



**MØTEINNKALLING**

Utvalg : Omsorgskomiteen  
Møtested: Møterommet ved helse og omsorgssektoren  
Møtedato: 26.02.2013 Tid: Kl. 14.00

Medlemmene innkalles herved. Eventuelle forfall meldes snarest til tlf. 78 42 40 06.  
Varamedlemmer innkalles særskilt.

**SAKLISTE**

Vedtak	Saksnummer	Journr.	
	Innhold		
	13/1	12/490	
	<b>ETABLERING AV DAGAKTIVITETSTILBUD</b>		<b>TIL</b>
	<b>HJEMMEBOENDE PERSONER MED DEMENS</b>		
	13/2	13/160	
	<b>BUDSJETT - HELSE OG OMSORGSSEKTOR 2013</b>		
	13/3	13/169	
	<b>STATUS HELSESENTERET</b>		

Havøysund den 20.02.2013

Lena Hedlund Pedersen  
komiteleder

**ETABLERING AV DAGAKTIVITETSTILBUD TIL  
HJEMMEBOENDE PERSONER MED DEMENS**

---

Saksbehandler: Roy Arne Andersen  
Arkivsaksnr.: 12/490

---

Arkiv: 233 F07

**Saksnr.: Utvalg**  
1/13 Omsorgskomiteen

**Møtedato**  
26.02.2013

**Innstilling:**

Det opprettes et dagaktivitetstilbud for hjemmeboende personer med demens og andre med behov i lokalene til Daltun. Tilbudet evalueres etter ½ års drift og legges frem for omsorgskomiteen til orientering.

**Dokumenter:**

1. Søknad om tilskudd fra Helsedirektoratet
2. Svar om innvilget tilskudd fra Helsedirektoratet

**Innledning:**

Nasjonale føringer og virkemidler i nasjonal demensplan 2015 og det reviderte handlingsprogrammet for perioden 2012-2015 skal sikre et godt og verdig tjenestetilbud gjennom tre hovedgrep; et styrket aktivitetstilbud på dagtid, økt kunnskap og kompetanse i omsorgstjenesten og i samfunnet ellers, og utbygging av tilrettelagte omsorgsboliger og sykehjem. Demensplan 2015 vektlegger spesielt utbygging av dagaktivitetstilbud for å innrette lokalsamfunnet etter den økte forekomsten av personer med demens. Dagaktivitetstilbud er i tråd med formålet med samhandlingsreformen om forebyggende arbeid – ”heller før enn etter”.

**Saksutredning:**

Måsøy kommune fikk i juni 2012, etter søknad, tilskudd fra Helsedirektoratet til etablering av dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens. Målet med ordningen er å stimulere til etablering av nye tilrettelagte dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens. Regjeringen vil lovfeste kommunenes plikt til å tilby ordningen og tilskuddet vil innlemmes i inntektssystemet til kommunene som frie inntekter når tilbudet er videre bygget ut. Tilskuddet skal dekke utgifter knyttet til oppbygging og drift av tilbudet, med unntak av personellkostnader. Det ble vurdert som hensiktsmessig med en forsiktig start i 2012 i lokalene til Daltun med beboerne der, 1-2 dager i uken innenfor dagens personalrammer på Daltun og aktivtør fra Helsesenteret. Det er nå klart for å etablere tilbudet i mer faste former.

Tilbudet dekkes innenfor dagens rammer der det i tillegg til beboerne på Daltun, vil dreie seg om 5-7 hjemmeboende brukere, 2-3 dager i uken med 1-2 ansatte tilstede. Det beregnes en egenandel pr. dag på kr. 70,- som dekker utgifter til transport, oppholdsutgifter, måltider mv.

Hva er dagaktivitetstilbud for personer med demens?

Formålet med et dagaktivitetstilbud er å gi et tilbud til hjemmeboende personer med demens, i den hensikt å bidra til en meningsfull hverdag hvor det fokuseres på sosialt samvær, trygghet og opplevelse av mestring. Aktivitetene i tilbudet skal bidra til å vedlikeholde funksjonsnivå

slik at brukeren kan bo hjemme så lenge det er ønskelig og mulig, og at tilbudet må gi en reell avlastning for pårørende med omsorgsoppgaver på dagtid, og bidra til at familie og ektefelle kan klare å stå i en krevende omsorgssituasjon.

**Målgruppe:**

Den vanligste målgruppen er hjemmeboende personer uavhengig av alder, med mild og/ eller moderat grad av demens. I små kommuner som Måsøy vil det være vanskelig å finne slike homogene grupper. Etter vår faglige vurdering vil en blandet gruppe med og uten demenssykdom, men tilrettelagt for personer med demens, enten individuelt eller i egen gruppe, kunne gjennomføres. Med uten demenssykdom menes hjemmeboende personer som vil ha nytte av et slikt tilbud.

**Kvalitetssikring:**

Måsøy kommune er ansvarlig for at dagaktivitetstilbudet er faglig forsvarlig og at personalet har nødvendig kompetanse på demens. Tilbudet skal kvalitetssikres med skriftlige rutiner og prosedyrer på flere områder – her nevnes noen: Rekruttering av brukere, informasjon, inntakskriterier, retningslinjer for behandling og prioritering av søkere, kriterier for å avslutte tilbudet til bruker, transport, håndtering av medisiner, dokumentasjon, oppfølging av pårørende. Tilbudet må søkes på og gis etter bestemte inntakskriterier og behandles etter forvaltningslovens bestemmelser om enkeltvedtak.

**Etatssjefens vurdering** (også personal- og økonomiske konsekvenser):

Dagaktivitetstilbudet vil være et positivt tiltak for målgruppen og i tråd med formålet med tilskuddet fra Helsedirektoratet.

**Vedlegg:**

  
Ann Jorunn Stock  
Helse- og omsorgsleder

Roy-Arne Andersen  
Prosjektleder

**BUDSJETT - HELSE OG OMSORGSSEKTOR 2013**

Saksbehandler: Ann Jorunn Stock  
 Arkivsaksnr.: 13/160

Arkiv: 150

Saksnr.: Utvalg  
 2/13 Omsorgskomiteen

Møtedato  
 26.02.2013

**Innstilling:**

Omsorgskomiteen slutter seg til de tiltak som er beskrevet i saksutredningen.

**Dokumenter:**

1. Budsjett for ansvarsområde 3000, Helse- og omsorg, vedtatt av Kommunestyret den 13.12.12, sak 91/12
2. Helse- og omsorgsleders utredning og innstilling.

**Innledning:**

Måsøy kommunestyre har vedtatt et budsjett for helse- og omsorgssektoren som innebærer en netto utgiftsreduksjon med kr. 300.000,- i 2013. Det har vært gjennomført 3 arbeidsmøter for å konkretisere tiltak som blir nødvendig for å komme innenfor de økonomiske rammer som er fastsatt.

Arbeidsgruppen har bestått av rådmann, økonomisjef, sektorleder for helse- og omsorg, avdelingslederne for hjemmetjenesten og sykehjemmet, NAV leder, fagansvarlig kjøkken samt tillitsvalgte.

**Saksutredning:**

Følgende tiltak har vært drøftet i arbeidsgruppen og er vurdert som gjennomførbare:

<b>Helse- og omsorgsetaten</b>			
<b>Tiltak</b>	<b>2013</b>	<b>helårsvirkning</b>	<b>2014</b>
Fjerne stilling som kantineleder på Daltun	199 688	399 375	199 688
Kjøkkenet - redusere med 50 % assistentstilling	82 500	165 000	82 500
Pensjonskostnader	56 438	112 875	56 438
Øke pris på middagslevering	50 000	100 000	50 000
Innføre betaling for syning	5 000	10 000	5 000
Innføre egenandel trygghetsalarm	12 500	25 000	12 500
<b>Sum</b>	<b>406 125</b>	<b>812 250</b>	<b>406 125</b>
Allerede vedtatte tiltak			
Samordnet innkjøp	50 000		
<b>Totalt</b>	<b>456 125</b>	<b>812 250</b>	<b>406 125</b>

100 % kantinelederstilling på Daltun fjernes:

Denne stillingen kom som et resultat av en omorganisering på kjøkkenet i 2011. Tjenesten som skal ivaretas av kantineleder er diskutert i arbeidsgruppen, og en har kommet frem til at det vil være mulig å løse noen av oppgavene på andre måter, blant annet levering av påsmurte rundstykker og kaker fra hovedkjøkkenet.

Det forutsettes i denne sammenheng at 50 % aktivtørstilling på Daltun blir lyst ledig.

Stillingen er lagt inn i årets budsjett og er en mer relevant og nødvendig kompetanse i forhold til de eldres behov.

50 % assistentstilling på kjøkkenet fjernes:

Det er foretatt nøye beregninger og tidtakning på flere arbeidsoppgaver på hovedkjøkkenet.

Hensikten har vært å teste om 1 ansatt kan ivareta alle arbeidsoppgaver i helgene, og samtidig klare å produsere mat innenfor de krav som stilles til for eksempel temperatur. Målet er å redusere bemanningen fra 2 til 1 i helgene. Turnusoppsett viser at det lar seg gjennomføre.

Det blir dermed mulig å redusere med 50 % stilling som assistent, og samtidig klare å opprettholde nødvendig tjenesteproduksjon. Når bemanningen reduseres er det desto viktigere å ha fagkompetansen på plass slik at reduksjon av 50 % assistent forutsetter at ledig stilling som kokk blir besatt.

Prisøkning på middag fra helsesenteret:

Matombringning er i utgangspunktet ikke en lovpålagt tjeneste, men er likevel en forutsetning for at brukeren kan fortsette å bo i sitt hjem på en forsvarlig måte.

I dag koster en hel posjon middag, inkludert utkjøring, kr. 58,50. Prisene har ikke vært justert siden 2009. Fagleder ved kjøkkenet har foretatt beregninger og det anbefales at prisen økes til kr. 70,- for hel og kr. 52,- for halv posjon (selvkostprinsippet). Det legges opp til en årlig prisøkning på 3,3 % som tilsvarende kommunal deflator. Prisøkningen gjøres gjeldende fra 01.05.13 og årlige økninger gjøres gjeldende fra 1. januar. Informasjon om prisøkning sendes ut i god tid til brukerne.

Innføre betaling for syning.

Bistand i forbindelse med stell/nedlegging i kiste og syning er i utgangspunktet ikke en kommunal tjeneste. Sykeavdelingens personale ivaretar de oppgavene siden vi ikke har begravellesbyrå i kommunen. Etterlatte må pr. i dag betale for stell av døde, men ikke for syningsseremonien som i mange tilfeller kan være svært ressurskrevende. Det anbefales å innføre betaling for syning og at en følger satsene fra Hammerfest Begravellesbyrå: kr. 445,- for syning på dagtid og kr. 825,- for syning etter kl. 17.00.

Innføre egenandel på trygghetsalarm.

Kommunen har mellom 25 og 30 personer som har fått installert trygghetsalarm. Alarmen er koblet opp mot 110 sentralen i Hammerfest som tar kontakt med hjemmetjenesten ved utløst alarm.

Trygghetsalarm er et viktig tiltak for å kunne gi trygghet i eget hjem når situasjonen krever det. Dette bidrar til at eldre og andre hjelpetrengende kan bo lengre hjemme, og vil normalt kunne bidra til at presset på omsorgstjenestene reduseres. På linje med matombringning er heller ikke trygghetsalarm en lovpålagt tjeneste, men anses som et rimelig og viktig virkemiddel for å skape trygghet for eldre og andre med hjelpebehov. Det vil være naturlig å kreve en viss egenandel for delvis å dekke kostnader til drift. De fleste kommuner har innført egenandel, og prisen ligger på 88,- til 400,- kroner pr. mnd.

Hver alarm koster ca. 6000,- i anskaffelse, i tillegg kommer en årlig betaling til 110 sentralen med ca.kr. 28.000-30.000, I tillegg kommer vedlikeholdskostnader som batteriskift og reprasjoner, samt forbruk av hjemmetjenestens personellressurser.

Det anbefales en egenandel på kr. 100,- pr. mnd.som for brukeren dekker service av alarm og tilkalling av hjelp.

Beregning av egenandeler for bl.a. trygghetsalarm eller matombringning skal følge reglene i *Forskrift til sosialtjenestelovens kap.8.*

#### Omgjøring av stilling:

Å lede en døgnbasert tjeneste er en utfordring i seg selv, og det stilles stadig større krav til mellomlederne. Kravene kan komme både eksternt og internt og er ofte hjemlet i lover, forskrifter og politiske vedtak. Omfanget er stort og bredt: **internkontrollsystem, kvalitetssikring, saksbehandling, dokumentasjon, personaloppfølging, faglig oppfølging og utvikling av tjenesten, dialog med brukere og pårørende, sykefraværsoppfølging, HMS arbeid, tverrfaglig samarbeid osv.**

Det har i mange år vært diskutert spørsmål om det er behov for en 50 % assisterende leder i hjemmetjenesten. Med de utfordringer som tjenesten står overfor, både økonomisk og oppgavemessig, vil styrking av ledelsen være helt nødvendig for å klare å gjennomføre nødvendige tiltak i årene som kommer. Det anbefales en omgjøring av 50 % stilling i hjemmetjenesten til assisterende leder.

#### **Sektorleders vurdering** (også personal- og økonomiske konsekvenser):

Foreslåtte tiltak har vært nøye diskutert og vurderes som gjennomførbare. Å redusere tjenesten med til sammen 1,5 stilling vil sannsynligvis få noen konsekvenser både for brukerne og ansatte. Målet er å tenke nytt og være fleksibel i hele sektoren slik at uheldige konsekvenser for brukere og ansatte reduseres til et minimum.

Når stillinger fjernes er det viktig å presisere at det er stillingene og ikke den ansatte som innehar stillingen det er snakk om. Gjennomføringen av stillingsreduksjoner vil bli håndtert i en egen prosess når alle forslag til utgiftsreduksjon er vedtatt av Kommunestyret i Måsøy.



Ann Jorunn Stock  
Helse- og omsorgsleder

## STATUS HELSESENTERET

Saksbehandler: Ann Jorunn Stock  
 Arkivsaksnr.: 13/169

Arkiv: H12

Saksnr.: Utvalg  
 3/13 Omsorgskomiteen

Møtedato  
 26.02.2013

**Innstilling:**

Omsorgskomiteen tar orientering om drift av Havøysund helsesenter til etterretning.

**Dokumenter:**

1. Notat vedr. oversikt over feil og mangler ved helsesenteret
2. Notat vedr. bemanningssituasjonen.

**Innledning:**

Leder i omsorgskomiteen, Lena Hedlund Pedersen, ber i brev av 07.01.13 om redegjørelse vedrørende drift av Havøysund Helsesenter. Det stilles spørsmål om hvorfor det tidligere har vært gitt tilbakemelding på at eksisterende stillingsrammer er tilstrekkelige for å yte forsvarlig pleie.

**Saksutredning:**

Nytt helsesenter ble etter ombyggingen tatt i bruk i oktober 2012. Alle faste beboerne ble midlertidig plassert i 2. etg. Kjøkken og korttids/rehabiliteringsavdelingen i 1. etg har helt siden tilbakeflyttingen fra Kveldsol vært i bruk. Det betyr at skjermet enhet for demente i 1. etg. (5 plasser) fortsatt ikke er tatt i bruk.

Helsesenteret har helt til nylig båret preg av byggearbeid, spesielt mye elektrisk arbeid har gjenstått. Teknisk sjef svarer den 11.02.13 at han håper bygget skal være ferdig i uke 11 og at det nå ikke er noen tekniske problem som hindrer at hele bygget kan tas i bruk.

Bemanningsberegningene som ble foretatt i planleggingsfasen av nytt sykehjem tok i sin tid høyde for ordinær sykehjemsdrift, og ikke for de oppgavene som kommunen har fått som følge av samhandlingsreformen.

Å skaffe seg oversikt over kommunens ansvar og nye oppgaver som følge av reformen, har vært en lang prosess. Det ble ansatt en prosjektleder i forbindelse med samhandlingsreformen som har hatt både interne og eksterne samarbeidspartnere. Målet har vært å finne gode løsninger når det gjelder bemanning, utstyr og kompetanse. Denne prosessen er ikke avsluttet, men sektoren har nå en relativt god oversikt over hvilke konsekvenser reformen får for det kommunale tjenestetilbudet, og hvilke tiltak som må iverksettes.

Som en direkte følge av reformens intensjon ble det planlagt en korttids/rehabiliteringsavdeling i 1. etg. Her skal en ha pasienter til observasjon og behandling, opptrening, etterbehandling, terminalpleie, avlastning og korttidsopphold. Denne avdelingen må driftes annerledes enn tradisjonelt sykehjem, og stiller dermed andre krav til aktivitet og kompetanse. I brev av 28.09.12 (sak 12/906) til rådmannen beskriver helse- og omsorgsleder et økt bemanningsbehov tilsvarende 2,5 årsverk for drift av denne avdelingen.

I desember ble budsjettet for 2013 vedtatt, og det innebærer reduksjon i driftsutgifter også for helse- og omsorgssektoren. Derfor jobbes det kontinuerlig for å komme i mål uten å øke antall årsverk. Det er store turnusmessige utfordringer for å dekke helgene. I den forbindelse har ledige stillinger blitt delt opp slik at skoleungdom kan jobbe ekstra i helgene. Disse små stillingene brukes bevisst for å rekruttere ungdom til pleiesektoren, og det kan allerede nå se ut for at flere av helgevikarene vurderer en helsefaglig utdanning.

Som vedlegg er 2 viser det også et relativt høyt sykefravær, både egenmeldt og legemeldt. I tillegg kommer fravær når ansatte søker permisjon som de har krav på i hht. personalreglement. Vakante stillinger er lyst ledig med søknadsfrist 08.03.13 og det vil være helt avgjørende å få besatt ledige fagstillinger for å få full drift av helsesenteret.

**Sektorleders vurdering** (også personal- og økonomiske konsekvenser):

Vårt nye helsesenter er et flott bygg med mange dyktige og engasjerte ansatte som skaper trygge og verdige forhold for beboerne. Det er nytt og moderne og kortidsavdelingen vil bidra til at kommunen har plassmessig kapasitet til å løse fremtidige oppgaver. Sektoren står likevel overfor store utfordringer i årene som kommer. Kommunen må løse oppgaver som tidligere var sykehusets ansvar, det skal i større grad drives forebyggende tjenester, det blir flere eldre og hjelpetrengende og det er spesielt utfordrende å rekruttere fagpersoner til ledige stillinger i kommunchelsetjenesten. Samtidig må sektoren bidra så langt det er mulig slik at kommunens driftsutgifter reduseres.



Ann Jorunn Stock  
Helse- og omsorgsleder.



## MANGLER / FEIL VED HELSESENTERET PR. 30.01.2013

Branntegninger ikke oppdatert. Mye mangler og feil. U.t. er bedt av teknisk sjef om å tegne inn mangler og feil, men ser ikke at jeg har tid eller kunnskap til dette.

Mangler lys alle utganger / nødutganger. Påbudt? ?

Faller ned mye is fra tak over personalinngang / Dør til søppel rom. Svært farlig. Må det kanskje bygges overbygg over disse inngangene? ?

Sikring til sikret kurs har røket ved flere anledninger. Feil eller overbelastning? OK

Pumpen inne på teknisk rom 046 fungerer tilsynelatende ikke, og shunten på samme plass ikke er tilkopples strøm. OK

### Teknisk Loft:

Mangler nødlys og ledelys OK

Ventilasjons rom laget som våtrom, men ikke tett mot rør gjennomføringer. Ved eventuell vann lekkasje fra varmtvannsberederne kan store deler av bygget bli vannskadet. ?

### U-etg.:

Rom 032. Åpent rett ut. Mye snø og vann kom inn under stormen 30.12 Mye elektrisk utstyr i dette rommet. Stein Kristiansen tettset midlertidig. Må tettes permanent. El.

Damegarderobe: Mugg under vask på WC ikke utbedret. ?

Herregarderobe: Belegg under vask ødelagt. ?

Den lille fryseren virker fortsatt ikke. GK-Kulde

Panelene til fryserne må flyttes til utsiden av frysedørene. OK

### 1.etg.:

MÅSØY KOMMUNE	Arkiv: <i>Sentralarkiv</i>
Arkivkode: <i>412</i>	Journalnr.:
Ar/saksnr.: <i>13/1691</i>	Gradering:
Mottatt: <b>25 FEB 2013</b>	Saksbeh.:

## 2.etg.:

Nødllys virker ikke.	<b>OBS!</b>	<b>OK</b>
Feil på brannvarslingsanlegget 2 etg.	<b>OBS!</b>	<b>OK</b>
Feil på Sykesignal 230		<b>OK</b>
Belysning 229, et lys går ikke å slå av.		El.
Svært varmt vann når kaldvann åpnes. Det må tappe lenge før det kommer kaldvann. <b>Stor fare for brannskade!</b>		<b>OK</b>
El. Styring av dør i korridor virker ikke. Holdes oppe med en stol. <b>Vil ikke lukke seg ved Brann/brannalarm.</b>		El.
El. Styring til dør stue 215 ikke montert. Holdes oppe med tau i dag. <b>Vil ikke lukke seg ved Brann/brannalarm.</b>		Hvem? Når?
Vaskemaskin 221. Pakning lekker av og til.		?
Bekkenskap ikke tilkoblet el.		<b>OK</b>
Flere toalettringer/lokk er løse		<b>OK</b>
Ventilatorhette stue 215 må løftes eller fjernes. <b>Fare for skade.</b>		?
El. Tavle 214. Må monteres kjøling, ikke mulig å lukke døren. <b>Døren skal være låst.</b>		?
Mangler noen lys i tak på pauserom		<b>OK</b>

Med hilsen

Stig Mathisen

Ass.avd.spl.

100 % Sykepleier	Sykemeldt t.o.m. 24/2	Sannsynlig forlengelse
100 % Sykepleier	Fødselspermisjon t.o.m. februar 2014	
85 % Sykepleier	I annen stilling, delvis tilbake (35 %) fra 11/2	
100 % Hjelpepleier	Sykemeldt	
100 % Hjelpepleier	Sykemeldt	
100 % Hjelpepleier	Vakant, person ansatt, men avventer fagprøve	
25 % Hjelpepleier	Sykemeldt, blir ufør	
50 % Hjelpepleier	Vakant(*)	
80 % Hjelpepleier	Vakant(*)	
40 % Sykepleier	Vakant	
2 X 100 % Sykepleier	Innmeldt behov i forbindelse med Samhandlings-reformen. Prøver å finne løsninger uten at disse blir besatt ut fra den økonomiske situasjonen.	

(\*) Stillingene vil bli forsøkt delt opp i små rekrutteringsstillinger for å prøve å løse problemene med bemanning i helgene. Dette vil være til stor hjelp i den sammenhengen, men uten fagstillingene vil det fortsatt ikke være forsvarlig å åpne alle avdelingene.

Stig Mathisen  
Ass.avd.spl.

MÅSØY KOMMUNE		Arkiv: <i>Sentralkontor</i>
Arkivkode:	H12	Journalnr.:
År'saksnr.:	13/169	Gradering:
Mottatt:	<b>25 FEB 2013</b>	Saksbeh.: