



## Møteprotokoll

**Utvalg:** Utvalg for helse- og omsorg

**Møtested:** Formannskapssalen, Rådhuset

**Dato:** 24.01.2017

**Tidspunkt:** 11:00 – 14:45

### Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Reprenter
Gerd Helene Jakobsen	Leder	AP
Inge Myrvoll	Nestleder	SV
Lajla Hortman	Medlem	R
Rigmor Danielsen	Medlem	KRF
Tone Pedersen	Medlem	AP
Lars Yngve Frøysa	Medlem	AP
Gaute Ove Larsen	Medlem	H
Hilde Lillerødvann	Medlem	SP
Sissner Olsen	Medlem	FRP

### Følgende medlemmer hadde meldt forfall:

Navn	Funksjon	Reprenter
Runar Ragnarsson Brataas	MEDL	AP
Vidar Iversen	MEDL	H

### Følgende varamedlemmer møtte:

Navn	Møtte for	Reprenter
Roger Edvardsen	Runar Ragnarsson Brataas	AP
Christine Schybaj Antonsen	Vidar Iversen	H

### Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Kåre Nordnes	Helse- og sosialsjef
Ann Jorid Virik	Omsorgssjef
Lars Karle Næss	Fagsjef
Silje Røssvoll	Fungerende kommuneoverlege
Gro Sæten	Folkehelsekoordinator
Ann Marit Tverå	Fagsjef
Berit Nonskar	Leder for barne- og familietjenesten
Trine Lise Stensland	Ledende helsesøster
Britt Marie Oddvang	Sekretær

## Møteformalia

---

**Merknad til innkalling: Godkjent**

**Merknader til sakliste: Godkjent**

**Protokollgodkjenner: Gaute Larsen (H), Rigmor Danielsen (Krf), Inge Myrvoll (SV)**

**Spørsmål til administrasjon/ordfører:**

**Representanten Lajla Hortman hadde levert inn følgende skriftlige spørsmål:**

**Spørsmål til administrasjonen (utvalg for helse-og omsorg)**

- **Hvordan skal kommunen møte utfordringene innen for psykogeriatrici?**
- **Og hvordan står det til med kompetansen innen rus og psykiatri i omsorgsavdelingen?**

Det blir stadig flere eldre med til dels store psykiske utfordringer som har behov for sykehjemsplass. Det blir også stadig flere eldre rusavhengige som har et for dårlig tilbud.

- **Hvordan skal kommunen ta vare på våre sykeste innen rus og psykisk helse i fremtiden?**

Pasienter blir skrevet ut fra sykehus tidligere, og terskelen for å bli innlagt er høyere. Innleggelsene er også blitt kortere.

- **Har kommunen en plan i f.h.t. det økende behovet for døgkontinuerlig omsorg for våre sykeste innen rus og psykiatri i boligpolitisk handlingsplan.**
- **Endelig kommer det opptrappingsmidler fra staten til rusomsorg. Rana Kommune får 1.5 mill. i året i opptrappingsperioden. Hvordan skal disse midlene brukes?**

Mvh Lajla Hortman

Helse- og sosialsjef Kåre Nordnes gav følgende svar på hennes spørsmål:

**Spørsmål til administrasjonen (utvalg for helse- og omsorg)**

---

---

- **Hvordan skal kommunen møte utfordringene innen for psykogeriatreri?**

*Svar:*

*Det har ikke vært fokus på særskilte tilbud for denne pasientgruppen, og derav også om arbeidet med denne pasientgruppen krever særskilte tiltak som ikke kan ivaretas på en annen måte enn i dag. Dette tror vi ikke er spesielt for Rana kommune, men også for resten av landet.*

*En måte å møte utfordringen på er å videreutvikle samhandlingen mellom omsorgsavg. og avg. for psykisk helse og sosiale tjenester, heri ved kursing/utvikle samarbeidet på individnivå. I tillegg: videreutdanning og annen kompetanseheving innen disse feltene.*

*Geriatreri generelt er et omfattende felt.*

*Eldre pasienter har sjelden kun en diagnose. Sitat fra professor A. Grimsmo, NTNU, Samhandlingskonferansen, Mosjøen nov.-16:*

## Pasienter med bare én diagnose finnes omtrent ikke i hjemmesykepleien

Pasienter med hjemmesykepleie og forekomst av kroniske lidelser (alder > 17, N = 168 285)

	KOLS	Hjerte- svikt	Slag	Hofte- brudd
<i>Pasienter med hjemmesykepleie</i>				
Antall pasienter per 10.000 innbyggere*	49	64	13	12
Gjennomsnittlig antall kroniske sykdommer per pasient	4.8	4.4	4.0	4.2
Andel pasienter med to eller flere kroniske sykdommer (%)	99	95	94	93

*Kommunestyret har i vedtak om planstrategi satt som mål at det skal utarbeides en fag/temaplan for psykisk helsearbeid og rus. Da skal også «Fremtidens omsorgstjeneste -et strategi- og retningsdokument» rulleres. Psykogeriatreri kan der være ett av områdene som må beskrives.*

- **Og hvordan står det til med kompetansen innen rus og psykiatri i omsorgsavdelingen?**

*Svar:*

*Det er behov for flere med videreutdanning innen disse områdene også. Det gjelder både innen sykehjem og innen de hjemmebaserte tjenester.*

*I grunnutdanningen for helsefagene fås en grunnkompetanse på dette*

---

---

*området også. I forhold til brukerbehovene har spesielt kompetanse vedr. palliativ omsorg, geriatri og demensomsorg vært prioritert de senere årene, og her er også psykiatri representert i utdanningene. Et enkelt dykk i en av våre sykehjemsavdelinger i demensomsorgen: der anslås 20 % av pasientene å ha en rusrelatert demens.*

*At området rus og psykiatri ikke på samme måte har vært prioritert for videreutdanning alene skyldes også at man har en avdeling på området i kommunen. Man søker å samarbeide på brukernivå med avdelingene på rus- og psykiatrifeltet på individnivå, dvs. innen kommunen (avd. for psykisk helse og sosiale tjenester) og innen spesialisthelsetjenesten i helseforetaket.*

- **Hvordan skal kommunen ta vare på våre sykeste innen rus og psykisk helse i fremtiden?**

Pasienter blir skrevet ut fra sykehus tidligere, og terskelen for å bli innlagt er høyere. Innleggelsene er også blitt kortere.

*Svar:*

*Situasjonen er krevende og kapasiteten i kommunene er ikke godt nok utbygget. Sykehusene har bygget ned tilbud, og vil fortsette med det, samtidig overføres ressurser i noen grad til de lokale distriktpsikiatriske sentra. Lite eller ingen ting gjøres med kommunenes økonomiske evne til å gjennomføre «reformene». Oppgaver overføres til kommunene, uten at kommunene får tilstrekkelig ressurser og tid til håndtere dette. Det tar tid å bygge opp nye tiltak og det koster penger. I tillegg mangler adekvate justeringer i lovverket som regulerer kommunale tjenester og hjemler særskilte tjenestebehov. Vår vurdering er at lovverk må justeres slik at det er samsvar mellom det å gi tjenester hjemme for personer som tidligere har vært innskrevet i spesialisthelsetjenesten. Lovverket hjemler f.eks. ikke bruk av (midlertidig) tilbakehold i hjemmet eller andre skadeavvergende tiltak som bare kan benyttes i institusjon.*

*Ut fra dette ses et behov for å øke kapasiteten for målgruppen for omsorgsboliger, institusjonsplasser og heldøgns baserte hjemmetjenester.*

- **Har kommunen en plan i f.h.t. det økende behovet for døgkontinuerlig omsorg for våre sykeste innen rus og psykiatri i boligpolitisk handlingsplan.**

*Svar:*

*Som en oppfølging av boligpolitisk plan åpnet kommunen i 2016 et nytt*

---

---

*bofelleskap innen psykisk helse (Enga). Det ligger ikke inne nye tiltak i gjeldende økonomiplan, men sak om rullering av handlingsdel tilknyttet boligpolitisk plan vil bli fremlagt for politisk behandling i 2017. Kommunestyret har i vedtak om planstrategi satt som mål at det i tillegg skal utarbeides en fag-/temaplan for psykisk helsearbeid og rus. Rana kommune er programkommune med Husbanken. Husbanken vil i formannskapet 7. februar fremlegge mulige virkemidler for framskaffing av boliger. Finansiert av Husbankens kompetansetilskudd har administrasjonen vært på studietur til Trondheim kommune i 2016 der blant annet kommunale institusjonstilbud til rusavhengige var en del av temaet. Avdeling for psykisk helse og sosiale tjenester har i 2016 gjennomført et internt kartleggingsprosjekt for å avklare hjelpebehov innen rus og psykiatri. Denne kunnskapen tas inn i planarbeidet.*

- **Endelig kommer det opptrappingsmidler fra staten til rusomsorg. Rana Kommune får 1.5 mill. i året i opptrappingsperioden. Hvordan skal disse midlene brukes?**

Svar:

*Tilførselen av statlige opptrappingsmidler til rusomsorg anvendes til å opprettholde eksisterende tjenester slik at disse ikke reduseres.*

#### **Orienteringer/informasjon:**

Berit Nonskar, leder for barne- og familietjenesten og Trine Lise Stensland, ledende helsesøster orienterte om SKO-studien.

Rådgiver Sveinung Haugen orienterte om rullering av boligpolitisk plan 2012-2022. (kopi av presentasjonen er oversendt medlemmene og varamedlemmene på e-post)

---

## **PS 1/17 Referatsaker**

### **Saksprotokoll - Utvalg for helse- og omsorg - 24.01.2017 - sak 1/17**

**Vedtak:** Tatt til orientering

**Godkjenning etter forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler - Lyngheim skole**

**Samlerapport for kontrollskjemaer for innsendelse til fylkesmannen 4.kvartal 2016**

**PS 2/17 Planprogram kommuneplanens samfunnsdel 2017-2027 - invitasjon til å gi innspill**

### **Saksprotokoll - Utvalg for helse- og omsorg - 24.01.2017 - sak 2/17**

**Vedtak:**

Saken tas til orientering, og følgende innspill gis til planprogram kommuneplanens samfunnsdel 2017-2027:

Behandling:

Helse- og omsorgsutvalget hadde ingen innspill til planen.

Votering:

11-0 Enstemmig vedtatt

#### **Utvalgets/rådets innspill**

Saken tas til orientering, og følgende innspill gis til planprogram kommuneplanens samfunnsdel 2017-2027:

## **PS 3/17 Fastlegesituasjonen - orientering**

**Innstilling til formannskapet fra utvalg for helse- og omsorg 24.01.17 - sak 3/17**

**Vedtak:**

Saken tas til orientering.

**Behandling:****Votering:**

11-0 Enstemmig vedtatt

**Rådmannens innstilling**

Saken tas til orientering.