



Møteprotokoll

Utvalg: Lyngen Råd for folkehelse
Møtested: Møterommet 1.etg på Rådhuset, Lyngseidet
Dato: 18.03.2019
Tidspunkt: 09:00 – 13:15

Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon
Rolf Nilsen	Medlem
Harald Haugen	Leder
Hanne Drøge Jakobsen	Medlem

Følgende medlemmer hadde meldt forfall:

Navn	Funksjon
Peggy Olsen	Medlem
Liv Solberg	Medlem

Følgende varamedlemmer møtte:

Navn	Møtte for
Wenche Hansen Nyhus	Liv Solberg

Merknader

Innkalling og saksliste godkjent.

Det planlegges at neste møte blir i løpet av mai måned på Lenangen skole.

Sak til neste møte:

Orientering om pakkeforløpet; håndtering av de nye reglene. Hvordan følger kommunen opp innad i kommunen?

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Liv-Merethe Sørensen	Kommunalsjef helse- og omsorg
Lillian Larsen	Rådgiver

Lyngseidet, 18.03.2019

Harald Haugen
Leder

Lillian Larsen
Rådgiver

Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 1/19	Referatsaker		
RS 1/19	Protokoll fra møte i Råd for folkehelse 28.11.18		2018/101
RS 2/19	Møteprotokoll 19.11.18 - Fylkesrådet for funksjonshemmede		2019/55
RS 3/19	Dialogmøte mellom fylkeseldrerådet og Lyngen kommune v/Råd for folkehelse - 24. januar 2019 på Sørheim Brygge, Lyngseidet		2019/55
RS 4/19	Høringssvar fra Pensjonistforbundet		2019/55
RS 5/19	Eldrerådsmøte for Eldrerådene i Nord-Troms 23.5.19 i Kåfjord		2019/55
RS 6/19	Invitasjon til årets kommunale konferanse for råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne.		2019/55
PS 2/19	Årsmelding 2018 - Råd for folkehelse		2019/55
PS 3/19	Frikjøp av prosjektleder til implementering av mestringsteknologi i helse og omsorg		2015/2024

Laila Hamnvik orienterte om sin rolle som beboerrepresentant:

Laila Hamnvik var klar på at Lyngstunet er et godt sykehjem. Likevel er det av og til lite bemanning på enkelte avdelinger. Det er utrolig mange vikarer. En positiv ting er at Lyngstunet har eget kjøkken. Det er viktig at dette får fortsette!

Kommunalsjefen orienterte om at bemanninga er i henhold til det som skal være, men man har lite vikarer og lite faglærte vikarer. Pleietyngden har økt, og samsvarer ikke alltid med antall personell. Det må være kvalifisert personell tilstede på jobb. Situasjonen nå er at en bruker overtidsbetaling for å klare å ha kvalifisert personell tilstede.

Kommunen er inne i en organisasjonsutviklings-prosess (OU-prosess): Innen helse- og omsorg kjøres en prosess på bruk av personell. Hvordan skal en bruke personell i fremtiden? Alle ansatte innen helse- og omsorg skal komme med innspill på dette.

Råd for folkehelse oppfordrer til at arbeidet med å få lyngsværingene tilbake til kommunen, må intensiveres. Det må være en forsterket innsats for å få økt bemanning innen helse- og omsorg. Kommunen må være flink på å rekruttere. Dette er en jobb, ikke bare for administrasjonen, men også for politikerne.

Det er en kjent sak at det er billigere å leve og bo i Lyngen, kontra Tromsø. Vi må være flinkere til å selge inn Lyngen, ikke bare for turister, men også for småbarnsfamilier, personer med fagutdanninger og andre for å få et levende samfunn.

Informasjon på årsmøtet i Ytre Lyngen Pensjonistforening:

Harald var og orienterte om Råd for folkehelse på årsmøtet til pensjonistforeninga. Pensjonistforeninga har fått ny leder; Roger Hansen.

Opplæring av brukerrepresentanter i velferdsteknologi (felles interkommunalt kurs):

Kåfjord har gitt innspill på om kurset kan være samtidig med fellesmøte for eldrerådene i Nord-Troms. Det gis tilbakemelding om at Råd for folkehelse støtter innspillet fra Kåfjord om at en kan ta dette på fellesmøtet, og at Kåfjord følger dette opp.

Datakurs for eldre:

Hanne tar tak i saken med å få i gang et datakurs for kommunens innbyggere. Det blir et samarbeid mellom kommunen, Råd for folkehelse og Frivilligsentralen. Kan det være lurt å invitere inn Sparebanken Nord-Norge?

Eldrerådskonferansen 18. og 19. september på Finnsnes; hvem deltar?

Liv, Rolf og Harald deltar på konferansen. Wenche er vara.

Informasjon om KAD-seng v/Liv-Merethe Sørensen:

Kommunal-Akutt-Døgnseng. Pasienten kan ligge i KAD-senga i inntil 72 timer, og det er lege som legger pasienten inn. Legevakt skal ikke være lenger unna enn 20 minutter, så på grunn av legevakta fikk Lyngen kommune slik KAD-seng. Det er en akuttseng med lettere behandling. Hittil i år (pr. 14. mars) har vi hatt 4 liggedøgn. Kommunen har måttet ta KAD-senga ut av ordinær drift, blant annet for utskrivningsklare pasienter fra UNN for å slippe å betale døgnmulkten på kr. 5000 pr. døgn. KAD-senga blir da korttidsplass.

Retningslinjer vedr. «vold og seksuelle overgrep mot voksne med utviklingshemming» v/Liv-Merethe Sørensen:

Vold og krenkelser i institusjon – har ingen planer mot dette i kommunen. Men vi har retningslinjer og veileder utarbeidet av BUF-dir. Både retningslinjene og veilederen brukes i det daglige ute i enhetene. Oppvekst har plan mot vold og overgrep, og har også en plan mot mobbing. Kommunen har utarbeidet plan mot vold og seksuelle overgrep i nære relasjoner.

Liv-Merethe gikk ellers gjennom planstrategien. Denne skal rulleres i 2019.

Rullering/evaluering av psykiatriplan v/Liv-Merethe Sørensen:

Kommunens psykiatriplan gikk ut i 2017. Det blir tatt tak i denne planen i år.

Orientering om smittevernplan (årlig gjennomgang) v/Liv-Merethe Sørensen:

Smittevernplanen skal sees på årlig, og evt. tilføyinger skal legges til planen.

Edruskapspolitisk plan v/Liv-Merethe Sørensen:

Rusmiddelpolitisk plan – sier noe om når rusmidlet blir et problem.

Edruskapspolitisk plan er en overordnet plan som skal si noe om bevillingspolitikken, salg- og skjenketider, gebyrer etc.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
2/19	Lyngen Råd for folkehelse	18.03.2019
	Lyngen levekårsutvalg	
	Lyngen kommunestyre	

Årsmelding 2018 - Råd for folkehelse

Henvisning til lovverk:

Lov om råd eller anna representasjonsordning i kommunar og fylkeskommunar for menneske med nedsett funksjonsevne mm.

Lov om kommunale og fylkeskommunale eldreråd (eldrerådslova)

Vedlegg

1 Årsmelding 2018 - Råd for folkehelse

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 18.03.2019

Behandling:

VEDTAK:

Råd for folkehelse tiltrer rådmannens innstilling. Enst.

Vedtak:

Årsmelding 2018 for Råd for folkehelse tas til orientering.

Rådmannens innstilling

Årsmelding 2018 for Råd for folkehelse tas til orientering.

Saksopplysninger

Generelle opplysninger om saken

Råd for folkehelse har utarbeidet egen årsmelding. Dette i henhold til gjeldende regelverk; Lov om råd eller anna representasjonsordning i kommunar og fylkeskommunar for menneske med

nedsett funksjonsevne mm. § 7, og lov om kommunale og fylkeskommunale eldreråd (eldrerådslova) § 4.

Vurdering av alternativer og konsekvenser

Årsmeldingen behandles av råd, utvalg og kommunestyret.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
11/19	Lyngen levekårsutvalg	13.03.2019
19/19	Lyngen formannskap	21.03.2019
3/19	Lyngen Råd for folkehelse	18.03.2019
	Lyngen kommunestyre	

Frikjøp av prosjektleder i 2 år til implementering av velferdsteknologi og mestrings-teknologi i helse- og omsorg

Henvisning til lovverk:

Kommuneplanens samfunnsdel 2017 – 2029
Kommuneplanens økonomidel 2016 – 2019 og 2019 – 2022
Helse- og omsorgsplan 2010 - 2020
Rehabiliteringsplan 2016 – 2020
St.meld.15 Leve hele livet «Kvalitetsreform for eldre»

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 18.03.2019

Behandling:

Råd for folkehelse gir uttrykk for at det er meget positivt og viktig å satse på velferdsteknologi.

VEDTAK:

Råd for folkehelse tiltrer rådmannens innstilling. Enst.

Vedtak:

Rådmannen innstiller på frikjøp av prosjektleder i 2 år til implementering av velferdsteknologi og mestrings-teknologi i helse- og omsorg.

Lønnsmidlene dekkes av avsatte midler til Velferdsteknologi i økonomiplan 2016-2019.

Status budsjett pr. 01.03.19 er 1.800.000,-

Utgiftene til lønn i 2 år beregnes til 1.200.000,-.

Rådmannens innstilling

Rådmannen innstiller på frikjøp av prosjektleder i 2 år til implementering av velferdsteknologi og mestringssteknologi i helse- og omsorg.

Lønnsmidlene dekkes av avsatte midler til Velferdsteknologi i økonomiplan 2016-2019.

Status budsjett pr. 01.03.19 er 1.800.000,-

Utgiftene til lønn i 2 år beregnes til 1.200.000,-.

Saksopplysninger

I forbindelse med budsjettbehandling i 2016 ble det satt av 1 mill årlig fra 2016 – 2019 med tilsammen 3 millioner.

Prosjektleder ble engasjert i 100 % stilling fra 20.08.17 – 31.12.18, der lønn har vært belastet «Velferdsteknologi». Dette ble gjort fordi man i oppstarten ikke ville kommet i gang uten å engasjere en prosjektleder.

Fra 01.01 - 31.03.19 lønnes prosjektleder av prosjektmidler knyttet mot habilitering/rehabilitering fordi resterende beløp må gå til innkjøp av teknologi.

Status på innkjøp:

- Alarmer i 3. etg. på Lyngstunet er byttet ut med digitale trygghetsalarmer med varsling direkte til ansatte på jobb.
- Lenangen omsorgssenter har fått alarmsystem på samme måte som 3.etg på Lyngstunet. Døralarmer er tatt i bruk på natt.
- Defekte bevegelses-sensorer på Skjermet avdeling er erstattet med utstyr som varsler bevegelser koblet opp mot plattform for mottak.
- Vi har midlertidig tatt i bruk en «plattform» for mottak av alarmer som letter arbeidshverdagen til ansatte, og sikrer at alarmer blir håndtert. Denne er lik over hele kommunen, slik at ansatte kan ta imot alarmer etter hvor de er på arbeid på ulike tidspunkt. Den har også ført til at samhandling mellom de ansatte både innad i avdelingen og på tvers av avdelinger er forenklet.
- Trygghetsalarmer i hjemmene er byttet ut til digitale alarmer. Dette fordi Telenor begynte å legge ned det analoge telenettet i kommunen.
- Vi har tatt i bruk sensorer som varsler når bruker går ut av ytterdør på natten, der det er behov for det.
- Vi har tatt i bruk Evondos medisindispensere som gir brukere medisin til riktig tid.
- Vi har prøvd ut ulike alarmer som kan brukes utendørs for å lokalisere bruker ved behov for hjelp.

Kompetanse hos ansatte bygges i takt med læring, og prosjektleder kjører mye enkeltopplæring for at det skal passe inn i organisasjonen og i den travle arbeidsdag til ansatte. Alle ansatte som jobber skal kunne alarmhandtering, så det gjelder i like stor grad de som bare jobber hver 3. helg og som vikar.

Ansatte har fått opplæring i å motta og håndtere trygghetsalarmer ute i hjemmene og alarmene inne på Lyngstunet og Lenangen omsorgssenter.

De har også fått opplæring i å håndtere medisindispensere, fra planlegging til iverksetting hos bruker, og alarmhandtering.

Mobile trygghetsalarmer som ikke er koblet opp mot plattformen har også krevd egen opplæring.

Det er mange prosesser som skal ivaretas, og før en implementering er fullført skal ansvaret for ulike deler av prosessene være avklart. Dette belyses gjennom tjenesteforløp for ulike teknologier. Uten tid til å sette seg inn i ulike funksjoner ved teknologien blir utnyttelsen av muligheten som ligger i teknologien ubenyttet.

Lyngen kommune er deltakerkommune i prosjektet «Helseteknologi i Nord-Troms».

Prosjektet er støttet av Helsedirektoratets nasjonale velferdsprogram og det driftes av egen prosjektleder. Det er etablert styringsgruppe og arbeidsgruppe med brukerrepresentant og tillitsvalgt. Hver kommune har forpliktet seg til å bruke 20 % stilling knyttet mot Nord-Troms prosjektet.

Lyngen kommune har fra 20.08.17 til nå engasjert en prosjektleder i 100 % for å jobbe med innføring og implementering, det har gjort at vi har tatt i bruk ulike teknologier og er i god gang med implementering. Det er stor variasjon mellom Nord-Troms-kommunene på innføring av teknologi, og erfaringen til nå er at 20 % ikke er tilstrekkelig for å klare innføring og implementering av velferdsteknologi.

Hovedmålet med Nord-Troms prosjektet er å innhente kunnskap og kartlegge muligheter for økt bruk av digitale verktøy og velferdsteknologi i helse og omsorgstjenesten, og dernest legge opp en strategi for tjenesteinnovasjon innen helse og omsorgssektoren i kommunene i Nord-Troms (innføring av velferdsteknologi i Nord-Troms).

Delmålene:

1. Det skal kartlegges og prioriteres tjenestebehov fortrinnsvis hos hjemmeboende brukere og brukere i omsorgsboliger. Bruk av velferdsteknologiske løsninger i sykehjem er også meget aktuelle både ift pasientsikkerhet, ressursøkonomiske hensyn mv.

2. Beskrive eksisterende infrastruktur og teknologi inkludert endringsbehov, og foreslå teknologiske verktøy basert på behov.

Aktuelt:

Nord-Troms prosjektet signerte 01.11.18 avtale med PA Consulting Group AS om bistand til anskaffelse av velferdsteknologi. Konkurransen ble offentlig fra 21.01.19 og frist for kvalifisering gikk ut 07.03.19, med gjennomgang av kvalifiserte leverandører 14.03.19.

I 2016 ble det bevilget 3 mill over en 3 års periode til innkjøp av utstyr og implementering. Prosjektleder har vært avlønnet fra 20.08.17.

Innkjøpene som er gjort til nå har vært gjort på bakgrunn av utdatert og manglende utstyr, og behov som brukere har hatt for å kunne bo hjemme.

Lyngen kommune må gjøre innkjøp av plattform for alarm håndtering. Plattformen skal gjøre bruken av teknologi mer brukervennlig og gjennomførbar. Ved å ha samme plattform i hele sektoren vil de ansatte, brukere og pårørende kjenne det igjen enten de er hjemme eller på institusjon. Det er også meningen at en del journalføring skal gå automatisk.

Vi må investere i erstatning for ringealarmene vi har i dag på Lyngstunet. En må da benytte seg av muligheten for å se på organisering av arbeidshverdagen, og hvordan det kan forenkles. Moderne teknologiløsninger gir rom for å endre arbeidsmetoder. Målet er å få gitt riktig hjelp til rett tid, og at det som kan bli automatisert blir det. En vil da bruke de menneskelige ressursene der det er mest behov for det.

Det er også et mål at teknologien vi nå investerer i, tar høyde for at det også ivaretar behovene om 10 år. Teknologien må være fleksibel og følge utviklingen i framtiden.

For at implementeringen skal bli vellykket må en ha med alle ansatte på endring av måten vi gir tjenester på. Derfor trenger vi prosjektleder for å gi opplæring og lede organisasjonsendringene slik at både ansatte, brukere og pårørende blir trygge på å bruke det.

Dette sees også i sammenheng med utvikling av helhetlig digitaliserings-strategi i kommunen, der vi skal sikre at ansatte har tilstrekkelig digitalkompetanse. Digitalisering er endringsarbeid og det innebærer dermed endringsprosesser.

Generelle opplysninger om saken

Nasjonalt velferdsteknologiprogram har som mål at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenesten innen 2020.

Velferdsteknologi er spesielt rettet mot eldre mennesker, personer med kroniske sykdommer eller personer med handicap i ulike former og grader.

Morgendagens omsorgstjeneste må legge til rette for at brukeren i større grad blir en ressurs i eget liv. Velferdsteknologi gir eldre mulighet til å bevare livskvalitet, mestring og selvstendighet lenger. Økt bruk av velferdsteknologi er en av flere faktorer som kan bidra til en bærekraftig omsorgstjeneste i framtida.

Ansatte må få grunnleggende kompetanse i velferdsteknologi og tilgang til nødvendig arbeidsverktøy for å vurdere, ta i bruk og følge opp tjenester og tiltak der velferdsteknologi brukes (Kvalitetsreformen Leve hele livet).

Forhold til overordnet plan og øvrige vedtak

I kommuneplanens samfunnsdel 3.1.1: *«Det er opprettet flere prosjekter med tilskuddsmidler fra staten. Prosjektene har som målsetting å snu utviklingen fra institusjonsomsorg til at brukerne kan mestre livet sitt hjemme, enten med tiltak fra helsetjenesten, ved hjelp av teknologi eller frivillige som ønsker å gjøre en innsats for andre».*

Helse- og omsorgsplanen 5.1: *Med den todelte utfordringen med økende andel hjelpetrequende og færre personer i arbeidsfør alder, vil vi nå et punkt hvor behovet for bistand overgår den*

tilgjengelige arbeidskraften. Velferdsteknologi kan vise seg å bli et viktig virkemiddel for å kunne tilby en verdig omsorg i fremtiden.

Velferdsteknologi er brukerrettede teknologier som har til hensikt å understøtte og forsterke brukernes trygghet og sikkerhet, økt selvhjulpenhet, medbestemmelse og livskvalitet. Velferdsteknologi omfatter alle typer teknologi som kroppssensorer, varslingsensorer, smarthusteknologi, robotteknologi og kommunikasjonsteknologi».

Økonomiske konsekvenser

Lønn for prosjektleder i 2 år vil utgjøre ca. kr. 600.000 pr år.

Kostnadene på utstyret som velges som alarmsystem og plattform er uavklart til anbudet er kontraktsfestet.

Gevinstrealisering ved god implementeringsfase er at ansatte, brukere og pårørende føler trygghet i bruk av teknologi, kan det være med på å utsette behov for institusjonsopphold. Heldøgnsomsorg koster ca. 1,1mill mot hjemmetjeneste ca. 300.000 i året.

Velferdsteknolog kan også bidra til å frigjøre knappe menneskelige ressurser, slik at disse kan settes inn der behovet for omsorg er størst.

Det kan være at det ikke vil være behov for fysiske natt-tilsyn som igjen vil skape ro og mindre forbruk av medisiner.

Risiko- og sikkerhetsmessige konsekvenser

Lyngen kommune gir i dag gode tjenester i helse- og omsorg, men vi ser at det i fremtiden ikke vil være nok personell til å yte tjenestene på samme nivå som i dag.

Den demografiske utviklingen innebærer at det blir store behov innen helse- og omsorgssektoren. Vi må derfor bruke teknologiske framskritt og organisatoriske endringer for å dempe etterspørselsveksten noe.

Folkehelse/friluftsliv

De fleste eldre lever gode liv og de former sin egen hverdag. De er aktive og deltar i sosiale fellesskap. De får gode helse- og omsorgstjenester når de trenger det. De bidrar med ressurser i jobb, for familie og venner eller i nærmiljøet, og det blir verdsatt.

Alle eldre bør fortsatt ha disse gode hverdagene, også når helsa svikter og man har behov for støtte.

Med Leve hele livet skal eldre få muligheten til å mestre eget liv der de bor, hele livet.

Vurdering av alternativer og konsekvenser

Teknologi gir den enkelte mulighet for økt selvstendighet og mestring. Teknologi er et supplement til omsorgstjenester. Det gjør at flere får mulighet til å leve aktive liv i egne hjem, og at de som trenger bistand fra mennesker får det.

Velferdsteknologi er brukerrettede teknologier som har til hensikt å understøtte og forsterke brukernes trygghet og sikkerhet, økt selvhjelpenhet, medbestemmelse og livskvalitet. Velferdsteknologi omfatter alle typer teknologi som kroppssensorer, varslingsensorer, smarthusteknologi, robotteknologi og kommunikasjonsteknologi.

God implementering av velferdsteknologiske løsninger for ansatte og mestringsteknologi for brukerne og pårørende, kan bidra til å utsette behov for øvrige tjenester og institusjonsplass. Riktig hjelp til riktig tid er god ressursbruk.