



MÅSØY KOMMUNE

MØTEINNKALLING

Utvælg : 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	
	ETABLERING AV DAGAKTIVITETSTILBUD		TIL
	HJEMMEBOENDE PERSONER MED DEMENS		
13/2		13/160	
	BUDSJETT - HELSE OG OMSORGSEKATOR 2013		
13/3		13/169	
	STATUS HELSEENTERET		

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. Tilbuddet 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 tilbuddet er videre bygget ut. Tilskuddet skal dekke utgifter knyttet til oppbygging og drift av tilbuddet, 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 aktivitør fra Helseenteret. Det er nå klart for å etablere tilbuddet i mer faste former.

Tilbuddet 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 tilbuddet skal bidra til å vedlikeholde funksjonsnivå slik at brukeren kan bo hjemme så lenge det er ønskelig og mulig, og at tilbuddet 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 dagaktivitetstilboret er faglig forsvarlig og at personalet har nødvendig kompetanse på demens. Tilboret skal kvalitetssikres med skriftlige rutiner og prosedyrer på flere områder – her nevnes noen: Rekruttering av brukere, informasjon, inntaksriterier, retningslinjer for behandling og prioritering av søker, riterier for å avslutte tilboret til bruker, transport, håndtering av medisiner, dokumentasjon, oppfølging av pårørende. Tilboret må søkes på og gis etter bestemte inntaksriterier og behandles etter forvaltningslovens bestemmelser om enkeltvedtak.

Etatssjefens vurdering (også personal- og økonomiske konsekvenser):

Dagaktivitetstilboret 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 OMSORGSSSEKTOR 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:

Helse- og omsorgsetaten			
Tiltak	2013	helårsvirking	2014
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
Sum	406 125	812 250	406 125
Allerede vedtatte tiltak			
Samordnet innkjøp	50 000		
Totalt	456 125	812 250	406 125

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 % aktivitørstilling 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 nøyne 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:

Matombringing 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 tilsvarer 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 communal tjeneste. Sykeavdelingens personale ivaretar de oppgavene siden vi ikke har begravelsesbyrå 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 Begravelsesbyrå: 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 hjelpebehøvende kan bo lengre hjemme, og vil normalt kunne bidra til at presset på omsorgstjenestene reduseres. På linje med matombringing 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 reparasjoner, 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: **internkontrollsyste**m, **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):

Foreslalte tiltak har vært nøyne 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 HELSEENTERET

Saksbehandler: Ann Jorunn Stock
Arkivsaksnr.: 13/169

Arkiv: H12

Saksnr.: Utvalg
3/13 Omsorgskomiteen

Møtedato
26.02.2013

Innstilling:

Saksutredningen er ikke ferdig.
Saken utleveres på møtet.