



Utvalg: **Utvalg for helse/omsorg**

Møtested: Formannskapssalen -

Dato: 30.05.2017

Tidspunkt: 09:30

Eventuelt forfall må meldes Servicekontoret snarest på tlf. 75 68 20 00. Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Rognan, 24. mai 2017

Kjell Magne Johansen
Leder

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen håndskrevet signatur

Saksliste

Utvalgs- saksnr.	Tittel	Lukket
PS 27/2017	Referater/orienteringer - utvalg for helse og omsorg	
PS 28/2017	Orientering - økonomisk utvikling helse- og omsorg	
PS 29/2017	Heltidskultur - orientering status pr mai 2017	
PS 30/2017	Tildelingskontor Rapport 2 - utvalgsmøte 30.05.17	
PS 31/2017	Orientering om "Opptur" og folkemøte om folkehelse	
PS 32/2017	Interkommunalt legevaktsamarbeid	
PS 33/2017	Forskrift for tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Saltdal kommune	
PS 34/2017	Veiledende nødhjelpsnorm	
PS 35/2017	Søknad om serveringsbevilling - Kaleido Kafe	
PS 36/2017	Søknad om serveringsbevilling - Rognan Hotell	
PS 37/2017	Søknad om skjenkebevilling - Rognan Hotell	
PS 38/2017	Åpen post	



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	27/2017	30.05.2017

Referater/orienteringer - utvalg for helse og omsorg

Foreliggende dokumenter:

1	Utvalg helse-omsorg møte 280317
---	---------------------------------

Orienteringer:

- NAV – ny tjenestepakke. Bort fra ytelsesveiledning til arbeidsveiledning
- Statusrapport 52/16 – Boligbehov for personer i Saltdal med utfordringer knyttet til psykisk helse og/eller rusavhengighet
- Statusrapport 24/16 Brukerundersøkelse
- Helsesenteret – utfordring med publikumskontakt
- Rusmiddel politisk plan – status og forventet tidspunkt for politisk behandling.

Det blir en befaring til Hesteskoen.

Rådmannens innstilling

Referat og orienteringene tas til informasjon.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	28/2017	30.05.2017

Orientering - økonomisk utvikling helse- og omsorg

Foreliggende dokumenter:

Saksopplysninger

Årsbudsjett PS 143/16 pkt 8:
«Det rapportertes tertialvis til kommunestyret på økonomisk utvikling for enhetene (pr 30.04 og 31.08). I tillegg skal formannskapet orienteres skriftlig annenhver måned, likeså utvalgene innenfor sine ansvarsområder.»

Dette er orientering til utvalget for helse- og omsorg på den økonomiske utviklingen innenfor samhandlingsområdet.

Vurdering

Oppfølging av politiske vedtak

Veiledende retningslinjer for økonomisk stønad for 2017 er behandlet i kommunestyret 08.02.17. Saltdal kommune følger statens veiledende satser.

Nedtrekk i Barnevernet med kr. 250.000,-. Saken var oppe i Helse og omsorgsutvalget den 28.03.2017 og fikk følgende vedtak: *«Rådmann utreder alternative nedtrekk innenfor helse- og omsorgstjenesten, vedtaket følges opp i pågående prosessplan for nedtrekk.»* Samhandlingsområdet vil ta nedtrekket på andre områder.

Avdelingslederne samarbeider per tiden tett med sine plasstillitsvalgte for å utarbeide forslag til kostnadsreducerende tiltak i sammenheng med innsparingskrav 8,5 millioner for 2017, konkrete forslag til nedtrekk vil foreligge i mai/juni. Dette arbeidet er i henhold til prosessplan som er behandlet i helse- og omsorgsutvalget.

En fortsetter arbeidet med å sikre frie inntekter for gruppen IS-3 – psykisk utviklingshemmede og IS-4 – særlig ressurskrevende brukere, en forventer en innsparingseffekt på 4,5 millioner for 2017 med forutsetning at brukergruppene er stabil.

Avvikling av Hesteskoen 11 skal er tidkrevende og er avhengig av at annet botilbud for tre beboere, men man jobber kontinuerlig med å finne alternative løsninger for beboerne. Iht forvaltningsloven §16 der forvaltningen selv tar initiativ for revurdering av tildelte tjenester, skal forhåndsvarsel til tjenestemottakeren gis i god tid før nytt vedtak fattes slik at en har mulighet til å uttale seg i saken. Dette arbeidet er påbegynt og en har skissert opp noen løsninger som tilfredsstillende hjelpebehovene til tjenestemottakerne.

Krav om effektivisering av omsorgsbolig/Heimly med 0,55 mill. har ikke latt seg etterkomme med bakgrunn i blant annet at en har prioritert utskrivningsklare pasienter fra sykehuset for å unngå døgnmulkt og at det er kommunens plikt å gi et tilbud. En har implementert innsparingskravet til et felles oppdrag for helse og omsorg.

Vedtak om avvikling av kjøp av private tjenester for særlig krevende bruker er ikke gjennomførbart i nåværende situasjon og tiltaket vil sannsynligvis ikke bli effektivt inneværende år. Behovet og kompleksiteten i situasjonen er økende og kommunen kan ikke etablere et forsvarlig helsetilbud pr i dag. En følger forholdet tett. Det er stor bekymring at innsparingskravet ikke innfris, noe som øker presset ytterligere for den øvrige tjenesten.

Det er pågående forhandlinger med Sørfold og Fauske kommune om et interkommunalt legevaktsamarbeid, partene legger som premiss et fullverdig samarbeid med like forpliktelser. Det forberedes sak til politisk behandling. Et fullverdig samarbeid kan gi mulighet for nedtrekk.

Etter flere politiske behandlinger om hvor KAD tilbudet for pasientgruppen rus og psykiatri skal lokaliseres ble saken utsatt med ytterligere ønsker om utredning. Administrasjon forbereder sak til kommunestyret.

Arbeidet med heltidskultur er godt i gang, det er gjennomført arbeidsprosesser med ledere, tillitsvalgte og verneombud med bidrag fra KS konsulent. Dette arbeidet er det aller viktigste bidraget for å legge grunnlaget for en bærekraftig ressursutnyttelse for fremdriften.

Fase 1 av velferdsteknologi er gjennomført og en har ute på anskaffelse teknologisk plattform, digitale trygghetsalarmer, pasientsignalsystem på sykehjem og elektroniske dørlåser til hjemmeboende. Fase 2 er under planlegging som går på anskaffelse og implementering.

Økonomi

NAV

Avvik på inntekter kommer av internfakturering på husleie, strø og renhold som skjer to ganger i året med NAV Nordland. Inntekter påvirkes også av hvor mye sosiale utlån som innkreves, det er ikke regnskapsført pga konvertering til nytt dataverktøy.

Lav arbeidsledighet har trolig sammenheng med nedgang i sosialhjelpsutgifter samt at Prosjekt sammen ivaretar aktivitetsplikten for sosialhjelpsbrukere under 30 år. Nedleggelse av flykning mottak vil nok ha påvirkning på ledighet fremover, men er vanskelig å forutse konsekvensene. Det er stor pågang på kommunale boliglån, da det er svært mange som ikke får lån i bank, refinansiering av gjeld i hus samt at de ikke har nødvendig egenkapital. Det er allerede brukt 6,5 millioner i utlån for 2017, Rådmann ønsker ikke å øke lånerammen og det vil derfor ikke være midler å tildele for resten av 2017.

Helse

Overforbruket på lønnsutgifter er på vikar- og overtidsutgifter. Knaggen har innleie av vikarer pga vakante stillinger, totalt vil de ved årets slutt gå i balanse. Barnevernet sitt overforbruk skyldes akuttsaker og regner med å ligge på 110% ved årets slutt. Helse totalt vil være i balanse ved årets slutt.

Knaggen har høye utgifter som skyldes regning fra Vensmoen Eiendom i forbindelse med oppstart av nærvarmeanlegget. Dette gjelder for 2016 men er betalt i 2017. Husleieutgifter må ses på når det gjelder barnevern og innsatstjenesten.

Innsatstjenesten står med en inntekt på 1.4 millioner fra Staten, dette undersøkes nærmere da summen av prosjektmidlene ikke er så høy. Legetjenesten har den største inntektsposten i Helse, disse faktureres etterskuddsvis og det er vanskelig å gi noen eksakt prognose men vi ligger nært 2016 på samme tid. Barnevernet solgte tjenester i 2016 som noe av inntekten vil bli fakturert i år.

Omsorg

Det er et merforbruk av vikarer og ekstrahjelp i de aller fleste omsorgsavdelingene på grunn av vakante stillinger og sykefravær. Man jobber på tvers av avdelinger og man benytter lærling for å avhjelpe situasjonen. Det arbeides kontinuerlig med rekruttering og ansettelser i ledige stillinger. Små stillinger blir forsøkt sammenslått for å jobbe mot en heltidskultur.

Sykehjemmet har stort sett hatt fullt belegg. PostOb og gjesterommet har kontinuerlig belegg. KAD-rommet blir benyttet godt etter sin hensikt og utnyttes bra.

Storkjøkkenet har fått ny pakkemaskin. De leverer som tidligere mat ut til brukere og har i tillegg fått leveringsavtale med lokal bedrift i helgene.

På hjemmesykepleien er vikarmangelen og mangel på kvalifisert personell spesielt høy hos hjemmeboende barn. Langtidssykemelding hos BPA med behov for vikar, medfører overforbruk av overtid. Driftsutgifter har størst overforbruk på innkjøp av arbeidstøy og garderobeskap etter krav fra arbeidstilsynet.

Mye refusjoner fra Nordland fylkeskommune, ressurskrevende brukere, sykevikarrefusjoner og fødselspenger er ikke registrert inn og er derfor misvisende i regnskapet.

Budsjettet tar ikke høyde for fortsatt drift i Hesteskoen 11 og etablering av akutt barneavlastning. Dette fører til overskridelser og til dels vansker med økonomisk oversikt for avdelingsleder, i årlige lønnsutgifter betyr dette i overkant av 2 millioner. Dette er en meget alvorlig situasjon som gir stor bekymring for det endelige resultatet, realistisk er det ikke mulig å hente dette inn. Særlig med tanke på de øvrige kravene på nedtrekk som ligger til samhandlingsområdet.

En samarbeider på tvers av bomiljøene ved Vensmoen og sparer på den måten vikarbruk. I tillegg er det lærling i bomiljøet som dekker en del av vikarbehovet. Utfordringen er at store stillinger ikke er besatt p.g.a. langtidssykemeldte og vakante stillinger. Dette slår ut i bruk av overtid og forskjøvet overtid på fast personale. Mangel på sykepleiere øker belastningen på avdelingsleder merkbart samt fagkoordinator ved Fløyveien 20.

Rehabiliteringsplassene fungerer utmerket og det har i slutten av perioden åpnet seg en mulighet for å øke fra to til muligens 3 eller 4 plasser. Dette er et viktig grep å øke kapasiteten for at pasienter skal gjenvinne fysisk funksjonsevne slik at en kan fungere så godt som mulig i dagliglivet ut fra sine forutsetninger og ønsker, på den måten forebygges institusjonsplassering eller annen tyngende omsorgsoppgaver. Dette vil også kunne dempe bruken av overtidsdøgn på sykehuset.

Heltidskultur er det aller viktigste strategiske grepet for å møte de store utfordringene med rekruttering, faglige robuste tjenester og tilstrekkelig helsepersonell. En er nå i fasen med å kartlegge nåsituasjonen og bevisstgjøre nødvendigheten med å tenke annerledes. Prosessen involverer bredt tillitsvalgte og verneombud.

Konklusjon

Samhandlingsområdet er inne i en svært krevende tid med mange krav til nedtrekk som historisk har vist seg krevende å effektivere samtidig som en har store utfordringer med bemanning situasjon særlig innenfor omsorg og legestand. Det er med stor bekymring for den økonomiske situasjon en erkjenner at flere vedtak om nedtrekk ikke har vært gjennomførbare, en viktig grunn til dette er at flere tiltak ikke er utredet før det budsjetteres og dermed senkes sannsynligheten for å lykkes. En annen sentral grunn er realismen i tidsperspektivet for gjennomføring av vedtak.

Samhandlingsområdet har de første månedene hatt særlig fokus på inntekter for ressurskrevende brukere og psykisk utviklingshemmede, noe som har redusert kostandene med 4,5 millioner i 2016 og en forventer tilsvarende for 2017 med forbehold om at brukergruppen er stabil gjennom hele budsjettåret. En har også jobbet aktivt med kostnadsreducerende tiltak med bred involvering av virksomhetsledere, avdelingsledere, HVO, HTV og HMS-gruppene på avdelingene. Effekter av dette arbeidet ser en allerede og en forventer større effekter utover året. En bekymring når en kutter i årsverk på er at det kan medføre økte vikarutgifter. En må være forberedt på at vedtakene kan resultere i oppsigelser av ansatte, nedleggelse av tjenester og redusert kvalitet på tjenestene.

En vurderer prognosen for årsresultat på et merforbruk på 4,5 millioner.

Samhandlingsområdet har engasjerte og faglig dyktige ledere og ansatte som sikrer gode tjenester og har en god budsjett disiplin på det de selv kan påvirke, vi har et stort potensiale innenfor gode rammevilkår å utvikle en bærekraftig god faglig tjeneste.

Rådmannens innstilling

Tas til orientering



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	29/2017	30.05.2017

Heltidskultur - orientering status pr mai 2017

Foreliggende dokumenter:

Saksopplysninger

Utvalget for helse- og omsorg vedtok følgende i PS 02/2016:

«For å imøtekomme demografiske utfordringer og fremtidig utforming av tjenester skal Saltdal kommune ha fokus på å skape heltidskultur i organisasjonen. God felles forståelse og forankring vil være forutsetninger for å lykkes. Kunnskapen som vi tilegner oss i læringsnettverket «Heltid i Nord» brukes i det videre arbeidet mot en heltidskultur. Arbeidet med heltidskultur forankres politisk og det etableres et trepartssamarbeid i kommunen som skal jobbe videre med utredning og implementering i Saltdal kommune.

Administrasjonen rapporterer kvartalsvis om handlingsrommet for heltidskultur i Saltdal kommune til politisk nivå. Modell for overgang til heltidskultur utprøves i kommunen.»

Vurdering

En har etablert en prosjektgruppe sammensatt av:

- Representant fra HR, Sissel Blåmoli
- HTV for Fagforbundet, Ellen Fridtjofsen
- Repr fra bemanningskontoret, Heidi Kristoffersen
- Avdelingsleder hjemmetjenesten, Hege Hansen

Heltidsgruppa har vært på samling i regi av KS i Bodø-Tromsø-Harstad-Narvik.

Her har en fått masse inspirasjon fra kommuner rundt i Norge, på mulige måter for å tilnærme oss Heltidskultur.

Pga ledersituasjonen i kommunen det siste året, har fremdriften ikke vært slik man ønsket. Nå er det engasjement og entusiasme blant ledere og HMS-gruppene, og det er god fremdrift med en konkret tidsplan.

11. november 2016 ble det gjennomført en samling, «Hvorfor er heltid så viktig?», der målgruppen var helse- og omsorgsutvalget, Rådmann, HR, Ledere, HTV, TV, HVO og VO.

Planleggingsdag med ledere 13.01.17

Workshop 1 er gjennomført 11. og 12. mai 2017 med alle avdelingsledere i helse og omsorg med tilhørende HMS grupper, virksomhetsledere, prosjektgruppe og kommunalleder. Hensikten med samlingen var:

- Hente inn grunnlagsdata fra egne systemer
- Innføring av verktøy for å kartlegge konsekvensene av dagens arbeidstidsordning i den enkelte avdeling, for kvalitet, arbeidsmiljø og effektivitet
- Sikre eierskap og forståelse for den innsikten som fremkommer i arbeidet
- Innsikt og identifisering av handlingsrom i egen avdeling

Workshop 1 ble gjennomført med suksess, særlig viktig var det å engasjere HMS gruppene slik at man jobber sammen med samme forståelsesgrunnlag.

Planen videre:

Dato	Mål: Kompetansemobilisering gjennom å skape kultur for heltid
Jan/febr	Planleggingsmøte. Oppstart av prosjektorganisasjon. Knyttet opp mot linje org og etablerte strukturer.
mars	Kick-off: Heltid er svaret – hva er spørsmålet? Hvorfor er heltid så viktig?
april	Workshop 1: Opplæring i verktøy for å kartlegge konsekvensene av dagens arbeidstidsordning i den enkelte avdeling (heltidsmodellen og kompetanseprofil)
	Hver leder i samarbeid med lokal TV og kartlegger konsekvensene av dagens arbeidstidsordning
mai	Workshop 2: Opplæring i metode og verktøy for å involvere medarbeiderne (trinn 3) innføring i ulike type tiltak
	Hjemmearbeid: Gjennomføre fane 1 og 2 i heltidsmodellen. Presenter funn fra kompetanseprofilen for ansatte i egen avdeling. Gjennomfør en IGP refleksjon.
juni	Veiledning på utfylling og kvalitetssikring av tall i heltidsmodellen fane 1 og 2
sept	Workshop 3: Opplæring i simuleringverktøyet og hvordan jobbe med simulering basert på fremtidige innspill/grep
	Hjemmearbeid: IGP i avdelingene når har vi heltidskultur og presentere funn fra i fjor og i år for medarbeidere – og bruk prosessuelle verktøy IGP
Okt/nov	Workshop 4: Ut fra de analysene så langt er det strategiske områder som kommunen med fordel kan samarbeide om på tvers? Vi tar utgangspunkt i evalueringen av dagens arbeidstidsordninger – hva er bra? Hva kan bli bedre? Innføring i verktøy for strategisk bemanningsstyring – fleksibilitet og mobilitet av kompetanse. Innføring i metoder/verktøy for å utvikle aktivitets- og døgnrytmeplaner.
	Hjemmearbeid: Utarbeidelse av aktivitets- og døgnrytmeplaner i den enkelte avdeling innenfor rammen basert på enkeltvedtak og servicenivå
des	Workshop 5: Innføring i verktøy for å utarbeide kompetanse- og bemanningsplan innenfor rammene for den enkelte avdeling utfra brukerbehov (enkelvedtak og vedtatt servicenivå).

	Hjemmearbeid: Refleksjon over ny aktivitets- og døgnrytme versus ny kompetanse- og bemanningsplan med medarbeiderne på hver avdeling
Jan 18	Workshop 6: Lov og avtaleverk: Det juridiske mulighetsrommet med KS advokat
	Hjemmearbeid: Inngåelse av formelle avtaler knyttet til lokal arbeidstidsordning mellom partene på avdelingsnivå – hvilke grep er en enige om å ta for å bidra til en utvikling som skaper heltidskultur i kommunen
	Hjemmearbeid: Utarbeidelse og godkjenning av nye turnuser
Febr /mars	Workshop 7: Hva har vi fått til? Hvilke effekt har det hatt på kommunens overordnede mål om å skape heltidskultur?
	Ny arbeidstidsordning i alle avdelinger – alle de nye ordningene skal bidra til at kommunen nærmer seg målet om heltidskultur.
april	Workshop 8: Vi oppdaterer heltidsmodellen og kompetanseprofilen. Er det nye grep som kan/bør tas?

Rådmannens innstilling

Tas til orientering



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	30/2017	30.05.2017

Saksframlegg

Foreliggende dokumenter:

1	Tildelingskontor rapport 2 - utvalg 30.05.17
---	--

Saksopplysninger

Det vises til vedlagte rapport vedr. tildelingskontoret

Rådmannens innstilling

Rapporten tas til orientering.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	31/2017	30.05.2017

Saksframlegg

Foreliggende dokumenter:

1	Referat fra folkemøtet om folkehelsearbeid 26.4.17
2	Referat fra Opptur 2017

Saksopplysninger

Det blir orientering i møtet.

Rådmannens innstilling

Orienteringen tas til etterretning.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	32/2017	30.05.2017

Interkommunalt legevaktsamarbeid

Vedlegg:

Referat fra møter i forhandlingsutvalg

Saksopplysninger

Kommunestyret vedtok PS 5/17 følgende i pkt.1 og 2.:

- 1. Saltdal kommune ønsker å opprettholde egen legevakt i et gitt tidspunkt av døgnet. Fortrinnsvis mellom kl. 0800-2300 alle dager. Gitte signaler fra administrasjon og leger samt arbeidsgiveransvaret, tilsier at vi må inngå forhandlinger med Fauske/sørfold om legevakt samarbeid innenfor del av døgnet*
- 2. Det nedsettes snarlig et forhandlingsutvalg, bestående av rådmann, kommunalleder for helse- og omsorg, kommuneoverlege og tillitsvalgt for leger som har i oppgave å fremforhandle en samarbeidsavtale på interkommunalt legevaktsamarbeid med Sørfold og Fauske kommune. Fremforhandlet avtale legges frem for politisk behandling.*

Forhandlingsutvalget har gjennomført to forhandlingsmøter og det er etablert en arbeidsgruppe som skal jobbe frem detaljene i en samarbeidsavtale. Underveis i forhandlingene har følgende tilbakemelding kommet fra Fauske og Sørfold kommuner:

«Legevaktsamarbeidet er diskutert blant rådmennene i Fauske og Sørfold kommune. Saltdal kommune er velkommen til å inngå i dette samarbeidet. Det er en forutsetning at partene i samarbeidet deltar på like vilkår og med like forpliktelser. For Fauske og Sørfold kommune er det ikke aktuelt å ha en særavtale som avviker fra avtalen mellom de øvrige kommunene.»

Etter denne tilbakemeldingen har man satt forhandlingene og arbeidet i arbeidsgruppen på vent da forutsetningene for forhandlingene har endret seg. Rådmann har orientert Kommunestyret 4. mai om status og at en forbereder en sak til politisk behandling.

Vurdering

Forhandlingsklimaet med de øvrige kommunen er bra, de ønsker Saltdal kommune inn i et felles legevaktsamarbeid. Legene i Saltdal kommune skal berømmes for at en har gått inn i

forhandlingene med å søke løsninger, selv om de skisserte løsningene ikke har vært optimal etter deres ønske.

Med bakgrunn i at de øvrige kommunene kun vil forhandle med en forutsetning at en deltar i samarbeidet på like vilkår og med like forpliktelser har administrasjon vurdert mellomøsninger mellom egen legevakt og legevaktsamarbeid. Blant annet har en vurdert at en forskyver kontortiden til en lege utover ettermiddag/kveld for å sikre tilstedeværelse parallelt med legevaktsamarbeid. En har også vurdert å ha parallell legevakt med legevaktsamarbeidet. Disse løsningene vil medføre at fastleger og turnusleger må inngå i to ulike vaktordninger, dette er ikke noe kommunen kan pålegge legene men en kan gå inn i forhandlinger med tanke på blant annet forskjøvet arbeidstid. Videre må en sikre tilgjengelig hjelpepersonell som det også må avklares nærmere med tanke på ubekvem arbeidstid. Slike løsninger vil virke mot sin hensikt og vil ikke gi noe gevinst for hva utgangspunktet for forhandlingene er, stabilitet, mindre vaktbelastning, sterkere fagmiljø og en robust legetjeneste for publikum som trygger pasientsikkerheten.

For å presisere alternativet med å inngå et samarbeid med Bodø kommune, i PS sak 5/17 står følgende i utredningen: «*Administrasjon har møtt Bodø kommune 2. desember 2016 og Fauske kommune 5. desember for å drøfte løsningen med at de overtok ansvaret for legevakten i deler av vaktøgnen. Konklusjonen fra Bodø kommune er at de ikke ønsker et legevaktsamarbeid med Saltdal kommune.*» Samarbeid med Bodø kommune er ikke et aktuelt alternativ.

Nye krav i akuttmedisinforskriften forsterker utfordringsbildet for legevakten i Saltdal kommune, kravet til bakvaksordninger vil anslagsvis øke ressursbehovet med 30%. Innen 01.05.18 skal følgende krav være oppfylt:

- Leger som har vakt alene må enten være spesialist i allmennmedisin eller være godkjent allmennlege med 3 års veiledet tjeneste.
- Legen må ha gjennomført 40 legevakter, eller ha arbeidet ett år som allmennlege i kommunen.
- Hvis en lege på vakt ikke oppfyller disse kravene, må legevakten ha en bakvakt som oppfyller kravene. Bakvakten må kunne rykke ut når det er nødvendig.
- Operatører av kommunale legevaktsentraler skal ha relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå, nødvendig klinisk praksis og gjennomført tilleggsopplæring for arbeid som operatør (jf. § 13 f).

Innen 01.05.20 skal følgende krav være oppfylt:

- Kurs i akuttmedisin
- Kurs i volds- og overgrepshåndtering

Situasjonen rundt legevakten har vært en sak over mange år og det er en erkjennelse at stadige nye saker og utredninger har skapt stor usikkerhet og forvirring om legetjenestene i kommunen. Dette har vært en belastning for leger, administrasjon, politikere og ikke minst publikum. Rådmann ser det som svært viktig at en i denne behandlingen faller ned på en endelig løsning som gir ro og ikke minst forutsigbarhet for våre ansatte og publikum.

Premissene fra Sørfold og Fauske kommune er endelig og derfor gjenstår man med to konkrete alternativer.

- Forhandlingsutvalget gjenopptar forhandlingene med Sørfold- og Fauske kommune om et legevaktsamarbeid hele døgnet (1530 – 0800). Forslag til avtale legges frem til politisk behandling.
- Forhandlingsutvalget terminerer forhandlingene med Sørfold- og Fauske kommune og fortsetter med selvstendig legevakt for fremtiden.

Med de alvorlige bekymringene som Rådmann har skissert i tidligere politiske saker og nye krav som stilles til legevakt i 2018 og 2020 som forsterker utfordringsbildet vil en sterkt anbefale at en gjenopptar forhandlingene med Fauske- og Sørfold kommune på de premissene som er skissert av Sørfold- og Fauske kommune.

Rådmannens innstilling

Forhandlingsutvalget gjenopptar forhandlingene med Sørfold kommune og Fauske kommune med sikte på å etablere samarbeidsavtale på interkommunalt legevaktsamarbeid. Fremforhandlet avtale legges frem for politisk behandling.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	33/2017	30.05.2017

Forskrift for tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Saltdal kommune

Vedlegg:

1	Høringssvar tirsdagstreffet
2	Forskrift forslag

- Forskrift for tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Saltdal kommune
- Svar på høring – «Tirsdagstreffkomiteen» i menigheten

Rådmannens innstilling

- «Forskrift for tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Saltdal kommune» trer i kraft fra 01.07.17

Saksopplysninger

I juni 2016 vedtok Stortinget endringer i pasient- og brukerrettighetsloven og i helse- og omsorgstjenesteloven om rett til opphold i sykehjem eller bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester, kriterier og ventelister. Pasient eller bruker som oppfyller kriterier for tildeling av langtidsopphold eller opphold i tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 a andre ledd, har rett til vedtak om dette, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 e, første ledd. Rettigheten er knyttet til helse- og omsorgsfaglig vurdering av hvilke tilbud som kan sikre pasient eller bruker nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Endring i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2-a innebærer en plikt til at kommunene utarbeider en forskrift med kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester. Kommunen skal treffe vedtak om kriteriene er oppfylt, og føre ventelister over pasienter og brukere som venter på langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig. Forskriften skal også omfatte pasienter og brukere som ville være best tjent med et slikt opphold, men hvor det er forsvarlig at vedkommende bor hjemme i påvente av et opphold, og hvordan kommunen skal følge opp i ventetiden (Jfr. lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 a).

Hensikten med forskriften er å bidra til forutsigbarhet og mer åpenhet rundt tildelingsprosessen.

Formålet til regjeringen er:

- vesentlig styrke rettighetene til omsorgstrengende i praksis
- forplikte kommunene sterkere enn i dag til å innfri de pliktene de har
- tydeliggjøre at alle med omsorgsbehov skal få en vurdering om rett omsorgsnivå som ikke er knyttet til kommunens kapasitet der og da
- gjennom åpenhet om både kriterier for tildeling og ventelister, legge et sterkere press på kommunene

Forskriften skal tre i kraft fra 01.07.17.

Prosess

Administrasjon har utarbeidet et forslag på forskrift som er sendt til høring. Høringen er sendt ut til aktuelle interessenter og i tillegg er den annonsert i lokalaviser og på kommunens hjemmeside. Det var tre måneders høringsfrist, frist for høringssvar var 31.04.17. Det har kommet inn ett høringssvar.

Administrasjon har orientert Helse- og omsorgsutvalget og Eldrerådet. I tillegg har en informert og hatt dialog med Saltdal pensjonistforening og «Tirsdagstreffkomiteen» fra Saltdal menighet. En har orientert internt i organisasjonen.

Målet er at forskriften behandles politisk i Helse- og omsorgsutvalget 30.05.17, Kommunestyret 21.06.17 og at forskriften trer i kraft 01.07.17 i henhold til lovendringene.

Vurdering

Endringene i lovverket omhandler tildeling av langtidsopphold i sykehjem og bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester. I Saltdal kommune er det omsorgsboliger som er tilrettelagt for heldøgntjenester. Dette inngår som helsetjenester i hjemmet og ikke som helsetjeneste i institusjon som sykehjem jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Beboere i omsorgsboliger får heldøgntjenester av det faste personalet som er tilknyttet boligen. I sykehjem er det organisert legetjeneste og fysioterapitjeneste, dette er ikke organisert på samme måte i bofellesskap. Det stilles høyere krav til helsefaglig kompetanse i sykehjem enn hva det kreves i omsorgsbolig. Personer som bor i hjemme i private boliger og omsorgsboliger får hjemmebaserte tjenester. Hjemmetjenester kan gis hele døgnet, og i hovedsak på fastsatte tidspunkt etter brukerens behov. Virkeområdet til denne forskriften i Saltdal kommune er derfor vurdert til tildeling av langtidsopphold i sykehjem.

Saltdal kommune har ulike tjenester til personer med helse- og omsorgsbehov, tjenestene tildeles for å møte økende hjelpebehov med økende og mer omfattende tjenestetilbud av ulik art. Saltdal kommune benytter prinsippet om beste effektive omsorgsnivå (BEON) skal følges ved tildeling av tjenester. Dette påvirker hvordan kriteriene er utformet.

For å vurdere behovet for helse- og omsorgstjenester hos den enkelte har Saltdal kommune valgt å følge gjeldende retningslinjer og nasjonale føringer, også når det gjelder valg av kartleggingsverktøy. I tillegg er andre og ulike helseopplysninger, som eksempelvis epikrise, og hjemmebesøk med observasjon og muntlig informasjonsutveksling grunnlag for vurdering. Forhold som vurderes er individets evne til egenomsorg, mentale tilstand, nettverk og dets omsorgsevne, boforhold, endring i helsetilstand og kognitiv funksjon. På bakgrunn av vurderingen av hjelpebehov tildeles de ulike tjenestene. For å bli vurdert med behov for langtidsplass i sykehjem skal hjelpebehovet være omfattende, vanskelig å tidfeste og andre tjenester i omsorgstrappa kan ikke dekke behovet for nødvendig og forsvarlig helse- og

omsorgstjenester. Det betyr at mange med middels til store hjelpebehov vil få tjenester i hjemmet så lenge dette er forsvarlig.

På bakgrunn av høringssvaret fra «Tirsdagstreffkomiteen» i menigheten har en justert punkt 6 med at kommunen skal legge til rette for at søknadsskjema for langtidsopphold blir sendt ut i papirform til de som har behov for det. Søknadsskjema ligger tilgjengelig på kommunens hjemmeside.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	34/2017	30.05.2017

Veiledende nødhjelpsnorm

Foreliggende dokumenter:

- Fylkesmannen i Nordland «Veiledende satser for økonomisk stønad etter sosialtjenesteloven ved Nav-kontorene i Nordland 2016»

Saksopplysninger

På bakgrunn av skriv fra fylkesmannen 3. februar 2017 (mottatt NAV Saltdal 7. februar) hvor fylkesmannen i Nordland har gjort en bred kartlegging av nødhjelpssatser i Nordland fylke i 2016, har NAV Saltdal sett på nødhjelpssatsen som ble vedtatt i kommunestyret 8. februar i år. Nødhjelpssatsen ble da vedtatt satt til kr. 75 pr dag/pers.

Lov om sosiale tjenester i NAV § 4 sier følgende:

Tjenester som ytes etter denne loven skal være forsvarlige.

Og videre defineres lovverket følgende om begrepet nødssituasjon (jfr. 4.18.1.6):

Hvis tjenestemottaker befinner seg i en nødssituasjon, kan stønaden begrenses til utgifter til det helt nødvendigste. Dette innebærer at det gis stønad til mat, nødvendige artikler til personlig bruk, nødvendige reiseutgifter og til regninger som må betales for å hindre avstengning av nødvendige tjenester som strøm eller lignende.

Med nødssituasjon menes tilfeller der tjenestemottaker ikke har det helt nødvendigste og står kortvarig uten mulighet til å skaffe seg det. Hvorfor situasjonen har oppstått, er uten betydning.

Hjelp i en nødsituasjon skal dekke de nødvendigste utgifter i en kort periode, for eksempel i påvente av forestående utbetaling etter denne bestemmelsen eller andre lover eller ordninger. Stønad kun til det helt nødvendigste vil ikke være forsvarlig i lengre tid enn noen få dager.

En person i en nødssituasjon kan ikke avvises, og en søknad kan ikke avslås med den begrunnelse at vedkommende kan henvende seg til familie, venner, veldedighetstilbud eller lignende.

Vurdering

NAV Saltdal har hatt gjennomgang og tatt til etterretning de kommentarer Fylkesmannen i sitt brev til kommunene i Nordland har kommet med.

Fylkesmannen har skrevet følgende om forsvarlighet i tildeling av nødhjelp etter Lov om sosiale tjenester i NAV:

Nødhjelp assosieres i regelen med penger til mat/det helt nødvendige for noen dager. Ytes stønaden i form av «nødhjelp» utover noen dager må en også legge inn dekning av andre livsoppholdsutgifter.

Vi kan ikke se situasjoner hvor dagsatser til nødhjelp med kr. 50,- til kr. 75,- for voksne og kr. 32,- til kr. 50,- for barn vil være forsvarlige.

Vi har derfor hatt en gjennomgang av satser som andre nærliggende kommuner har, f.eks. Meløy kr. 90,- Fauske kr. 100,- og Bodø kr. 80,-. NAV Saltdal etterfølger Fylkesmannens kommentar/tilråding og har derfor valgt å legge oss på kr. 90,-/dag/enslig for å tilfredsstille forsvarlighetskravet.

Rådmannens innstilling

Saken tas til orientering



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	35/2017	30.05.2017

Søknad om serveringsbevilling - Kaleido Kafe

Vedlegg:

1	Søknad serveringsbevilling RIBO
2	Uttalelse fra politiet

Saksopplysninger

Stiftelsen RIBO har kjøpt lokalene til tidligere Artic Lys på Røklund. De skal etablere butikken Kaleido i lokalene og ønsker samtidig å etablere kafedrift.

Det er søkt om serveringsbevilling, jfr. vedlegg.

Søknaden er sendt til politiet til uttalelse, og de har svart med at de ikke har merknader til søknaden.

Vurdering

Da daglig leder ikke har dokumentert en bestått etablererprøve, må bevillingen gis under forutsetning av at dette blir gjort.

Rådmannens innstilling

Stiftelsen RIBO gis serveringsbevilling for Kaleido Kafe. Daglig leder for Kaféen er Per Tore Martinsen.

Serveringsbevillingen gis under forutsetning av at daglig leder tar og består etablererprøven snarest og innen utgangen av september 2017.

Bevillingen gis under forutsetning av Mattilsynets godkjenning av lokalene.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	36/2017	30.05.2017

Søknad om serveringsbevilling - Rognan Hotell

Vedlegg:

1	Søknad servering Rognan Hotell (uten pnr)
---	---

Saksopplysninger

Rognan Hotell har fått nye eiere og må derfor søke om ny serveringsbevilling, jfr. vedlagte søknad.

Det er søkt om bevilling fra Rognan Hotell v/daglig leder Laika Diset. Laika Diset har tidligere bestått etablererprøven

Søknaden er sendt til politiet til uttalelse.

Vurdering

Hotellet har skiftet eiere men beholder konseptet i forhold til restaurantdrifta og servering. I og med at Laika Diset har etablererprøven kan serveringsbevilling innvilges i hht. kravene i serveringsloven.

Uttalelsen fra politiet forventes å foreligge til møtet.

Rådmannens innstilling

Rognan Hotell v/daglig leder Laika Diset gis serveringsbevilling for Rognan Hotell.

Bevillingen gis under forutsetning av Mattilsynets godkjenning av lokalene.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	37/2017	30.05.2017
Kommunestyre		

Søknad om skjenkebevilling - Rognan Hotell

Vedlegg:

1	Søknad om skjenkebevilling
---	----------------------------

Rognan Hotell v/Laika Diset søker om skjenkebevilling for øl, vin og brennevin i Rognan Hotells lokaler. Skjenketidene ønskes i h.h.t. skjenketidene fastsatt i alkoholpolitiske retningslinjer. I tillegg søkes det om uteservering av alkohol. Hotellet har et lite inngjerdet område ved hovedinngangen og har et inngjerdet område mot havet.

Bevillingshaver er Rognan Hotell v/Laika Diset med Laika Diset som skjenkestyrer og Tommy Fridtjofsen som stedfortreder.

Både styrer og stedfortreder har bestått kunnsksprøven for alkoholloven.

Søknaden er oversendt miljøtjenesten i Saltdal kommune og Politiet til uttalelse.

Vurdering:

Dersom søknaden innvilges, skal bevilling gis til den for hvis regning virksomheten drives, jfr. § 1-4b.

Til bevillingen skal det knyttes en styrer, og som hovedregel en stedfortreder, jfr. § 1-7c. Styrer og stedfortreder må være ansatt på skjenkestedet eller arbeide i virksomheten i kraft av eierstilling. Styrer har det daglige ansvaret for at skjenkingen foregår i henhold til alkoholloven og bevillingsvedtaket.

Tilgjengelighet: Det er heis i bygget pr. i dag slik at bevegelseshemmede kan komme opp til 2. etasje. Toaletter er i hotellets første etasje.

Uttalelsene fra miljøtjenesten og politiet forventes å foreligge til møtet.

Rådmannens innstilling

I henhold til lov om alkoholholdige drikker av 02. juni 1989 nr. 27, gis Rognan Hotell v/ Laika Diset bevilling til skjenking av øl, vin og brennevin i lokalene til Rognan Hotell på Rognan. Det gis også anledning til uteservering av alkohol ved inngjerdet område ved hovedinngangen og inngjerdet område på nordsiden av hotellet mot havet.

Styrer: Laika Diset

Stedfortreder: Tommy Fridtjofsen

Følgende skjenketider fastsettes:

For øl og vin:

- Alminnelig skjenking søndag til torsdag fra kl. 0800 – 0100
- Alminnelig skjenking fredag og lørdag fra kl. 0800 – 0200

For brennevin:

- Alminnelig skjenking søndag til torsdag fra kl. 1300 – 0100
- Alminnelig skjenking fredag og lørdag fra kl. 1300 – 0200

Bevillingen gis for resten av perioden 01.07.16 til 30.06.20.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse/omsorg	38/2017	30.05.2017

Åpen post

Saksopplysninger

Her kan medlemmene selv ta opp temaer og spørsmål

Rådmannens innstilling

Ingen innstilling