



MØTEINNKALLING

Utvalg : Omsorgskomiteen
Møtested: Møterom helse/oppvekst
Møtedato: 22.09.2016 Tid: 10:00

Representantene innkalles herved. Eventuelle forfall bes meldt snarest, og senest innen onsdag 21.09.16 til tlf 47 60 79 75. Vararepresentantene skal bare møte etter særskilt innkalling

SAKLISTE

Vedtak	Saksnummer	Journr.
	Innhold	
	16/7	16/835
	BRUKERUTVALG FOR PLEIE OG OMSORGSTJENESTEN	
	16/8	16/834
	BUDSJETTAVVIK	

Orienteringssaker:

- Sykefravær, status
- Lovendring om rett til opphold i sykehjem
- Rekruttering/stabilisering fagpersonell
- Info Folkemøte

Måsøy kommune, 9690 Havøysund, 19.september 2016

Reidun Mortensen/Sign.
Komite leder

BRUKERUTVALG FOR PLEIE OG OMSORGSTJENESTEN

Saksbehandler: Ann-Jorunn Stock
Arkivsaksnr.: 16/835

Arkiv: 033

Saksnr.: Utvalg
7/16 Omsorgskomiteen

Møtedato
22.09.2016

Rådmannens innstilling:

Omsorgskomiteen støtter forslag om etablering av brukerutvalg for pleie- og omsorgstjenesten og ber administrasjon sørge for valg av medlemmer innen 30.10.2016. Omsorgskomiteen skal orienteres om brukerutvalgets sammensetning på neste møte.

Innledning:

Pensjonistforbundet Finnmark har tatt kontakt med alle finnmarkskommuner angående opprettelse av brukerutvalg for pleie- og omsorgstjenesten.

Saksutredning:

I helse- og omsorgslovens § 3-10 fremgår det at «Kommunen skal sørge for at representanter for pasient og brukere blir hørt ved utforming av kommunens helse- og omsorgstjeneste». Et slikt utvalg skal bidra til å styrke brukermedvirkningen og øke kvaliteten på tjenestene. Brukerutvalget skal behandle, gi råd, være høringsinstans i saker som vedrører tjenestens kvalitet og innhold, brukere og ansatte som gruppe, men ikke som enkeltpersoner.

Brukerutvalget kan bestå av 5 representanter: 3 som representerer bruker/pårørende, 1 representant fra de ansatte og 1 representant for politikerne. Det anbefales å velge vararepresentanter, gjerne personlig vara.

I flere kommuner er sektorleder for helse- og omsorg utvalgets sekretær. Sektorleder vil ha uttalerett, men ikke stemmerett. Møtene i utvalget bør holdes i forkant av møte i omsorgskomiteen.

Sektorleders vurdering (også personal- og økonomiske konsekvenser):

For å sikre brukermedvirkning som kommunen er pålagt i følge lov, vil det være hensiktsmessig å opprette et brukerutvalg slik Pensjonistforbundet Finnmark ber om. Det er ønskelig å rekruttere de 3 bruker/pårørenderepresentantene fra hhv. sykehjemmet, hjemmetjenesten og pensjonistforeningen. Fra de ansatte vil det være en fordel å få med et av medlemmene fra demensteamet, og representanten for politikerne kan gjerne være et av omsorgskomiteens medlemmer.

Havøysund, den 19.09.16

Lill-Torbjørg Leirbakken
Rådmann


Ann Jorunn Stock
Helse- og omsorgsleder

BUDSJETTAVVIK

Saksbehandler: Ann-Jorunn Stock
 Arkivsaksnr.: 16/834

Arkiv: 150

Saksnr.: Utvalg
 8/16 Omsorgskomiteen

Møtedato
 22.09.2016

Rådmannens innstilling:

Omsorgskomiteen tar saken til orientering og ber administrasjon fortsatt fokusere på tiltak som kan redusere overforbruk.

Innledning:

I kommunestyrets vedtak av 21.04.16, sak 15/16 står følgende: «Kommunestyret ber samtidig om at det til kommende møter i Omsorgskomiteen legges frem avviksforklaring i forbindelse med vesentlige avvik i budsjettet.»

Omsorgskomiteens vedtak den 12.05.16, sak 6/16: «Omsorgskomiteen tar saken til orientering og ber om at til neste møte gjøres det et anslag til hvordan overtidsforbruket på helsesenteret og overtidsforbruket i hjemmetjenesten vil ende ut for 2016.»

Saksutredning:

Av sektorens totale ramme viser budsjettkontroll av 16.09.16 et forbruk på 72 %. Dette er innenfor et forbruk som pr. september ikke bør overstige 73,5 %.

Detaljbudsjettet for helsesenteret viser imidlertid store avvik på følgende arter: *vikarlønn sykevikar, vikarlønn annen, honorar legebekker og overtid*. Til sammen utgjør disse postene kr. 1 025 814,- i overforbruk hvorav overtidsposten er størst med kr. 641 791,-. Inntekt på grunn av refusjon svangerskap og sykelønn må sees i sammenheng med overforbruket og den er i følge regnskapet kr. 517 582,- mer enn budsjettet med. Det betyr et reelt overforbruk på **kr. 508 232,-**

Detaljbudsjett for hjemmetjenesten viser også et overforbruk på *vikarlønn sykevikar, vikarlønn annen, ekstrahjelp og overtid* på til sammen kr. 448 194,-. Inntekt i forbindelse med refusjon er kr. 166 584,- mer enn budsjettet med. Overforbruket er dermed på **kr. 281 610,-**.

Avvikene har to hovedårsaker: vakante stillinger og liten tilgang på fagpersonell til ekstravakter.

Pasientgrunnlaget er uforutsigbart og det er få tiltak som kan påvirke tilgangen. Spesielt gjelder det pasientene som har vært akutt innlagt på sykehus og som trenger lokal rehabilitering og oppfølging før utskrivning til eget hjem, evt. overføring til sykehjemsplass eller omsorgsbolig. Som regel er disse pasientene svært ressurskrevende, både når det gjelder personell og medisiner/annet utstyr.

Tjenestene som ytes er lovpålagte. Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester er hjemlet i **Helse- og omsorgstjenesteloven**. **Helsepersonelloven** gjelder for helsepersonell og har som formål å bidra til sikkerhet for pasienter, kvalitet i helse- og omsorgstjenesten samt tillit til helsepersonell og tjenesten.

Det betyr at bemanningen må være tilstrekkelig, både i kvantitet og kvalitet, for å yte forsvarlig pleie. Kravet er ufravikelig og gjelder alle døgnets 24 timer; om det er ferieavvikling, helg eller høytid, influensasesong mm. Forsvarlighetskravet medfører ofte bruk av overtid når det er fravær av fagpersonell.

(eks. fravær pga ferie, sykefravær, time på sykehus, sykt barn, velferdspermisjon)

Ledergruppen har et kontinuerlig fokus på tiltak som kan hindre budsjettavvik. Disse tiltakene evalueres fortløpende og justeringer foretas dersom det er behov for det.

Områder det er fokus på:

- ✓ Redusere sykefravær
- ✓ Rekruttere fagpersonell til alle stillingene
- ✓ Bruk av hjelpeskjema for å sikre en god oversikt over hvilke vikarer som kan leies inn uten at det medfører bruk av overtid.
- ✓ Samarbeid mellom sykeavdelingen og hjemmetjenesten om nattevakter så langt det er mulig.

Konklusjon: pr. 16.09.16 er sektorens forbruk innenfor den totale budsjettamme.

I møte den 12.05.16 ba omsorgskomiteen om et anslag over hvor overtidsforbruket for helsesenteret og hjemmetjenesten vil ende for 2016.

Dersom en tar høyde for dagens tall vil forbruket være kr. 1 840 000,-. Budsjettert beløp er på kr. 550 000,-, dvs et overforbruk på kr. 1 290 000,-. Det er ikke tatt høyde for en sannsynlig merinntekt i forbindelse med refusjon av sykelønn.

:

Havøysund, den 19.09.16

Lill Torbjørg Leirbakken
Rådmann


Ann Jorunn Stock
Helse- og omsorgsleder