

## Møteinnkalling

---

**Utvalg:**     **Storfjord Styret for helse og sosial**  
**Møtested:** møterom 2, Storfjord rådhus  
**Dato:**       15.10.2012  
**Tidspunkt:** 09:00

---

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 77 21 28 00. Forfall kan også meldes pr e-post til [post@storfjord.kommune.no](mailto:post@storfjord.kommune.no)

Vararepresentanter møter kun etter nærmere beskjed.

Møteinnkallingen vil KUN bli sendt ut som e-post. Hvis noen av representantene ønsker sakspapirene i papirformat er det bare å ta kontakt med serviceavdelingen (resepsjon/sentralbord) på Rådhuset.

Hatteng, 9. oktober 2012

Inger Heiskel (s.)  
Leder Styret for helse og sosial

Lena Nilsen  
sekretær

## Saksliste

<b>Utv.saksnr</b>	<b>Sakstittel</b>	<b>U.Off</b>	<b>Arkivsaksnr</b>
PS 31/12	Referatsaker Styret for helse og sosial 15. oktober 2012		2012/217
PS 32/12	Drikkevannskilde, Olderbakken til familien Båhl		2010/4374
PS 33/12	Belegg sykehjemsavdelingen		2011/4305



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
31/12	Storfjord Styret for helse og sosial	15.10.2012

### Referatsaker Styret for helse og sosial 15. oktober 2012

#### Rådmannens innstilling

Sakene er referert.

#### Saksopplysninger

1. Situasjonsbeskrivelse rus/psykisk helse sept. 2012
2. Høring – Forslag om forskriftsendringer som innfører ny turnustjeneste for leger, til Helse- og omsorgsdepartement, datert 10.09.12
3. Høring – Bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi i helse- og omsorgstjenesten og oppheving av avviklingsloven, fra Helse- og omsorgsdepartementet, datert 03.10.12
4. Bosetting av flyktninger – en nasjonal utfordring, fra IMDI, KS og Husbanken, datert 01.10.12
5. Kommunens ansvar for oppfølging av voldsutsatte barn ved krisesentrene – ansattes opplysningsplikt til barneverntjenesten, fra Barne- likestillings og inkluderingsdepartementet, datert 17.09.12
6. Tilskudd til særlig ressurskrevende helse- og sosialtjenester i kommunene, utbetaling 2012, fra Helsedirektoratet, datert 14.08.12



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
32/12	Storfjord Styret for helse og sosial	15.10.2012

### Drikkevannskilde, Olderbakken til familien Båhl

Henvisning til lovverk:  
Folkehelseloven

#### Rådmannens innstilling

1. Storfjord kommune har vurdert henvendelsen vedrørende krav om utbedring av drikkevannskilde for familien Båhl i henhold til bestemmelsene i Folkehelseloven.
2. Det iverksettes ikke tiltak fra kommunale helsemyndigheters side for å utbedre drikkevannskilden.
3. Dette er en sak hvor familien Båhl selv må ta kostnadene med å sørge for tilfredsstillende drikkevann, enten ved å rense/utbedre eksisterende vannkilde eller etablere alternativ vannkilde. Kommunen har i utgangspunktet ingen plikt til å sørge for kommunal vannforsyning, det er opp til kommunens frie skjønn.

#### Saksopplysninger

Plan- og driftsstyret behandlet i møtet 8. mars 2012 saken ”vann til familien Båhl i Skibotn” og fattet følgende vedtak:

1. *Storfjord kommune har vurdert henvendelsen om fremføring av kommunal vann til bebyggelsen på strekningen til familien Båhls bolig.*
2. *Kommunen kan ikke på nåværende tidspunkt forplikte seg til å investere i kommunal vanntilførsel til familien Båhl.*

#### *Begrunnelse:*

*I utgangspunktet er dette en sak hvor vedkommende selv må ta kostnadene med å sørge for tilfredsstillende drikkevann, enten ved å rense/utbedre eksisterende vannkilde eller etablere alternativ vannkilde. Kommunen har i utgangspunkt ingen plikt til å sørge for kommunalt vannforsyning, det er opp til kommunens frie skjønn.*

Vedtaket ble påklaget og denne ble behandlet i driftstyremøtet 12. april 2012. Her ble følgende vedtak fattet:

1. Driftsstyrets vedtak av 8.3.2012 sak 11/12 opprettholdes.
2. Klagen har med dette ikke ført frem.
3. Saken oversendes til Fylkesmannen for behandling.

Klager fikk ikke medhold etter plan- og bygningsloven ut i fra fylkesmannens vurdering. I etterkant av dette er det kommet henvendelse til Storfjord kommune hvor kommunen bes om å behandle saken i henhold til Folkehelseloven.

### **Bakgrunn for saken:**

Familien Båhl i Olderbakken i Skibotn har gjort flere henvendelser til Storfjord kommune med krav om tilknytning til kommunalt vann og avløpsnett.

Anna Lisa Båhl gjorde henvendelse om tilknytning til kommunal vannledning til Storfjord kommune datert 11.4.2007. Denne henvendelsen var i plan- og driftsstyret 26.4.2007 som referatsak i møte. Kommunen hadde ikke budsjettmidler til å videreføre hovedvannledningen på Olderbakken på grunn av store pågående investeringer i hovedvannledningsnettet. Kommunen sa seg villig til å bistå familien med å utrede mulighetene for lokal rensing av drikkevannet.

Kommunens vannforsyningsnett stopper ca. 700 meter fra Sigrid Båhls bolig. Båhl m/familie måtte sørge for privat vannforsyning via boring av egen brønn da boligen ble oppført. Det viser seg at vannet fra brønnen i ettertid overstiger jerninnholdet som grenseverdiene for helseskadelig nivå tilsier (Forskrift om vannforsyning og drikkevann). Familien har bekostet jernfjerningsanlegg.

TosLab rapport av 22.12.2010 viste jerninnhold i drikkevannet når vannrenseanlegget var i drift. Kommunen har i brev av 30.12.2010 bedt Sigrid Båhl ta kontakt med leverandør av jernfjerningsanlegget med tanke på effektøkning på anlegget.

Familien Båhl har engasjert advokat i saken. Advokatfirma Freibu DA representerer familien og har gjort henvendelse til kommuneoverlegen i brev datert 14.2.2011. Det vises i brevet til helsefarlig drikkevann. På vegne av familien ber de om at kommuneoverlegen ser på saken og evt. utsteder nødvendige pålegg slik at helseisikoen ved drikkevannsforsyningen elimineres.

Kommuneoverlegen tok kontakt med Mattilsynet i saken og fikk svar av brev 9.3.2011. Mattilsynet viser til artikkel fra Nasjonalt folkehelseinstitutt der en studie viser at høyt innhold av jern i drikkevann kan øke risikoen for inflammatorisk tarmsykdom. Mattilsynet viser videre til at vannforskriften ikke omhandler husstanders rett til å bli koblet til kommunalt vannverk ved mangelfull kvalitet på drikkevannet. Mattilsynet sendte i sin tur dette til Fylkesmannens Miljøvernavdeling, som svarer blant annet følgende:

*"I utgangspunktet er dette en sak hvor vedkommende selv må ta kostnadene med å sørge for tilfredsstillende drikkevann, enten ved å rense utbedre eksisterende vannkilde eller etablere alternativ vannkilde. Kommunen har i utgangspunkt ingen plikt til å sørge for kommunalt vannforsyning, det er opp til kommunens frie skjønn".*

Kommuneoverlegen har i brev til advokatfirma Freibu, datert 7.12.2011, svart på henvendelsen og gitt sin vurdering i saken. Det er ikke påvist bakterier (E.coli) i drikkevannet til Sigrid Bål i følge analyse fra TosLab.

### **Vurdering**

Det vises til advokat Freiburgs henvendelse til kommunen. Spørsmålet er etter rådmannens vurdering, om kommunen skal fremføre eller har plikt til å fremføre kommunal vannledning for å sikre tilfredsstillende vannkvalitet til familien.

Utgangspunktet for rådmannen er at kommunen ikke kan tilpliktes å fremføre kommunal vann til boliger som allerede er bygd spredt i kommunen. Ei heller kan en slik plikt inntre, dersom privat vannforsyning over tid viser dårligere kvalitet.

Kommunen er bedt av Fylkesmannen om å vurdere saken i henhold til Folkehelseovens bestemmelser. Rådmannen kan ikke se at det følger av Folkehelseovens kapittel 2 "kommunens ansvar" eller kapittel 3 "miljørettet helsevern" et krav om husstanders rett til utbedringer av drikkevann relatert til folkehelse. Kommuneoverlegen viser i sitt brev av 07. desember 2011 at det ikke er påvist bakterier (E.coli) i drikkevannet i følge analyser fra TosLab. Dette danner bakgrunnen for Rådmannens avslag.



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
33/12	Storfjord Styret for helse og sosial	15.10.2012
80/12	Storfjord Kommunestyre	15.10.2012

### Belegg omsorgssentrene og midlertidig flytting av beboere og personell

#### Rådmannens innstilling

- 1) Med bakgrunn i redusert pasientbelegg og flere ledige plasser ved kommunens omsorgssentre, benyttes Åsen omsorgssenter midlertidig som kommunens eneste omsorgssenter inntil situasjonen endrer seg. Dette skal vurderes fortløpende og Skibotn omsorgssenter skal være klar til disposisjon ved behov. Handlingsrommet som har oppstått, både faglig og økonomisk, skal utnyttes i denne sammenheng.
- 2) Medarbeidere ved Skibotn omsorgssenter overflyttes til midlertidig tjeneste til Åsen omsorgssenter og til hjemmetjenesten. Dersom det fortsatt vil være overtallige, overflyttes gjenværende til andre tjenester i kommunen i eller utenfor etaten. Det skal etterstrebes flytting ”hjemmel for hjemmel”.
- 3) Avlastningstilbudet på Skibotn omsorgssenter skal ikke flyttes, men fortsette med dagens drift
- 4) Dagtilbudet på Skibotn omsorgssenter opprettholdes med tilbud én dag i uka. Dette for hjemmeboende i Skibotn-området.

#### Saksopplysninger

Storfjord kommune har to sykehjem/omsorgssentre. Disse er i omstillingssaken foreslått samlet under navnet ”sykehjemsavdelingen”. Det er allerede vedtatt at de to sentrene skal ha én felles leder. Belegget på de to sentrene er p.t. svært lav. Åsen omsorgssenter har 17 plasser og i dag er det 10 beboere, av disse er to korttidspasienter. Skibotn omsorgssenter har 6 plasser og her benyttes pr i dag 4 plasser. Av de fire beboerne er i tillegg én beboer klar kandidat for somatisk langtidsavdeling til Åsen, og vil uansett overføres til Åsen mht faglig vurdering og benyttelse av skjermetplasser. I tillegg gir dette god økonomisk effekt jfr. kommunestyrevedtak.

Dersom kommunen samlokaliserer alle sykehjemsbeboere på Åsen omsorgssenter vil det fortsatt være tre ledige rom. Dette er en måte å utnytte ressursene på for å oppnå økonomiske besparelser.

Avlastningstilbudet på Skibotn omsorgssenter skal ikke flyttes, men fortsette med dagens drift. Dette vil ikke føre til vesentlige merkostnader, da brukeren her går under finansieringsordningen knyttet til ”ressurskrevende brukere”, og kommunen får dermed refundert 80% av utgiftene som overskyter 935 000 kroner pr år.

Dagtilbudet på Skibotn omsorgssenter opprettholdes med tilbud én dag i uka. Dette for hjemmeboende i Skibotn-området.

### Overflytting av personell:

Særlig Åsen omsorgssenter og hjemmetjenesten har i dag et stort sykefravær samt fravær knyttet til permisjoner m.m. Det legges opp til at medarbeiderne ved Skibotn omsorgssenter overflyttes til Åsen omsorgssenter og hjemmetjenesten for å dekke opp fravær her. Overflytting til andre avdelinger/etater kan avtales særskilt. Ingen medarbeidere vil bli oppsagt som følge av dette.

### Vederlagsberegning ved sykehjemsopphold:

Som beboer på et sykehjem betaler du vederlag til kommunen. For korttidsbeboere er satsen på 133 kroner pr dag (knappt 4000 pr måned), for langtidsbeboere er satsen: ”Av inntekter inntil folketrygdens grunnbeløp, fratrukket et fribeløp på kroner 6 800 pr. år, kan det kreves betalt 75 prosent årlig. Av inntekter utover folketrygdens grunnbeløp betales inntil 85 prosent. Betalingen skal begrenses slik at enhver har i behold til eget bruk minst 25 prosent av folketrygdens grunnbeløp i tillegg til fordelene av fribeløpet.” (jfr. Vederlagsforskriften)

Ettersom belegget nå er mindre enn det faktiske behovet vil inntektene på dette området være lavere enn budsjettet. Åsen omsorgssenter har budsjettet med en inntekt på 1 945 000 kroner, og har pr i dag fått inn 904 077 kroner. Et avvik på en drøy million kroner. Ved Skibotn omsorgssenter er det budsjettet med en inntekt knyttet til plassbetaling på 1 023 036 og pr i dag ført kroner 521 481 kroner i inntekter. Et avvik på ca 500 000 kroner. Samlokalisering vil ikke gi oss økte inntekter på vederlag, men vil derimot gi reduserte utgifter på personell. Dersom samlokalisering ikke gjennomføres, vil det bli en betydelig mindreinntekt på kost- og plassbetaling som vil påvirke resultatet (bunnlinjen) i på negativ måte.

### Besparelse ved midlertidig sammenslåing:

Gjennom en en-block-overføring av personell fra Skibotn til Åsen/hjemmetjenesten vil besparelsene i hovedsak gå på ekstravakter/vikarer. Anslått besparelse er kroner 1 300 000, dette utgjør kostnadene som ellers ville gått med til å drifte Skibotn omsorgssenter ut året. Beregnet effekt fra 1. november 2012. Summen inneholder primært lønnsutgifter, men også noe til løpende driftskostnader.

## Belegg

### Beboeroversikt Skibotn omsorgssenter

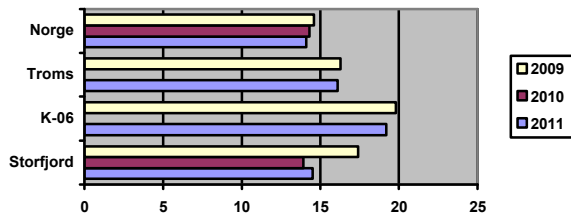
PROFIL		Beboere i dag		Side: 1 av 1	
Institusjon:	Skibotn omsorgssenter	Vis detaljer:	Nei	Kl:	10:26
Tjenestetype:	Alle	Sotering:	Institusjon/Avdeling	Dato:	01.10.2012
Institusjon	Avdeling	Beboere pr. inst.	Beboere pr. avd.		
Skibotn omsorgssenter		5			
	Sjernet entet		5		

### Beboeroversikt Åsen omsorgssenter

PROFIL		Beboere i dag		Side: 1 av 1	
Institusjon:	Åsen omsorgssenter	Vis detaljer:	Nei	Kl:	10:25
Tjenestetype:	Alle	Sotering:	Institusjon/Avdeling	Dato:	01.10.2012
Institusjon	Avdeling	Beboere pr. inst.	Beboere pr. avd.		
Åsen omsorgssenter		10			
	Kortid		2		
	Løngid		8		

Tabellen under viser sykehjemsbelegg i Storfjord kommune sammenlignet med kommunegruppe 6 (k-06), Troms fylke og hele landet. Tallene er tatt fra KOSTRA (antallet innbyggere over 80 år som bor på institusjon). Tallet er noe misvisende da det kun viser innbyggere over 80, men gir en viss indikasjon på status.





Det ligger *ingen* søknader om sykehjemsplass til behandling i etaten, verken hjemmetjenesten eller legetjenesten melder om kjente behov for sykehjemsplasser. Det er grunn til å anta at kommunen i en midlertidig periode har tilstrekkelig med sykehjemsplasser om kun Åsen omsorgssenter benyttes. Årsaken til at Skibotn omsorgssenter ikke kan benyttes, er at det her er for få rom, også om man skulle flytte ut avlastningstiltaket.

### **Drøfting med medarbeidere:**

En midlertidig sammenslåing ble drøftet med ansattes representanter 2. oktober 2012. I møtet ble det drøftet hvem som ble berørt, hvor medarbeidere skulle plasseres og at vi så langt det lar seg gjøre overflytter "hjemmel for hjemmel", dette innebærer at en sykepleierhjemmel overføres til en annen sykepleierhjemmel etc. Det er også sendt ut informasjonsskriv til samtlige ansatte og et personalmøte på Skibotn omsorgssenter er berammet til 8. oktober 2012.

### **Vurdering:**

Det anses som svært hensiktsmessig å utnytte det handlingsrommet som har oppstått, både ut fra et økonomisk perspektiv, men også fra et faglig perspektiv. Etaten har i dag store utfordringer med å fylle vakter, særlig i hjemmetjenesten og på Åsen, på grunn av sykemeldinger/permisjoner. Dette fører til at fast ansatte må gå doble vakter og ekstravakter. Foruten den rent økonomiske utfordringen dette medfører, gir det også stor grad av slitasje på medarbeiderne, noe som kan gi økt risiko for pasientrettede avvik. I tillegg leies det inn et stort antall ekstravakter, dette er oftere ufaglærte, gjerne med kort erfaring, noe som ikke bidrar til å bygge stabilitet og kontinuitet for beboere.

Kommunen har en utfordrende økonomisk situasjon. En midlertidig sammenslåing gir store muligheter til å ta ned kostnader på en faglig forsvarlig måte.