



Møteprotokoll

Utvalg: Utvalg for helse- og omsorg
Møtested: Formannsskapssalen, Rådhuset
Dato: 20.11.2018
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
Tone Pedersen	Medlem	AP
Lars Yngve Frøysa	Medlem	AP
Roger Ranfjordnes	Medlem	AP
Gaute Ove Larsen	Medlem	H
Hilde Lillerødvann	Medlem	SP
Sissner Olsen	Medlem	FRP
Eivind Nicolaysen	Medlem	H

Følgende medlemmer hadde meldt forfall:

Navn	Funksjon	Reprenter
Rigmor Danielsen	MEDL	KRF

Følgende varamedlemmer møtte:

Navn	Møtte for	Reprenter
Atle Hiller	Rigmor Danielsen	R

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Ann Jorid Virik	Kommunaldirektør, helse og omsorg
Svein Arne Andersen	Seksjonsleder, rehabiliteringstjenesten
Lars Næss	Fagsjef, psykisk helse og sosiale tjenester
Lill Esther Nilsen	Rådgiver, psykisk helse og sosiale tjenester
Vidar Slettjord	Seksjonsleder, boligsosialt arbeid
Monica Musum	Rådgiver, helse og omsorg
Marit Svinggum	Distriktsleder, område øst
Ann- Marit Tverå	Distriktsleder, område vest

Lena Handberg
Rune Svelle
Birgitte E Lorentzen

Rådgiver, område øst
Fagsjef, miljøterapeutisk avdeling
Sekretær

Møteformalia

Merknad til innkalling: Godkjent

Merknader til sakliste: Godkjent

Protokollgodkjennere: Lajla S Hortman (Rødt), Lars Frøysa (AP) og Gaute Larsen (H)

Spørsmål til administrasjon:

Spørsmål fra Hilde Lillerødvann (Sp):

1)Hvor lang ventetid har man i Hjelpemiddeltjenesten/Rehabiliteringstjenesten fra man mottar henvendelse fra bruker ang ønske om/behov for hjelpemidler, til man får kartlagt behov og bestilt hjelpemiddel?

Hvor langt tid tar det fra bestilling til man har hjelpemidler, som f. eks rullestol?

2)Hvilket fokus og rutiner har Rana Kommune på å systematisk følge opp ufaglærte ansatte (faste og vikariater) som har jobbet i helse/omsorg for å opplyse dem om og tilby dem mulighet til å ta fagbrev som Helsefagarbeider via løp som praksiskandidat, eller andre utdanningsveier? hvis dette gjøres; hvor mange velger å benytte seg av de ordninger som finnes for å ta fagbrev?

Til spørsmål 1: Svein Arne Andersen, seksjonsleder, rehabiliteringstjenesten svarte:

Ventetid på hjelpemiddel/utredning må differensieres og forklares ut ifra en rekke forhold, som behov, type hjelpemiddel og kapasitet/etterspørsel. En kort innføring:

Rehabiliteringstjenesten/Hjelpemiddeltjenesten er kommunens ressurs med tanke på hjelpemiddelformidling. Etterspørselen etter denne tjenesten er derimot så stor at man allerede for mange år siden fant det nødvendig å fordele denne type oppgaver mellom flere av kommunens avdelinger. Dette bl.a. som et tiltak for å bekjempe ventetid og flaskehals, men også fordi det faglig sett er naturlig og hensiktsmessig at distrikt, avdelinger eller bolig nærmest bruker følger opp og håndterer noe av dette selv. Rehabiliteringstjenesten driver kontinuerlig opplæring og veiledning på området.

Vi har ordninger i kommunen som gjør at enkle, standardiserte og høyfrekvente hjelpemidler raskt kan hentes/bringes ut til bruker ved behov. Dette kan pårørende eller hvilken som helst kommunal avdeling gjøre på dagen. Dette hentes ved kommunalt lager, Hjelpemiddeltjenesten. Evt papirarbeid og søknader tas da i etterkant for å vedlikeholde det kommunale lageret.

Tanken er å unngå NAV Hjelpemiddelsentralen i Nordland som forsinkende ledd i prosessen. Her finnes også lignende ordninger som omfatter større og mer omfangsrikt utstyr. Dette er hjelpemidler som erfaringsmessig bruker lang tid gjennom systemet til NAV hjelpemiddelsentralen i Nordland (= NAV HMS N), og som har forholdsvis høy frekvens. Dette kan eks være elektriske utekjøretøy. Utstyr av denne typen som er forholdsvis nytt og i god stand, holdes da igjen ved kommunens lager etter avtale med NAV HMS N. Ny bruker med dertil behov kan da raskt tildeles et slikt kjøretøy, papirarbeid i etterkant.

Så har vi de mere komplekse sakene. Her kan det være snakk om behov for større utredninger

av spesialtilpasset utstyr, tilrettelegging av bolig, tekniske hjelpemidler etter nøyaktig mål og størrelser, utstyr til barn etc.. Saker hvor utredning og valg vil være helt avgjørende for brukers mulighet til å dra nytte av hjelpemidlet, riktig hjelpemiddel og rett tilpasning. Dette kan være krevende og omstendelige prosesser som krever kunnskap og erfaring på området. Slike saker tilfaller ofte ergoterapeuten ved Rehabiliteringstjenesten.

Grunnet stor etterspørsel etter Rehabiliteringstjenestens kompetanse, og i dette tilfellet i stor grad ergoterapi, jobber terapeutene ved tjenesten etter en prioriteringsnøkkel. Grunnlaget for prioriteringene er en nøye, faglig vurdering av funksjon, tilstandens/situasjonens alvorlighetsgrad og tiltakets nytte for brukeren. Henvisninger vurderes fortløpende, og ofte hentes det inn mere informasjon fra eller rundt bruker for å bedre grunnlaget for prioritering. Prioritet 1, skal tas så tidlig som mulig, og innen 2 uker.

Prioritet 2, skal påbegynnes innen 5 uker.

Prioritet 3, skal påbegynnes innen 3 mnd.

Vår store og daglige utfordring er å forsøke å overholde disse fristene som prioriteringsnøkkel har satt. I dag klarer vi å håndtere prioritet 1, prioritet 2 er oppe i 7 uker og prioritet 3 ca 5-6 mnd. Etterspørsel og dertil kapasitetsutfordringer er økende.

Når søknad på hjelpemiddel er sendt har begrunner liten påvirkning på sakens gang. Da er det Hjelpemiddelsentralen i Nordland som har ansvaret for saken, og den påvirkes lite av ytre faktorer, purringer etc.. Begrunners påvirkningsmulighet ligger først og fremst i å sørge for å presentere en søknad av god kvalitet, slik at saken tar raskeste vei gjennom NAV-systemet. Tidsbruken vil også her avhenge av en rekke forhold, som sak, type hjelpemiddel og hvilke ressurser NAV har tilgjengelige på området.

Hjelpemidler som betegnes som lagervare, dvs. enkle og standardiserte hjelpemidler. Her vil det normalt sett ta 4-5 uker fra søknad til bruker har hjelpemidlet. Dette er altså medregnet tiden innom kommunalt lager. Når det gjelder utstyr som ikke er lagerført vil ventetiden straks bli lenger. Dette kan være spesialutstyr, hjelpemidler etter nøyaktige mål, tak/trappeheiser etc.. Her må som oftest NAV HMS N bestille hjelpemidlet gjennom en forhandler og etter gitte retningslinjer. Her varierer tidsbruken svært mye, alt fra 5-6 uker til 4-5 mnd.

Til spørsmål 2: Ann Jorid Virik, kommunaldirektør, helse og omsorg svarte:

RKK, nå HR-personal, har i mange år utført veiledning til ansatte som har hatt behov for å vite hvordan de skal gå frem for å ta utdanning, herunder fagbrev. I tillegg har vi benyttet kompetansen på Karrieresenteret for å få vurdert realkompetanse og behov for praksis for å kunne fullføre en utdanning.

HR-personal oppgir at antall ansatte som har fått stipendstøtte for utdanning som helsefagarbeider fra 2013 og fram til i dag er 13 stykker. Dette er bare i omsorgsavdelingen. Vi har ingen oversikt over antallet som har tatt fagbrev utenom støtteordningen, men det er en del.

Videre har vi en rekrutteringspatrolje som er rundt på skolene og informerer om utdanningen. «Flyere» og informasjonsbrosjyrer fra forskjellige utdanningstilbydere distribueres jevnlig for oppslag i avdelingene, slik at ansatte kan få informasjon om de forskjellige tilgjengelige utdanningene, oppstart etc.

AOF har hatt mange kandidater igjennom fagutdanningen for helsefagarbeidere. I tillegg har personene jobbet som vikarer i avdelingene for å få nok timer (5 år) for å gå opp til fagprøve

Vi har over mange år hatt inne personer på både språkpraksis og annen arbeidsutprøving i omsorgsavdelingen. Her oppfordres alle til å ta utdanning for å kvalifisere seg for fast jobb i fremtiden.

Vi opplever at mange liker å jobbe med mennesker, men utdanningsløpene kan være litt

«skremmende» for enkelte. Det er både personlige og økonomiske begrunnelser for hvorfor man ikke kan påbegynne en utdanning.

De siste årene har sosiale medier blitt en viktig arena for rekruttering. Omsorgsavdelingen jobber med å finne de gode løsningene på hvordan vi skal nå frem til de alle tenkelige kandidater. Forsking presenterer ansattehistorier som et troverdig virkemiddel. Vi har også skaffet oss denne erfaringen med rekrutteringspatrolje. Nå må vi se på hvordan vi kan nå et større publikum ved å bruke sosiale media og internett.

For øvrig finnes det mange andre læringsarenaer for de som allerede er ansatt fast eller er i vikariat. Det nevnes:

- I det daglige arbeidet – lære av kollegaer, få råd og veiledning
- E-læring- en effektiv undervisningsform som kan gjennomføres frivillig eller etter krav fra arbeidsgiver. Her brukes Norsk Helseinformatikk og NEL med deres kurs. De har kurs som er tilpasset faglærte og ufaglærte med grunnleggende pleie, observasjoner, spesifikke sykdomstilstander, bruk av tvang, legemiddelhåndtering osv. I tillegg benyttes tilgjengelige kurs fra produktleverandører og diverse videoer på Youtube.
- Internundervisning med forelesere eksempelvis fra Helgelandssykehuset (tjenesteavtale 6), produktleverandører eller interne aktører ved behov som måtte oppstå i avdelingen.
- Eksterne kurs osv.

Rekruttering og kompetanse er noe våre ledere jobber med til daglig. Faglig forsvarlighet må hele tiden ligge til grunn for våre tjenester. Da er nok og tilgjengelig kompetanse viktig. Behov for tilrettelegging både i forhold til helseutfordringer og språkutfordringer ivaretas i den grad det er mulig. Når det er sagt har noen avdelinger i perioder behov for en «timeout» for å unngå at belastningen på avdelingen i forhold til helsemessige og språklige utfordringer ikke blir for stor.

Kommunen (omsorgsavdelingen) er også med i Jobbvinner-prosjektet. Jobbvinner er en nasjonal satsing med mål om å øke rekrutteringen av sykepleiere og helsefagarbeidere til helse- og omsorgstjenestene i kommunene. Kommunene skal være en attraktiv arbeidsplass og en god læringsarena for sykepleiere og helsefagarbeidere.

KS har på oppdrag fra Helsedirektoratet fått prosjektansvaret for Jobbvinner og det er etablert et samarbeid med Fagforbundet og Norsk Sykepleierforbund. Et av de sentrale tiltakene i prosjektet er å etablere samarbeid mellom kommuner og utdanningsinstitusjoner.

Spørsmål fra Hilde Lillerødvann (Sp):

Sett i lys av orienteringen vi fikk ved forrige møte i utvalg for Helse og Omsorg ang situasjonen på Engvollen og de generelt ang de "tyngste" klientene innen rus/psykiatri:

- Forrige møte ble det nevnt at de ble sett på andre alternativer for boliger for å dekke det akutte behovet. Hvilke alternativer sees det på, og hvor langt er kommunen kommet i denne prosessen?

- Hvilke behov er det i form av ressurser (altså stillinger/årsverk, kompetanse, bygg/bolig, også estimert grovt i kroner og øre) vurderes det å være behov for utenfor de eksisterende økonomiske rammer for å sikre et tilfredsstillende tilbud til denne gruppen for å umiddelbart avlaste den anstrengte situasjonen, forebyggende tiltak for å unngå lignende situasjoner, samt for å sørge for at de ansatte har et fullt forsvarlig arbeidsmiljø i tråd med kravene i

arbeidsmiljøloven.

- Hvilke tiltak er satt i verk på Engvollen på kort sikt mtp arbeidsforbudet som ble lagt ned av verneombud? (jmf siste orientering i HO)

Lars Næss, fagsjef psykisk helse og sosiale tjenester orientert om dette.

Spørsmålet blir også sendt videre til budsjettforslag og økonomiplan i formannskapet/kommunestyret, og svart på skriftlig der.

Orienteringer/informasjon:

Orientering om ulike arbeidstidsordninger i helse og omsorg v/

Marit Sviggum, distriktsleder, område øst

Ann. Marit Tverå, distriktsleder, område vest

Lena Handberg, rådgiver, område øst

Rune Svelle, fagsjef, miljøterapeutisk avdeling

Orientering om selvmordsforebygging i Rana kommune, ved Lill Ester Nilsen, avdeling for psykisk helse og sosiale tjenester

Saksliste

- Pkt. 1 Godkjenning av innkalling og saksliste
- Pkt. 2 Valg av protokollgodkjennerne
- Pkt. 3 Habilitet/Permisjon
- Pkt. 4 Spørsmål
- Pkt. 5 Orienteringer

Utvalgs- saksnr	Innhold	Lukket	Arkiv- saksnr
Politiske saker			
PS 18/18	Møtekalender 2019 - Utvalg for helse og omsorg		2016/2862

PS 18/18 Møtekalender 2019 - Utvalg for helse og omsorg

Saksprotokoll - Utvalg for helse- og omsorg - 20.11.2018 - sak 18/18

Vedtak:

Utvalg for helse og omsorg vedtar følgende møteplan for 2019:

Dato	Tid	Sted
Tirsdag 29. januar	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 19. mars	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 30. april	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 21. mai	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 20. august	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 24. september	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 15. oktober	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 12. november	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg

Votering:

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt (11-0)

Rådmannens innstilling

Utvalg for helse og omsorg vedtar følgende møteplan for 2019:

Dato	Tid	Sted
Tirsdag 29. januar	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 19. mars	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 30. april	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 21. mai	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 20. august	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg

Tirsdag 24. september	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 15. oktober	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg
Tirsdag 12. november	10:00	Formannskapssalen, rådhuset 5. etg