



Utvalg: **Utvalg for helse og omsorg**
Møtested: Kommunestyresalen, Hitra rådhus
Dato: 14.09.2020
Tidspunkt: 10:00 – 12:30

Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Lars Erik Strand Vitsø	MEDL	AP
Ann Bodil Kosberg Wingan	NESTL	AP
Synnøve Aslaug Hanssen	MEDL	PP
Jan Egil Handberg	MEDL	PP
Lars P. Hammerstad	LEDER	UAV

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Bjarne Nygård	Politisk sekretær
Harald M. Atle	Kommunalsjef Helse og Omsorg
Anita H. Vitsø	Lokal Prosjektleder
Anne Strøm	Lokal Prosjektleder

Innkalling var utsendt 07.09.2020 Det ble reist kritikk av sen utsendelse av ettersendte saksdokumenter. Videre fremkom ingen merknader.

Protokoll fra møte den 16.06.2020 ble godkjent som framlagt.

Saksdokumentene i følgende saker ble ettersendt:

- PS 17/20 Velferdsråd for eldre i Hitra kommune 2020 – 2023 oppnevning.
- PS 18/20 Anbudskonkurranse Bolig Rus og Psykisk Helse.

Sakene ble behandlet i rekkefølgen:

PS 19/20, PS 16/20, PS 17/ 20 og PS 18/20.

Behandling av PS 18/20 Anbudskonkurranse Bolig Rus og Psykisk Helse ble vedtatt utsatt

Orienteringer:

- **Delegeringsreglementet v/Harald M. Hatle**

Kommunestyret skal vedta nytt delegeringsreglement. I den anledning er det sendt ut et foreløpig utkast til kommunestyret som blir tatt opp til orientering i de politiske utvalgene. En viktig endring fra tidligere praksis er at utvalget for helse og omsorg skal behandle hastesaker som omfavnes av sitt fagfelt. Tidligere har formannskapet fattet hastevedtak. Delegeringsreglementet er foreløpig kun utgitt som utkast og vil bli gitt flere behandlinger.

- **Status Bolig rus og psykisk helse, Bolig UNG og Bofellesskap for demente og eldre med spesielle utfordringer v/Harald M. Hatle**

Bolig Ung er planlagt for perioden 2021/2022, og tilsvarende bolig for demente ligger også for perioden 2021/2022. Fagadministrativt ser vi et behov for å få til bolig UNG raskest mulig. Alle de aktuelle brukerne har per i dag fått et boligtilbud. En familie har avvist dette tilbudet, og andre har skaffet seg et alternativt tilbud. Men denne brukergruppen bor spredt. Det vil være ønskelig for kommunen å samle denne brukergruppen for å kunne få et godt fagmiljø til et forsvarlig utgiftsnivå.

Det har blitt sett på muligheten for å bytte bygg. Slik at det forestående bygget for rus og psykisk helse kunne gått til bolig UNG. Dette går ikke idet formaliteter gjør at de omsøkte midlene kun kan brukes til sitt gitte formål. Oppdragene må derfor i utgangspunktet fullføres slike de er påbegynt. For å realisere bolig UNG må det dermed avklares om det skal startes bygging på det gjeldende tomteforslaget. Dersom det ikke ønskes å bygge på denne tomten må det oppdrives alternativ tomt for å igangsette byggeprosessen.

Når de gjelder tomtevalg er det komnt anbefaling om at bygg for bolig UNG bør stå i kommunesenteret. Dette fordi brukergruppen vil ha et stort behov for helsetjenester, og egen transport med bil er ofte utelukket.

Utvalgsleder Lars P. Hammerstad ber om at K2 eiendommen (trekant-tomten) brukes til formålet Bolig UNG.

- **Audiografftjenester i Hitra kommune – status v/Harald M. Hatle**

Det er to audiografer som har startet på Orkdal. Mangel på utstyr og lokaler, delvis grunnet koronasituasjonen, har gitt en noe haltende start. Det regnes med å være på plass før jul. Onsdag er foreløpig valgt som virkedag for Hitra. Det forsøkes å muliggjøre en forskuttering slik at den ambulerende audiografftjenesten kan komme i gang raskest mulig. Utvalget ønsker orientering angående dette også i neste møte.

- **Status helseplattformen v/lokal prosjektleder Anita Hafsmo Vitsø**

Gjennom Helseplattformen er Midt-Norge regional utprøvingsarena for det nasjonale målbildet «Én innbygger - én journal». Denne statusen ble sikret gjennom en tydelig helseminister Bent Høie i 2016. I løpet av 2016 sluttet alle kommuner i regionen seg til forberedelsene gjennom opsjonsavtaler.

Helseplattformen AS har ansvaret for å gjennomføre innføringsprosjektet for ny journalløsning i midtnorske sykehus og kommuner fra høsten 2021.

Helseplattformen AS skal innføre felles elektronisk pasientjournal for hele helsetjenesten i Midt-Norge, det vil si helseforetak, kommuner, fastleger og private aktører.

Helse Midt-Norge og Trondheim kommune driver programmet, og alle kommunene i Søndre Trøndelag har opsjonsavtaler, på linje med de andre kommunene i Midt-Norge. Etter planen skulle Helseplattformen være ferdig tilpasset ca. juni 2020, og på plass i Søndre Trøndelag høsten 2021. Men det ble ikke slik. Covid-19 har forsinket arbeidet og gjør det også vanskelig å innhente andre forsinkelser som har oppstått. Produksjonssetting for Trondheim og Helse Midt-Norge høsten 2021 er ikke realiserbart. Uavklart om lengden på utsettelsen, men en alternativ innføringsplan kommer i løpet av oktober.

- **Status velferdsteknologiprojekt v/lokal prosjektleder Anne Strøm**

Prosjektet skal innfri mål om at velferdsteknologi skal være en integrert del av helse- og omsorgstjenesten i kommunen innen 2022. Det skal utrede løsninger

for mottak og respons. Og prosjektet skal bidra inn i byggeprosjekter i pleie og omsorg. Da med fokus på tilrettelegging for bruk av teknologi og hjelpemidler.

Det jobbes nå med å gjøre «nullpunkt»-undersøkelser. Dette skal gi et grunnlag for å kunne se på effekten av velferdsteknologien som tas i bruk. Noe velferdsteknologi er allerede tatt i bruk. Dette har bidratt til å avdekke nye problemstillinger rundt bruken av velferdsteknologi. Eksempelvis er det avdekt hull i internettdekningen. Idet flere teknologier bruker internett er det viktig å tette disse hullene for at teknologiene skal fungere til norm.

Prosjektplanens 8 resultatmål:

1. Utarbeide handlingsplan med gevinstrealisering.

Er i kartleggingsfasen og har startet med å utføre nullpunktsmålning. Slik kartlegging er nødvendig for hver enkelt type teknologi vi planlegger å ta i bruk. Vi er avhengige av å vite dagens status for å ha noe å sammenligne med for å kunne belyse gevinsten vi får ved å ta i bruk velferdsteknologiske løsninger.

2. Samarbeid med andre kommuner.

Vi er en del av et nettverk i Værnesregionen som får oppfølging av «Trøndelagsløftet». Vi har dialog med leverandører gjennom innkjøpsavtale og benytter oss av velferdsteknologi som er utprøvd i andre kommuner og har vist seg trygg.

3. Utrede løsninger for responscenter.

Det må på plass et godt responscenter for å motta og respondere på varsler. Det har vært befarig av Helse og innovasjonssenteret i Kristiansund den 24. februar, men koronasituasjonen har vært en forsinkende faktor for videre utredning av responscenter.

4. Utarbeide ROS og DPIA.

Gjennomfør ROS for hver teknologi på den enkelte enhet som skal ta teknologien i bruk. Databehandleravtaler er på plass og DPIA (Data Protection Impact Assessment) utarbeides etter mal fra datatilsynet (vurdering av personvernkonsekvenser).

5. Ta i bruk velferdsteknologiske løsninger etter nasjonale anbefalinger.

Hitra kommune har tatt i bruk flere velferdsteknologiske løsninger allerede. Nettbrett brukes til å ivareta kommunikasjon mellom beboere på institusjon og pårørende som følge av korona-stengingen.

Hjemmetjenesten har brukeropplysninger/pasientjournaler tilgjengelig via mobil omsorg/nettbrett. Digitalt tilsyn ved RoomMate er tatt i bruk som følge av korona. Medisindispenseren DOZELL er snart klar til utprøving av hjemmetjenesten. PILLY-dispenseren er allerede i bruk ved enkeltdoser, men i begrenset omfang. GPS er i bruk av beboer på sykehjemmet, og brukes av ansatte i enhet-TNF for å kunne tilkalle kollega ved behov. M-solution brukes til å måle hjemmetjenestens aktivitet. Denne tjenesten måler kjøretid/innetid og tid hos bruker. Det gjennomføres nullpunktsmåling nå i uke 37. Det blir også nødvendig å foreta ny måling i vinter med hensyn til kjøretid på vinterføre.

6. Utarbeide rutiner for opplæring, kompetanseheving og forankring i tjenestene.

Erfare sammen, utveksle kunnskap på tvers av enheter for å sikre kompetanseoverføring.

7. Etablere felles læringsarena på tvers av enhetene.

Det utarbeides plan for implementering for hver enkelt teknologi som skal tas i bruk.

8. Arbeide systematisk med innovasjon i alle enheter – finne fram til nye løsninger/forbedringer.

Tverrfaglig samarbeid mellom profesjonene, bruk av velferdsteknologiske løsninger og tett samarbeid med pasient og pårørende vil kjernen i arbeidet med oppbyggingen av framtidens omsorgstjenester.

Endringsprosesser tar tid og involvering/medvirkning vil være viktig nøkkel for å lykkes.

Prosjektets formål er å øke kvaliteten og effektivisere gjennom å «frigjøre hender» i tjenestetilbudet ved bruk av velferdsteknologi i tråd med nasjonale og anbefalinger, samt bidra til å oppfylle mål og strategier i helse og omsorg i Hitra kommune.

Harald Atle poengterer at koronasituasjonen har gitt utfordringer i forhold til kapasitet i kommunens helsetjenester. Derfor er det ønskelig å ta i bruk enkelte løsninger allerede i 2021.

- **Status tjenester funksjonshemmede – jfr dialog vinter 2020**

Birger Helland er engasjert til oppdrag som prosjektleder etter samarbeid med tillitsvalgte og andre parter. I ettertid er det kompt kompliserende faktorer, deriblant et dødsfall av en resurskrevende bruker. Dette førte til et uventet bortfall i refusjon. For 2019 ble det budsjettet med et refusjonstall på 31 millioner, mens 28,3 millioner ble det reelle tallet. Avviket fra forventet refusjon ble på over 4 millioner kroner. Det nye refusjonstallet blir også lagt til grunn for 2021-budsjettet, som betyr mindre budsjett for området.

Velferdsteknologi vurderes tatt i bruk innenfor TNF (tjeneste for funksjonsnedsette) der det kan gjøres uten å forringe tjenestetilbudet. Det vurderes også å minske lederressursen i TNF som er muliggjort av at den tidligere lederen går til ny stilling i kommunen. Ambisjonen er å redusere årsverk i TNF uten at det går utover tjenestetilbudet.

I følgende saker ble saksdokumentene ettersendt:

- Anbudskonkurranse Bolig Rus og Psykisk Helse
- Velferdsråd for eldre i Hitra kommune 2020-2023

Saksliste

Utvalgssaksnr.	Sakstittel / Innhold	Lukket
	Saker til behandling	
PS 16/20	Videre bosetting av flyktninger	
PS 17/20	Velferdsråd for eldre i Hitra kommune 2020 – 2023. oppnevning	
PS 18/20	Anbudskonkurranse Bolig Rus og Psykisk Helse	
PS 19/20	Godkjenning av protokoll fra møtet den 07.09.2020	

Saker til behandling

PS 16/20 Videre bosetting av flyktninger

Saksprotokoll i Utvalg for helse og omsorg - 14.09.2020

Behandling:

Utvalget fremmet følgende forslag til innstillingen:

- 1 pkt. 2 legges til «... etter vedtak i Hitra kommunestyre.»
- 1 pkt. 4 legges til «... som avklares i boligsosialplan for Hitra kommune.»

Innstilling med begge endringsforslag enstemmig vedtatt.

Vedtakk:

1. Hitra kommune tilbyr bosetting til 10 voksne flyktninger hvert år fra 2021 til 2024. Dersom det er familier som bosettes kommer barn 0-18 år i tillegg. Eventuelle familiegjenforeninger kommer også i tillegg.
2. Hitra kommune tilbyr ikke å ta imot enslige mindreårige flyktninger i perioden 2021-24, med mindre det i perioden framkommer konkrete løsninger som viser at dette kan gjøres på en forsvarlig og tilfredsstillende måte, etter vedtak i Hitra kommunestyre.
3. Hitra kommunestyre delegerer fullmakt til kommunedirektøren til å disponere plassene for det enkelte år. Dersom antallet bosatte overstiger rammen som er vedtatt for ett år, kan dette justeres ved at færre bosettes i året etter eller senere i perioden.
4. Dersom bosettingen medfører investeringsbehov for bygging av boliger fremmes dette som egen sak, som avklares i boligsosialplan for Hitra kommune.
5. Kommunens vedtak registreres i IMDI sitt bosettingssystem slik at Hitra kommune er klar til å motta forespørsler om bosetting

Innstilling:

1. Hitra kommune tilbyr bosetting til 10 voksne flyktninger hvert år fra 2021 til 2024. Dersom det er familier som bosettes kommer barn 0-18 år i tillegg. Eventuelle familiegjenforeninger kommer også i tillegg.
2. Hitra kommune tilbyr ikke å ta imot enslige mindreårige flyktninger i perioden 2021-24, med mindre det i perioden framkommer konkrete løsninger som viser at dette kan gjøres på en forsvarlig og tilfredsstillende måte.
3. Hitra kommunestyre delegerer fullmakt til kommunedirektøren til å disponere plassene for det enkelte år. Dersom antallet bosatte overstiger rammen som er vedtatt for ett år, kan dette justeres ved at færre bosettes i året etter eller senere i perioden.
4. Dersom bosettingen medfører investeringsbehov for bygging av boliger fremmes dette som egen sak.
5. Kommunens vedtak registreres i IMDI sitt bosettingssystem slik at Hitra kommune er klar til å motta forespørsler om bosetting

PS 17/20 Velferdsråd for eldre i Hitra kommune 2020 - 2023.Oppnevning.

Saksprotokoll i Utvalg for helse og omsorg - 14.09.2020

Behandling:

Utvalget fremmer følgende forslag:

1. Det oppnevnes i tråd med innstillingen.
2. Varamedlemmer velges ved suppleringsvalg i påfølgende utvalgsmøte.
3. Velferdsrådet gis anledning til å tilknytte seg medhjelpere for perioden 2020 – 2023 etter behovet til enhver tid.

Utvalgets forslag vedtas enstemmig.

Vedtak:

1. Utvalg for helse og omsorg oppnevner følgende medlemmer i velferdsrådet for eldre i Hitra kommune i perioden 2020 – 2023:
 - Vigdis Athammer (ansattrepresentant)
 - Edel Ø. Myhren
 - Inger Langdal
 - Kolbjørn Bekkvik
 - Inger Lise Strand
 - 1 representant fra tidligere Snillfjord kommune
2. Varamedlemmer velges ved suppleringsvalg i påfølgende utvalgsmøte.
3. Velferdsrådet gis anledning til å tilknytte seg medhjelpere for perioden 2020 – 2023 etter behovet til enhver tid.

Innstilling:

Som medlemmer i velferdsrådet for eldre Hitra kommune 2020 – 2023 velges:

Vigdis Athammer (ansattrepresentant)
Edel Ø. Myhren
Inger Langdal
Kolbjørn Bekkvik
Inger Lise Strand
1 representant fra tidligere Snillfjord kommune

PS 18/20 Anbudskonkurranse Bolig Rus og Psykisk Helse

Saksprotokoll i Utvalg for helse og omsorg - 14.09.2020

Behandling:

Utvalget fremmer forslag om å utsette saken og at saken oversendes brukerråd og eldres råd til behandling.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Saken utsettes, og oversendes brukerråd og eldres råd til behandling.

Innstilling:

1. Hitra kommunes tiltak med «Bofellesskap Rus og Psykisk Helse» gjennomføres som planlagt og beskrevet i avholdt anbudskonkurranse. Krangnes Bygg AS, velges som totalentreprenør i tråd med innstilling etter gjennomført anbudskontroll og evaluering.
2. I henhold til valgte leverandørs tilbudspris, settes økonomisk ramme for Totalleverandørens til 25 800 000 inkl. mva. Investeringskostnaden er i tråd med rammene nedfelt i investeringsbudsjettet for 2020-2023.
3. Tiltaket finansieres slik:

- Investeringstilskudd gjennom Husbanken:	4 700 000,00
- Forsikringsoppgjør etter brannen på tomten	
- (ubundne investeringsfond):	6 000 000,00
- Momskompensasjon:	4 000 000,00
- Finansiering gjennom annet låneopptak:	11 100 000,00
4. Tiltaket gjennomføres så langt det er relevant etter kommunens vedtatte retningslinjer for gjennomføring av bygge- og anleggsprosjekter. Administrasjonen v/byggherre foretar vurderinger og kontroll og eventuelle nødvendige endringer i prosjektets utførelse.
5. Driftskonsekvenser som følge av tiltaket beregnes og tas inn ved budsjettbehandlingen for det aktuelle budsjettår.

PS 19/20 Godkjenning av protokoll fra møtet den 16.06.2020

Saksprotokoll i Utvalg for helse og omsorg - 14.09.2020

Behandling:

Det endres i orienteringen angående Fysioterapi og kiropraktor. Lokaler i sentrumsgården endres til lokaler i TrimFit.

Med ovennevnte endring godkjennes møteprotokollen fra 16.06.2020 enstemmig

Vedtak:

Møteprotokollen fra møte i utvalg for helse og omsorg 16.06.2020 godkjennes enstemmig.