



Sakshandsamar: Siv Elisabeth Røksund Lie

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
009/21	Kommunestyret	08.02.2021

Samlesak for spørsmål

Underliggende saker:

001/21, Spørsmål til ordfører - kommunestyremøte 08.02.21

002/21, Svar på spørsmål om kvikkleire

Kommunestyret 08.02.2021:

Behandling:

1. Spørsmål fremmet av Borg (KL) - Nytt omsorgssenter Skudeneshavn

Vi viser til kommunestyrets vedtak i sak 141/18.

Der står det følgende:

Kommunestyret vedtar oppstart av oppføring av 100 nye heldøgnsomsorgsplasser som tidligere vedtatt i plan for heldøgnsomsorgstjenester i Karmøy kommune.

- 1. Herav oppføres nybygg med 32 sykehjemsplasser og 8 heldøgnsomsorgsboliger i Skudeneshavn. Det legges til grunn at det også skal være minst 18 dagplasser, base for hjemmetjenesten og fortsatt drift av omsorgsboliger i alderspensjonatet i Skudeneshavn.*
- 2. De resterende 60 heldøgnsomsorgsplassene i planperioden planlegges oppført på Spanne.*
- 3. Hovedutvalget for helse og omsorg holdes løpende orientert om utviklingen i prosjektene.*
- 4. Ferdig forslag til prosjekt legges frem for kommunestyret for endelig investeringsbeslutning.*
- 5. Finansiering av de 100 nye heldøgnsomsorgsplassene fremgår av budsjett- og økonomiplan 2019-2022 under bolig med 223 millioner kroner og statlige tilskudd 165, 2 millioner kroner, sum 388,2 millioner kroner.*

I forkant, under- og etter behandling av saken har ordfører og repr. fra posisjonen hele tiden hevdet at bakgrunnen for riving av SBB var at en skulle få et nytt, tidsriktig sykehjem med alle funksjoner/fasiliteter under ett tak.

Plantegningene som nå foreligger viser imidlertid at dagavdelingen ikke vil få plass i det nye bygget. Den midlertidige løsningen med dagtilbud i alderspensjonatet ser nå ut for å bli permanent.

Alderspensjonatet er gammelt og stue, samt kjøkken er lite egnet til de ulike aktiviteter som tilbys de eldre.

Brukere av dagavdelingen har høy alder, demens eller kognitive utfordringer, samt ulike kroniske sykdommer. Bruk av rullestol og rullator krever også plass.

Det vil ikke være mulig å følge vedtaket om 18 dagplasser i den lille stua.

Ei stue som forøvrig var ment for beboere i alderspensjonatet.

Tilbakemeldinger fra bekymrede ansatte, brukere og pårørende sier at dagtilbudet vil bli sterkt redusert ift. tidligere ved bruk av lokalene i alderspensjonatet.

Det forventes omfattende oppussing/renovasjon i disse trekkfulle lokalene om en skal drive etter intensjonen om et tilrettelagt dagtilbud for den enkelte bruker.

Våre spørsmål til ordfører er derfor følgende:

- Mener ordføreren at intensjonen i det politiske vedtaket blir fulgt?

- Er ordføreren enig i at det vil kreve omfattende renovering av aldershjemmet hvis dagavd. skal ha permanent opphold her?

- Er renovering av aldershjemmet tatt med i budsjettet, eller vil det nå bli en budsjettoverskridelse ift. de vedtatte kostnadsrammene?

Mener ordføreren at intensjonen i det politiske vedtaket blir fulgt?

Ordfører svarte:

Prosjektet omfatter rivning og oppføring av nytt omsorgssenter i Skudeneshavn i tråd med premissene som ble definert av kommunestyret i sak 141/8. Det står i vedtaket at det skal føres opp et nybygg med 32 sykehjemsplasser og 8 heldøgnsomsorgsboliger og at disse skal lokaliseres i Skudeneshavn. Det legges videre til grunn at det også skal være minst 18 dagplasser, base for hjemmetjenesten og fortsatt drift av omsorgsboliger i alderspensjonatet i Skudeneshavn. Dette tilbudet vil bli opprettholdt i alderspensjonatet i Skudeneshavn, noe som er i tråd med vedtaket. På bakgrunn av dette mener Ordfører at både arbeidsomfanget og premissene i vedtaket fra kommunestyret er fulgt opp av administrasjonen.

Er ordføreren enig i at det vil kreve omfattende renovering av aldershjemmet hvis dagavd. skal ha permanent opphold her?

Ordfører svarte:

Karmøy kommune har et høyt fokus på å tilby funksjonelle bygg til både ansatte og ledelsen, og alle kommunalt eide bygg skal ha en standard som er i tråd med kravene i arbeidsmiljøloven, forskrift om miljørettet helsevern og andre lover og forskrifter. I tillegg til brukerne av alderspensjonatet, så benyttes Skudeneshavn omsorgssenter av ansatte i helse- og omsorgsetaten og teknisk etat. Av den grunn har kommunen en god oversikt over den tekniske tilstanden på bygget og funksjonene bygget skal dekke. Sett fra både helse- og omsorgsetaten, og teknisk etat, sin side er alderspensjonatet godt egnet til den driften bygget disponeres til i dag. På sikt vil det være rasjonelt å gjøre bygningsmessige tiltak på bygget, både for å ivareta brukernes behov og for å ivareta byggets tekniske tilstand. Ordfører er kjent med at Helse og omsorg vurderer om det behovet hjemmetjenesten har adressert for dagtilbudet lar seg løse i alderspensjonatet. I samarbeid med Eiendom vil det bli vurdert nødvendige tiltak i fbm. budsjett 2022.

Er renovering av aldershjemmet tatt med i budsjettet, eller vil det nå bli en budsjettoverskridelse ift. de vedtatte kostnadsrammene?

Ordfører svarte:

En renovering av aldershjemmet inngår ikke i arbeidsomfanget som er definert av kommunestyret i sak 141/8, og er følgelig ikke medtatt i budsjettet. Budsjettet ble vedtatt i desember. Dette var ikke en prioritering i budsjettet, og bør derfor være kjent for kommunestyret.

2. Spørsmål fremsatt av Løndalen - (KL) - Hukommelsesteamet

Flere har mistet tilbudet fra hukommelsesteamet, de er blitt oppringt om redusert tilbudet eller at tilbudet opphører, noe som blir begrunnet med nedskjæringer. Dette midt i en pandemi med mange eldre som har opplevde lang tid i isolasjon og en ser en økning av selvmord blant eldre.

Hukommelsesteamet har flere funksjoner der den ene er hjemmebesøk og basalutredning, samt veiledning til den demente og deres pårørende. Den andre oppgaven er å kurse og følge opp frivillige i besøksvenn prosjektet. Kurset er en forutsetning for at de frivillige skal ha kunnskap nok til å utføre dette viktige arbeidet. Arbeidet har pågått i hele 2020 med kun et lite opphold under den verste nedstengningen under covid-19. De har ventelister og behovet er økende.

kan ordfører redegjøre for hvilke nye retningslinjer han viser til i Nyttårsintervjuet på Haraldsprat og hvordan han mener dette påvirker hukommelsesteamets oppgaver på Karmøy?

Kan ordfører beskrive de kostnadsmessige besparelsene om de eldre skal ha en lønnet støttekontakt som erstatter for en frivillig besøksvenn?

Vil søknader om tiltak medføre mer arbeid for bestiller kontoret og har en eventuelt vurdert kostnadene med dette?

Ordfører beskriver i Haraldsprat at dette skal løses på annen måte, ved et tettere samarbeid med fastlegene. Har fastlegene kapasitet til flere oppgaver i en allerede presset situasjon, der vi har for få leger?

Er dette diskutert med legene? For det virker ikke som de er kjent med dette.

Kan ordfører redegjøre for hvordan hukommelsesteamet fungerer nå etter reduksjonen?

Ordfører svarte:

Hukommelsesteamet er redusert fra 4 ansatte til 3 ansatte. Hukommelsesteamet har drift med 2 ansatte mandager og onsdager. Hukommelsesteamet er et lavterskeltilbud til befolkningen hvor en kan få råd og veiledning - videreføres som tidligere. Hukommelsesteamet vil ha fokus på kartlegging av demens i aldersgruppen over 65 år - videreføres som tidligere. Hukommelsesteamet videresender kartleggingen til fastlege for diagnostisering – dette videreføres som tidligere.

Hukommelsesteamet har et oppfølgingsbesøk etter 6 måneder - videreføres som tidligere.

Det er ikke oppfølgingsbesøk etter 12, 18 og 24 måneder.

Har innbyggeren behov for helse og omsorgstjenester, tar en kontakt med bestillerkontoret.

Pr. 31.12.2020 var det 26 innbyggere på venteliste for kartleggingsbesøk

Pr. 31.12 2020 var det 38 innbyggere på venteliste for oppfølgingsbesøk etter 6 mnd.

Hukommelsesteamet har p.t ikke oversikt over hvor mange som har fått diagnose av fastlege etter kartleggingsbesøk.

Aktivitetsvenn - ikke prioritert område for hukommelsesteamet i 2021. Hukommelsesteamet har hatt kurs for innbyggere som vil være aktivitetsvenn, flere har vist interesse for å være aktivitetsvenn. Interessen for å ha en aktivitetsvenn har ikke vært til stede, så tiltaket har ikke blitt det som var

ønsket i utgangspunktet.

3. Spørsmål sendt inn av Borg og Løndalen (KL) - Planene «Leve hele livet» og «Folkehelseplanen».

Prognosene i befolkningssammensetningen på Karmøy viser økende alder og økning i tilfeller av demente. Dette gir grunn til å være fremoverlent i planleggingen og sikre at det tilbys gode lavterskel tilbud, slik at flest mulig klarer seg lengre hjemme.

Er hukommelsesteamet et viktige tiltak for pårørende? I «leva hele livet» planen side 25. under overskriften: Avlastning og støtte til pårørende, der nevnes kun formidling av informasjon om ulike pårørende kurs og at kreftkoordinator er en god støttespiller. Er det en forglemmelse at hukommelsesteamet er utelatt her eller er dette bevisst?

På vegne av Karmøylista har vi foreslått en egen selvmords plan for Karmøy. Det ble enighet i Hovedutvalg helse og omsorg om å innlemme dette inn i folkehelseplan. Mener ordfører dette er ivare tatt når det er stadfestet i folkehelseplanen at det er mest bærekraftig å forebygge blandt barn og unge og de eksisterende tilbud til eldre i liten grad nevnes?

Mener ordfører dette er bærekraftig i forhold til de nevnte endringene i befolkningen og med en stadig økning av tilfeller av selvmord blant eldre?

Er det med hensikt at besøksvennsprosjektet er utelatt som tiltak i folkehelseplan og i planen «leva hele livet»? Eller vurderer ordføreren dette som et viktig forebyggende tiltak?

Ordfører svarte:

Kommunestyret har fått en orientering om folkehelseplanen. Planen Leve hele livet i Karmøy skal behandles av kommunestyret i neste møte. Utkastet har vært på bred høring, med svarfrist helt i slutten av november. Jeg ser fram til at Karmøy kommune kan få på plass sin egen Leve hele livet plan. Det er svært viktig i seg selv. Det er også viktig i forhold til nasjonale prioriteringer av søknader på øremerkede tilskudd innen innsatsområdene.

I følge folkehelseinstituttet er det om lag 500-600 personer begår selvmord hvert år i Norge. To av tre av disse er menn. Median alder for selvmord er 47 år, det vil si at halvparten er eldre og halvparten er yngre enn 47 år. Mellom 5000 og 6000 etterlatte og nærstående berøres av selvmord hvert år. Dette viser at det er en folkehelseutfordring som treffer bredt.

I de fleste tilfeller er selvmord og selvmordsforsøk et resultat av en rekke uheldige og utfordrende faktorer. Det er en kompleks folkehelseutfordring som krever brede tilnærminger. Fordi årsaksforholdene bak selvmord og selvmordsforsøk er sammensatte, må vi ha flere strategier for forebygging. Forebyggingen må skje i hele samfunnet, blant annet på skoler, i arbeidslivet, hos politiet, i eldreomsorgen og i helsevesenet. Arbeidet krever derfor bred innsats fra kommunen og innbyggerne, og en må sette inn tiltak på flere områder og nivåer. Folkehelseplanen er en plan som har hele befolkningen som målgruppe, og har en slik bred og tverretattlig tilnærming.

Det å skape gode oppvekstarenaer hvor barn trives og opplever mestring vil være en viktig del av folkehelsearbeidet. Tidlig innsats er et viktig prinsipp i folkehelsearbeidet.

4. Krog (MDG) fremmet følgende oversendelsesforslag:

Presentert på vegne av MDG, KrF, Venstre, Arbeiderpartiet og Sosialistisk Venstreparti.

Likestilling av godtgjørelse for sykling/gange og bruk av privatbil i forbindelse med kommunale møter.

Per dags dato er det ulik sats for godtgjørelse ved bruk av ikke-motoriserte fremkomstmiddel (som det å sykle eller gå) og bil ved egentransport til f.eks kommunale møter.

Både i et bærekraft- og folkehelseperspektiv er det store fordeler ved å erstatte bilkjøring med bruk av sykkel eller det å gå.

Bruk ikke-motoriserte transport i forbindelse med gjennomføring av kommunale møter er svært lav i dag. For at det i alle fall ikke skal være noe økonomisk insitament for å bruke bil i stedet for alternativ miljø- og menneskevennlig egentransport, bør godtgjørelse for dette og bruk av privatbil likestilles. Da økt sykkelbruk og gange til kommunale møter kun vil komme til erstatning for dagens bilbruk, vil ikke de samlede «transport-utgiftene» øke, slik at tiltaket ikke vil medføre noen budsjettmessige konsekvenser.

Det foreslås derfor følgende:

· Godtgjørelse for bruk av sykkel, eller det å gå, likestilles med bruk av bil i det kommunale møteregulativet.

Oversendelsesforslaget ble oversendt formannskapet uten realitetsbehandling.

KST- 009/21 Vedtak:

Oversendelsesforslag fremsatt av Krog (MDG) ble oversendt formannskapet uten realitetsbehandling.