



## Møteprotokoll

---

<b>Utvalg:</b>	Hovedutvalg helse og omsorg
<b>Møtested:</b>	Skudeneshavn sykehjem (Postvegen 59, 4280 Skudeneshavn)
<b>Dato:</b>	29.03.2023
<b>Tid:</b>	Kl. 17:00 – 19:30

---

<b>Følgende medlemmer møtte</b>	<b>Parti</b>
Ruth Mariann Hop	AP
Geir Aarvik	FRP
Veronica Helen Ørpetvedt	FRP
Lillian Levik Løndalen	KL
Yngve Eriksen	KRF
Kenneth Halleland	UA

<b>Forfall</b>	<b>Parti</b>	<b>Varamedlem</b>	<b>Parti</b>		
Inge Jacob Ekornsæter	H	Ole Kristian Nilsen	H	UA	KL
Susan Elin Borg	KL	Elisabeth Thorheim	KL		
Anne Grete Hegerland	SP	Olaug Vikingstad	SP		
Naley					

### Møtenotater:

Innkallingen godkjent.

Saker meldt under Samlesak for spørsmål. Sakslisten deretter godkjent.

Til å skrive under møteboka sammen med leder ble følgende valgt: Halleland (Ua) og Vikingstad (Sp).

Innledningsvis var det omvisning og orientering om Skudeneshavn sykehjem ved virksomhetsleder Judit Veia Nordanger.

Videre orienterte sektorsjef Siv Anita Lilleskog om forskjeller/harmonisering innen helsesektoren i forhold til lønn opp mot nabokommuner.

## **Sakliste**

<b>Sak nr.</b>	<b>Sakstittel</b>
006/23	Deling av virksomhet i sektor helse
007/23	Drift av kommunale legesentre
008/23	Lokal oppreisningsordning for tapt barndom
009/23	Mandat for rusmiddelpolitisk handlingsplan 2024-2028
010/23	Samlesak for spørsmål

## 006/23 Deling av virksomhet i sektor helse

### Kommunedirektørens forslag til vedtak:

1. Kommunestyret vedtar at virksomheten Helsestasjon/Legevakt i sektor helse deles i to virksomheter, hhv. Legetjenesten og Helsestasjons- og skolehelsetjenesten, som nærmere beskrevet i saksfremlegg.
2. Merkostnader i 2023 på inntil 0,55 mill. kroner (halvårsvirkning) belastes kommunestyrets disposisjonspost.
3. Økonomiske konsekvenser med helårsvirkning innarbeides i kommunedirektørens forslag til budsjett for 2024.

## 29.03.2023 Hovedutvalg helse og omsorg

### Behandling

En økende administrasjon i helse og omsorg vil ikke løse problemet som er under utvikling i kommunen., foreslått av Veronica Helen Ørpetvedt, Fremskrittspartiet  
HHO finner ikke grunnlaget for og endre ledelse struktur tilstrekkelig til vedtak.

En økende administrasjon i helse og omsorg vil ikke løse problemet som er under utvikling i kommunen.

Ifølge NOU så vil man også kunne regne med mindre overføringer til helse i fremtiden.

Det som trengs i dag, er ansatte i direkte tjenesteytende stillinger i både legetjeneste og Helsestasjons-og skolehelsetjenesten og ikke en økning i administrasjon.

Forslag til vedtak:

Man ønsker å frigjøre flere midler til "hender på gulvet".

Administrasjonen skal bruke av de midlene tiltenkt "ny leder" til umiddelbart å leie inn en uavhengig kost- effektiviserings konsulent.

Konsulenten gis følgende mandat:

- 1) å gjennomgå administrasjon og struktur sortert under HHO
- 2) fremme forslag til effektivisering/kostbesparelse i administrasjon Helse og Omsorg direkte til HHO.
- 3) HHO holdes løpende orientert om arbeidet og rapport med tiltak legges frem senest 1/8-23

Kommunedirektørens forslag til vedtak vedtatt med 7 stemmer mot 2 stemmer (FrP) for Ørpetvedts forslag.

### HHO - 006/23 Vedtak:

#### Kommunedirektørens forslag til vedtak:

1. Kommunestyret vedtar at virksomheten Helsestasjon/Legevakt i sektor helse deles i to virksomheter, hhv. Legetjenesten og Helsestasjons- og skolehelsetjenesten, som nærmere beskrevet i saksfremlegg.

2. Merkostnader i 2023 på inntil 0,55 mill. kroner (halvårsvirkning) belastes kommunestyrets disposisjonspost.
3. Økonomiske konsekvenser med helårsvirkning innarbeides i kommunedirektørens forslag til budsjett for 2024.

## **007/23 Drift av kommunale legesentre**

### **Kommunedirektørens forslag til vedtak:**

1. Kommunestyret vedtar at Skudeneshavn kommunale legesenter driftes videre som et såkalt 8.2-legekantor, hvor kommunen drifter legesenteret og fastlegen jobber som næringsdrivende.
2. Dersom rapporten fra regjeringens ekspertutvalg for fastlegeordningen som legges frem 15.04.2023 inneholder anbefalinger om endringer i fastlegeordningen som tilsier at det likevel ikke vil være formålstjenelig å drifte legesenteret som et 8.2-kontor vil kommunedirektøren gjøre en ny vurdering og evt. legge frem ny sak.
3. Eventuelle merkostnader med helårsvirkning innarbeides i kommunedirektørens forslag til budsjett for 2024.
4. Administrasjonen må finne fram til funksjonelle lokaliteter for vekst i antall hjemler sentralt i kommunen. Erfaringene ved Skudeneshavn kommunale legesenter tas med i vurderingen av driftsform for nytt legesenter.

## **29.03.2023 Hovedutvalg helse og omsorg**

### **Behandling**

Kommunedirektørens forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

### **HHO - 007/23 Vedtak:**

#### **Kommunedirektørens forslag til vedtak:**

1. Kommunestyret vedtar at Skudeneshavn kommunale legesenter driftes videre som et såkalt 8.2-legekantor, hvor kommunen drifter legesenteret og fastlegen jobber som næringsdrivende.
2. Dersom rapporten fra regjeringens ekspertutvalg for fastlegeordningen som legges frem 15.04.2023 inneholder anbefalinger om endringer i fastlegeordningen som tilsier at det likevel ikke vil være formålstjenelig å drifte legesenteret som et 8.2-kontor vil kommunedirektøren gjøre en ny vurdering og evt. legge frem ny sak.
3. Eventuelle merkostnader med helårsvirkning innarbeides i kommunedirektørens forslag til budsjett for 2024.
4. Administrasjonen må finne fram til funksjonelle lokaliteter for vekst i antall hjemler sentralt i kommunen. Erfaringene ved Skudeneshavn kommunale legesenter tas med i vurderingen av driftsform for nytt legesenter.

## 008/23 Lokal oppreisningsordning for tapt barndom

### Kommunedirektørens forslag til vedtak:

1. Karmøy kommune ønsker ikke å delta i en regional oppreisningsordning for saker om tapt barndom, slik den fremgår av henvendelsen fra Stavanger kommune.

## 29.03.2023 Hovedutvalg helse og omsorg

### Behandling

Hovedutvalget helse og omsorg vedtar at Karmøy kommune Vurderer behov for lokal oppreisningsordning for tapt barndom på ny., foreslått av Lillian Levik Løndalen, Karmøylista

Forslag til vedtak:

1. Karmøy kommune oppretter på nåværende tidspunkt ikke en ny lokal oppreisningsordning for saker om tapt barndom.

Dette vurderes på nytt om og når en nasjonal beste praksis for frivillige kommunale erstatnings-/oppreisningsordninger foreligger.

2. Kommunen oppfordrer KS og departementene om å framskynde arbeidet med en nasjonal beste praksis for frivillige kommunale erstatnings-/oppreisningsordninger.

3. Kommunen videreutvikler egen praksis i behandling av erstatningskrav:

a. Alle som fremmer erstatningskrav skal få møte kommunen og presentere grunnlaget for sitt krav.

b. Dersom kommunen velger å anke en dom, vil kommunen dekke egne og motpartens saksomkostninger uansett utfall av saken.

4. Kommunedirektøren kommer tilbake til formannskapet med en sak om mulige konsekvenser av å ikke påberope seg foreldelse i erstatningssaker om tapt barndom.

Løndalen (KL) trakk deretter punktene 3 og 4.

Ørpetvedt (FrP) foreslo å stemme punktvis for Løndalens forslag.

Løndalens (KL) forslag punkt 1 og 2 vedtatt med 6 stemmer mot 3 stemmer (FrP 2, Ap 1) for kommunedirektørens forslag til vedtak.

### HHO - 008/23 Vedtak:

1. Karmøy kommune oppretter på nåværende tidspunkt ikke en ny lokal oppreisningsordning for saker om tapt barndom.

Dette vurderes på nytt om og når en nasjonal beste praksis for frivillige kommunale erstatnings-/oppreisningsordninger foreligger.

2. Kommunen oppfordrer KS og departementene om å framskynde arbeidet med en nasjonal beste praksis for frivillige kommunale erstatnings-/oppreisningsordninger.

## 009/23 Mandat for rusmiddelpolitisk handlingsplan 2024-2028

### Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Karmøy formannskap vedtar mandat for «Rusmiddelpolitisk handlingsplan 2024-2028» slik det framgår av saksutredningen.

## 29.03.2023 Hovedutvalg helse og omsorg

### Behandling

Forslag til vedtak om å endre begreper rusmisbruker, foreslått av Lillian Levik Løndalen, Karmøylista Hovedutvalg helse og omsorg vedtar at en endrer ordbruken i mandatet fra rusmisbruker til Rusmiddelavhengig når dette er tilfellet. Angående udiagnostiserte personer er rusmiddelbruker eller mennesker med problematisk rusmiddelbruk mer korrekte og dagsriktige begrep.

Forslag til vedtak- endring av mandat., foreslått av Lillian Levik Løndalen, Karmøylista HHO vedtar at rehabilitering, oppfølging og ettervern tas med i mandat for rusmiddelpolitisk handlingsplan.

Ny tekst i tillegg til eksisterende tekst i punkt 5 under pkt 4 (Mandat) brukermedvirkning ivaretas ved å involvere aktuelle brukerorganisasjoner i planarbeidet.

HHO vedtar nytt punkt under, 3. brukermedvirkning : Planarbeidet gjennomføres i samarbeid med brukerorganisasjoner på området, i samsvar med enstemmige kommunestyrevedtaket i 2018, jamfør nytt vedtak HHO i 2019. Dette for å ivareta brukermedvirkning på flere plan.

Ny tekst i tillegg til eksisterende tekst i punkt 5 under punkt 4 (Mandat) brukermedvirkning ivaretas ved å involvere aktuelle brukerorganisasjoner i planarbeidet.

Kommunedirektørens forslag med Løndalens (KL) tilleggsforslag enstemmig vedtatt.

### HHO - 009/23 Vedtak:

Karmøy formannskap vedtar mandat for «Rusmiddelpolitisk handlingsplan 2024-2028» slik det framgår av saksutredningen med følgende tillegg:

Hovedutvalg helse og omsorg vedtar at en endrer ordbruken i mandatet fra rusmisbruker til Rusmiddelavhengig når dette er tilfellet. Angående udiagnostiserte personer er rusmiddelbruker eller mennesker med problematisk rusmiddelbruk mer korrekte og dagsriktige begrep.

Hovedutvalg helse og omsorg vedtar nytt punkt under, 3. brukermedvirkning : Planarbeidet gjennomføres i samarbeid med brukerorganisasjoner på området, i samsvar med enstemmige kommunestyrevedtaket i 2018, jamfør nytt vedtak HHO i 2019. Dette for å ivareta brukermedvirkning på flere plan.

Ny tekst i tillegg til eksisterende tekst i punkt 5 under punkt 4 (Mandat) brukermedvirkning ivaretas ved å involvere aktuelle brukerorganisasjoner i planarbeidet.

## 010/23 Samlesak for spørsmål

### 29.03.2023 Hovedutvalg helse og omsorg

#### Behandling

4 spørsmål fra Løndalen (KL):

1. Kan vi få en begrunnelse for omorganiseringen i hjemmesykepleien, samt hvilke risikoer denne omorganiseringen medfører for personalet og brukere?

Bakgrunn for spørsmålet er at ansatte nå får nye lister med brukere, ikke en og en ny, men flere får lister som består utelukkende av helt ukjente brukere. De ansatte opplever å ikke ha tid til å sette seg tilstrekkelig inn sykdommer og behovet til den enkelte bruker, før de kommer hjem til dem. Denne situasjonen oppleves utrygg både for de ansatte og brukerne, samt at dette kan føre til en risiko for feil behandling. Flere brukere er demente og reagerer på at ikke alle rutiner blir gjort og de blir usikre når den ansatte som kommer, noe som krever ekstra tid for å trygge og komme i hjelpe-posisjon. De ansatte er slitne siden en hel liste med nye brukere medfører et adskillig større press på dem og de springer egentlig mer enn de klarer fra før. Flere uttrykker at dette kommer til å føre til sykemeldinger.

*Kommunalsjefen svarte at det ikke har vært omorganiseringer i hjemmetjenesten, men det har vært en endring i hjemmetjenesten sør. Det bør i utgangspunktet ikke være ukjente brukere for de ansatte, da tjenestene gis på tvers av avdelingene på kveld, helger, ferie og ved annet fravær. Opplever ansatte det vanskelig må de gi nærmeste leder beskjed om dette. Det vil da bli en gjennomgang/opplæring i forhold til aktuelle brukere.*

2. Hvordan er kapasiteten fra kommunens side når det gjelder oppfølging av lærlinger innen helse og omsorg? Får ikke kommunen tilskudd fra Fylket til disse oppgavene?

Bakgrunn for spørsmålet: Antallet lærlinger i Karmøy kommune har økt, spesielt etter at Menn i Helse prosjektet startet opp. Flere ytrer nå et behov for mer oppfølging fra koordinator i kommunen. Det er sagt at kapasiteten er en 10% stilling for å følge opp i forhold til fagprøve med mer. Det er flere som nå engster seg for om de kommer til å klare fagprøven siden de ikke opplever å få den oppfølgingen de har behov for.

*Kommunalsjefen svarte at det var tilsatt ny faglig leder og funksjonen var økt til 20%. Faglig leder skal påse at instruktøren følger opp den enkelte lærlingen slik at lærling får den opplæring han/hun har krav på.*

3. Kan vi få en orientering om søknad på midler til rus arbeid i forhold til statsforvalterens tilskuddsordning?

Bakgrunn for spørsmål: Viser her til epost der kommunen opplyser at de skal se på tilskuddsordningen og søke midler.

*Kommunalsjefen svarte at det er søkt på tre tiltak; 1. samtidig behandling og utdanning/arbeid for unge voksne, 2. tidlig og samordnet innsats for barn og unge med rusproblematikk og psykiske vansker og 3. oppfølging av barn opp til 18 år som pårørende til familiemedlemmer med rusproblematikk.*

4. Kan vi få en oversikt over leiligheter som leies av pleietrengende i forhold til universell utforming og arbeidsmiljøloven

Bakgrunnen for spørsmålet: Vi har tidligere stilt dette spørsmålet og fikk en liste over leiligheter. Det stod at flere av disse boligene er gamle og oppført før lov om universell utforming. Det medfører selvfølgelig riktighet, men er det fortsatt personer som har pleiebehov og behov for rullestol, løfteutstyr med mer som bor i uegnede boliger? Er det gjort utbedringer?

*Kommunalsjefen svarte det er problematisk å gi en oversikt over boenheter og beboere med pleiebehov. Ved tildeling tas det hensyn til funksjonsnivå og behov for hjelpemidler. Skulle funksjonsnivået endres blir det tatt en vurdering i forhold til rehabilitering/tiltak i boligen slik at vedkommende kan fortsette sitt leieforhold. Om ikke dette lar seg gjøre tilbys annen boenhet som fyller behovene. Det å ha flest mulig boliger som oppfyller kravene er ønskelig, men dette blir en budsjettprioritering. Noen av enhetene innfrir ikke kravene i forhold til personalbase. Årsaken til dette er at arbeidstidsordningen har endret seg vesentlig de siste 10-15 årene. Dette er noe som er og vil bli meldt inn i budsjettprosessen.*

2 spørsmål fra Hop (Ap):

5. Ønsker informasjon og saksfremlegg vedr samarbeidet mellom Helse Fonna og Karmøy kommune i forbindelse med FACT-teamet til neste hovedutvalgsmøte.

Hva er det? Hvordan fungerer det og hvordan ser en for seg et evt samarbeid for fremtiden?

*Kommunalsjefen svarte Karmøy kommune samarbeider pr nå med Helse Fonna om 3 Fact team; rus, psykose og sikkerhet. Disse blir finansiert av tilskuddsmidler over 3 år fra statsforvalter. To av prosjektene har fått tilskuddsmidler i 2 år og et er i sitt første år. Det jobbes med å videreutvikle arbeidet med Fact team.*

6. Det er satt av åtte millioner kroner til takheiser i budsjettet for 2023. Ønsker informasjon rundt fremgangen i arbeidet med takheiser i kommunens sykehjem.

*Kommunalsjefen svarte pga av kapasitet problemer var ikke dette tiltaket satt i verk, men en har startet arbeidet i disse dager.*

## **HHO - 010/23 Vedtak:**

Spørsmål tatt til etterretning.