Møteprotokoll

Utvalg: Helse- og omsorgsutvalget
Møtested: Kommunestyresalen, Leksvik rådhus
Dato: 29.08.2017
Tid: 09:00 – 12:00

Faste medlemmer som møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Randi Hindrum Dahl	Nestleder	IF-SP
Wenche Stenkjær	Medlem	IF-AP
Randi Kvitland Brødreskift	Medlem	IF-SP
Karl Idar Frengen	Medlem	IF-HØ

Faste medlemmer som ikke møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Geir Ole Gjølgali	MEDL	IF-AP
Odd Arne Sakseid	LEDER	IF-KRF
Dag Jøran Ness	MEDL	IF-FRP
Sylvia Elverum	MEDL	IF-AP

Varamedlemmer som møtte:

Navn	Møtte for	Representerer
Hege Iren Almåsbakk	Sylvia Elverum	IF-AP
Gerd Anneli Gomo	Odd Arne Sakseid	IF-HØ
Siv Karin Rosvoll	Geir Ole Gjølgali	IF-AP

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Bjørn Ståle Aalberg	Kommunalsjef helse, ass. Rådmann Leksvik
Marit Ingebrigtsen Vaarheim	Ass. Helse- og omsorgssjef, enhetsleder helse Rissa
Hilde Anhanger Karlsen	Helse- og omsorgssjef, ass. Rådmann Rissa
Tove Penna Steen	

Merknader:

<u>Orienteringssaker</u>

1) Tove Penna Steen – påtroppende enhetsleder for **Koordinerende enhet** – orientering. Presentasjon vedlagt.
2) Hilde Anhanger Karlsen – Helse- og omsorgssjef – **Orientering om status for organisering** av helse- og omsorgstjenestene i Indre Fosen. Presentasjon vedlagt.

3) **Omsorgsboliger Stadsbygd**: Det skal bygges 40 omsorgsboliger i Stadsbygd sentrum, som skal erstatte Stadsbygd eldresenter. Første runde innebar plan om at boligene skulle bygges som OPS – «Offentlig-Privat-Samarbeid». Pga kostnadsnivå er dette gått bort ifra, og prosjektet er lagt ut som anbud for kommunale omsorgsboliger, og det ble lagt opp til prekvalifisering hvor fire interessenter nå er plukket ut for videre deltakelse, levere tilbud som skal vurderes av en jury. Boligene forventes stå ferdig desember 2019.
4) **Fosen Helse IKS**: Indre Fosen kommune skal ta stilling til videre deltakelse i Fosen Helse IKS. Vedtak fra politisk sak i fellesnemnda i november 2016 tilsier en ny behandling av saken i september 2017. Fosen Helse IKS har utarbeidet et utredningsdokument og plan for videre utvikling og drift av selskapet, dette dokumentet skal styrebehandles og vil da danne grunnlag for Indre Fosen sin behandling av saken i september/oktober.
5) **Program for folkehelsearbeid i kommunene**: Trøndelag ble ikke programfylke, kan bli det fra 2018 og utover. Men de vil ikke stoppe det arbeidet som er igangsatt. Leksvik og Rissa var representert på samlingen 22.5. Fem kommuner kan få støtte fra 2017 og utover. Hvis vi blir programfylke, åpnes det for at 10 nye kommuner kan bli med. Kreves ikke super-prosjekter for å bli med i dette. Søknadsskjema klart 24. august. Søknadsfrist for 2018 er 15. september. Vi søker ikke for 2017. Flere kommuner kan søke sammen. Fosen-kommunene søker om støtte til å opprette et kompetanse- og erfaringsnettverk for Fosen. Det er oppnevnt en strategigruppe som kan arbeide med dette opp mot Fosen regionråd og rådmannsgruppen.
6) **Deltakelse i læringsnettverk i KS-regi**: Kommunene skal gjennom deltakelse i nettverket, forbedre den systematiske egenkontrollen. Egenkontroll omfatter kommunestyrets tilsynsansvar med hele den kommunale forvaltningen, herunder rådmannens internkontroll.
   Hensikten med pilotnettverket er å integrere egenkontroll med kvalitetsutvikling på tjenestenivå gjennom å arbeide med ett konkret case. På denne måten jobber nettverket med sammenhengen mellom arbeidet i tjenesten, internkontroll og det overordnede tilsynsansvaret. Ved å gå inn i en konkret tjeneste, vil deltakerne lære verktøy og metoder som kan brukes på andre områder i kommunen. Caset er knyttet til tjenester til voksne med samtidig psykisk lidelse og rusmiddelavhengighet hvor det skal gjennomføres landsomfattende tilsyn i 2017 og 2018. Deltakere: Torkil Berg, Tove Penna Steen, Odd Arne Sakseid, Hilde Anhanger Karlsen, John Martin Teigen, Marit Vaarheim.
7) Marit Vaarheim – Enhetsleder Helsetjenesten - **Organisering av legetjenesten** i Indre Fosen. Presentasjon vedlagt.

<u>Drøftingssaker</u>

1) Status ombygging hus B Yttermyran og 2) Status ombygging av sokkel Leksvik helsetun

Drøftingssakene ble sendt ut som Leksviksaker. Utvalget vurderte sakene som Indre Fosen saker, da det ikke foreligger vedtak eller i Leksvik kommune for dekning av kostnader i 2017.

Drøftingssak 1 STATUS OMBYGGING HUS B YTTERMYRAN

Saksbehandler: Bjørn Ståle Aalberg

Sakens bakgrunn og innhold: 15.12.2016 ble det gjort vedtak i Leksvik kommunestyre på å investere i ombygging av Hus B ved Yttermyran. Investeringsprosjektet er har ID nummer 1001. Årsaken var i hovedsak brannkrav fra TBRT, men også behov for noe mer funksjonell areal til dagens brukergruppe: Avvikene er tilsvarende som for Hus A som ble bygget om i 2015. Eneste forskjell er at gjennom en ombygging på Hus B, vil en ta bort et personalrom/kontor som må da erstattes. Det er gjort en faglig vurdering av ledelse ved Yttermyran der de påpeker en del behov, så en har et godt grunnlag for å finne tilstrekkelig gode løsninger for både brannvernhensyn og personalmessige hensyn. En ombygging vil også kunne gi mer egnede forhold for brukere, og gi mulighet for omdisponering av boliger i Kalvtrøa. Kostnadsmessig er det gjort et anslag ut i fra erfaringstall fra ombygging i 2015. Der oppsto det noen uventede elementer som ga kostnadsøkning, men dette tar vi med også i forhold til ombygging av Hus B. I tillegg må det som sagt løses behovet for personalrom, så en legger inn noe mer på bakgrunn av dette. En ber derav om en rammebevilgning til kr 2 000 000,- for å kunne gjennomføre dette i 2017. Oppsummering: I ettertid er det innleid arkitektbistand for å se på løsninger ut i fra innmeldte behov. Det er også gjort mer kvalifiserte beregninger på kostnader. I møtet vil det bli lagt fram nærmere informasjon om prosess og kostnadskalkyler. Disse avviker fra opprinnelige planer og tall, og en ønsker å få en drøfting på videre prosess fra politisk ledelse til administrasjonen.

Rådmannens innstilling: Ingen innstilling

Utvalgets behandling:
Drøftet som Indre Fosen sak.
Helse- og omsorgsutvalget i Indre Fosen kommune har i møte 29.08.2017 drøftet sak om utbedringer ved Yttermyran Hus B, omsorgsboliger. Utvalget anbefaler at man på nåværende tidspunkt kun gjør de utbedringer som er absolutt nødvendig for å imøtekomme krav fra TBRT (Trøndelag Brann- og Redningstjeneste). Det anbefales videre at det i forbindelse med etableringen av Indre Fosen kommune gjøres en helhetlig vurdering av bygningsmasse og boligtilbud for brukere tilhørende enhet for Bo og aktivitetstjenester.

Drøftingssak 2 STATUS OMBYGGING AV SOKKEL LEKSVIK HELSETUN.
Saksbehandler: Bjørn Ståle Aalberg

Sakens bakgrunn og innhold: 15.12.2016 ble det gjort vedtak i Leksvik kommunestyre på å investere i ombygging sokkelen ved Leksvik Helsetun. Investeringsprosjektet er har ID nummer 5379 og 5394. Årsaken var i hovedsak behovet for nye lokaler for dialysen, men også behov for noe mer funksjonell areal til helsestasjon og legekontoret: Satelittdialysen hadde blitt mindre egnet med årene ut i fra brukerbildet. Behovet for lettere tilgang, egnet lokale for smitteverntiltak og bedre arbeidsmiljø ble raskt avdekket. Det er gjennomført flere møter med driftsansvarlige dialyseseksjon ved sykehuset Levanger, og de bekrefter behovet for andre lokaler ved tanke på fremtidig drift. Arealbehov for 4 faste plasser inkludert eget smitterom, tilgjengelighet og nærhet til medisinsk kompetanse i umiddelbar nærhet ved akutte situasjoner var poengtert. I tillegg har ansatte utfordringer med støy, samt ivaretakelse av taushetsplikt da kontor og behandlingsrom ikke er godt nok skjermet. I et perspektiv der en fortsatt ønsker å drifte en satelittdialyse i Leksvik for fremtiden er det nødvendig med disse endringene. I møte med eiendomsseksjonen ved Helse Nord-Trøndelag, støttet også de denne konklusjonen. I

forhold til deres bidrag, forholder de seg til gjeldende kontrakt men ser at det vil være behov for noen endringer. Dette medfører at Leksvik kommune må stå for kostnader ved bygningsmessige endringer, men at de kan bidra med kostander rundt strøm, vann og avløp. Når det gjelder leieavtale er denne ikke revidert på 8 år, og er pr i dag kr 12.000,- pr år. Det gir da rom for en noe høyere leiesum, men en kan ikke forvente at dette ikke dekker noe særlig mer enn løpende driftsutgifter. Eiendomsseksjonen ville ikke gi noen klare signaler under møtet og det er fortsatt ikke kommet noe mer på dette når disse kommentarer nedskrives. Samtidig ser en at det er lokale behov som dette gir rom for å forbedre. Helsestasjonen mangler kontorer til sine medarbeidere allerede i dag, og med en flytting av dialyse vil de miste enda en kontorplass. De la fram et ønske om å flytte til lokalene i 2. etg etter bl.a dialysen. Med noen tilpasninger både på dialyserommet og møterommet vil de gi bedre arbeidsforhold og mer egnede lokaler for deres drift. Legekontoret mangler en skiftestue da det oppstår en del samtidskonflikter i dag. En pasient kan være der for enklere undersøkelser eller tiltak, og så kommer det inn mer akutte tilfeller til legevakt. Da må pasienter skifte rom eller tiltak avslutte, noe som er særdeles uheldig. Ved å ha to skiftestuer kan en benyttes til akutte tilfeller og en til mer planlagte tiltak, og en unngår uønskede hendelser i mye større grad. Dette kan løses ved at dagens laboratorium skifter lokalitet og blir helt eller delvis benyttet til akuttrom. Dagen kontor for jordmor/helsesøster kan da benyttes til ny lab. Siste utfordring er da å finne egnet lokale for å erstatte Pælgarn møterom. Helsetunet har stort behov for et møterom, men størrelsen er noe debattert. Kontor for enhetsleder helsestasjon samt kanskje noe i korridor/venterom kan da trolig benyttes, men dette er enda ikke helt avklart. Beregning av kostnader er grunnet en del usikkerhetsmomenter, kun anslagsvis. Dette ut i fra en overflatisk teknisk vurdering og tidligere erfaringstall. Pr i dag har budsjettet en ramme på ca 1 300 000,- og våre beregninger viser at det er nødvendig med en økning på 1 200 000,- for å kunne få gjennomført planene på et minimumsnivå. Totalt vil det da medføre en kostnadsramme på 2 500 000.-. Oppsummering: I ettertid er det innleid arkitektbistand for å se på løsninger ut i fra innmeldte behov. Det er også gjort mer kvalifiserte beregninger på kostnader. I møtet vil det bli lagt fram nærmere informasjon om prosess og kostnadskalkyler. Disse avviker fra opprinnelige planer og tall, og en ønsker å få en drøfting på videre prosess fra politisk ledelse til administrasjonen.

Rådmannens innstilling: Ingen innstilling

Utvalgets behandling:
Drøftet som Indre Fosen sak.
Helse- og omsorgsutvalget for Indre Fosen kommune tar saksinformasjonen til etterretning. Saksutredning inklusive plantegninger og kostnadsoverslag tas med i videre arbeid, og må ses i sammenheng med videre organisering av tjenestene i Indre Fosen slik at de planlagte løsningene reflekterer behovet. Utvalget opplever de skisserte løsningene som gode.

Saksnr	Sakstittel	Lukket