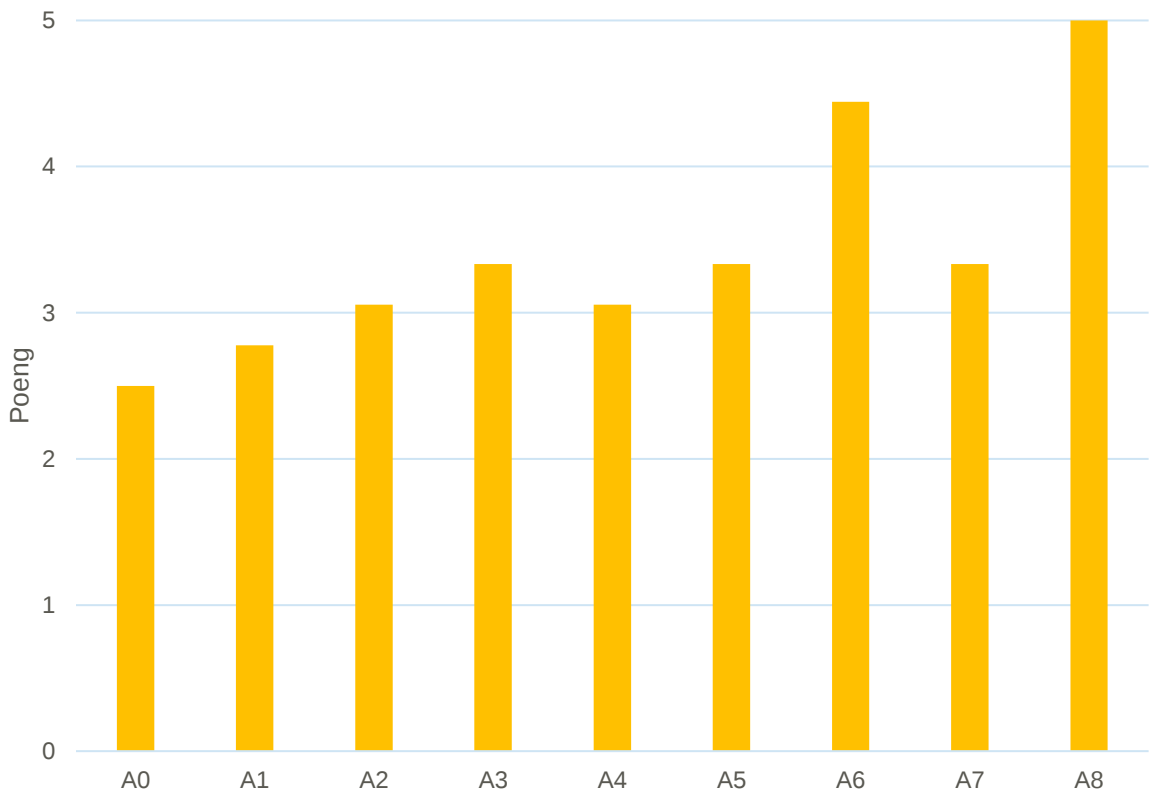
1.4 Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte

MOLDE KOMMUNE

Hvor godt løsningen ivaretar tryggheten for både beboere og ansatte, inkludert tilgjengelighet for nødetater, HMS, godt opplyste uteområder og teknologi for digitale tilsyn. Dekker også robusthet mot uforutsette hendelser som pandemier, samt tiltak for å håndtere klimatiske risikoer som flom eller skred.

Vurderinger under dette punktet inkluderer:

- I hvilken grad legger planen til rette for robuste bygninger som er sikre mot skader fra naturkatastrofer og klimatiske risikoer (flom, snølaster, slagregn, råte etc.)?
- I hvilken grad sikres sikkerhet for beboere (eks. trygge boliger, trygge uteområder og helse- og mestringsteknologi) og ansatte (Eks. HMS i møte med utagerende bruker, kollegavarsling, oversiktlighet)?
- I hvilken grad ivaretar løsningen nødetaters tilgjengelighet til lokasjonene?



MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

1	**A8**	**Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen**	38.9 **/40**
2	**A6**	**Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner**	38.5 **/40**
3	**A5**	**Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone**	31.9 **/40**
4	**A7**	Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet	28.6 **/40**
5	**A4**	Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone	24.4 **/40**
6	**A3**	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud	21.0 **/40**
7	**A2**	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud	19.1 **/40**
8	**A1**	Ingen endring i struktur, økt kapasitet	17.6 **/40**
9	**A0**	Ingen endring i struktur eller kapasitet	12.7 **/40**

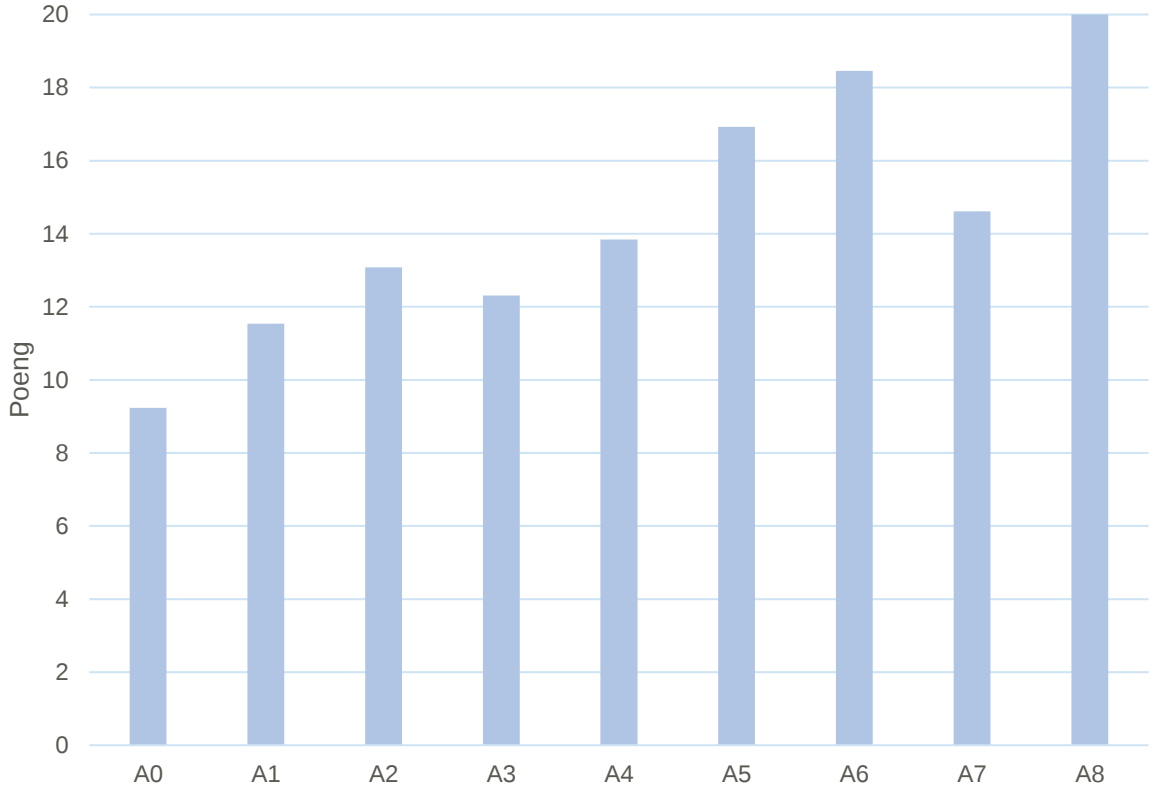
2.1 Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften

MOLDE KOMMUNE

Dette inkluderer vurdering av planens samlede påvirkning på investeringsvolum og gjennomføringstid i dens bidrag til å påvirke finansutgifter, og dens evne til å møte akutte behov i kommunen. Dette ses i sammenheng med i hvilken grad planen legger til rette for sambruk av ansatte, tverrsektorielt samarbeid, og andre tiltak for å redusere bemanningsbehov og driftskostnader samtidig som tjenestekvaliteten opprettholdes.

Dette innebærer en vurdering av:

- I hvilken grad påvirker løsningen finansutgifter gjennom eksempelvis arealeffektivitet, eller bruk av eksisterende bygg/eiendom?
- I hvilken grad utnyttes offentlige tilskudd for å realisere planene raskt og kostnadseffektivt?
- I hvilken grad legger løsningen til rette for redusert bemanningsbehov per bruker, for eksempel gjennom tverrsektorielt samarbeid?
- I hvilken grad legger løsningen til rette for reduserte driftskostnader for Molde kommunes helse- og omsorgstjenester som helhet?



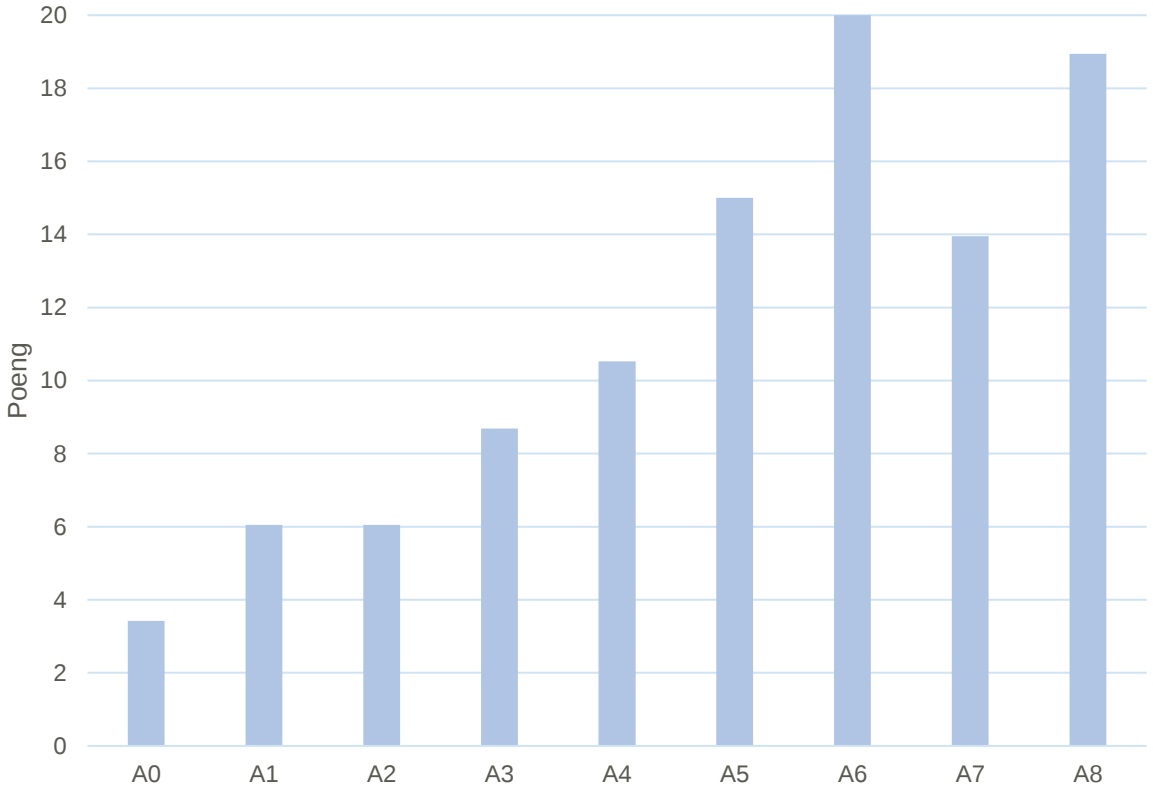
2.2 Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for fremtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov

MOLDE KOMMUNE

I hvilken grad løsningen kan skaleres for endrede behov, inkludert en demografi med endring i tjenestemottakere og varierende kapasitetskrav. Vurderingen inkluderer også fleksibiliteten til bygningsdesign som reduserer fremtidige investeringsbehov.

Vurderinger under dette punktet inkluderer:

- I hvilken grad er løsningen fleksibel og skalerbar for demografiske endringer og endringer i brukersammensetning- og behov?
- I hvilken grad integrerer planen dagens og fremtidens teknologier og infrastruktur som helse- og mestringsteknologi, mobilitet og «Proptech» (eiendomsteknologi)



MOLDE KOMMUNE

Miljø

Vi strekker oss langt!

MOLDE KOMMUNE

Miljø

1	A0	**Ingen endring i struktur eller kapasitet**	16.9 **/ 20**
2	A1	**Ingen endring i struktur, økt kapasitet**	16.9 **/ 20**
3	A2	**Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud**	16.9 **/ 20**
4	A3	Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud	16.9 **/ 20**
5	A5	Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone	16.9 **/ 20**
6	A4	Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone	16.7 **/ 20**
7	A6	Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner	16.6 **/ 20**
8	A7	Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet	16.6 **/ 20**
9	A8	Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen	14.9 **/ 20**

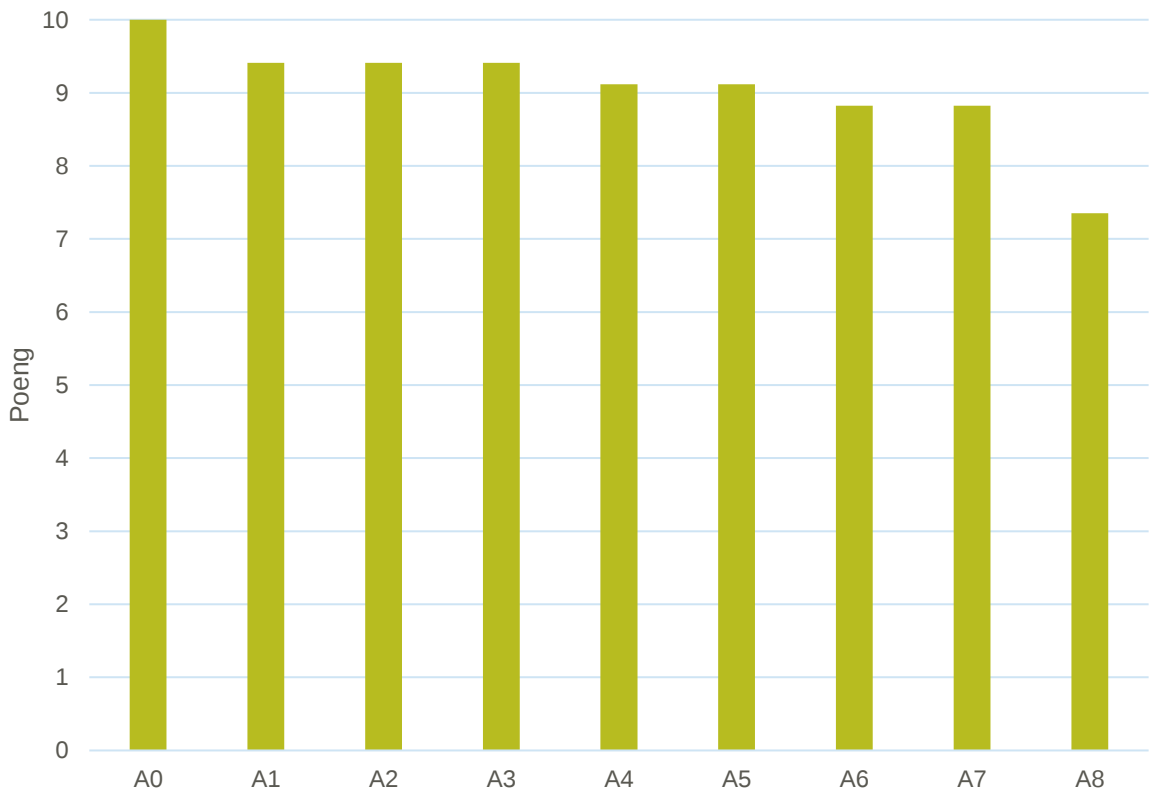
3.1 Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp

MOLDE KOMMUNE

Hvor godt løsningen reduserer klimagassutslipp ved å inkludere energieffektive løsninger, miljøvennlige byggematerialer, og begrense behovet for nybygg. Løsningen bidrar til klimagassreduksjon og oppfyller krav om 60 % kutt innen 2030.

Vurderinger under dette punktet inkluderer:

- I hvilken grad fokuserer planen på gjenbruk av eksisterende bygningsmasse for å oppnå miljømål om reduksjon i klimagassutslipp?
- I hvilken grad sikres energieffektivisering av eksisterende bygg og minimal bruk av ressurser til nybygg og rehabilitering?



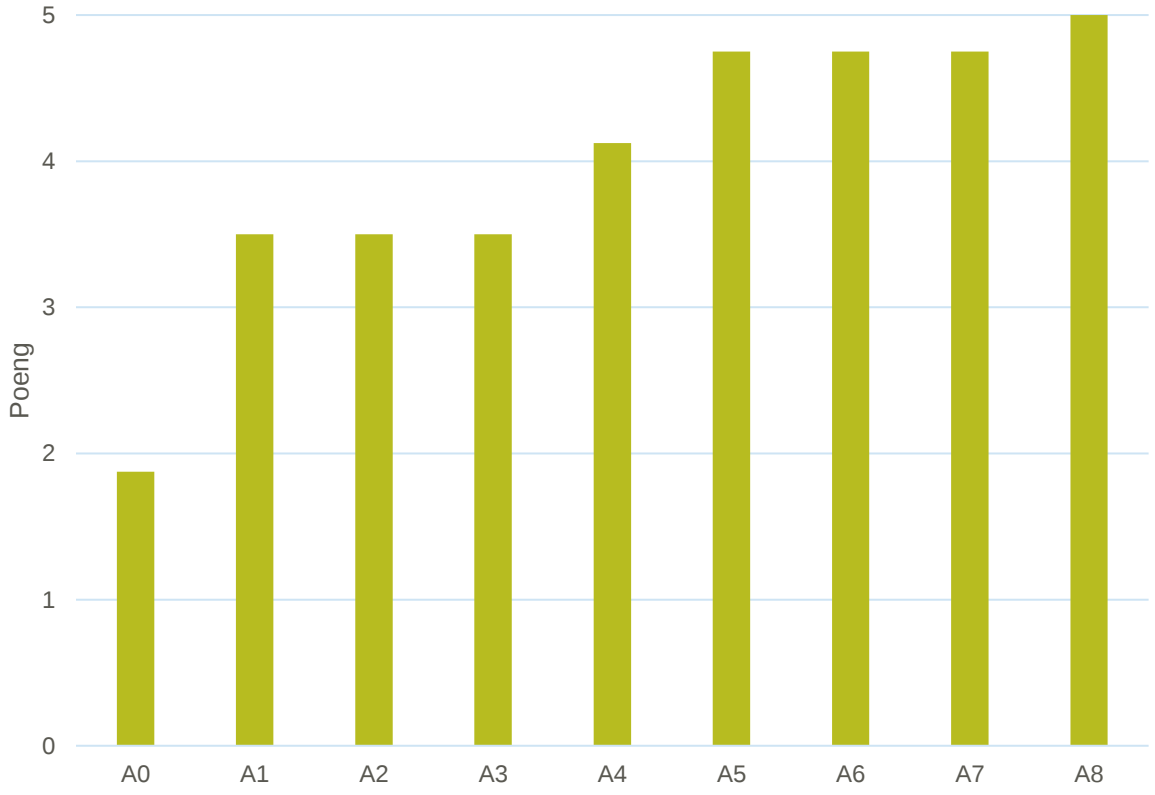
3.2 Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp

MOLDE KOMMUNE

I hvilken grad løsningen sikrer tilgjengelighet til helse- og omsorgstjenester gjennom kollektivtransport og gode gang- og sykkelmuligheter. Man vurderer også hvorvidt infrastrukturen er tilpasset ulike grupper, inkludert eldre og personer med funksjonsnedsettelser. I tillegg vil det vurderes behovet for tjenestereiser.

Vurderinger under dette punktet inkluderer:

- I hvilken grad bidrar løsningen til reduksjon i reiser med bil for pårørende og brukere, eksempelvis ved mulighet for kollektivtransport og andre mobilitetsløsninger?
- I hvilken grad krever løsningen økt eller redusert behov for tjenestereiser med bil?



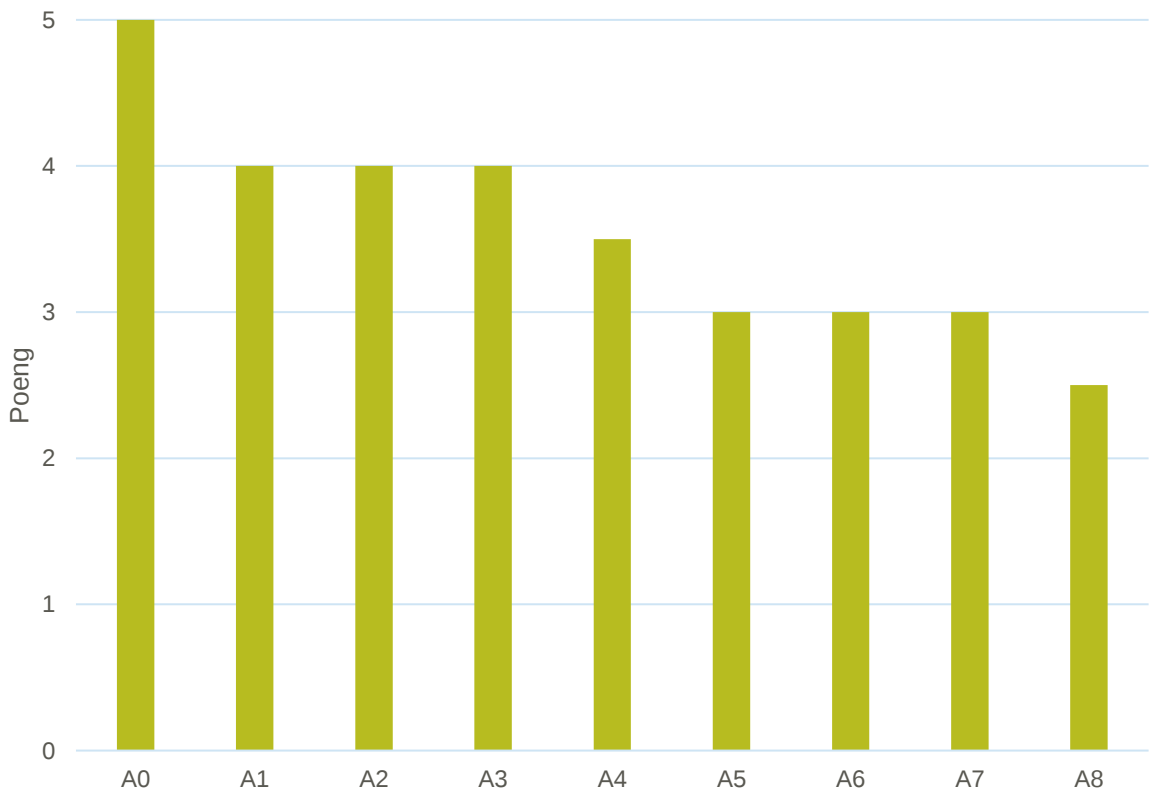
3.3 Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder

MOLDE KOMMUNE

Hvordan løsningen bevarer lokale naturområder og kulturmiljøer ved å begrense inngrep i uberørt natur og fremme bruk av grønne områder.

Vurderinger under dette punktet inkluderer:

- I hvilken grad reduserer planen inngrep i naturområder og bevarer biologisk mangfold?



MOLDE KOMMUNE

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet

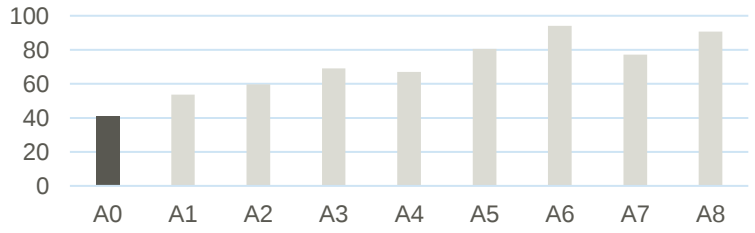
Vi strekker oss langt!

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer en videreføring av dagens struktur og kapasitet. Det gjøres ingen endringer i struktur og tilføres ikke økt kapasitet i noen tjenester eller ved noen lokasjoner. Driften videreføres med stor geografisk spredning og ved mange lokasjoner. Lav grad av samlokalisering også innenfor deler av tjenesteområdene og innad i plansonene. Deler av tjenestene drives i leide lokaler. Det etableres ikke helsehus på Lundavang. Det gjøres kun helt nødvendige investeringer knyttet til vedlikehold av eksisterende bygningsmasse.
Oppsummert evaluering	Gitt alternativets manglende økning i kapasitet i møte med økt behov får alternativet en lav total score, i hovedsak drevet av lav måloppnåelse i dimensjonene Sosial og Økonomisk. Alternativet får høy måloppnåelse for to av målene i dimensjonen Miljø (3.1 og 3.3) siden alternativet ikke innebærer at det etableres ny bygningsmasse. Manglende økt kapasitet vil føre til at kommunen **ikke vil kunne gi nødvendige helse- og omsorgstjenester** til de som oppholder seg i kommunen.

Samlet score 41.0 **/ 100**



Sosial 11.5 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	5.0 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	2.6 **/ 5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	1.4 **/ 5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	2.5 **/ 5**

Økonomisk 12.7 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	9.2 **/ 20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	3.4 **/ 20**

Miljø 16.9 / 20

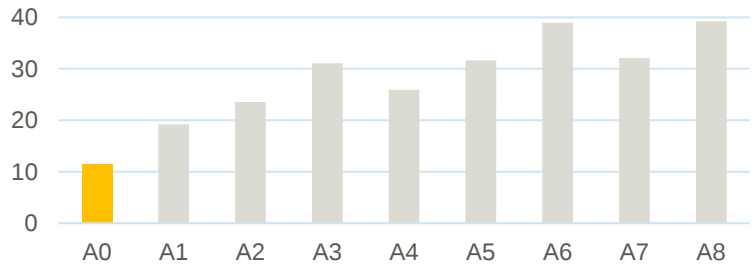
3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	10 **/ 10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	1.9 **/ 5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	5.0 **/ 5**

MOLDE KOMMUNE

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet

Sosial

Score	11.5 **/ 40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	5.0 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	2.6 **/ 5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	1.4 **/ 5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	2.5 **/ 5**

Vurdering

Fordelen med **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** ved A0, er at dagens struktur opprettholder kjente lokasjoner, noe som på kort sikt kan gi opplevd stabilitet. Imidlertid gir videreføring av en desentralisert og lite modernisert struktur uten økt kapasitet i liten grad mulighet for å etablere mer attraktive arbeidsplasser eller styrkede fagmiljøer. Små, isolerte enheter er mer utfordrende ift. kompetansedeling og fagutvikling, og kan bidra til å svekke både rekruttering og attraktivitet. Lav grad av samlokalisering kan også føre til stor belastning på enkeltpersoner, spesielt innen knapp spesialkompetanse, og risikoen for økt sykefravær og turnover vurderes som høy, særlig på grunn av at alternativet ikke øker kapasitet.

Når det gjelder **hvordan lokaliseringene støtter sosiale møteplasser og lokal tilhørighet**, er en fordel at dagens struktur gir nærhet til eksisterende sosiale tilbud, helsetjenester, kaféer og dagligvarebutikker for brukere som bor i nærheten av nåværende bygg (der dette eksisterer i dag). Dette bidrar til å opprettholde sosial tilhørighet for deler av befolkningen. På den annen side er ulempen at uten økt kapasitet vil flere brukere ikke få tilgang til tjenester. Løsningen reflekterer i liten grad de demografiske endringene som skjer i kommunen, og risikoen for ulik tilgang til tjenester mellom ulike geografiske områder øker over tid.

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere**, er det få klare fordeler. Noen eksisterende bygg kan fortsatt tilfredsstille grunnleggende krav til eksempelvis universell utforming, men samlet sett vurderes bygningsmassen som varierende egnet for å ivareta endrede krav (fra eksempelvis brukere og ansatte) på lengre sikt. Uten større renoveringer og ombygginger vil bygningsmassen i liten grad kunne møte økte krav til tilgjengelighet, brukertilpasning og spesifikke behov som demensvennlige miljøer. Dette kan føre til at flere brukere må motta tjenester i bygg som ikke er godt egnet for deres behov.

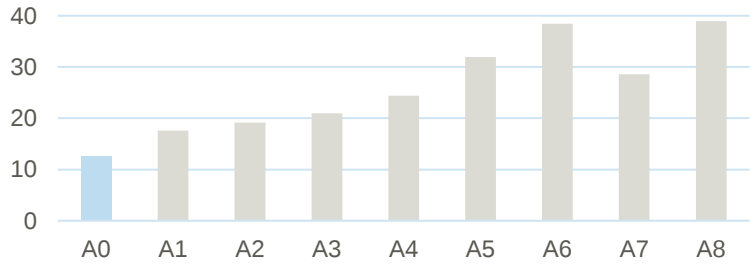
Når det gjelder **hvordan løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte**, er ulempene likevel betydelige. Det er i brukerinvolveringsprosessene avdekket at dagens bygningsmasse i ulik grad ivaretar sikkerhetsaspekter for både ansatte og brukere, ved eksempelvis tilrettelagte arealer for å møte utagerende brukere, kollegavarsling og oversiktlighet. Den videreførte bygningsmassen har også varierende robusthet mot fremtidige klimabelastninger, og få tiltak er gjort for å møte økende risiko knyttet til naturfarer og ekstremvær. Alternativet er derfor mindre rustet for å håndtere fremtidige krav til trygghet, både for ansatte og brukere.

MOLDE KOMMUNE

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet

Økonomisk

Score	12.7 **/ 40**	**Vurdering**



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	9.2 **/ 20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	3.4 **/ 20**

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** innebærer A0 en videreføring av dagens struktur uten økt kapasitet eller endringer i lokasjoner og bygg. Dette gjør at løsningen i liten grad påvirker investeringskostnader direkte, ettersom det ikke utløses nye større investeringer. Samtidig viderefører A0 de eksisterende utfordringene med dårlig arealeffektivitet, fragmenterte tjenester og varierende bygningsstandard, uten noen forbedringer som kan redusere fremtidige kostnader. Løsningen gir heller ikke grunnlag for å utnytte offentlige tilskudd, da det ikke etableres nye prosjekter som kan kvalifisere for støtte. Videre legger A0 i liten grad til rette for redusert bemanningsbehov per bruker, ettersom små og spredte enheter begrenser mulighetene for effektivisering, sambruk av ansatte og tverrsektorielt samarbeid. I møte med økt antall eldre vil mangel på kapasitet medføre at flere brukere må motta omfattende hjemmetjenester, eller at kommunen i større grad må kjøpe tjenester fra eksterne aktører. Dette forventes å øke driftskostnadene i stedet for å redusere dem, slik at A0 samlet sett gir lav måloppnåelse på kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv.

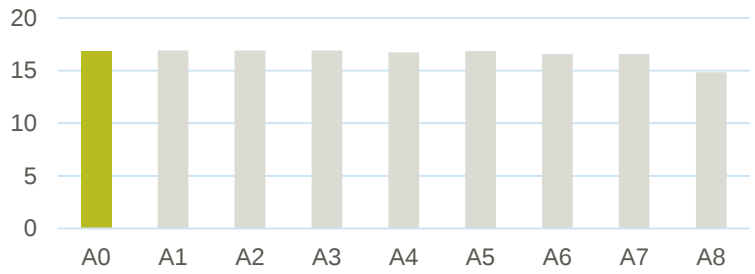
Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A0 å ha svært lav tilpasningsdyktighet, særlig ettersom det ikke tilkommer noe ny kapasitet. Strukturen består av mange små og spredte enheter som gir lite fleksibilitet i møte med demografiske endringer og brukerbehov. I tillegg er det meste av dagens bygningsmasse ikke bygget med fokus på dagens helse- og mestringsteknologi, mobilitetsløsninger eller digital infrastruktur, som gjør at dette i noen tilfeller er utfordrende å implementere på en god måte. Dette gir ytterligere begrensninger på evnen til å møte fremtidige krav på en kostnadseffektiv måte.

MOLDE KOMMUNE

A0 – Ingen endring i struktur eller kapasitet

Miljø

Score	16.9 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	10 / 10
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	1.9 / 5
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	5.0 / 5

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** innebærer A0 en videreføring av dagens struktur og eksisterende bygningsmasse, men det forutsettes at det gjennomføres nødvendige energitiltak på eksisterende bygg. Gjenbruk av eksisterende bygningsmasse bidrar til å unngå klimagassutslipp knyttet til nybygging, noe som er positivt sett fra et material- og livsløpsperspektiv. Ved samtidig oppgradering av eksisterende bygg for å forbedre energieffektiviteten, forventes det en reduksjon i årlige utslipp sammenlignet med dagens nivå.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** innebærer A0 at dagens desentraliserte struktur videreføres uten endringer. Kollektivtransporttilbudet til omsorgslokasjonene varierer i kvalitet, med god dekning i Molde sentrum men begrenset tilbud i mer spredt befolkede områder. Dette betyr at det i liten grad legges til rette for redusert bilbruk for pårørende og brukere. Videreføring av dagens struktur innebærer også at behovet for tjenestereiser med bil for ansatte opprettholdes, ettersom tjenestene er spredt på mange små enheter. Ved å videreføre dagens situasjon, vil utslipp knyttet til transport naturlig nok opprettholdes uten forbedring.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A0 svært godt. Videreføring av eksisterende bygningsmasse medfører at det ikke gjennomføres nye inngrep i naturområder, noe som isolert sett er positivt for å unngå ytterligere nedbygging.

MOLDE KOMMUNE

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

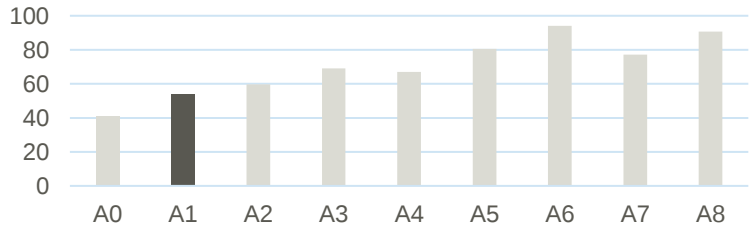
Vi strekker oss langt!

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer en videreføring av dagens struktur og lokasjoner, med kapasitetsøkning i tråd med demografisk utvikling per plansone ved egnede eksisterende lokasjoner. Vedlikeholdsetterslep i eksisterende bygg dekkes. Et lite helsehus på Lundavang etableres. Eie/leieforhold som i dag.
Oppsummert evaluering	I motsetning til A0, gir A1 potensial for forbedret tjenestetilbud og økt måloppnåelse innen de sosiale og økonomiske dimensjonene, men kun der det etableres ny kapasitet. Fraværet av strukturelle endringer reduserer mulighetene for større effektivitets- og kvalitetsgevinster. På miljøområdet gir løsningen tilsvarende score som A0. Den samlede nytten er derfor moderat og primært knyttet til de nye investeringene, som ikke er tilstrekkelige alene til å møte kommunens samlede behov.

Samlet score 53.7 / **100**



Sosial 19.2 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	8.6 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	2.9 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	2.8 / **5**

Økonomisk 17.6 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	11.5 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	6.1 / **20**

Miljø 16.9 / 20

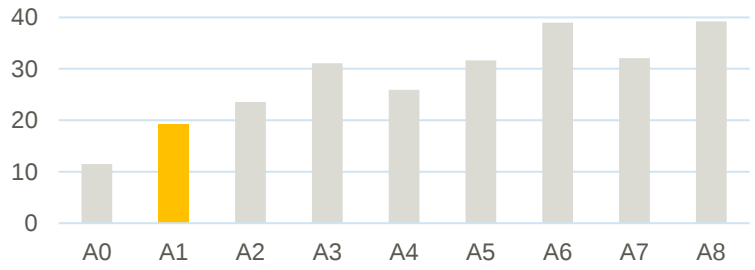
3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.4 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	3.5 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	4.0 / **5**

MOLDE KOMMUNE

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

Sosial

Score	19.2 / **40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	8.6 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	2.9 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	2.8 / **5**

Vurdering

Fordelen med **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** ved A1, er at kapasitetsøkning på eksisterende lokasjoner kan bidra til å styrke tjenestetilbudet noe sammenlignet med A0, og dermed gi en viss forbedring i opplevd stabilitet på kort sikt. Likevel viderefører A1 en desentralisert struktur uten vesentlige endringer i organisering, noe som gir begrensede muligheter for å etablere mer attraktive arbeidsplasser eller styrkede fagmiljøer. Rekruttering, kompetansedeling og fagutvikling kan fortsatt bli utfordrende, spesielt på mindre lokasjoner. Lav grad av samlokalisering vil også her kunne føre til stor belastning på enkeltpersoner i fagmiljøer med knapp spesialkompetanse. Risikoen for økt sykefravær og turnover vurderes som høy, selv om kapasiteten økes noe sammenlignet med A0.

Når det gjelder hvordan **lokaliseringene støtter sosiale møteplasser og lokal tilhørighet**, er fordelen at A1 viderefører dagens nærhet til eksisterende sosiale tilbud, helsetjenester, kaféer og dagligvarebutikker for brukere som bor i nærheten av eksisterende lokasjoner (der dette finnes i dag). Økt kapasitet vil kunne gjøre det mulig for flere brukere å få tjenester i nærheten av sitt bosted enn ved A0. På den annen side innebærer videreføringen av dagens struktur fortsatt begrenset evne til å tilpasse tilbudet etter demografiske endringer, og ulik tilgang til tjenester på tvers av kommunen vil kunne øke over tid, selv om situasjonen blir noe bedre enn ved A0.

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere**, vurderes det som en fordel at enkelte bygg kan oppgraderes som følge av kapasitetsøkningen. Samtidig opprettholdes mye av dagens varierende standard, som samlet sett vurderes som lite egnet for å håndtere fremtidige krav til universell utforming, brukertilpasning og spesifikke behov som demensvennlige miljøer. Uten en mer omfattende modernisering vil flere brukere over tid måtte motta tjenester i bygg som ikke fullt ut møter deres behov.

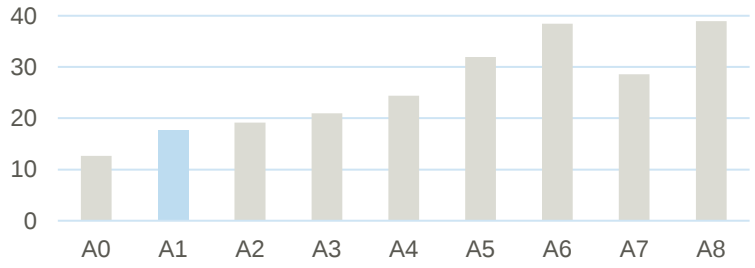
Når det gjelder hvordan **løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte**, viser brukerinnspill at dagens bygningsmasse i varierende grad ivaretar sikkerhetsaspekter som kollegavarsling, oversiktlighet og håndtering av utagerende brukere. Selv om enkelte forbedringer kan skje lokalt i forbindelse med kapasitetsøkning, vil hovedbildet være at eksisterende utfordringer videreføres. Den samlede bygningsmassen vurderes fortsatt som variabelt rustet for å håndtere fremtidige klimarisikoer som naturfarer og ekstremvær. Alternativet er derfor fortsatt i begrenset grad bedre rustet enn A0 til å møte fremtidens krav til trygghet for ansatte og brukere.

MOLDE KOMMUNE

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

Økonomisk

Score	17.6 / **40**	Vurdering



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	11.5 **/ 20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	6.1 **/ 20**

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** innebærer A1 en videreføring av dagens struktur, men med noe økt kapasitet ved enkelte lokasjoner. Bruk av eksisterende bygg vurderes kun i begrenset grad å forbedre arealeffektiviteten, og effekten vil variere betydelig på tvers av tjenester og lokasjoner. Løsningen vurderes å kunne legge til rette for en viss utnyttelse av offentlige tilskudd for å realisere kapasitetsøkning, men potensialet begrenses av at eksisterende strukturer ikke alltid oppfyller kravene knyttet til utforming og dimensjoner i tilskuddsordningene. A1 legger i liten grad til rette for redusert bemanningsbehov per bruker, ettersom strukturendringer og sambruk av ansatte i liten grad realiseres. Driftskostnadene for Molde kommunes helse- og omsorgstjenester vurderes også kun i liten grad å bli redusert per bruker, siden utfordringene med spredt struktur og varierende bygningsstandard videreføres, selv om kapasitetsmanglene avhjelpes noe.

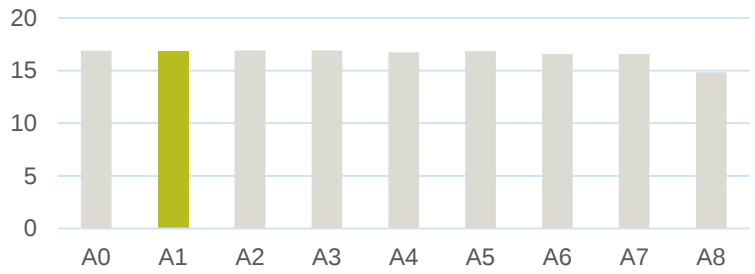
Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A1 å ha noe bedre forutsetninger enn A0. Nybygg som etableres vil kunne bygges mer tilpasningsdyktig, men hovedstrukturen baseres fortsatt på eksisterende rammer som kun delvis er fleksible i møte med demografiske endringer og endrede brukerbehov. Integrering av helse- og mestringsteknologi og digital infrastruktur vil best kunne ivaretas i nybygg, da eksisterende bygningsmasse i varierende grad er forberedt for slike teknologiske krav. Dette gir A1 noe bedre måloppnåelse enn A0, men fortsatt lav måloppnåelse på tilpasningsdyktighet.

MOLDE KOMMUNE

A1 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet

Miljø

Score	16.9 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.4 / 10
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	3.5 / 5
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	4.0 / 5

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** innebærer A1 en videreføring av dagens struktur, men med økt kapasitet gjennom utvidelser på eksisterende lokasjoner. Gjenbruk av eksisterende bygningsmasse teller også i dette alternativet positivt. Samtidig vil nye investeringer i bygg på flere lokasjoner gi noe økning i klimafotavtrykket fra materialbruk, men i noe mindre grad enn for de andre alternativene. A1-A3 får lik forventet måloppnåelse på dette punktet.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** innebærer A1 at den desentraliserte strukturen i hovedsak videreføres, men med noe styrking av kapasitet ved eksisterende lokasjoner. Kollektivtransporttilbudet for brukere og pårørende vil i liten grad forbedres, da lokaliseringene i stor grad beholdes som i dag, men med større andel i sentrum der det er forventet størst demografisk økning. Behovet for tjenestereiser med bil for ansatte vil også i stor grad videreføres, ettersom mange tjenester fortsatt vil være spredt på flere enheter. Utslipp fra transport knyttet til drift og bruk forventes å bli noe forbedret for alternativene A1-A3 i forhold til A0.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A1-A3 som god, men dårligere enn A0. Kapasitetsøkningen skjer hovedsakelig på eksisterende tettsteder og bebygde områder, slik at det ikke er behov for store nye inngrep i uberørte naturområder. Løsningen bidrar dermed til å unngå ytterligere nedbygging av natur sammenlignet med alternativer som krever mer nybygg.

MOLDE KOMMUNE

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

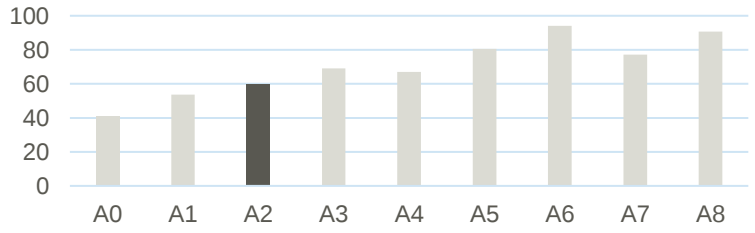
Vi strekker oss langt!

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer en videreføring av dagens struktur og lokasjoner, med kapasitetsøkning i tråd med demografisk utvikling per plansone ved egnede lokasjoner. Tjenestetilbudet differensieres i noen grad på tvers av plansoner og lokasjoner. Vedlikeholdsetterslep i eksisterende bygg dekkes. Et middels helsehus på Lundavang etableres. Eie/leieforhold som i dag.
Oppsummert evaluering	A2 kombinerer kapasitetsøkning med en viss grad av differensiering, noe som gir potensial for bedre tilpasning til ulike brukerbehov. Dette gir høyere måloppnåelse enn A1 på sosial dimensjon. Likevel videreføres den desentraliserte strukturen i stor grad, og uten vesentlige som begrenser mulighetene for større gevinst innen drift og kvalitet. Miljøgevinsten er fortsatt moderat, ettersom mye eksisterende bygningsmasse beholdes og nybygg skjer i begrenset omfang. Samlet gir løsningen noe bedre balanse mellom kapasitet, tilpasning og ressursbruk, men mangler gevinster som kan følge av strukturell omstilling.

Samlet score 59.6 / **100**



Sosial 23.5 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	12.1 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	3.3 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.1 / **5**

Økonomisk 19.1 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	13.1 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	6.1 / **20**

Miljø 16.9 / 20

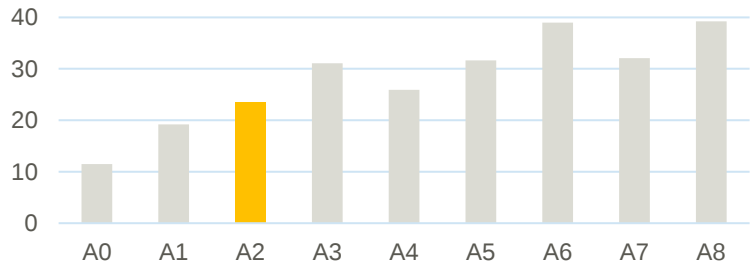
3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.4 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	3.5 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	4.0 / **5**

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

Sosial

Score	23.5 / **40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	12.1 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	3.3 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.1 / **5**

Vurdering

Fordelen med **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** ved A2, er at en viss grad av samlokalisering og differensiering av tjenestetilbudet kan legge bedre til rette for etablering av attraktive arbeidsplasser og sterkere fagmiljøer sammenlignet med A0 og A1. Etableringen av nytt helsehus på Lundavang, og samling av tjenester innen psykisk helse- og rustjenester samt helsetjenester i sentrum, vurderes å bidra positivt. Likevel videreføres en desentralisert hovedstruktur for store deler av tjenestene, og dermed vil utfordringer knyttet til rekruttering, kompetansedeling og belastning på spesialisert personell i mindre enheter i stor grad vedvare. Risikoen for belastning på enkeltpersoner vurderes som noe lavere enn ved A1, men er fortsatt tilstede.

Når det gjelder hvordan **lokaliseringene støtter sosiale møteplasser og lokal tilhørighet**, vurderes A2 å videreføre mange av fordelene ved A1. Dagens nærhet til sosiale møteplasser, helsetjenester, kaféer og dagligvarebutikker opprettholdes i de fleste områder. Økt kapasitet og noe sentralisering kan i noen tilfeller bety at enkelte brukere må motta tjenester et annet sted enn sitt nærmiljø, men dette gjelder fortsatt en relativt liten andel av brukerne. Planen vurderes å i noe større grad enn A1 reflektere de demografiske endringene i kommunen, blant annet gjennom samling av flere tilbud i sentrum, som bedre speiler fremtidige behov.

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere**, vurderes A2 som noe sterkere enn A1. Nybygg og målrettet kapasitetsøkning gir bedre muligheter for universell utforming og møte spesifikke brukerbehov. Samtidig videreføres fortsatt en stor andel av eksisterende bygningsmasse med varierende standard, noe som gjør at forbedringen ikke blir gjennomgående for hele tjenestetilbudet.

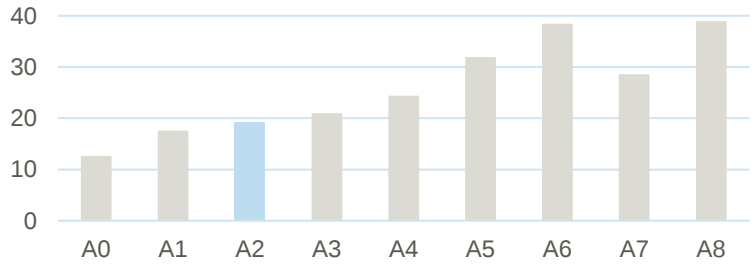
Når det gjelder hvordan **løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte**, vurderes A2 noe bedre enn A1. Nybygg og utvidelser gir mulighet for enkelte forbedringer i sikkerhets- og HMS-løsninger, men hoveddelen av bygningsmassen forblir uendret, med varierende robusthet mot klimatiske risikoer og ulik grad av tilrettelegging for trygghet for ansatte og brukere. Samlet sett gir A2 noe høyere måloppnåelse enn A1 på dette delmålet, men hovedbildet preges fortsatt av store forskjeller mellom lokasjonene.

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

Score	19.1 / **40**	**Vurdering**



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	13.1 **/ 20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	6.1 **/ 20**

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** innebærer A2 en videreføring av dagens struktur med økt kapasitet ved flere lokasjoner, men samtidig med en viss grad av differensiering av tjenestetilbudet. Løsningen legger noe bedre til rette for arealeffektivitet enn A0 og A1, ettersom enkelte tjenester samlokaliseres og kan utnytte eksisterende bygg mer effektivt. Samtidig vil effekten være varierende mellom tjenesteområder og plansoner. A2 vurderes å ha bedre forutsetninger for å kunne utnytte offentlige tilskudd enn A1, da det i større grad legges opp til nybygg og utvidelser som kan tilpasses kravene i støtteordninger. Når det gjelder bemanningsbehov vurderes A2 fortsatt å i liten grad redusere bemanningsbehov per bruker, ettersom hovedstrukturen med mange desentraliserte enheter videreføres, men enkelte gevinster kan hentes ut der tjenestene samlokaliseres og differensieres. Løsningen vurderes å ha en moderat effekt på reduserte driftskostnader sammenlignet med A0 og A1, men utfordringene knyttet til spredning av tjenestene vil i stor grad videreføres.

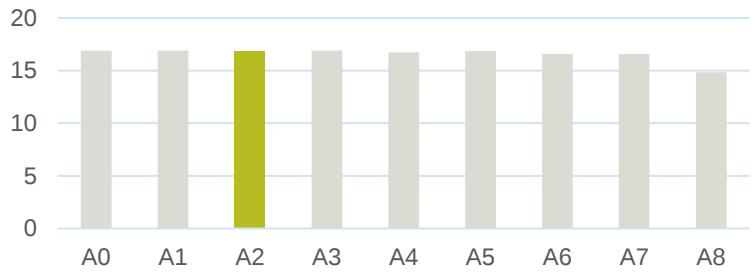
Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A2 å ha noe bedre fleksibilitet enn A0 men tilsvarende som A1. Differensieringen av tjenestetilbudet gir enkelte lokasjoner bedre forutsetninger for fremtidige tilpasninger. Samtidig er det fortsatt en stor andel eldre bygg som er lite fleksible, og som krever omfattende ombygging ved endrede behov. Integrering av helse- og mestringsteknologi og digital infrastruktur vil være mulig i nybygg, men eldre bygg vil fortsatt i stor grad være utfordrende å tilrettelegge for moderne teknologiløsninger.

A2 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og noe differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

Miljø

Score	16.9 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.4 / 10
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	3.5 / 5
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	4.0 / 5

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** innebærer A2 en videreføring av dagens struktur med økt kapasitet på flere lokasjoner, men i kombinasjon med en noe større grad av differensiering av tjenestetilbudet enn i A1. Gjenbruk av eksisterende bygningsmasse bidrar positivt også i dette alternativet, mens investering i nybygg og utvidelser vil gi noe økt klimafotavtrykk fra materialbruk. Omfanget av nybygg vurderes å være noe høyere enn i A1, men fremdeles lavt sammenlignet med mer omfattende nybyggsbaserte alternativer. Samlet sett vurderes A2 å ha omtrent lik måloppnåelse som A1 og A3 på dette punktet.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** innebærer A2 en videreføring av dagens desentraliserte struktur, men med noe større grad av differensiering innenfor eksisterende plansoner. Kollektivtransporttilbudet for brukere og pårørende vil i liten grad forbedres, men noe sentralisering av tjenester kan gi marginale forbedringer der kapasiteten styrkes i områder med bedre kollektivdekning, spesielt i sentrum. Behovet for tjenestereiser med bil for ansatte vil i hovedsak videreføres, da mange tjenester fortsatt er geografisk spredt. Samlet vurderes utslipp fra transport å kunne reduseres noe i forhold til A0, men A2 vurderes til lik måloppnåelse som A1 og A3 på dette punktet.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A2 som god, men noe svakere enn A0. Kapasitetsøkningen skjer i hovedsak på eksisterende tettsteder og bebygde områder, slik at inngrep i uberørte naturområder i stor grad unngås. Samtidig vil noe mer nybygging på eksisterende tomter være nødvendig sammenlignet med A1, men uten at dette forventes å gi vesentlig negativ påvirkning på naturmangfoldet.

MOLDE KOMMUNE

A3 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

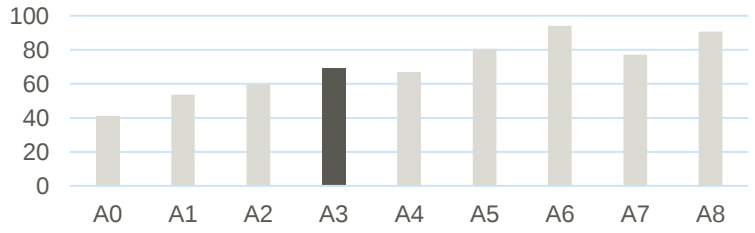
Vi strekker oss langt!

A3 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer en videreføring av dagens struktur, med kapasitetsøkning i tråd med demografisk utvikling per plansone ved egnede lokasjoner. Tjenestetilbudet differensieres i større grad på tvers av plansoner og lokasjoner. Vedlikeholdsetterslep i eksisterende bygg dekkes. Et stort helsehus på Lundavang etableres. Eie/leieforhold som i dag.
Oppsummert evaluering	A3 viderefører dagens struktur, men skiller seg ut ved å introdusere en tydeligere differensiering mellom lokasjoner og plansoner. Dette gir økt måloppnåelse innen både sosiale og økonomiske dimensjoner, ettersom differensiering muliggjør mer målrettet bruk av ressurser og spesialiserte tilbud. Et stort helsehus gir rom for samling av kompetanse og moderne fasiliteter, men den geografiske spredningen videreføres i stor grad, og det er begrenset samlokalisering. Miljømessig gir løsningen noe høyere ressursbruk enn A2 på grunn av økt nybygging, men også større potensial for effektiv drift. Samlet sett gir A3 bedre funksjonell tilpasning og tjenestekvalitet, men med fortsatt høye driftskostnader knyttet til struktur.

Samlet score 69.0 / **100**



Sosial 31.1 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	18.9 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	3.8 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.3 / **5**

Økonomisk 21.0 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	12.3 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	8.7 / **20**

Miljø 16.9 / 20

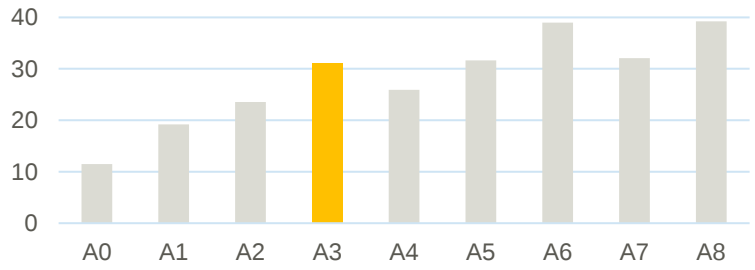
3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.4 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	3.5 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	4.0 / **5**

A3 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

Sosial

Score	31.1 / **40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	18.9 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	3.8 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.3 / **5**

Vurdering

Fordelen med **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** ved A3, er at en tydeligere differensiering av tjenestetilbudet og større grad av samlokalisering gir bedre forutsetninger for å etablere attraktive arbeidsplasser og bygge sterke fagmiljøer. Etableringen av større enheter og samlokaliseringen av tjenester i sentrum, gir mulighet for økt tverrfaglig samarbeid og bedre ressursutnyttelse. Dette vurderes å kunne styrke både rekrutteringsevne og attraktivitet som arbeidsgiver i større grad enn A0, A1 og A2. Samtidig bidrar løsningen til å redusere belastningen på enkeltpersoner ved å samle spesifikke kompetansebehov på færre lokasjoner. Utfordringer knyttet til kompetansedeling i mindre lokasjoner vil fortsatt eksistere, men i mindre grad enn i tidligere alternativer.

Når det gjelder hvordan **lokaliseringene støtter sosiale møteplasser og lokal tilhørighet**, vurderes A3 på tilsvarende måte som A1 og A2. Brukere i nærheten av eksisterende bygg vil fortsatt ha tilgang til sosiale møteplasser og tjenester, men differensieringen innebærer at noe flere brukere enn i A2 kan måtte motta tjenester et annet sted enn sitt nærmiljø. A3 reflekterer i større grad enn A0–A2 de demografiske endringene i kommunen, ettersom en større andel av tjenestene samles i sentrum og strukturen tilpasses fremtidig behov.

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere**, vurderes A3 å gi bedre måloppnåelse enn A0–A2. Nybygg og utvidelser i forbindelse med samlokaliseringen gir bedre forutsetninger for tilrettelegging for brukere med spesifikke behov. Større enheter med differensiert tjenestetilbud gir også bedre fleksibilitet til å møte endringer i brukerbehov over tid. Selv om enkelte eksisterende bygg videreføres med varierende kvalitet, gir strukturen samlet sett en tydelig forbedring.

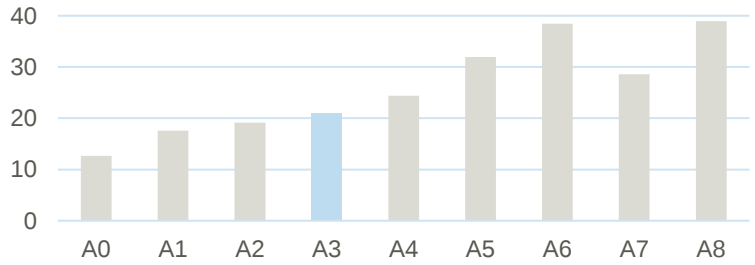
Når det gjelder hvordan **løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte**, vurderes A3 å være en forbedring sammenlignet med tidligere alternativer. Nybygg og konsolidering av tjenester i større enheter gir mulighet for å etablere mer spissede HMS-tiltak. Selv om noe eksisterende bygningsmasse videreføres, anses A3 samlet sett å gi mer trygghet for ansatte og brukere enn A0–A2.

A3 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

Score	21.0 / **40**	Vurdering



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	12.3 **/ 20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	8.7 **/ 20**

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** innebærer A3 en videreføring av dagens struktur med økt kapasitet, men med større grad av differensiering og samlokalisering av tjenestetilbudet sammenlignet med A0–A2. Løsningen legger bedre til rette for forbedret arealeffektivitet ved at flere tjenester samles, spesielt i sentrum og i nytt helsehus. Dette gir bedre utnyttelse av investeringene enn de tidligere alternativene, selv om en del spredte enheter videreføres. A3 vurderes også å gi økte muligheter for å utnytte offentlige tilskudd, siden nybygg og ombygginger i større grad kan tilpasses kravene som ligger til grunn for slike støtteordninger. Når det gjelder bemanningsbehov, legger løsningen noe bedre til rette for redusert bemanning per bruker enn A0–A2, ettersom større samling av tjenester gir mulighet for mer effektiv bruk av ansatte og bedre tverrsektorielt samarbeid. På driftskostnader vurderes A3 å ha moderat til god måloppnåelse, da samling av tilbud vil redusere noen driftsutgifter, men ikke i samme grad som mer konsentrerte alternativer.

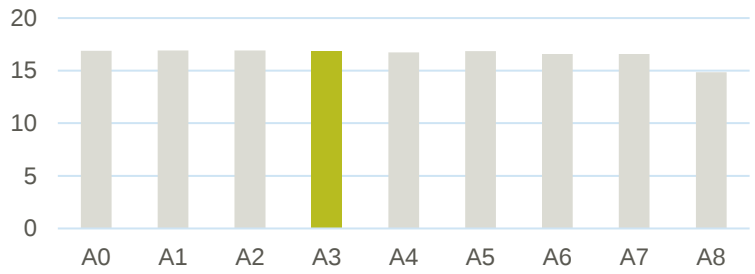
Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A3 noe bedre enn A0–A2. Differensieringen gir bedre fleksibilitet ved at bygg kan tilpasses færre og mer spesialiserte funksjoner og gir enkelte lokasjoner større kapasitet til å håndtere endringer i brukermassen uten store nye investeringer. Nybygg og utvidelser vurderes å i stor grad kunne tilpasses fremtidige behov, mens eksisterende bygg som videreføres i mindre grad gir slike muligheter. På teknologisiden legges det i større grad til rette for implementering av helse- og mestringsteknologi og moderne digital infrastruktur i nybyggene, men også her vil eksisterende bygg være en begrensende faktor. En fordel ved differensiering er at færre bygg trenger flere typer helse- og mestringsteknologi, og dette kan spisses i mer spesialiserte bygg.

A3 – Ingen endring i struktur, økt kapasitet og større differensiering av tjenestetilbud

MOLDE KOMMUNE

Miljø

Score	16.9 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.4 / 10
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	3.5 / 5
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	4.0 / 5

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** innebærer A3 en videreføring av dagens struktur, men med større grad av differensiering av tjenestetilbudet og noe økt samlokalisering sammenlignet med A1 og A2. Gjenbruk av eksisterende bygningsmasse bidrar også i dette alternativet positivt, samtidig som det etableres noe mer ny kapasitet i form av nybygg og utvidelser. Omfanget av nybygg forventes å være omtrent på nivå med A2, og samlet sett vurderes måloppnåelsen likt for A1–A3 på dette punktet. Differensieringen bidrar ikke i seg selv til vesentlig endret klimafotavtrykk fra materialbruk.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** innebærer A3 en viss forbedring sammenlignet med A0–A2, ettersom differensiering og samling av enkelte tjenester gir mulighet for noe mer effektiv organisering. Kollektivtransporttilbudet for brukere og pårørende forbedres imidlertid bare marginalt, da tjenestene fortsatt vil være fordelt på flere plansoner. Behovet for tjenestereiser for ansatte kan reduseres noe, som følge av at enkelte tjenestekategorier samlokaliseres i større grad enn i A1 og A2. Samlet sett vurderes A3 å ha samme måloppnåelse på transport som A1 og A2.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A3 som god, men svakere enn A0. Kapasitetsøkningen skjer i hovedsak på eksisterende tettsteder og allerede bebygde områder, slik at ytterligere nedbygging av uberørt natur i stor grad unngås, og måloppnåelsen vurderes tilsvarende som for A1 og A2.

MOLDE KOMMUNE

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

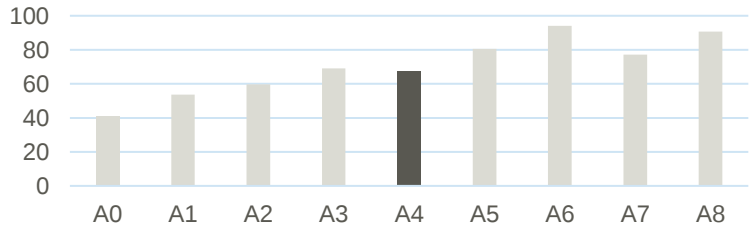
Vi strekker oss langt!

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer økt grad av samlokalisering av tjenestene innenfor de fire plansonene Midsund, Sentrum, Kleive/Hjelset og Nesset. Det opprettholdes et bredt tjenestetilbud i hver av de fire plansonene. Et middels stort helsehus etableres på Lundavang. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres i alle fire plansoner, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten i plansonene Midsund, Hjelset/Kleive og Nesset. Skjermede demensplasser videreføres i plansone Nesset og ved Råkhaugen. Øvrige sykehjemsplasser samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. I plansone sentrum videreføres somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap ved dagens lokasjoner, og behov for økt kapasitet håndteres ved utvidelse av eksisterende lokasjoner hvor egnet.
Oppsummert evaluering	A4 representerer et skifte mot mer strukturert samlokalisering, med tjenester samlet i fire plansoner. Dette gir noe mindre geografisk spredning og et bedre grunnlag for samordning av drift og tjenester enn i tidligere alternativer. Samtidig videreføres et bredt tjenestetilbud i hver sone, noe som begrenser gevinstene fra spesialisering og effektiv ressursbruk sammenlignet med A3. Miljømessig gir løsningen moderate utslipp, siden nybygg kombineres med noe mindre bevaring og utvidelse av eksisterende bygg enn A0-A2. Samlet sett gir A4 tilsvarende total måloppnåelse som A3 med noen forskjeller ved lavere måloppnåelse for sosial dimensjon og noe høyere for økonomisk dimensjon.

Samlet score 67.0 / **100**



Sosial 25.9 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	14.3 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	3.6 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.1 / **5**

Økonomisk 24.4 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	13.8 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	10.5 / **20**

Miljø 16.7 / 20

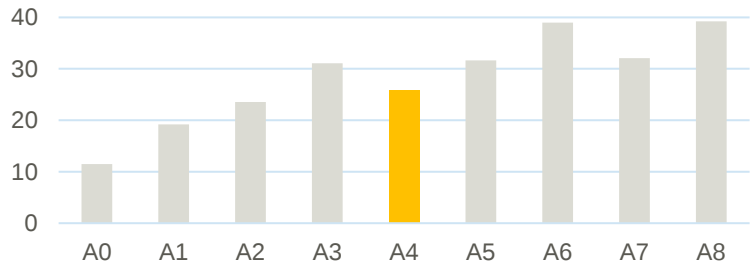
3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.1 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	4.1 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	3.5 / **5**

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

Sosial

Score	25.9 / **40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	14.3 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	3.6 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.1 / **5**

Vurdering

Fordelen med **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** ved A4 er at samlokalisering innenfor fire plansoner gir noe bedre forutsetninger for å bygge stabile fagmiljøer enn A0 og A1. Sammenlignet med A2 vurderes A4 omtrent likt når det gjelder evnen til å skape attraktive arbeidskonsepter, men noe svakere enn A3, som har høyere grad av differensiering. Fordi A4 opprettholder et bredt tjenestetilbud i flere plansoner og i mindre grad samler spesialisert kompetanse på færre steder, begrenses muligheten til å styrke arbeidsmiljøer og rekruttering på samme måte som i A3. Risiko for belastning på enkeltpersoner vurderes likevel som noe lavere enn i A0 og A1, gitt samlokaliseringen.

Når det gjelder hvordan **lokaliseringene støtter sosiale møteplasser og lokal tilhørighet**, vurderes A4 likt som A2 og A3 der én plansone mindre teller negativt, men bredt tjenestetilbud teller noe positivt. Videreføring av bredt tjenestetilbud i fire plansoner gir brukerne fortsatt stor geografisk tilgang til tjenester, sosiale møteplasser og dagligvaretilbud der disse finnes i dag. Dette støtter lokal tilhørighet for de fleste brukere. A4 reflekterer de demografiske endringene i kommunen i noe høyere grad enn A3.

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere**, vurderes A4 å være omtrent på nivå med A2 og noe lavere enn A3. Større nybygg og utvidelser knyttet til samlokaliserte tjenester gir bedre forutsetninger for tilrettelegging, men manglende differensiering av tjenestetilbudet reduserer muligheten til målrettet tilpasning av byggene mot spesifikke brukergrupper. Samlet sett vil løsningen i varierende grad kunne møte krav om tilgjengelighet og tilpasning, men det forventes at flere brukere fortsatt vil motta tjenester i eksisterende bygg med varierende standard.

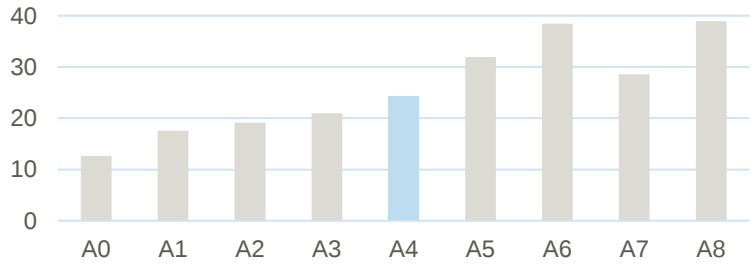
Når det gjelder hvordan **løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte**, vurderes A4 å være på linje med A2 og A3. Nybygg og oppgraderinger gir noe forbedret HMS-tilrettelegging og noe bedre tilgjengelighet for nødetater, men hoveddelen av bygningsmassen videreføres, og variasjoner i standard opprettholdes. Samlet sett vurderes A4 å gi en moderat forbedring i sikkerhet sammenlignet med A0 og A1, men lavere måloppnåelse enn A5-A8.

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

Score	24.4 / **40**



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	13.8 **/ 20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	10.5 **/ 20**

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** innebærer A4 i stor grad en videreføring av dagens struktur med økt kapasitet og en viss grad av samlokalisering innen fire plansoner, men uten vesentlig differensiering av tjenestetilbudet. Løsningen vurderes å gi noe bedre driftseffektivitet enn A0–A3, ettersom det er noe mindre geografisk spredning. Samtidig opprettholdes et bredt tjenestetilbud i alle fire plansoner, noe som begrenser gevinstene fra stordriftsfordeler og effektiv ressursutnyttelse. A4 gir en viss mulighet for å utnytte offentlige tilskudd ved nybygg og ombygging. Lite differensiering vik kunne gjøre det vanskeligere å optimalisere løsninger på tvers av tjenesteområder. Når det gjelder bemanningsbehov vurderes A4 å gi noe bedre forutsetninger enn A0–A3 for effektivisering, da færre lokasjoner gir enkelte synergier, men det brede tjenestetilbudet begrenser effekten. På driftskostnader vurderes A4 å gi en moderat forbedring, men ikke i like stor grad som alternativer med tydeligere differensiering og konsentrasjon av tjenester.

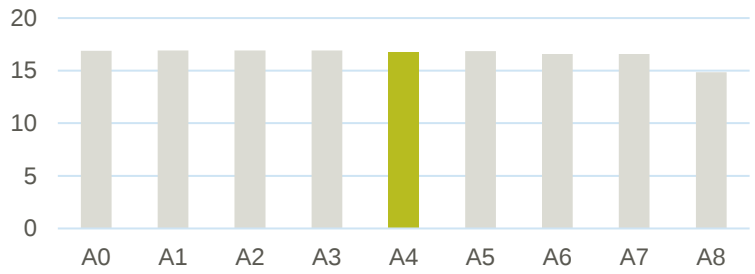
Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A4 å ha moderat måloppnåelse. Ved å samle noen tjenester på færre steder skapes noe større enheter, men fordi det brede tjenestetilbudet videreføres i hver plansone, blir fleksibiliteten lavere enn i alternativer med sterkere funksjonsdeling. Nybygg og utvidelser vil kunne integrere helse- og mestringsteknologi, mobilitet og digital infrastruktur, men eldre bygg videreføres i stort omfang uten full tilrettelegging.

A4 – Økt grad av samlokalisering innenfor fire plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

Miljø

Score	16.7 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.1 / 10
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	4.1 / 5
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	3.5 / 5

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** innebærer A4 en noe større omstrukturering enn A1–A3, med et bredt tjenestetilbud innen fire plansoner. Gjenbruk av eksisterende bygningsmasse skjer fortsatt i stor grad, samtidig som det etableres ny kapasitet ved eksisterende lokasjoner. Omfanget av nybygg er noe høyere enn i A1–A3, men fremdeles lavere enn i de mest nybyggintensive alternativene. Samlet sett vurderes måloppnåelsen på reduksjon av klimagassutslipp fra bygg svakt lavere enn A1- A3, grunnet noe høyere samlet nybyggbehov for å erstatte kapasitet fra én av plansonene.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** innebærer A4 noe større potensial for reduksjon i transportutslipp enn A1–A3. Den geografiske spredningen av tjenester reduseres noe, ettersom enkelte tjenester samlokaliseres i færre enheter, men det brede tjenestetilbudet i hver plansone videreføres. Dette begrenser effekten på transportbehov for pårørende og brukere. Tjenestereiser for ansatte kan i noe større grad effektiviseres enn i A1–A3, men uten at det oppnås en kraftig reduksjon. Samlet vurderes A4 å ha noe bedre måloppnåelse på transport enn A1–A3, men fortsatt begrenset av strukturen med bredt tjenestetilbud i hver plansone.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A4 som god, men svakere enn A0-A3. Kapasitetsøkningen skjer primært på eksisterende lokasjoner og tettsteder, slik at det i liten grad skjer nye inngrep i uberørte naturområder. Samtidig vil noe større samlet nybyggvolum sammenlignet med A1–A3 kunne føre til marginalt større påvirkning på natur og grønne arealer.

MOLDE KOMMUNE

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

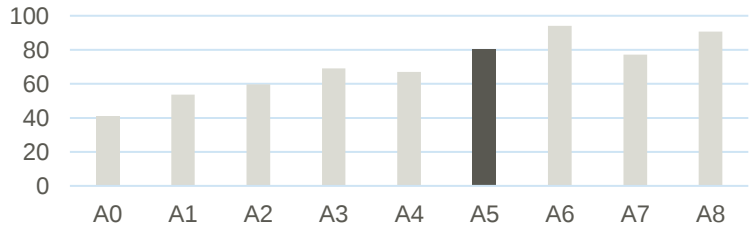
Vi strekker oss langt!

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer økt grad av samlokalisering av tjenestene innenfor de tre plansonene Midsund, Sentrum og Nesset. Det opprettholdes et bredt tjenestetilbud i hver av de tre plansonene. Et middels stort helsehus etableres på Lundavang. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres i alle tre plansoner, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten i plansonene Midsund og Nesset. Sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjermede demensplasser (som samles ved Råkhaugen) samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres ved dagens lokasjoner i plansone sentrum, og behov for økt kapasitet håndteres ved utvidelse av eksisterende lokasjoner hvor egnet.
Oppsummert evaluering	A5 viderefører prinsippet om samlokalisering i tre plansoner, noe som gir styrket grunnlag for effektiv drift, kapasitetsutnyttelse og redusert tjenestetransport. Samtidig videreføres et bredt tjenestetilbud i hver sone, noe som begrenser potensialet for full spesialisering og bidrar til visse utfordringer for sosial måloppnåelse, spesielt knyttet til størrelsen på fagmiljøer og tilpasset tilbud. Løsningen gir høyere måloppnåelse enn A4 innen både sosiale og økonomiske mål, mens miljøeffekten blir i sum tilsvarende A0-A4. Samlet gir A5 gevinster fra en mindre geografisk spredt struktur, men uten større effekter på sosiale mål vedd differensiering av tjenestetilbud.

Samlet score 80.4 / **100**



Sosial 31.7 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	19.6 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	4.6 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	4.0 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.3 / **5**

Økonomisk 31.9 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	16.9 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	15.0 / **20**

Miljø 16.9 / 20

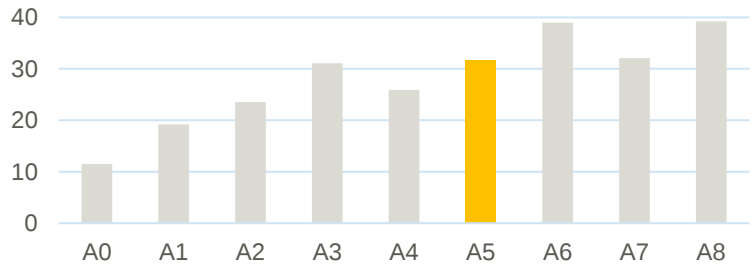
3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.1 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	4.8 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	3.0 / **5**

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

Sosial

Score	31.7 / **40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	19.6 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	4.6 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	4.0 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.3 / **5**

Vurdering

Fordelen med **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** ved A5 er at økt grad av samlokalisering innen tre plansoner gir bedre muligheter for å etablere attraktive arbeidskonsepter enn i A0-A4. Større enheter med samlokalisering av tjenester gjør det lettere å bygge stabile fagmiljøer, fremme tverrfaglig samarbeid og støtte rekruttering av kompetent arbeidskraft. Samtidig videreføres et bredt tjenestetilbud i hver plansone, noe som i enkelte tilfeller kan begrense muligheten til spesialisering og effektiv ressursutnyttelse sammenlignet med løsninger med enda høyere grad av differensiering. Risikoen for belastning på enkeltpersoner vurderes likevel som lavere enn i A0-A4, ettersom samling av brukere med likeartede behov styrker faglig dekning.

Når det gjelder hvordan **lokaliseringene støtter sosiale møteplasser og lokal tilhørighet**, vurderes A5 noe dårligere enn A4 når det gjelder tilgang til dagligvarebutikker, helsetjenester og sosiale møteplasser for brukerne som helhet. En viktig ulempe er at samlokaliseringen av tjenestene i tre av dagens fem plansoner kan gjøre det vanskeligere for enkelte brukere å motta tjenester i sitt nærområde, spesielt i de plansonene hvor helse- og omsorgstjenester ikke videreføres. Selv om befolkningsveksten frem mot 2040 primært skjer i sentrum, kan tap av lokale tilbud i noen deler av kommunen svekke følelsen av geografisk tilhørighet for enkelte brukere. Løsningens evne til å reflektere demografiske endringer i kommunen, vurderes større for A5 enn for A0–A4.

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere**, kan større nybygg og oppgraderinger i forbindelse med samlokaliseringen i tre plansoner legge til rette for bedre tilpasning for brukere med spesifikke behov. Samtidig vil videreføringen av brede tjenestetilbud i hver plansone kunne svekke muligheten for å spesialisere bygninger mot bestemte brukergrupper i like stor grad som i løsninger med høyere grad av differensiering. Samlet sett gir A5 bedre forutsetninger enn A0–A4, men ikke like sterke som mer differensierte løsninger.

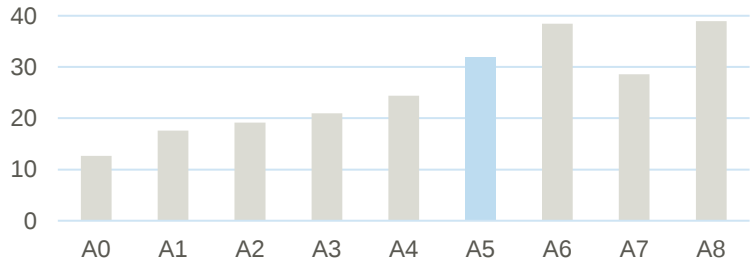
Når det gjelder hvordan **løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte**, vurderes A5 å gi moderat forbedring sammenlignet med tidligere alternativer. Nybygg gir muligheter for å møte krav til HMS, kollegavarsling, oversiktlige arealer og robusthet mot klimatiske risikoer, mens eksisterende bygg som videreføres vil ha varierende standard. Tilgjengelighet for nødetater forventes i hovedsak opprettholdt eller forbedret i de nye enhetene.

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

Score	31.9 / **40**



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	16.9 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	15.0 / **20**

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** innebærer A5 en større grad av samlokalisering enn A4, ved at tjenestene konsentreres i tre plansoner, men fortsatt med et bredt tjenestetilbud i hver av de gjenværende plansonene. Løsningen vurderes å bedre driftseffektiviteten sammenlignet med A0–A4, ettersom færre lokasjoner gir større bygg og mulighet for bedre utnyttelse av arealer. Samtidig reduseres den geografiske spredningen, noe som bidrar til mer effektiv drift. A5 gir også bedre forutsetninger for å utnytte offentlige tilskudd, ettersom større nybygg og ombygginger kan tilpasses de krav som ligger til grunn for støtteordninger i større grad enn i tidligere alternativer. Når det gjelder bemanningsbehov legger A5 bedre til rette for effektivisering, ettersom mindre geografisk spredning gir økte muligheter for sambruk av ansatte og redusert ressursbehov per bruker, selv om det brede tjenestetilbudet i hver plansone fortsatt begrenser potensialet noe. På driftskostnader vurderes A5 å ha god måloppnåelse, med potensial for lavere enhetskostnader og mer effektiv drift enn i A0–A4.

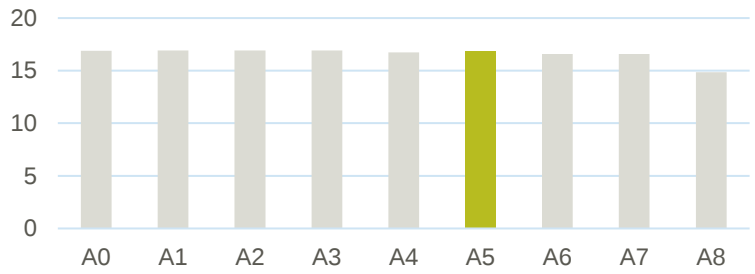
Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A5 å ha betydelig bedre måloppnåelse enn A0–A4. Ved å samle tjenester i færre og større enheter styrkes fleksibiliteten til å håndtere fremtidige demografiske endringer og nye krav til tjenestetilbudet. Nybygg og oppgraderinger kan i større grad bygges med tanke på fremtidige behov, med bedre integrering av helse- og mestringsteknologi, mobilitetsløsninger og digital infrastruktur. Samtidig vil videreføringen av et bredt tjenestetilbud i hver plansone fortsatt gi noe mindre fleksibilitet enn alternativer med enda sterkere differensiering.

A5 – Økt grad av samlokalisering innenfor tre plansoner med bredt tjenestetilbud i hver plansone

MOLDE KOMMUNE

Miljø

Score	16.9 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	9.1 / 10
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	4.8 / 5
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	3.0 / 5

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** innebærer A5 en tydeligere omstrukturering enn A4, med samlokalisering av tjenester innen tre plansoner. Gjenbruk av eksisterende bygningsmasse skjer fortsatt i betydelig grad, men omfanget av nybygg øker sammenlignet med A1-A4 som følge av større konsentrasjon av kapasitet på færre steder. Selv om nybygg gir mulighet for mer energieffektive bygg, vil det samtidig gi høyere klimagassutslipp knyttet til materialbruk. Samlet vurderes måloppnåelsen på dette punktet noe lavere enn for A1–A4, men bedre enn for alternativer med enda større andel nybygg.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** innebærer A5 klart bedre forutsetninger enn A1–A4. Redusert geografisk spredning til tre plansoner gir økte muligheter for effektivisering av tjenestereiser for ansatte. Samtidig videreføres et bredt tjenestetilbud i hver plansone, noe som kan begrense effekten på transportbehovet. Overordnet forventes en moderat reduksjon i transportrelaterte utslipp sammenlignet med A1–A4.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A5 som god, men svakere enn A0. Det større behovet for nybygg sammenlignet med A1–A4 gir økt arealbruk på eksisterende tomter og kan kreve enkelte utvidelser på bebygde områder. Store nye byggeprosjekter kan i noen tilfeller utfordre eksisterende grøntstrukturer, selv om inngrep i uberørt natur i stor grad unngås. A5-A7 vurderes å ha tilsvarende måloppnåelse da det i denne fasen ikke foreligger konkrete prosjektbeskrivelser for hvor og hvordan ny kapasitet skal etableres.

MOLDE KOMMUNE

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

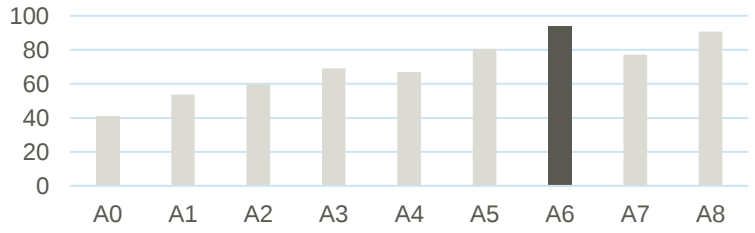
Vi strekker oss langt!

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer økt grad av samlokalisering av tjenestene innenfor de tre plansonene Midsund, Sentrum og Nesset. Tjenestetilbudet differensieres i større grad mellom plansonene. Et stort helsehus etableres på Lundavang. Heldøgnsbemannede bofellesskap for eldre videreføres i alle tre plansoner, samlokalisert med baser for hjemmetjenesten ved én lokasjon i hver av plansonene Midsund og Nesset. Sykehjemsplasser utover somatiske langtidsplasser og skjerma demensplasser (som samles ved Råkhaugen) samlokaliseres i nytt helsehus på Lundavang, hvor det også etableres somatiske langtidsplasser. Somatiske langtidsplasser og heldøgnsbemannede bofellesskap videreføres ved et redusert antall av dagens lokasjoner i plansone sentrum, og hvor mulig ivaretas behov for økt kapasitet utover nytt helsehus ved utvidelse av disse lokasjonene.
Oppsummert evaluering	A6 kombinerer samlokalisering i tre plansoner med tydeligere differensiering av tjenestetilbudet mellom sonene. Dette gir et godt utgangspunkt for effektiv ressursutnyttelse, lavere bemanningsbehov per bruker og sterkere fagmiljøer, noe som bidrar til høy måloppnåelse både sosialt og økonomisk. Samtidig videreføres færre eksisterende lokasjoner som på miljøsiden gir noe lavere måloppnåelse. Strukturen legger til rette for redusert transportbehov i henhold til forutsetningene som gir noe redusert total effekt på klimautslipp. Samlet sett gir A6 høyest måloppnåelse, med en balansert løsning mellom funksjonell effektivitet og lokal tilpasning.

Samlet score 94.0 / **100**



Sosial 39.0 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	25.0 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	4.5 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	4.4 / **5**

Økonomisk 38.5 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	18.5 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	20.0 / **20**

Miljø 16.6 / 20

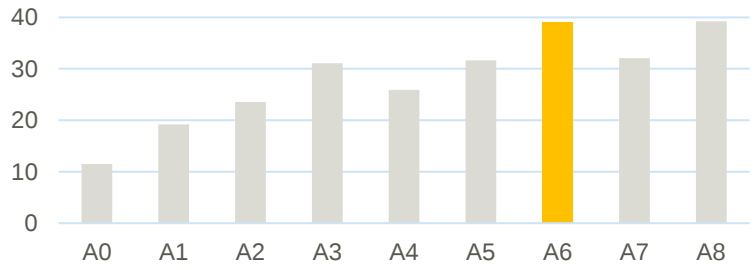
3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	8.8 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	4.8 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	3.0 / **5**

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

MOLDE KOMMUNE

Sosial

Score	39.0 / **40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	25.0 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	5.0 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	4.5 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	4.4 / **5**

Vurdering

Alternativ A6 vurderes å gi høyest samlet måloppnåelse på sosiale mål blant alle alternativene.
Når det gjelder **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** vurderes det at økt grad av differensiering og samlokalisering av brukere med sammenfallende kompetansebehov gir styrket grunnlag for utvikling av attraktive arbeidsplasser, fagmiljøer og bedre ressursutnyttelse. Strukturen legger i så måte til rette for rekruttering av spesialkompetanse, samtidig som større enheter gir bedre mulighet for fleksibel bemanning og håndtering mot belastning av enkeltpersoner.

Når det gjelder hvordan **lokaliseringene støtter sosiale møteplasser og lokal tilhørighet**, videreføre A6 færre plansoner enn A0-A4 som trekker måloppnåelsen litt ned på dette punktet, samtidig som økt grad av differensiering og konsolidering gjør det samtidig mulig å etablere mer komplette tjenestemiljøer i færre, men sterkere lokasjoner. Ulempen er at enkelte brukere kan oppleve redusert geografisk tilhørighet dersom de må motta tjenester utenfor sin tidligere nærområde, særlig i de plansonene hvor helse- og omsorgstjenester avvikles. Tilbakemeldinger fra representanter form brukerne i form av rådene, påpeker derimot at det er viktigere for brukere og pårørende at det gis et godt og forsvarlig tilbud, og mindre viktig hvor dette tilbudet befinner seg. Gevinstene for tjenestekvalitet og effektivitet vurderes derfor høyere. A6 vurderes å reflektere demografiske endringer i kommunen godt, ved å samle og differensiere kapasiteten der befolkningsveksten vil være størst.

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere**, gir A6 sterke forutsetninger for å møte spesifikke behov fra brukere og ansatte. Konsolideringen av tjenestetilbudet i færre og større bygg gir bedre muligheter for å tilpasse byggenes funksjonalitet etter brukergruppenes behov, både ved nybygg og ved ombygginger. Økt differensiering og samlokalisering gjør det også mulig å bedre svare på tjenestemottakernes behov, sammenlignet med tidligere alternativer.

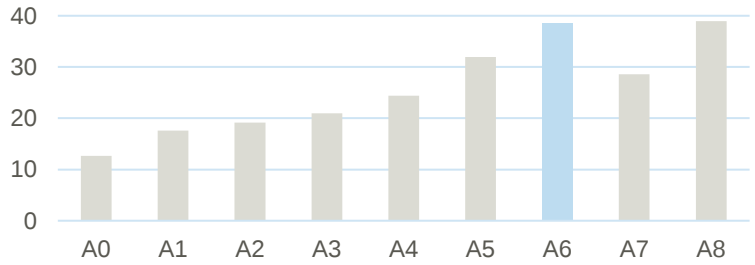
Når det gjelder hvordan **løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte**, vurderes A6 å gi forbedringer i forhold til A0-A5. Nybygg og samlokalisering gir bedre muligheter forbedringer innen HMS, kollegavarsling, oversiktlighet og tilrettelegging for nødetaters tilgang. Risiko for variasjon i sikkerhetsnivå mellom lokasjonene reduseres sammenlignet med alternativer med større geografisk spredning.

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

Score	38.5 / **40**	**Vurdering**



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	18.5 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	20.0 / **20**

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** innebærer A6 en videreutvikling av prinsippene fra A5, med ytterligere grad av samlokalisering og differensiering av tjenestetilbudet. Tjenestene samles i tre plansoner, men med tydeligere funksjonsdeling både på tvers av og innad i plansonene. Dette kan gi en betydelig bedre arealeffektivitet enn i tidligere alternativer, ettersom flere tjenester samles i færre og større bygg. Redusert geografisk spredning og mer målrettet bruk av bygningsmassen gir også bedre grunnlag for effektiv drift og lavere driftskostnader over tid. A6 vurderes å ha gode forutsetninger for å utnytte offentlige tilskudd, da nybygg og ombygginger kan tilpasses kravene som ligger til grunn for slike ordninger. Når det gjelder bemanningsbehov legger A6 godt til rette for redusert bemanning per bruker sammenlignet med andre alternativer (kun A8 vurderes høyere), ettersom samling av brukere med sammenfallende behov muliggjør sambruk av ansatte og mer effektiv ressursutnyttelse. På driftskostnader vurderes A6 til å ha høy måloppnåelse, ettersom strukturendringene gir betydelige muligheter for effektivisering og ressursbesparelser.

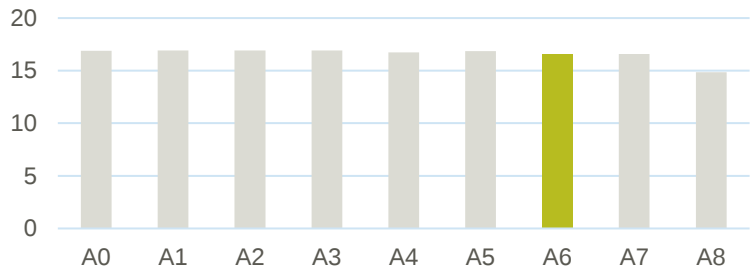
Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A6 å ha høyest måloppnåelse av alle alternativene. Konsentrasjonen av tjenester i færre og større enheter, kombinert med differensiering av tjenestetilbudet, gir gode muligheter til fleksibilitet og til å tilpasse kapasitet og funksjoner i takt med endringer i demografi og brukerbehov. Nybyggene vil kunne planlegges med moderne krav til helse- og mestringsteknologi, mobilitetsløsninger og digital infrastruktur, noe som gir gode forutsetninger for effektiv drift og rask tilpasning til fremtidige teknologiske endringer.

A6 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner

MOLDE KOMMUNE

Miljø

Score	16.6 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	8.8 / 10
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	4.8 / 5
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	3.0 / 5

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** innebærer A6 en betydelig omstrukturering av tjenestetilbudet, med klar samlokalisering i tre plansoner og sterkere differensiering av funksjoner. Gjenbruk av eksisterende bygningsmasse skjer fortsatt i visse tilfeller, men en større andel av kapasiteten etableres gjennom nybygg sammenlignet med tidligere alternativer. Nybygg gir mulighet for mer energieffektive bygg som kan bidra til lavere driftsrelaterte utslipp over tid, men gir samtidig et høyere klimafotavtrykk knyttet til materialbruk ved etablering. Samlet sett vurderes A6 å ha noe lavere måloppnåelse på reduksjon av klimagassutslipp fra bygg enn A1–A5 på grunn av det økte investeringsvolumet, men med bedre energieffektivitet på sikt.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** gir A6 noe bedre forutsetninger enn A0-A4. Redusert geografisk spredning, samlokalisering av tjenester og differensiering mellom tjenestetyper gir betydelig potensial for effektivisering av tjenestereiser for ansatte. Selv om brukere og pårørende i noen tilfeller vil måtte reise lengre for å nå spesifikke tjenester, forventes den samlede transportbelastningen for kommunen å bli lavere.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A6 som moderat. Det samlede behovet for nybygg er større enn i tidligere alternativer, og selv om nybygg i hovedsak forventes lokalisert på bebygde tomter, kan enkelte prosjekter kreve utvidelse av dagens byggeområder. A5-A7 vurderes å ha tilsvarende måloppnåelse da det i denne fasen ikke foreligger konkrete prosjektbeskrivelser for hvor og hvordan ny kapasitet skal etableres.

MOLDE KOMMUNE

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. *Bygg leies i stor grad i markedet*

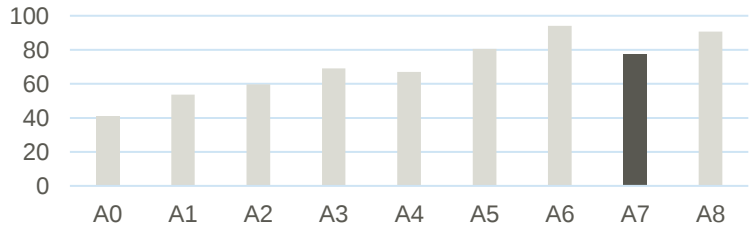
Vi strekker oss langt!

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. *Bygg leies i stor grad i markedet*

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet har struktur og tilnærming tilsvarende A6 – men dette alternativet fokuserer på å aktivt søke å leie en vesentlig del av bygningsmassen i markedet. Innebærer at flere lokasjoner selges. Helsehus på Lundavang hvor kommunen er leietaker.
Oppsummert evaluering	A7 bygger videre på strukturen i A6, med samlokalisering i tre plansoner og tydelig funksjonsdeling. Den viktigste forskjellen er at all ny kapasitet **i hovedsak** skal dekkes gjennom leie i markedet, noe som kan svekke kommunens styringsevne over både bygningsutforming, lokalisering og tekniske løsninger. Dette kan gi redusert fleksibilitet for fremtidige tilpasninger, mulighet for sambruk og tverrfaglig integrasjon. Leie fremfor eie kan også gi høyere livsløpskostnader, spesielt i plansoner med få aktører og begrenset konkurranse. Lokalisering styres i større grad av markedsmuligheter, noe som kan redusere sosial måloppnåelse på sikt. Samlet gir A7 en struktur med potensial for effektiv drift og god tjenestekvalitet, men den store mengden av leie i porteføljen kan gi mindre operasjonelt handlingsrom og svekker måloppnåelsen sammenlignet med A6.

Samlet score 77.2 / **100**



Sosial 32.1 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	21.4 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	4.4 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	2.9 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.3 / **5**

Økonomisk 28.6 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	14.6 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	13.9 / **20**

Miljø 16.6 / 20

3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	8.8 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	4.8 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	3.0 / **5**

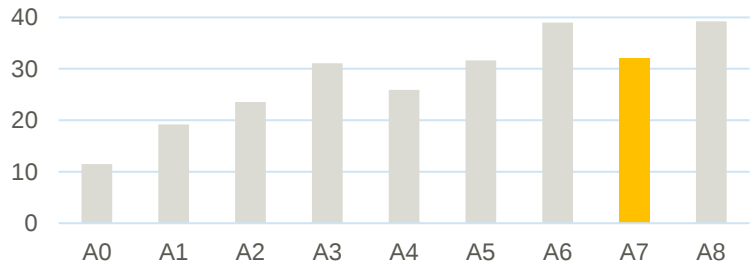
Vi strekker oss langt!

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet

MOLDE KOMMUNE

Sosial

Score	32.1 / **40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	21.4 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	4.4 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	2.9 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	3.3 / **5**

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** bygger A7 videre på prinsippene i A6 med samlokalisering i tre plansoner og tydelig funksjonsdeling. Samling av brukere med sammenfallende behov støtter utviklingen av stabile kompetansemiljøer og effektiv ressursutnyttelse. Samtidig innebærer modellen med omfattende leie av bygg en noe redusert kontroll over bygningsutforming, løpende endringer og, i noen tilfeller, tekniske løsninger kan begrense evnen til å videreutvikle arbeidsmiljøer og tilpasse seg endrede behov. Man er i leid portefølje avhengig av gårdeier for å gjennomføre tilpasninger. Risikoen for at dette fører til negative konsekvenser over tid vurderes som høyere enn i A6, og måloppnåelsen på dette delmålet blir derfor noe lavere.
Når det gjelder hvordan **lokaliseringene støtter sosiale møteplasser og lokal tilhørighet**, viderefører A7 i stor grad strukturen fra A6. Kombinasjonen av redusert geografisk spredning og bevaring av sentrale lokasjoner støtter brukernes opplevelse av nærhet til tjenester. Ulempen er at avhengigheten av eksisterende leiemarked (forventes sterkest i sentrum) kan føre til at noen tjenestesteder ikke plasseres optimalt i forhold til brukernes, noe som kan svekke lokal tilhørighet noe mer over tid enn i A6.
Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere**, gir A7 fortsatt muligheter for gode løsninger i mange tilfeller, men leie fremfor eie reduserer kommunens mulighet til å sikre at alle bygg tilfredsstiller krav og tilrettelegging for brukere med spesifikke behov som demensvennlige miljøer, og fleksibel brukertilpasning. Det er en mindre risiko for vedlikeholdsetterslep i leide bygg, men større risiko for variasjon i annen bygningskvalitet sammenlignet med A6, hvor kommunen har større mulighet til å ivareta spesifikke behov og krav i egen regi. Samlet sett vurderes A7 derfor å ha noe lavere måloppnåelse på dette delmålet enn A6, men bedre enn alternativene med spredt struktur.
Når det gjelder hvordan **løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte** vil samme potensielle utfordringer med redusert operasjonelt handlingsrom kunne påvirke måloppnåelsen noe negativt ved reduserte muligheter (eller gjennom økte kostnader) for fremtidige tilpasninger kan bli svakere.

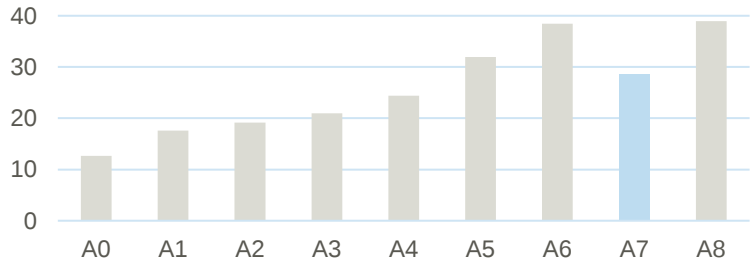
Det er viktig å påpeke at det **ikke** anses negativt å leie lokaler i markedet, men dette bør vurderes per prosjekt, og for en andel av porteføljen som ikke er i så stor grad at kommunen mister handlingsrom for tilpasninger, omrokkeringer og annen fleksibilitet som kommunen er avhengig for å kunne drifte tjenester **helhetlig** i ny struktur.

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet

MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

Score	28.6 / **40**



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	14.6 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	13.9 / **20**

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** bygger A7 i stor grad videre på strukturen fra A6, med samlokalisering i tre plansoner og tydelig funksjonsdeling av tjenestetilbudet. Den viktigste forskjellen er at ny kapasitet i hovedsak skal dekkes gjennom leie i markedet, og ikke ved kommunalt eierskap. På kort sikt kan dette gi en viss reduksjon i behovet for store investeringer, men på lengre sikt vurderes avhengigheten av leiemarkedet å kunne svekke kostnadseffektiviteten. Leiekostnader over livsløpet kan bli høyere enn kostnadene ved å eie, spesielt i plansoner med lav konkurranse og få tilbydere. Kommunens mulighet til å optimalisere arealeffektivitet og bygningsdrift svekkes også, da man vil være bundet av tilbudet i markedet. A7 vurderes å ha dårligere måloppnåelse på muligheten for å utnytte offentlige tilskudd. For bemanningsbehov legger A7 fortsatt godt til rette for effektivisering, siden tjenestene er samlet i større enheter med brukere med sammenfallende behov, men noe av fleksibiliteten knyttet til organisering og tilpasning av arealer kan være svekket sammenlignet med A6.

Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A7 å ha god, men redusert måloppnåelse sammenlignet med A6. Leide bygg gir noe fleksibilitet på lang sikt, fordi man kan velge å si opp eller reforhandle leieavtaler, men gir dårligere fleksibilitet på kortere tidshorisonter, da endringer krever reforhandling eller investeringer som ikke nødvendigvis kan gjennomføres raskt eller kostnadseffektivt. Eldre leide bygg er i mindre grad tilrettelagt for moderne helse- og mestringsteknologi eller digital infrastruktur, noe som gjør at kun nye bygg i A7 vil kunne optimalisere slike løsninger. Differensiering og færre plansoner kan bidra til bedre samlet bruk av teknologiske løsninger der det er mulig, men samlet sett gir A7 lavere robusthet og tilpasningsevne enn en løsning basert på eierskap.

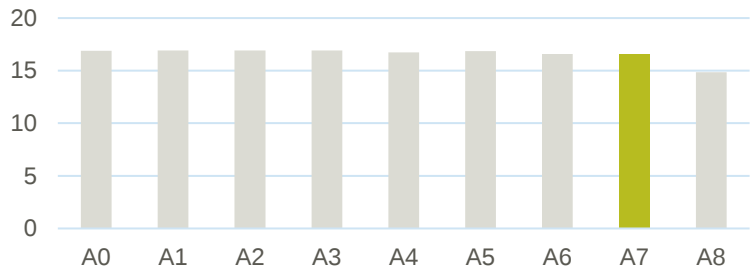
Det er viktig å påpeke at det **ikke** anses negativt å leie lokaler i markedet, men dette bør vurderes per prosjekt, og for en andel av porteføljen som ikke er i så stor grad at kommunen mister handlingsrom for tilpasninger, omrokkeringer og annen fleksibilitet som kommunen er avhengig for å kunne drifte tjenester **helhetlig** i ny struktur.

A7 – Økt grad av samlokalisering innen tre plansoner med differensiert tjenestetilbud mellom plansoner. Bygg leies i stor grad i markedet

MOLDE KOMMUNE

Miljø

Score	16.6 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	8.8 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	4.8 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	3.0 / **5**

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** bygger A7 på strukturen fra A6, med samlokalisering i tre plansoner og tydelig differensiering av tjenestetilbudet. Den største forskjellen er at ny kapasitet i hovedsak skal dekkes gjennom leie av eksisterende bygg i markedet. Muligheten til å stille strenge krav til energi- og miljøstandarder i leieavtaler *kan* være begrenset i et marked på størrelse med Molde kommune. Samlet vurderes A7 å ha tilsvarende måloppnåelse som for A6.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** viderefører A7 de samme vurderingene fra A6. Redusert geografisk spredning og funksjonsdeling gir gode forutsetninger for å redusere behovet for tjenestereiser for ansatte. For brukere og pårørende vil transportbehovet øke noe, spesielt for brukere som tidligere hadde tjenester lokalisert nærmere hjemmet, men samlet vurderes transportutslippene å reduseres sammenlignet med A0–A4. Bruken av leie i stedet for nybygg vurderes pt.i liten grad å endre transportbildet.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A7 også som moderat. Det samlede behovet for nybygg er større enn i A0-A4, og selv om nybygg i hovedsak forventes lokalisert på bebygde tomter, kan enkelte prosjekter kreve utvidelse av dagens byggeområder. A5-A7 vurderes å ha tilsvarende måloppnåelse da det i denne fasen ikke foreligger konkrete prosjektbeskrivelser for hvor og hvordan ny kapasitet skal etableres.

MOLDE KOMMUNE

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

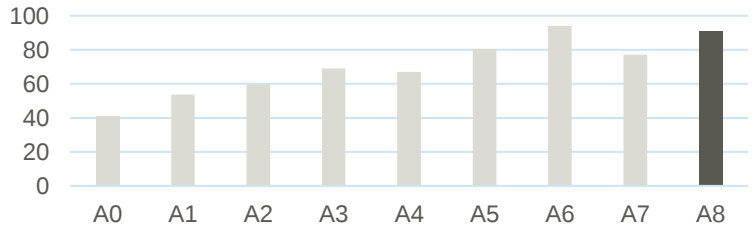
Vi strekker oss langt!

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

MOLDE KOMMUNE

Hva er intensjonen bak alternativet?	Alternativet innebærer at alle heldøgnstjenester lokaliseres i plansone Sentrum og at alle sykehjemsplasser samlokaliseres i nytt stort helsehus på Lundavang. Heldøgnsbemannede bofellesskap for eldre etableres ved et redusert antall egnede eksisterende lokasjoner i plansone sentrum. Øvrige tjenesteområder samlokaliseres også i all hovedsak i plansone Sentrum og hvor egnet i tilknytning til Lundavang.
Oppsummert evaluering	A8 gir høy måloppnåelse innen sosial og økonomisk dimensjon, særlig gjennom nybygg som legger til rette for lavere bemanningsbehov per bruker og fleksible, moderne bygg. Det høye investeringsbehovet balanseres delvis av lavere drifts- og lønnskostnader over tid. Størrelsen på helsehus på Lundavang kan begrense fremtidig fleksibilitet, og det reduserte tilbudet i enkelte plansoner trekker noe ned sosiale mål. I tillegg medfører det store arealbehovet på Lundavang inngrep som reduserer måloppnåelsen for bevaring av naturmangfold. Alternativet anses som det beste for økonomiske mål, men andre mål trekker det noe ned.

Samlet score 90.7 / **100**



Sosial 36.9 / 40

1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	25.0 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	1.9 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	5.0 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	5.0 / **5**

Økonomisk 38.9 / 40

2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	20.0 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	18.9 / **20**

Miljø 14.9 / 20

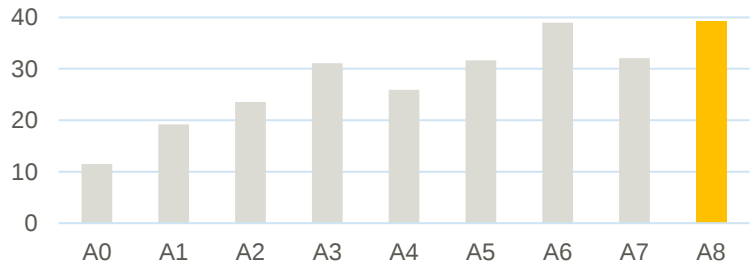
3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	7.4 / **10**
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	5.0 / **5**
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	2.5 / **5**

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

MOLDE KOMMUNE

Sosial

Score	36.9 / **40**



1.1	Løsningen bidrar til å tiltrekke seg og beholde kompetent arbeidskraft	25.0 / **25**
1.2	Løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet	1.9 / **5**
1.3	Løsningen sikrer funksjonelt egnede bygninger for brukere	5.0 / **5**
1.4	Løsningen ivaretar sikkerhet for brukere og ansatte	5.0 / **5**

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft** vurderes A8 å ha svært gode forutsetninger for å tiltrekke og beholde kompetent arbeidskraft. Store strukturelle og organisatoriske grep, der tjenestene i hovedsak samles i nyetablerte bygg, legger til rette for moderne og attraktive arbeidsplasser. Nybygg gir muligheter for fleksible og effektive arbeidsplasser, godt tilrettelagt for tverrfaglig samarbeid og fremtidige behov. Sammenlignet med de andre alternativene, vurderes A8 å gi tilsvarende gode betingelser for rekruttering, fagutvikling og opprettholdelse av sterke fagmiljøer over tid som A6.

Når det gjelder **løsningens lokaliseringer bidrar til sosiale møteplasser og lokal tilhørighet** vurderes A8 å ha lav måloppnåelse på dette delmålet. Ved å samle all drift i én plansone og på få, store lokasjoner på Lundavang, svekkes nærhet til tjenester for mange brukere og tilknytningen til lokale nærmiljøer reduseres. Store enheter kan gi et uhensiktsmessig institusjonspreg som kan oppleves som mindre inkluderende, og færre desentraliserte tilbud kan svekke brukernes opplevelse av lokal tilhørighet og man kan miste muligheten til å etablere mer intime sosiale soner som fremmer nærhet og felleskap. Selv om det er mulig å etablere nye møteplasser rundt nybyggene, vurderes en så omfattende reduksjon av geografisk spredning og nærmiljøbaserte tjenester være en ulempe sammenlignet med alternativer med bredere dekning. A8 vurderes å ha lavest måloppnåelse av alle alternativer på dette punktet.

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre funksjonelt egnede bygninger for brukere** vurderes det at mer omfattende nyetablering av bygningsmasse gir A8 noe bedre forutsetninger for å sikre moderne og tilpassede bygg enn de andre alternativene. Nybygg gir fleksibilitet til å møte ulike brukerbehov effektivt, med færre begrensninger knyttet til eldre bygg eller eksisterende struktur.

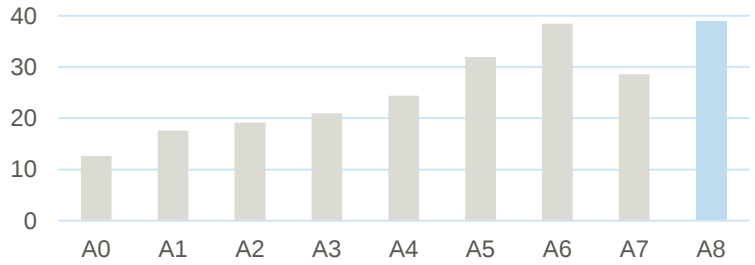
Når det gjelder **løsningens evne til å ivareta sikkerhet for brukere og ansatte** vurderes at A8, med omfattende nybygg, i større grad kan møte krav til robusthet mot klimatiske risikoer, HMS-krav, og nødetaters tilgjengelighet. Arealene og de tekniske løsningene kan planlegges med tanke på trygghet, fleksibilitet og fremtidig utvikling. Sikkerhetsnivået for både brukere og ansatte vurderes derfor som det høyeste blant alternativene, men ikke i mye større grad enn for A5-A7 som også omfatter omfattende nyetableringer.

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

MOLDE KOMMUNE

Økonomisk

Score	38.9 / **40**	**Vurdering**



2.1	Løsningen skal sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv ved å balansere investeringsomfang med bærekraftig og effektiv ressursbruk i driften.	20.0 / **20**
2.2	Løsningen er tilpasningsdyktig for å kunne endres for framtidens arbeidsformer og redusere langsiktig investeringsbehov.	18.9 / **20**

Når det gjelder **løsningens evne til å sikre kostnadseffektivitet i et livsløpsperspektiv** innebærer A8 omfattende nybygging og samlokalisering av helse- og omsorgstjenestene i én hovedplansone. Løsningen gir svært gode forutsetninger for høy arealeffektivitet, da byggene kan skreddersys for optimal bruk, med moderne standarder for plassutnyttelse, energi og drift. Investeringene vil være høyere enn andre alternativer, men forventes å gi lavere løpende driftskostnader over tid sammenlignet med alternativer som baserer seg på leie eller spredt struktur. A8 gir svært gode muligheter for å utnytte offentlige tilskudd, da alle nye bygg kan utformes i tråd med krav for finansieringsordninger, men det gjenstår usikkerhet for om det er mulig å få tilstrekkelig støtte for så store samlokaliseringer. Når det gjelder bemanningsbehov legger A8 best til rette for effektivisering av alle alternativene, da store enheter med klart differensierte funksjoner muliggjør sambruk av spesialisert kompetanse, effektiv intern logistikk og bedre ressursutnyttelse. På driftskostnader vurderes A8 å gi høy måloppnåelse, ettersom konsolidering av drift til få, moderne og formålsbygde enheter gir vesentlige gevinster.

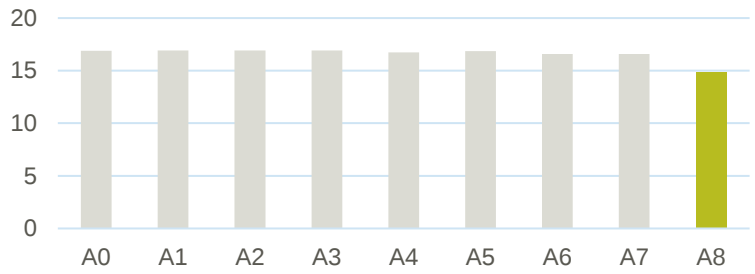
Når det gjelder **løsningens tilpasningsdyktighet for framtidens arbeidsformer og redusert langsiktig investeringsbehov** vurderes A8 å ha både styrker og svakheter. På den ene siden gir nybygg mulighet for å integrere moderne krav til helse- og mestringsteknologi, mobilitet og digital infrastruktur fra starten av, noe som reduserer behovet for omfattende oppgraderinger på kort sikt. På den andre siden vil samlingen av store deler av tjenestetilbudet på én hovedlokasjon kunne svekke fleksibiliteten på lang sikt. Dersom det oppstår endringer i demografi, brukerbehov eller politiske prioriteringer, vil det være mer krevende og kostbart å omdisponere, tilpasse eller flytte tjenester. En så konsentrert struktur gir mindre rom for trinnvis utvikling og justering enn løsninger med flere, mindre enheter, og kan dermed begrense kommunens evne til å håndtere fremtidige endringer på en effektiv måte. Samlet vurderes A8 derfor å ha svært høy måloppnåelse på teknologisk tilrettelegging, men redusert måloppnåelse på langsiktig fleksibilitet og tilpasningsdyktighet.

A8 – Stor grad av samlokalisering i plansone Sentrum med differensiert tjenestetilbud innen plansonen

MOLDE KOMMUNE

Miljø

Score	14.9 / 20



3.1	Løsningen bidrar til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp.	7.4 / 10
3.2	Løsningen bidrar til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp.	5.0 / 5
3.3	Løsningen støtter bevaring av naturmangfold og grøntområder.	2.5 / 5

Vurdering

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til bygningsmasse med redusert klimagassutslipp** innebærer A8 en omfattende nybygging, hvor store deler av helse- og omsorgstjenestene samles i nyetablerte bygg i én plansone. Selv om nybygg gir svært gode muligheter for å oppnå høy energieffektivitet og redusere driftsrelaterte utslipp over tid, vil etableringen av nye bygg medføre et betydelig klimafotavtrykk knyttet til materialbruk og byggeprosess. Samlet vurderes A8 å ha lavere måloppnåelse på klimagassutslipp fra materialbruk enn alternativer som i større grad gjenbruker eksisterende bygningsmasse, men høy måloppnåelse når det gjelder energieffektiv drift på lang sikt.

Når det gjelder **løsningens evne til å bidra til en transportløsning som reduserer klimagassutslipp** innebærer A8 svært gode forutsetninger for effektivisering av tjenestereiser for ansatte. Samlokalisering på én lokasjon gir kortere interne transportlinjer og gjør det mulig å samle tjenester på færre steder. For brukere og pårørende vil transportbehovet imidlertid øke, da mange må reise lengre for å nå tjenester som tidligere var lokalisert nærmere hjemmet, men dette nøytraliseres noe av at det i plansone sentrum er et bedre etablert kollektivtilbud fra de øvrige plansonene. Samlet sett vurderes A8 å ha høy måloppnåelse på reduksjon av transportutslipp knyttet til drift.

Når det gjelder **løsningens støtte til bevaring av naturmangfold og grøntområder** vurderes A8 som moderat. Den store konsentrasjonen av nybygg vil kreve betydelig arealbruk, og selv om nybygg i hovedsak planlegges på allerede bebygde områder, vil omfanget være så stort at det kan påvirke eksisterende grønne strukturer og redusere tilgjengelige grøntområder. Det er lite trolig at det vil kunne unngås å bygge ned de eksisterende naturkvalitetene ved Lundavang dersom så mye av tjenestetilbudet skal inkluderes der. Risikoen for inngrep i natur og tap av biologisk mangfold vurderes derfor som høyere enn i alternativer som i større grad baserer seg på gjenbruk og spredt struktur.

MOLDE KOMMUNE

Vi strekker oss langt!