



MØTEPROTOKOLL

Hovedutvalg helse og omsorg

Møtested: Møte i Teams
Møtedato: 10.06.2020 Tid : Kl. 18:30 – 21:12

Funksjon	Navn	Parti	Fremmøte
Leder	Hop Ruth Mariann	AP	
Medlem	Halleland Kenneth	AP	
Nestleder	Ørpetvedt Veronica Helen	FRP	
Medlem	Aarvik Geir	FRP	Forfall
Medlem	Eriksen Yngve	KRF	
Medlem	Naley Anne Grete Hegerland	SP	
Medlem	Ekornsæter Inge Jacob	H	
Medlem	Løndalen Lillian Levik	KL	
Medlem	Borg Susan Elin	KL	
Varamedlem	Endresen Einar R.	FRP	Møtte for Aarvik Geir

Medlemmer: 9. Ett forfall. Ett varamedlem møtte.

Fra adm. (evt. andre): Kommunalsjef helse- og omsorg Nora Olsen-Sund, avd. sjef forvaltning Kristine Tveit, avd.sjef omsorg Bodhild Eriksen, avd.sjef helse Aslaug I. Skjold, SLT-koordinator Siri Merete Alfheim og barnevernssjef Jacob Bråtå

Referent: Lene Yvonne Kvilhaug,

Innkalling godkjent.

Hop (Ap) foreslo å behandle sak 17/20 «Rusmiddelpolitisk handlingsplan 2020-2024» først i møtet da SLT-koordinator Siri Merete Alfheim var i møtet for å gi en orientering til denne saken. Et enstemmig hovedutvalg helse og omsorg godkjente endring i saklisten.

Saker meldt under Eventuelt. Sakliste deretter godkjent.

Oversendt representantene i forkant av møtet:

Saksprotokoller til relevante saker som ble behandlet i råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne og eldrerådet 09.06.2020 ble sendt på mail til representantene i forkant av møtet, samt lagt ut på kommunens nettside.

Protokollen skal godkjennes i neste møte.

Saknr. 13/20

GODKJENNING AV PROTOKOLL - HOVEDUTVALG HELSE OG OMSORG 29.04.2020

Behandling:

Innstilling enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Hovedutvalg helse og omsorg godkjenner protokollen fra møtet 29.04.2020 i Teams.

Saknr. 14/20

BRUKER- OG PÅRØRENDEUNDERSØKELSER 2020 - HELSE OG OMSORG

Behandling:

Ekornsæter (H) foreslo følgende tilleggspunkt:

Hovedutvalg helse og omsorg forelegges årlig rapport med status, fokusområder, utvikling, grad av måloppnåelse og nye tiltak.

Innstilling med tilleggsforslag fremsatt av Ekornsæter (H) enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Hovedutvalg helse og omsorg tar vedlagte rapport fra bruker- og pårørendeundersøkelser, utført ved hjelp av systemet bedrekommune.no, i helse- og omsorgstjenestene 2020 til orientering.

Hovedutvalg helse og omsorg forelegges årlig rapport med status, fokusområder, utvikling, grad av måloppnåelse og nye tiltak.

Saknr. 15/20

LEVE HELE LIVET - PLANPROSESS, STRUKTUR OG MULIGE INNSATSOMRÅDER

Behandling:

Innstilling enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Administrasjonen utarbeider utkast til plan for Leve hele livet med utgangspunkt i:
 1. Vedlagte statusbeskrivelse
 2. Følgende to hovedmål for planen:
 - a. Lokalsamfunn som fremmer eldres livskvalitet
 - b. Trygge helse- og omsorgstjenester
 3. Følgende inndeling av planen:
 - Innledning: Kort om reformen med fremdriftsplan i denne og tidligere vedtak

- Et kapittel for hvert av de fem innsatsområdene, med status og utfordringer
 - Et tiltakskapittel for hvert av de to hovedmålene
4. I planutkastets tiltakskapitler konkretiseres hvordan og når de ulike innsatsområdene/tiltakene som er trukket frem i dette saksfremlegget skal iverksettes
2. Utkast til plan sendes fortrinnsvis på høring i oktober 2020.
 3. Sak med planutkast legges fortrinnsvis frem for råd og utvalg i november, med kommunestyrebehandling 14. desember 2020.

Saknr. 16/20

KOMPETANSE- OG OPPLÆRINGSPLAN BARNEVERNTJENESTEN.

Behandling:

Levik Løndalen (KL) foreslo at andre kulepunkt endres til følgende:

Barneverntjenesten skal bemannes med fortrinnsvis barnevernfaglig og sosionomfaglig kompetanse.

Levik Løndalen (KL) foreslo nytt tilleggspunkt:

En arbeider systematisk med å beholde kompetansen.

Innstillingen ble vedtatt med 7 stemmer mot 2 stemmer for forslag til endring i kulepunkt 2 fremsatt av Levik Løndalen (KL 2).

Tilleggsforslaget fremsatt av Levik Løndalen (KL) ble vedtatt med 8 stemmer mot 1 stemme (Ap 1).

Vedtak:

Hovedutvalg helse og omsorg vedtar utarbeidet kompetanse- og opplæringsplan for barneverntjenesten for perioden 2020-2024 ved at;

- Karmøy barneverntjeneste benytter nasjonale kompetanseprogram som veilederutdanning, ulike fagrettede tiltak og lederutdanning.
- Barneverntjenesten skal bemannes med overvekt med barnevernfaglig og sosionomfaglig kompetanse. I tillegg relevant tverrfaglig utdanning for å sikre at tjenesten har bred tverrfaglig kompetanse.
- Det utarbeides en årlig handlingsplan med prioriterte opplærings- og kompetansehevingstiltak.
- Barneverntjenesten vil følge opp nye krav til kompetanse innen barneverntjenesten fra sentrale myndigheter.
- En arbeider systematisk med å beholde kompetansen.
- En arbeider systematisk med å beholde kompetansen.

Saknr. 17/20

RUSMIDDELPOLITISK HANDLINGSPLAN 2020-2024

Behandling:

Rusmiddelpolitisk handlingsplan 2020-2024 ble behandlet før sak 13/20.

SLT-koordinator i Karmøy kommune, Siri Merete Alfheim, gav hovedutvalget en orientering om rusmiddelpolitisk handlingsplan 2020-2024, i forkant av behandling av saken.

Ekornsæter (H) foreslo følgende som nytt tilleggspunkt:

Hovedutvalg helse og omsorg forelegges årlig en rapport med status, utvikling og vurdering av måloppnåelse for feltet.

Eriksen (KrF) foreslo følgende nytt punkt 48 i rusmiddelpolitisk handlingsplan:

Kommunen bør vurdere utfra lovverk og grensesnitt mot allerede etablerte samarbeidsorganer om å opprette en operativ tverrfaglig gruppe forankret i SLT-samarbeidet som jobber målrettet mot ungdom i alderen 15-23 med rusutfordringer.

Hop (Ap) viste til at det ikke er lett å vurdere direkte måloppnåelse på dette feltet og ba Ekornsæter (H) vurdere om man heller omformulerer forslaget til en årlig statusrapport.

Ekornsæter (H) presiserte at det som er ønskelig er at en tilbakemelding hvor man viser til status, utvikling, hvilke vurderinger man gjør og om det er behov for endringer. Vurdering av måloppnåelse kan derfor utgå som et konkret punkt i forslaget såfremt man får en årlig statusrapport.

Tilleggsforslaget fremsatt av Ekornsæter (H) enstemmig vedtatt.

Innstillingen med endringsforslaget fremsatt av Eriksen (KrF) enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Karmøy kommunestyre vedtar rusmiddelpolitisk handlingsplan 2020-2024 med følgende endring i punkt 48:
Kommunen bør vurdere utfra lovverk og grensesnitt mot allerede etablerte samarbeidsorganer om å opprette en operativ tverrfaglig gruppe forankret i SLT-samarbeidet som jobber målrettet mot ungdom i alderen 15-23 med rusutfordringer.
2. Finansieringen av de ulike tiltakene i planen innarbeides i økonomiplanen og vurderes i forbindelse med budsjettbehandlingen for hvert enkelt år.
3. Rusmiddelpolitisk handlingsplan rulleres i 2024 og det gjennomføres medvirkning i forkant av rulleringen.
4. Hovedutvalg helse og omsorg forelegges årlig en rapport med status og utvikling.

Saknr. 18/20

REFERATSAKER - HOVEDUTVALG HELSE OG OMSORG 10.06.2020

Behandling:

Referatlisten enstemmig tatt til etterretning.

Vedtak:

1. Rogaland fylkeskommune - Tilgjengelighetsprisen 2020
Til etterretning.

Saknr. 19/20

BUDSJETTOPPFØLGING 2020 - 1. TERTIAL - HELSE- OG OMSORGSETATEN

Behandling:

Innstilling enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Hovedutvalg helse og omsorg tar budsjettoppfølging pr. 1. tertial 2020 til orientering.

Saknr. 20/20

EVENTUELT - HOVEDUTVALG HELSE OG OMSORG 10.06.2020

Behandling:

1. Ørpetvedt (Frp) ba om følgende:

Man forstår at det har generert ekstra kostnader under den pågående pandemi.

Administrasjonen bes legge frem spesifisert alle ekstra kostnader relatert til Covid 19 oppdatert til og med 31/5.

Kommunalsjef Olsen-Sund besvarte spørsmålet med å vise til at det i formannskapet og kommunestyret 15.06.2020 kommer det en egen sak som går på budsjettregulering og konsekvenser av kornautbruddet. Kommunalsjef orienterte om de tallene og kostnadene som fremgår i denne saken, og viste til at det er en klar usikkerhet rundt hvordan pandemien vil utvikle seg ilar, sommeren og høsten.

2. Ørpetvedt (FrP) fremmet følgende forslag:

Administrasjonen ønsker og bygge et MOA senter.

I dag er denne funksjonen dekket opp av 4 hus spredd i kommunen.

I orienterings møte i november så nevnte man MOA senteret og Nora Olsen sa at dette skal bli et senter for en bruker gruppe som er i økning.

Et bygging av et MOA senter vil medføre en del kostnader både på investering samt drift siden i form av personell samt renter.

Det fremstår som en falitt erklæring og ruste for et økende antall rus belastede når vi har en minimal endring i folkeantall. Da har vi et misforhold i tjeneste yting mellom omsorg og forebygging. Da vi ifølge Nora har et økende antall brukere så ønsker vi i FrP at man skal få på bordet en kartlegging av brukere og kostnads endringer i første omgang.

En økning i brukere er til bekymring. Det er et naturlig spørsmål om vi heller må gå hardere inn på forebyggende arbeid da en reduksjon i brukere må være målet.

Det fremstår som en dårlig løsning å lage et nytt senter å gjøre klar for et større antall brukere med låste utgifter i 20-30 år fremover.

Samfunnet er stadig i endring. Dette har en effekt på unge sine oppvekst vilkår. Ved kartlegging av brukere så bør vi kunne identifisere hvor man bør gå inn for å redusere rekruttering til rusmiljø.

For kartleggingen sin del så ønsker man følgende:

Administrasjonen bes legge frem et kostnads overslag på drift a et MOA senter samt byggets funksjoner stilt opp imot dagens situasjon.

Administrasjonen bes legge frem en kategorisering av brukere samt antall, delt opp slik at forebyggende virksomhet identifiseres. Kategorisering settes opp med dagens situasjon og for 3 samt 5 år siden.

Hop (Ap) ba om at det kom opp sak vedrørende dette til neste møte i hovedutvalg helse og omsorg.

3. Ørpetvedt (FrP) foreslo på vegne av posisjonspartiene (Ap, KrF, FrP og Sp) følgende:

Vi ønsker å fremme et forslag som tilsier at KK's helsearbeidere under særskilte omstendigheter, slik som under pandemi utbrudd som Covid-19 bør/skal ha uniformsplikt. Dette mht smittefare ref. avsnitt under hentet fra Arbeidstilsynet:

«Biologiske faktorer

Arbeidstakere som kan bli utsatt for biologiske faktorer – for eksempel bakterier, virus og sopp – må få utlevert arbeidsklær og få pålegg om å bruke det. Dette kommer i tillegg til nødvendig personlig verneutstyr. Arbeidsgiver har ansvar for å vurdere hvilke arbeidstakere dette gjelder. Dette vil kunne omfatte arbeidstakere i mange bransjer, som for eksempel i helsevesenet, næringsmiddelindustrien, ved avfallsanlegg, kloakkanlegg, renholdere og renovatører.»

Ved normale omstendigheter foreslås det at de ansatte selv kan velge mellom å fortsatt benytte en tilskuddsordning for arbeidsklær inkludert sko og jakke, eller benytte seg av uniformer som blir utdelt samt vaskes av KK. En løsning kan være at den ansatte binder seg til sitt valg for ett år, eller 2 om gangen.»

Behandling:

Hop (Ap) viste til at hovedutvalg helse og omsorg ikke kan fatte vedtak som får budsjettmessige konsekvenser. Slike saker må behandles i formannskapet og kommunestyret.

Endresen (FrP) viste til at hovedutvalget kan fremme et initiativ til formannskapet og kommunestyret.

Avd.sjef omsorg Bodhild Eriksen gav hovedutvalg helse og omsorg samme presentasjon som

ble gitt i hovedutvalg administrasjon om arbeidstøy i hjemmetjenester.

Et enstemmig hovedutvalg hele og omsorg gikk inn for at saken ble tatt opp til behandling.

Borg (KL) viste til at Karmøylista hadde sendt inn et tilsvarende forslag, men at partiet støtter seg bak forslaget fremsatt av Ørpetvedt (FrP) på vegne av posisjonspartiene.

Møteleder Hop (Ap) fikk dataproblemer under møtet og fikk derfor låne både PC'n og Teams-brukeren til avd. sjef omsorg Bodhild Eriksen.

Et enstemmig hovedutvalg helse og omsorg ønsker å fremme et initiativ til formannskapet om at de behandler saken i sitt møte den 22. juni, og at det forberedes sak til møtet.

Vedtak:

Et enstemmig hovedutvalg helse og omsorg ønsker å fremme et initiativ til formannskapet om at de behandler saken i sitt møte den 22. juni, og at det forberedes sak til møtet.

4. Borg (KL) viste til at hun i januar møtet ba om en statusoppdatering både på Skudeneshavn og behandlingshjem og seniorlandsbyen på Spanne. Borg har forståelse for at dette ble utsatt grunnet Covid-19. Borg viste imidlertid til at hun sendte en mail til leder i forkant av dette møtet og ba om å få en statusoppdatering for Spanneprosjektet i dagens møte, men fikk da beskjed om at saken skulle opp i kommunestyret 15. juni. Saken ligger imidlertid ikke på sakslisten til møtet 15. juni. Borg ba derfor igjen om å få en statusoppdatering i dette møtet.

Hop (Ap) viste til at saken kommer opp i formannskapet 22. juni.

Kommunalsjef Olsen-Sund viste til at hun ikke kunne gå inn i saken da det kommer en egen sak til formannskapet den 22. juni, og som blir behandlet i kommunestyret i september. Saken om Spanne er nå underlagt planavdelingen.

5. Borg (KL) hadde videre et spørsmål ifm. legehjemmel i Skudeneshavn. Da saken var oppe til behandling stilte Borg spørsmål om å få en ny hjemmel til Skudeneshavn, men fikk da til svar at det ikke var penger i budsjettet til en ny hjemmel. Borg registrerte imidlertid at posisjonspartiene har gått ut i avisen og sagt at det allerede er en hjemmel klar i kommunen. Borg lurte da på hva som stemmer her. Videre stilte Borg spørsmål ved om en av de andre legene i Skudeneshavn nå skal ut i spesialisering slik at det vil mangle enda en lege.

Avd. sjef helse Skjold viste til at hun ikke kjenner til at det er noen ny legehjemmel og kjenner heller ikke til at en av legene i Skudeneshavn skal ut i spesialisering. Skjold viste også til at når en lege går ut i permisjon skal det settes inn en vikar.

6. Borg (KL) viste til at posisjonspartiene gikk ut i avisen i dag og sa at nytt bu- og behandlingshjem i Skudeneshavn skulle romme både dagsenter og base for hjemmetjenesten. Kan kommunalsjefen bekrefte dette?

Kommunalsjef Olsen-Sund viste til at hun kan bekrefte at man forholder seg til vedtaket som er fattet om at dagsenter og base for hjemmetjenesten skal fortsatt være lokalisert i Skudenes.

Hop (Ap) ba om en statusorientering vedrørende Skudenes bu- og behandlingshjem til høsten.

7. Hop (Ap) fremmet følgende forslag på vegne av posisjonspartiene (Ap, KrF, FrP og SP) og ba om at denne ble videresendt til formannskapet:

Kommunen må sikre at barn og ungdom får faglig forsvarlige helsetilbud. Tilbudet i helsestasjonen, skolehelsetjeneste og helsestasjon for ungdom (HFU) er lovpålagte. Hovedutvalg helse og omsorg ønsker at tilbudet gjenoprettes til normal aktivitet i tråd med Nasjonal faglige retningslinjer for helsestasjons- og skolehelsetjenesten og nødvendige smitteverntiltak forekommer og at dette skjer innen utgangen av juni.

Et enstemmig hovedutvalg helse og omsorg ønsker å fremme et initiativ til formannskapet om at de tar opp sak i sitt møte 22.juni.

8. Løndalen (KL) ønsket å ta opp situasjonen rundt rusmiljøet i Karmøy. Under korona har det vist seg å være lite tilgang på narkotika. Det har vært mange politiaksjoner, overdoser og nestenoverdoser og det har vært vanskeligere å få hjelp under koronapandemien. Løndalen stilte spørsmål ved hva kommunen tenkte rundt denne situasjonen.

Kommunalsjef Olsen-Sund viste til at man under koronapandemien har måttet redusere tjenestetilbudet i kommunen. Dette er man i ferd med å ta opp igjen nå. Kommunalsjefen kjenner imidlertid ikke til at det i Karmøy kommune har vært overdosedødsfall blant brukerne som er i det kommunale systemet.

Avd.sjef helse Skjold viste til at det er tatt ned en del tiltak under pandemien av smittevernhensyn. Det har imidlertid vært mulig å få tak i saksbehandler hele tiden per telefon og det har også vært elektronisk kommunikasjon med pasienter. Det er imidlertid klart at det har vært mindre kontakt med brukergruppen enn det som er ønskelig. Man har gradvis tatt opp igjen dagtilbud med begrensede grupper, og nå har man også tatt opp igjen lavterskeltilbud. Konsulenttjenesten, boligoppfølging og psykisk helsetjeneste har blitt gjennomført tilnærmet som normalt også under korona. Skjold viste til at det er spesielt viktig for kommunen at lavterskeltilbudet nå igjen er på plass slik at man når brukergruppen og har en bedre oversikt over rusituasjonen, samt mulighet til å informere brukergruppen ift. smitte. Rask psykisk helsehjelp som gir veiledning ift. til rus har også vært tilgjengelig per telefon og elektronisk under korona, men dette har man også nå startet opp med i form av en-til-en-kontakt og små grupper.

9. Avd.sjef helse Skjold orienterte kort om utviklingen av en legepraksis ved Avaldsnes legesenter hvor fastlege Martin Thormodsen har sagt opp sin fastlegehjemmel av personlige årsaker. Fastlegehjemmelen har blitt lyst ut to ganger, men uten at det har vært søkere. Thormodsen har ingen mulighet til å fortsette i praksisen selv og var derfor bekymret for

pasientene sine. Han har derfor inngått en avtale med Haugaland medisinske senter på Raglamyr som overtar pasientene. Pasientene vil følges opp av John Simon Ertvaag, samtidig vil det bli lyst ut en ny legehjemmel i tilknytning til Haugaland medisinske senter. Dette i tråd med legeplanen som viser at det er stor fastlegemangel på fastlands-Karmøy.