



Møteprotokoll

Utvalg: Utvalg for helse- og omsorg

Møtested: Formannskapssalen, Rådhuset

Dato: 19.03.2019

Tidspunkt: 10:00- 14:45

Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Gerd Helene Jakobsen	Leder	AP
Inge Myrvoll	Nestleder	SV
Lajla Hortman	Medlem	R
Rigmor Danielsen	Medlem	KRF
Lars Yngve Frøysa	Medlem	AP
Roger Ranfjordnes	Medlem	AP
Hilde Lillerød vann	Medlem	SP
Sissner Olsen	Medlem	FRP
Eivind Nicolaysen	Medlem	H

Følgende medlemmer hadde meldt forfall:

Navn	Funksjon	Representerer
Tone Pedersen	MEDL	AP
Gaute Ove Larsen	MEDL	H

Følgende varamedlemmer møtte:

Navn	Møtte for	Representerer
Elin Dahlseng Eide	Tone Pedersen	AP
Christine Schybaj Antonsen	Gaute Ove Larsen	H

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Ann Jorid Virik	Kommunaldirektør, helse og omsorg
Marit Sviggum	Distriktsleder, Område Øst
Hilde Solheim Nilsen	Rådgiver, adm. Område Sentrum
Lisbeth Fjellheim	Avdelingssykepleier, Område Sentrum
Siw-Iren Høgås	Avdelingssykepleier, Område Vest
Anne Eliassen	Avdelingssykepleier, Område Øst
Randi Ødegaard	Fagsjef, hjemmebaserte tjenester
Ann Marit Tverå	Distriktsleder, Område Vest
Jørgen Fagermo	Jobbspesialist, NAV
Kjell Widar Jacobsen	Jobbspesialist, NAV
Ann Marit Flåggeng	Rådgiver, NAV

Møteformalia

Merknad til innkalling: godkjent

Merknader til saksliste: godkjent

Protokollgodkjenner: Inge Myrvoll (SV), Roger Ranfjordnes (Ap) og Hilde Lillerødvann (Sp)

Permisjon: Lars Frøysa fra 11:55, Elin D Eide fra 12.30, Rigmor Danielsen fra 13.00

Spørsmål til administrasjon:

Spørsmål fra Hilde Lillerødvann (Sp):

1. Frivsklivstilbud i Rana Kommune:

- **Hva er status på det vedtatte Frisklivstilbudet som er vedtatt opprettet i Rana Kommune?**

- **Hvilke stillinger/yrkesgrupper er tilknyttet tilbudet? Hva er målgruppen for tilbudet? Hvilket tilbud kan tilbys til målgruppen(e)?**

- **Er det planlagt evaluering av prosjektet? I så fall når og hvilke kriterier er satt for måloppnåelse?**

Svar: Følgende vedtak ble fattet av kommunestyret 28.06.2016, sak 46/16:

- *Frisklivstilbud integreres som del av rehabiliteringstjenesten i forbindelse med etablering av regional helsepark i 2018.*
- *Styrking av rehabiliteringstjenesten og opprettelse av frisklivstilbud forankres i budsjett/økonomiplan 2017-2020.*
- *I 2018-2019 inviteres nabokommuner og Helgelandssykehuset med på samarbeid om å utrede et regionalt frisklivstilbud med oppfølgingstilbud til kronikergrupper*

Siden etablering av regional helsepark er skjøvet frem i tid, så er heller ikke punkt to i vedtaket realisert.

Med forankring i kommunens planstrategi arbeides det med en plan for habilitering og rehabilitering. Frisklivstilbud skal være beskrevet i denne planen. Planen skal være klar for politisk behandling til 01.05.2019.

2. Ang endringer i regler for AAP (NAV Kommune):

Regelendringer for ArbeidsAvklaringsPenger (AAP) ble innført med virkning fra 01.01.2018.

Målet med endringene var (ifølge NAV sine web-sider) å få flere mottakere av AAP tilbake i jobb raskere.

- **Hvor mange i Rana har gått over fra AAP til andre ytelser i Rana Kommune?**

- **Har regelendringen ført til at flere i Rana har gått fra AAP til Sosialhjelp? Hva er i så fall omfanget av dette, både i antall mennesker og totalt økning i kroner?**

- **Har man sett endringer i pågang på andre kommunale hjelpeinstanser som kan relateres til regelendringene?**

- **Har innsatsen for å få mottakere av AAP ut i jobb blitt økt lokalt, eks i form av økning av tiltaksplasser eller utvidet tilbud om arbeidsrettet aktivitet?**

- **Har man sett en effekt ifht om man får mennesker kjappere ut i jobb i etterkant av**

regelendringen?

Svar:

Om det ønskes en mer fylldig redegjørelse så ber administrasjonen om mer tid, i tillegg til at leder for Nav må være tilstede (er forhindret å møte i dagens møte).

Det som var uheldig med regelverksendringen var at den hadde tilbakevirkende kraft. Dette betyr at personer som ikke hadde kombinerte løp med medisinsk behandling og arbeidsrettet aktivitet ikke fikk forlenget sin AAP selv om de pr. 01.01.18 var i gang med et arbeidsrettet løp.

Siden 01.01.18 har det derfor vært stort fokus på kombinasjon av både medisinsk behandling og arbeidsrettet aktivitet. Alle blir fulgt opp i helsestønadsperioden, og et kriterium er at den enkelte skal være i en eller annen form for aktivitet og denne skal være arbeidsrettet såfremt det er helsemessig forsvarlig.

På spørsmål om flere har kommet i jobb er det for tidlig å si noe om. Fokuset har vært å «rydde» i porteføljen slik at de som ikke fikk forlenget sine løp fikk vurdert rettighet opp mot uføretrygd.

Uavhengig av regelverksendringen ble det i 2018 opprettet tiltakene IPS (prosjekt individuell jobbstøtte) og utvidet oppfølging for bl.a. mottakere av AAP, disse kom i tillegg til tiltaksplassene NAV allerede hadde.

De som mistet sin AAP og ikke fyller vilkår for uføretrygd, fortsetter med arbeidsrettet aktivitet og tiltakspenger som ytelse. For mange innebærer dette behov for supplerende sosialhjelp da det er en fast dagsats, som for de aller fleste, vil være for lite til å klare seg med.

I 2018/2019 er det til sammen 29 saker med stans i AAP. I 12 av sakene ble det stans fordi mottakere ikke selv fulgte opp, og i 17 saker var det ikke grunnlag for forlengelse etter de nye reglene.

Det er et økt press på sosialhjelpen. Kontoret gjør det man kan for å dempe presset og følge opp brukere.

Det er Stortinget som har fattet beslutning om endring i regelverket for mottakere av AAP.

3. Legemiddelgjennomgang for beboere på sykehjem:

-Har Rana Kommune rutiner for årlig gjennomgang av legemidler for beboere med langtidsopphold på sykehjem, samt rapportering av slik gjennomgang?

Svar: Institusjonstjenesten i Rana Kommune har system/rutiner for årlig gjennomgang av legemidler. Dette gjøres i forbindelse med årskontroll. Årskontrollen gjennomføres i samarbeid med sykehjemslegen, og dokumenteres i fagprogrammet Profil. Det gjennomføres også legemiddelgjennomgang ved innkomst til avdelingen. I tillegg er det utarbeidet en ny prosedyre for legemiddelgjennomgang i institusjon. Denne skal nå tas i bruk etter godkjenning i lederforum.

-Hvor stor andel av beboerne med langtidsopphold på sykehjem i Rana har fått utført en slik gjennomgang de siste 12 mnd?

Svar: Tilbakemelding fra avdelingsledere i institusjon er at alle beboere har hatt årskontroll siste år, dermed også minst en årlig legemiddelgjennomgang.

Orienteringer/informasjon:

Helse og omsorg:

- Aktiviteter i sykehjemmene i Rana ved Marit Sviggum, Hilde Solheim Nilsen, Lisbeth Fjellheim, Siw- Iren Høgås og Anne Eliassen.
- Omorganisering av tidligere omsorgsavdeling- hva er gjort, hvilke planer har man? Ved Randi Ødegaard og Ann- Marit Tverå

NAV:

- IPS (prosjekt individuell jobbstøtte) og utvidet oppfølging ved Jørgen Fagermo og Kjell Widar Jacobsen
 - HOLF (helhetlig oppfølging av lavinntektsfamilier) ved Ann Marit Marit Flåeng og Christer Hagen
-

Saksliste

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

Utvalgs- Innhold
saksnr

Lukket

**Arkiv-
saksnr**
