



MØTEINNKALLING

Utvalg : Omsorgskomiteen
Møtested: Møterom helse/oppvekst
Møtedato: 02.02.2017 Tid: 10:00

Representantene innkalles herved. Eventuelle forfall bes meldt snarest, og senest innen onsdag 01.02.17 til tlf 78 42 40 00. Vararepresentantene skal bare møte etter særskilt innkalling.

SAKLISTE

| Vedtak | Saksnummer | Journr. |
|--------|---|---------|
| | Innhold | |
| | 17/1 | 17/65 |
| | DELEGASJONSVEDTAK | |
| | 17/2 | 17/68 |
| | ØKONOMIRAPPORTER | |
| | 17/3 | 17/69 |
| | LÆRLINGESTILLINGER I HELSE OG OMSORG | |

Orienteringssaker:

- Klagesak, uoff § 13, jfr sak 17/80
- Varmeanlegg Havøysund helsesenter
- Felles ledelse helse og omsorg, jfr KS vedtak 80/16 pkt. 17
- Sykefravær 2016
- Arbeidsgruppe rekruttering

Måsøy kommune, 9690 Havøysund, 27. januar 2017

Reidun Mortensen
Komite leder

DELEGASJONSVEDTAK

Saksbehandler: Ann-Jorunn Stock
Arkivsaksnr.: 17/65

Arkiv: 044

Saksnr.: Utvalg
1/17 Omsorgskomiteen

Møtedato
02.02.2017

Rådmannens innstilling:

Kommunestyret i Måsøy delegerer myndighet til å fatte midlertidige tvangsvedtak etter Helse og Omsorgstjenestelovens § 10 til leder for Hjemmetjenesten i Måsøy kommune. Leder for hjemmetjenesten er administrativ saksbehandler overfor kommunen og Fylkesnemnda. Saksbehandleren skal i den enkelte sak peke ut en rus/sosialarbeider og en kommunelege som skal dokumentere saken i henhold til Brukeranvisningen for §§ 10-2, 10-3 og 10-4, bistå saksbehandleren ved behandling i Fylkesnemnda, samt legge til rette for ettervern av brukeren etter avslutta institusjonsbehandling. Slik myndighet legges inn i Måsøy kommunes delegasjonsreglement så snart som mulig.

Innledning:Tvangstiltak overfor rusmiddelavhengige

Hva sier lovverket?

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester (lovdata.no) av 24. juni 2011 trådte i kraft 1. januar 2012. Kapittel 10 inneholder bestemmelser om særlige tvangstiltak overfor rusmiddelavhengige.

§ 10-2 gir regler om tilbakehold i institusjon uten eget samtykke

§ 10-3 om tilbakehold av gravide rusmiddelavhengige

§ 10-4 om tilbakehold i institusjon på grunnlag av eget samtykke

Saksutredning:

Forskrift om rettigheter og bruk av tvang under opphold i institusjon for behandling, omsorg og rehabilitering av personer med rusmiddelproblemer (lovdata.no) trådte i kraft 1. november 2016. Forskriften har som formål å gi regler om gjennomføringen av oppholdet i institusjon for personer med rusmiddelproblemer, samt avklare når det er adgang til å bruke tvang og å forhindre at tvang brukes i større utstrekning enn nødvendig.

Kommunene skal ved melding fra pårørende om omfattende rusmiddelmissbruk foreta nødvendige undersøkelser i saken, og vurdere om det skal fremmes sak etter §§10-2 eller 10-3. Når saken er utredet, skal den pårørende ha tilbakemelding om dette.(§10-1)

Dersom noen utsetter sin fysiske eller psykiske helse for fare ved omfattende og vedvarende misbruk, og dersom hjelpetiltak ikke er tilstrekkelig, kan det vedtas at vedkommende uten eget samtykke kan legges inn i institusjon utpekt av regionalt helseforetak for undersøkelse og tilrettelegging av behandling. Personen kan holdes tilbake i inntil tre måneder.(§10-2)

Det kan også vedtas at en gravid rusmiddelavhengig uten eget samtykke skal tas inn på institusjon utpekt av regionalt helseforetak, og holdes tilbake der hele svangerskapet, dersom det er fare for at barnet kan ta skade.(§10-3)

Når en rusavhengig på grunnlag av eget samtykke skal innlegges i institusjon utpekt av regionalt helseforetak, kan institusjonen sette som vilkår at den rusmiddelavhengige kan holdes tilbake i opptil tre uker fra innleggelsesdato.(§10-4)

Når tar man i bruk tvangsbestemmelsene?

Frivillighet er det beste utgangspunktet for behandling. All behandling for rusmiddelavhengighet er derfor i utgangspunktet basert på frivillighet. Likevel kan den rusmiddelavhengige i noen tilfelle være så nedkjørt at personen vanskelig kan ta standpunkt til sitt behov for hjelp. Når alle frivillige tiltak er forsøkt, kan man utrede om det er grunnlag for å iverksette tvangstiltak.

Dersom rusmiddelmisbruket hos en gravid er av en slik art at det er sannsynlig at barnet kan påføres skade, og alle frivillige tiltak er forsøkt, kan det vedtas at personen skal holdes tilbake i institusjon utpekt av regionalt helseforetak, og holdes tilbake gjennom hele svangerskapet. Formålet med innleggelse på et slikt grunnlag er å begrense sannsynligheten for at barnet påføres skade.

Hva loven sier om kommunenes plikter?

Lov om Helse og Omsorgstjenester (HOT) pålegger kommunen å vurdere bruk av tvang (tilbakehold i rusinstitusjon uten eget samtykke) i behandling av rusmiddelavhengige personer i de tilfellene der frivillig behandling ikke har ført fram og brukeren står i akutt fare for å skade sin egen fysiske og/eller psykiske helse (§10-1).

Dersom grundig lokal utredning dokumenterer at betingelsene for anvendelse av tvang foreligger, skal kommunen raskt fatte et midlertidig vedtak i henhold til:

- § 10-2 gir regler om tilbakehold i institusjon uten eget samtykke
- § 10-3 om tilbakehold av gravide rusmiddelavhengige
- § 10-4 om tilbakehold i institusjon på grunnlag av eget samtykke

Når et midlertidig vedtak er fattet i kommunen, er det midlertidig rettskraftig og innleggelse etter § 10 skal umiddelbart iverksettes av kommunens helsetjeneste. Bruker vil da bli innlagt på lukket institusjon. For Troms og Finnmark finnes det i dag 12 slike plasser som administreres av Vurderingsteam for Rus i Tromsø.

Det kommunale vedtaket skal kontrolleres juridisk:

Vedtaket skal umiddelbart oversendes Fylkesnemnda i Troms og Finnmark for legalitetsvurdering av nemndas jurister. Den aktuelle rusmiddelmisbruker skal samtidig informeres om adgang til å påklage vedtaket. Ved eventuell klage vil Fylkesnemnda i løpet av ei uke oppnevne advokat for brukeren, og innkalle kommunens saksbehandler, sakkyndige vitner og kommunens advokat til møte i nemnda.

Bruk av tvangstiltak er et alvorlig inngrep i den enkeltes selvbestemmelsesrett. Derfor må bruker- og pårørendemedvirkning sikres ved forberedelse og gjennomføring av tvangstiltak.

Ved vurdering av tvangsvedtak i Måsøy kommune benyttes:

- Arbeidsmanual for bruk av tvang etter Helse- og Omsorgstjenestelovens § 10 med detaljert beskrivelse av hvordan gjennomføre innleggelse etter helse - og omsorgstjenestelovens kap.10.
- IS-2355: veileder om tvangstiltak overfor personer med rusmiddelproblemer.

Instruksen for rusbehandling etter § 10 pålegger kommunestyret å fatte vedtak om å delegerer myndighet til å fatte midlertidig vedtak etter § 10 til den lokale enheten i kommunen som har faglig forsvarlig kompetanse i rusmisbrukssaker. Et slikt delegeringsvedtak skal peke ut en lokal saksbehandler med lederposisjon i helse/sosialektoren og beskrive hvilke kommunale helsearbeidere som skal bistå saksbehandler i § 10 saker. Her anbefaler Fylkesnemndas leder at § 10-saker behandles lokalt av to kompetente helsearbeider, en av dem bør være kommunelege.

Havøysund, den 26.1.2017



Lill Torbjørg Leirbakken
Rådmann



Ann Jorunn Stock
Helse- og omsorgsleder

ØKONOMIRAPPORTER

Saksbehandler: Ann-Jorunn Stock
 Arkivsaksnr.: 17/68

Arkiv: 210 &14

Saksnr.: Utvalg
 2/17 Omsorgskomiteen

Møtedato
 02.02.2017

Rådmannens innstilling:

Omsorgskomiteen tar saken til orientering.

Innledning:

Kommunestyret har vedtatt følgende i møte den 8.12.2016, sak 80/16 - Årsbudsjett 2017 og Økonomiplan 2017 – 2020 - Måsøy kommune:

«Økonomirapporten for den enkelte sektor legges frem til hver møte for den respektive komiteen»

Saksutredning:

Økonomirapportene skal ha sterkt fokus i 2017. Det er viktig at alle ledere med budsjettansvar i kommunen skal gjennomgå sine regnskap hver måned for å kunne prognostisere forbruk gjennom året.

Dette er også en tydelig bestilling fra kommunestyremøtet 8. desember 2016 hvor det ble vedtatt at økonomirapportene skal gjennomgå ved hvert formannskapsmøte.

Gjennom budsjettprosessen, og det vedtatte budsjettet for 2017 og økonomiplanperioden 2017-2020, har administrasjonen laget rammeområder. Det er disse rammeområdene som skal rapporteres på.

For enkelthets skyld er det laget en tabell med frister for økonomirapportene gjennom året. Det er to måneder som er rapporteringsfri:

- Juni pga. ferieavvikling (ingen innsending i juli)
- Desember pga. årsmelding (ingen innsending i januar)

| <u>Rapporteringsmåned</u> | <u>Frist for rapportering</u> |
|---------------------------|-------------------------------|
| Januar | Mandag 6. februar 2017 |
| Februar | Mandag 6. mars 2017 |
| Mars | Mandag 10. april 2017 |
| April | Mandag 8. mai 2017 |
| Mai | Mandag 12. juni 2017 |
| Juni | |
| Juli | Mandag 7. august 2017 |
| August | Mandag 10. september 2017 |
| September | Mandag 9. oktober 2017 |
| Oktober | Mandag 6. november 2017 |
| November | Mandag 11. desember 2017 |
| Desember | |

RAMME

DATO:

| | Budsjett | Regnskap | Restbudsjett/Saldo | Prosent forbruk |
|-------------|----------|----------|--------------------|-----------------|
| Utgift | | | | |
| Inntekt | | | | |
| Nettoutgift | | | | |

VIKTIGE OPPLYSNINGER/ TILTAK FOR Å FÅ BALANSE:

STATUS SYKEFRAVÆR:

PROGNOSE:

UNDERSKRIFT:

LÆRLINGESTILLINGER I HELSE OG OMSORG

Saksbehandler: Ann-Jorunn Stock
 Arkivsaksnr.: 17/69

Arkiv: A56

Saksnr.: Utvalg
 3/17 Omsorgskomiteen

Møtedato
 02.02.2017

Rådmannens innstilling:

Omsorgskomiteen tar saken til orientering.

Innledning:

Kommunestyret i Måsøy har gjort følgende vedtak i møte den 8.12.16, sak 80/16 - Årsbudsjett 2017 og Økonomiplan 2017 – 2020 - Måsøy kommune:
«Inntil 2 lærlingestillinger tilbys innen helse og omsorg. Dette dekkes av sektor for helse og omsorg sitt budsjett»

Saksutredning:

Høsten 2016 ble det tatt inn en lærling innen helsearbeiderfaget på vekslingsmodellen. Vekslingsmodellen innebærer en 3 års periode som lærling, dvs. i stedet for å gå to år på skole og så to år i lære kan det velges en annen vei til fagbrev. Det betyr at man i en fireårsperiode veksler mellom undervisning på skolen og praksis i en bedrift. Dette ansees som en unik mulighet til å komme ut i praksis tidlig og få verdifull arbeidslivserfaring. Lønnsutgifter til lærling i vekslingsmodell er innarbeidet sektorens budsjett for 2017.

Helse og omsorgssektor har tidligere fått forespørsel fra opplæringskontoret i Alta om plass for ytterligere en lærling, da i ordinært løp som innebærer 2 år i bedrift. Som følge av kommunestyrets vedtak vil lærling nr. 2 få tilbud om plass. Kandidaten er kontaktet, hun er fortsatt interessert og hun vil etter avtale med helse- og omsorgsleder komme med en skriftlig søknad på lærlingeplass.


Kostnader til en lærlingeplass tilsvarer i gjennomsnitt 50 % assistentlønn pr. år. Økonomisk inndekning av lærling nr. 2 er pr i dag ikke avklart. Det er foreløpig ikke funnet aktuelle innsparingsområder for å finansiere lønnsutgifter til lærling. Sannsynligvis må en av (eller deler av) sektorens fagstillinger settes vakant.

Vurdering:

Inntak av lærlinger vurderes som svært nyttig for å rekruttere nødvendig fagkompetanse til sektoren. Det er ønskelig å gi tilbud til 2 lærlinger innen helsearbeiderfaget til en hver tid.

Havøysund, den 26.1.2017


 Lill Torbjørg Leirbakken
 Rådmann


 Ann Jorunn Stock
 Helse- og omsorgsleder