

MØTEINNKALLING

Omsorgs- og oppvekstutvalget

Omsorgs- og oppvekstutvalget holder møte den 05.09.2016 klokka 09:00 på Rådhuset.

Innkalte til møtet:

Funksjon	Navn
Leder	Vegard Loke Rønning, KRF
Nestleder	Geir Nesse, AP
Medlem	Maria Aksberg, AP
Medlem	Annie Rydningen, AP
Medlem	Harald Bredesen, SV

Dersom du ikke kan møte må du melde fra til servicekontoret, på tlf. 78415555, så snart som mulig.

Forfallsgrunn må oppgis.

Varamedlemmer innkalles etter nærmere varsel.

Saksdokumentene er utlagt til gjennomsyn på servicekontoret og biblioteket.

Det vil bli orientering fra administrasjonen.

Kvalsund 30.08.2016

Vegard Loke Rønning
Leder
(Sign.)

SAKSLISTE

Utvalgssakstype/nr.	Arkivsaksnr. Tittel
20/16	16/745 GODKJENNING AV PROTOKOLL OMSORG- OG OPPVEKSTUTVALGET 06.06.2016
21/16	16/290 BRUKERUNDERSØKELSE BARNEHAGE - 2016
22/16	16/594 RAPPORT "OMSORGLØFTET" I PLEIE- OG OMSROGSTJENESTEN I KVALSUND KOMMUNE

SAKSFREMLEGG
KVALSUND KOMMUNE
Omsorgs- og oppvekstutvalget

Saksbehandler: Kim Rydningen

Arkiv: 030

Arkivsaksnr.: 16/745

Saksnr.: Utvalg

Møtedato

20/16 Omsorgs- og oppvekstutvalget

05.09.2016

**GODKJENNING AV PROTOKOLL OMSORG- OG
OPPVEKSTUTVALGET 06.06.2016**

Leders innstilling:

Protokoll av 06.06.2016 i omsorg- og oppveksutvalget godkjennes.

SAKSGRUNNLAG:

- Protokoll av 06.06.2016 i omsorg – og oppveksutvalget.

Rådmannens tilråding:

Protokoll av 06.06.2016 i omsorg- og oppveksutvalget godkjennes.

Gunnar Lillebo
rådmann

SAKSFREMLEGG
KVALSUND KOMMUNE
Omsorgs- og oppvekstutvalget

Saksbehandler: Toril Nilsen

Arkiv: B4

Arkivsaksnr.: 16/290

Saksnr.: Utvalg

Møtedato

21/16 Omsorgs- og oppvekstutvalget

05.09.2016

BRUKERUNDERSØKELSE BARNEHAGE - 2016

Leders innstilling:

Leders innstilling blir ettersendt.

SAKSGRUNNLAG:

- Resultat fra brukerundersøkelsen 2016

SAKSOPPLYSNINGER:

Kvalsund kommune innførte i 2007 et prosjekt kalt 'Balansert målstyring: BMS', der man ønsket å jobbe med medarbeidertilfredshet og brukertilfredshet, blant annet ved hjelp av spørreundersøkelser.

Målet med fokusområdet brukertilfredshet var følgende:

Høy grad av tilfredshet med kommunens service og tjenester og økt bevisstgjøring på brukeren av våre tjenester.

Brukerfokuset handler om å se kommunen gjennom brukerens øyne. Fokusområdet er også i tråd med kommunens arbeidsgiverpolitiske plattform som har som overordnet mål å produsere tjenester av høy kvalitet for kommunens innbyggere.

Det har tidligere vært foretatt brukerundersøkelser i barnehagene i årene 2008, 2009 og 2010. I forbindelse med OU-prosessen innenfor oppvekst- og kulturområdet ble det vedtatt at medarbeider- og brukerundersøkelser skulle foretas annet hvert år, jfr. sak 16/11 i Omsorgs- og oppvekstutvalget og i sak 12/11 i Kommunestyret. På bakgrunn av dette vedtaket ble neste undersøkelse avholdt i 2012.

Etter dette har kommunen ikke fornyet abonnementet i BMS-systemet, slik at vi ikke lenger har tilgang til å bruke dette. Innenfor barnehageområdet har vi likevel ønske om å videreføre ordningen med jevnlig brukerundersøkelser og har i år utarbeidet et eget spørreskjema som er sendt ut til alle foreldrene i Kokelv og i Kvalsund barnehage.

Områdene som er valgt ut er i hovedsak de samme som tidligere:

- Informasjon
- Brukermedvirkning
- Trivsel
- Aktiviteter
- Fysisk miljø
- Tilgjengelighet
- Generelt

Det er bevisst laget bare tre svaralternativer til hvert spørsmål: *ja – nei – delvis*; slik at det lettere kan leses hva brukeren mener innenfor hvert svar.

I Kokelv er det 3 foreldrepar og alle tre har svart. Dette er så få at det ikke kan lages en anonymisert svaroversikt. Svarene blir kun tilgjengelig til internt bruk for barnehagen.

I Kvalsund barnehage ble det sendt ut 28 spørreskjema, der 11 har svart. Svarene fordeler seg som følger:

INFORMASJON	JA	NEI	DELVIS
1. Får du god nok informasjon om hva barnet ditt gjør i barnehagen i løpet av dagen?	2 av 11 = 18 %	1 av 11 = 9 %	8 av 11 = 72 %
2. Får du god nok informasjon om hvem barnet ditt leker med i barnehagen?	3/11 = 27 %	2/11 = 18 %	6/11 = 54%
3. Får du god nok informasjon om hvordan barnet ditt generelt har det i barnehagen?	7/11 = 63 %	3/11 = 27%	1/11 = 9%
4. Er dette områder det er viktig for deg å få vite noe om?	11/11 = 100 %		
5. Får du god nok informasjon om det som skal skje/har skjedd i barnehagen (planer,fester,turer)	6/11 = 54%		5/11 = 45 %
6. Er du fornøyd med din avdelings uke/månedspaner?	10/11 = 90 %		1/11 = 9 %

Hvilke informasjonsmåter synes du er nødvendig:	(sett kryss X)
Daglig/muntlig informasjon ved henting/bringing	10 = 90 %
Skriftlige oppslag	7 = 63 %
Ukeplan	0
Månedspaner	10 = 90 %
Årsplan	4 = 36 %
Skriv hjem	8 = 72 %
e-post	4 = 36 %

Foreldremøter	8 = 72 %
Foreldresamtaler	10 = 90 %

BRUKERMEDVIRKNING	JA	NEI	DELVIS
1. Har du medinnflytelse på hva barnehagen skal jobbe med?	2 av 11 = 18 %	5 av 11 = 45 %	3 av 11 = 27 %
2. Blir dine forslag/ønsker tatt hensyn til av barnehagen?	6/11 = 54 %		3/11 = 27 %
3. Er det vanskelig å ta opp ting du er misfornøyd med?		10/11 = 90 %	1/11 = 9 %
4. Synes du Samarbeidsutvalget er viktig for å sikre foreldrenes medvirkning?	8/11 = 72 %	1/11 = 9 %	1/11 = 9 %
5. Har du inntrykk av at barnas ønsker/forslag blir tatt på alvor av barnehagen?	5/11 = 45 %	2/11 = 18 %	3/11 = 27 %

TRIVSEL	JA	NEI	DELVIS
1. Trives barnet ditt i barnehagen?	8/11 = 72 %	1/11 = 9 %	2/11 = 18 %
2. Har barnet ditt venner i barnehagen?	10/11 = 90 %		1/11 = 9 %
3. Har barnet ditt godt samspill med de voksne?	9/11 = 81 %		2/11 = 18 %
4. Synes du at du blir møtt på en positiv måte ved henting og bringing?	7/11 = 63 %	1/11 = 9 %	3/11 = 27 %

AKTIVITETER TRIVSEL	JA	NEI	DELVIS
1. Er du fornøyd med barnehagens bidrag til barnas språkutvikling?	8 av 11 = 72 %	1 av 11 = 9 %	1 av 11 = 9 %
2. Er du fornøyd med ditt barns sosiale utvikling?	100 %		
3. Er du fornøyd med aktivitetsinnholdet i barnehagen?	9 av 11 =	0	2 av 11 =

	81 %		18 %
4. Er du fornøyd med barnehagens arbeid med skole- forberedende aktiviteter?	6 av 11 = 54 %	1 av 11 = 9 %	1 av 11 = 9 %
5. Er du fornøyd med barnehagens mattilbud?	4 av 11 = 36 %	0	7 av 11 = 63 %

FYSISK MILJØ	JA	NEI	DELVIS
1. Er du fornøyd med barnehagens uteområde?	2 av 11 = 18 %	8 av 11 = 72 %	1 av 11 = 9 %
2. Er du fornøyd med innelokalene?	3 av 11 = 27 %	5 av 11 = 45 %	3 av 11 = 27 %

TILGJENGELIGHET	JA	NEI	DELVIS
1. Er du fornøyd med barnehagens åpningstid:	6 av 11 = 54 %	4 av 11 = 36 %	1 av 11 = 9 %

GENERELT	JA	NEI	DELVIS
1. Alt i alt, er du fornøyd med barnehagen som barnet ditt går i?	9 av 11 = 81 %	1 av 11 = 9 %	1 av 11 = 9 %

SAKSVURDERING:

11 svar utgjør 39 % av foreldregruppa. Dette er en lav andel og gir ikke et godt representativt bilde av foreldrenes oppfatning av barnehagetilbudet. Vi kan likevel bruke svarene som en indikasjon på brukernes tilfredshet og misnøye og jobbe med å forbedre de områdene som får lav score.

Oppsummering av svarene under hvert område:

Informasjon

Av de 11 som har svart mener de fleste at de får god nok eller delvis god nok informasjon fra barnehagen. På tre av spørsmålene svarer henholdsvis 1, 2 og 3 stk. at de ikke får god nok informasjon.

Brukermedvirkning

5 av 11 eller 45 % mener at de ikke har medinnflytelse på hva barnehagen skal jobbe med. 54 % (6 av 11) synes deres ønsker blir tatt hensyn til. 72 % (8 av 11) synes Samarbeidsutvalget er viktig og 45 % (5 av 11) har inntrykk av at barnas ønsker blir tatt på alvor, mens 3 av 11 (27%) ikke synes det.

Trivsel

72 % (8 av 11) sier at barnet sitt trives i barnehagen, 90 % (10 av 11) at barnet har venner i barnehagen og 81 % (9 av 11) at barnet har godt samspill med de voksne. Det er verd å merke seg at 1 har svart at barnet ikke trives i barnehagen og at henholdsvis 2 og 1 svarer at barnet bare trives delvis/delvis har venner.

De fleste svarer at de blir møtt på en positiv måte (63 %), mens 3 mener det skjer bare delvis og 1 svarer negativt på dette.

Aktiviteter

72 % (8 av 11) er fornøyd med barnets språkutvikling, alle er fornøyd med barnets sosiale utvikling og 81 % (9 av 11) er fornøyd med aktivitetsinnholdet i barnehagen.

Mattilbudet er færre fornøyd med, der 67 % (7 av 11) svarer delvis fornøyd. I kommentarene kommer det frem at det er ønskelig med mer variert kost og sunnere brød.

Fysisk miljø

De fleste er misfornøyd med barnehagens uteområde (72 %). Det ønskes større område, da dette ble betydelig mindre med den nye brakkeriggen på plass. Lapping av hullene i asfalten nevnes av flere samt nye utelekeapparater.

Innelokalene er også 72 % (8 av 11) misfornøyd eller delvis misfornøyd med. Her nevnes iskalde gulv i den nye avdelingen og høyt støynivå. I den opprinnelige barnehagen nevnes slitasje, tydelige sår etter gamle skader og behov for oppussing samt dårlige luftemuligheter.

Tilgjengelighet

54 % (6 av 11) er fornøyd med barnehagens åpningstid, mens 36 % (4 av 11) ikke er det. Her nevnes ønske om utvidet åpningstid morgen og ettermiddag, bl.a forslag om åpning mellom kl. 06.45 og 16.30.

Generelt

Alt i alt er 81 % (9 av 11) fornøyd med barnehagen, mens 1 ikke er det og 1 er delvis fornøyd.

Konklusjon.

Det er mye positive tilbakemeldinger til barnehagen, men det er viktig å ta tak i de sidene som får negativ kritikk og søke å ha fokus på forbedringspotensialet som alltid vil føre til stede i arbeidet. Dette skjer best ved godt samspill mellom barnehagens personale og foreldrene.

Rådmannens tilråding:

Brukerundersøkelsen for barnehagene i 2016 tas til orientering.

Gunnar Lillebo
rådmann

SAKSFREMLEGG
KVALSUND KOMMUNE
Omsorgs- og oppvekstutvalget

Saksbehandler: Gunnar Lillebo

Arkiv: F00

Arkivsaksnr.: 16/594

Saksnr.: Utvalg

Møtedato

22/16 Omsorgs- og oppvekstutvalget

05.09.2016

/ Kommunestyret

**RAPPORT "OMSORGLØFTET" I PLEIE- OG
OMSROGSTJENESTEN I KVALSUND KOMMUNE**

Leders innstilling:

Leders innstilling blir ettersendt.

VEDLEGG:

Rapport fra Nordstrand Consulting AS utarbeidet av Kristin Berg Nordstrand

SAKSOPPLYSNINGER:

Kommunestyret vedtok 17. desember 2015 å bevilge ressurser til en utredning på helse- og omsorgsenheten i kommunen. Det ble bevilget kr 250 000,- til dette prosjektet. Oppdraget ble gitt til Nordstrand Consulting AS etter en begrenset anbudsrunde. Prisen som ble antatt for utredningen, lå innenfor tildelt ramme.

Bestillingen fra kommunestyret (KST) var som følger:

Innen 30.06.2016 bes rådmannen om å fremlegge en gjennomgang av «Omsorgsløftet» i pleie- og omsorgstjenesten i Kvalsund med bakgrunn i de demografiske utfordringene og omsorgstrappa.

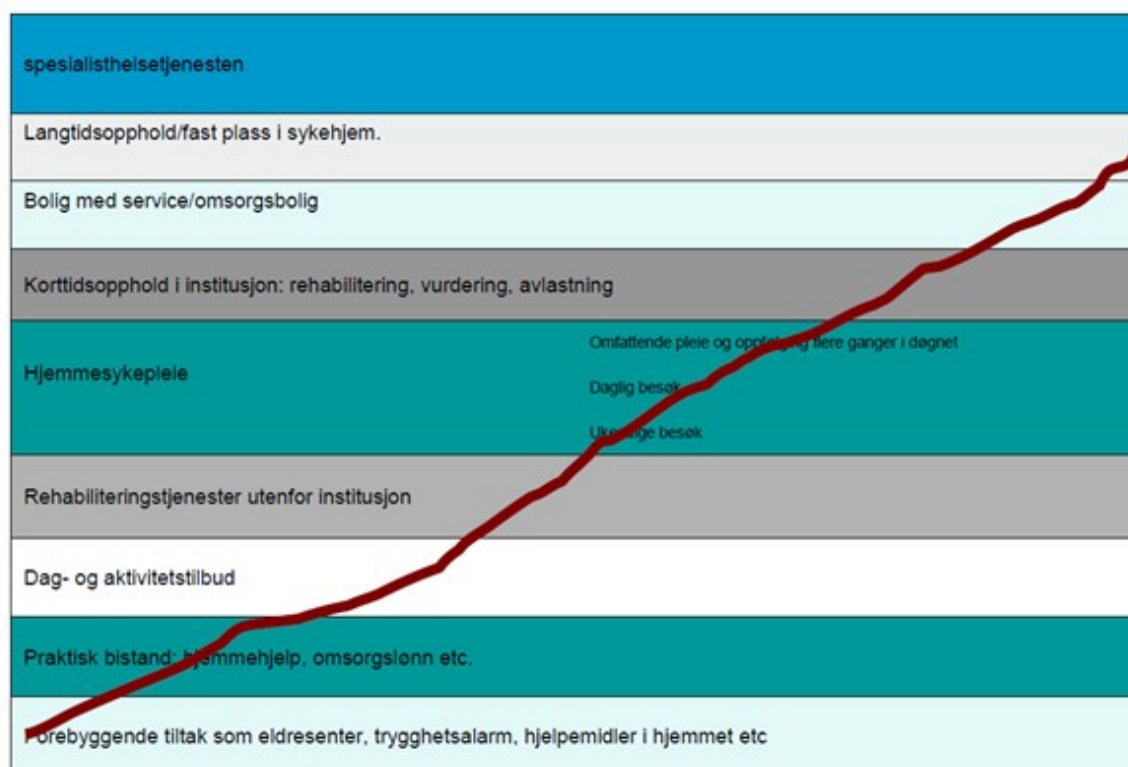
Bestillingen fra KST definerer ikke hva som ønskes avdekket ved en gjennomgang av «Omsorgsløftet». Slik rådmannen tolker vedtaket innebærer dette å gjennomgå helse & omsorgstjenesten i kommunen, med henblikk på om organisasjonen utnytter stegene i «Omsorgstrappa» for sine innbyggere relatert til brukernes behov. Omsorgsløftet defineres som god avlastning for pårørende, forebyggende trening, føre-var-tilpassinger hjemme og tidlig rehabilitering når ting skjer.

Omsorgstjenester avgrenses her til de omsorgstjenester som kommunen yter til sine innbyggere. De fleste av disse tjenestene er et lovpålagt kommunalt ansvar. Tjenester som hører inn under spesialisthelsetjenesten og/eller er et statlig driftsansvar, holdes her utenfor. I den kommunale omsorgstjenesten snakker mange om "tiltakskjeder" og "omsorgstrapp". Dette er benevnelse som viser til at det finnes mange typer omsorgstjenester, og at disse må sees i sammenheng. I dette saksframlegget brukes benevnelsen «Omsorgstrappa».

«Omsorgstrappa» forutsetter at mennesker som har behov for omsorgstjenester ikke er like. Den enkelte må vurderes individuelt, og tjenestetilbudet må tilpasses den enkelte. Behovet for hjelp og bistand vil for noen være relativt enkelt og lite, mens det for andre er snakk om meget omfattende og sammensatte tjenestebehov. Tjenestetilbudet må reflektere den enkeltes behov, og «Omsorgstrappa» viser til en sammenheng der økende behov møtes med økende tjenestetilbud. I tillegg inneholder tenkningen knyttet til «Omsorgstrappa» en forståelse av at ulike omsorgstjenester (eller deltjenester innen omsorgsområdet), utgjør de forskjellige trinnene i trappa. Noen tjenestetyper er innrettet hovedsakelig mot innbyggere med et lite bistandsbehov, noen mot de som har store bistandsbehov, mens andre tjenestetyper kan være innrettet slik at de både betjener mennesker med store og små bistandsbehov.

Siden det ikke foreligger noe statlig krav til hvordan kommunen skal organisere omsorgstjenesten, vil det variere fra kommune til kommune hvilke deltjenester som finnes og hva som er innholdet i dem. Det er viktig å forstå beskrivelsen slik at det i praksis ikke eksisterer tette skiller mellom trinnene. En og samme tjenestemottaker kan motta tjenester som er plassert på ulike trinn i trappa samtidig, og innen samme trinn i trappa vil det i alle kommuner til en hver tid finnes mennesker med store forskjeller i bistandsbehov, så også i Kvalsund kommune.

Figuren nedenfor er en illustrasjon på hvordan «omsorgstrappa» kan fungere.



Kilde: Nasjonalt kompetansesenter om utviklingshemming – se www.naku.no

Beskrevne krav til utredningen

Arbeidet med rapporten skal gi et overordnet perspektiv på bruken av «Omsorgstrappa» og ressursbruk innenfor helse og omsorgssektoren i Kvalsund kommune (KK). Målsettingen er å gi en kvalitativ vurdering om «Omsorgstrappa» blir utnyttet slik den er ment å fungere. Dernest å finne ut hvilke områder som kan ha rom for forbedringer, med siktemål å skape bedre balanse mellom utgifter og tilgjengelig økonomisk ramme i sektoren. Det skal også kunne gis klare anbefalinger på hvordan framtidig tjeneste kan organiseres for å komme i samsvar med «omsorgstrappa» innen pleie & omsorg.

Arbeidet forutsettes å avdekke et handlingsrom for å kunne bedre utnyttelsen av ressursene igjennom en optimalisering av organisasjon og tjeneste.

Avgrensning

Arbeidet omfatter ikke vurdering av følgende forhold:

- Plassering av institusjoner og lokalisering av disse.
- Kompetanseforhold i kommunen
- Samarbeid og inngåtte avtaler med andre kommuner
- Politiske prioriteringer eller styring

Krav til utførelse

Arbeidet skal imøtekomme følgende:

- KK utnyttelse av «Omsorgstrappa»
- Vurdering av ressursbruk innenfor Helse- & Omsorgsektoren
- Vurdering av demografiutviklingen i KK
- Graden av oppfyllelse av omsorgsløftet
- Forslag til bedre ressursutnyttelse og optimalisering av «Omsorgstrappa»

Arbeidet med rapporten har foregått i tidsrommet april-juni 2016. Utredningen ble levert til rett tid og i et ønsket format.

Utredningen legges til politisk behandling til Omsorg- og Oppvekstutvalget og kommunestyret.

SAKSVURDERING:

Generelt slår rapporten fast to vesentlige forhold – det leveres gode tjenester innen helse- og omsorgstjenesten, og det er godt å bli gammel i KK. Dette er et godt utgangspunkt når man skal vurdere innholdet i rapporten. Likevel er det forhold som kan bli vesentlig bedre.

Ut fra de analyser og konklusjoner rapporten treffer, er følgende verdt å merke seg:

- Organiseringen er ikke optimal.
- Bruken av «Omsorgstrappa» har forbedringspotensial og er «topptung».
- Plan- og strategidokumenter mangler for pleie- og omsorgsektoren.
- KK har vesentlige mangler innen spesifikke kompetanseområder.
- Ressursstyringen og rapportering bør bli bedre.
- Større behov for skjermede sykehjems plasser. Behovet er større enn tilbudet.
- Organisasjonen er svært fleksibel og personalet er dedikert og imøtekommende.

Organiseringen i helse- og omsorgsektoren (H&O) er på mange måter midlertidig. Kokelv Bo- og servicesenter (KBS) er fragmentert og fordelt på flere bygg. Dette vil vedvare inntil det nye Kokelv Bo- og Omsorgssenter (KBO) står klart i løpet av høsten 2016. Videre har den største avdelingen over en lengre periode manglet leder, og dette har hatt konsekvenser for oppfølging og drift innad i enheten. Ny leder for H&O vil være på plass innen medio august måned. Det er grunn til å anta at situasjonen vil bedre seg markant, og at organiseringen innen denne sektoren vil bli bedre. På den annen side kan en også trekke den slutningen at det er behov for en leder

og sykepleiefaglig kompetanse for det nye KBO (tidligere KBS). Dette vil bli fremmet som en egen budsjettsak senere i år.

Rapporten angir at bruken av «Omsorgstrappa» ikke synes å være tilfredsstillende. Det anføres at inntaksrutinene og hvem som beslutter tildeling av pleieplasser på institusjon og omsorgssenter/bolig – bør endres. I den forbindelse nevnes nærhet til bruker som en mulig utfordring. En betydelig del av ressursene innen H&O nyttes på institusjon, og dette er kostbare tjenester for kommunen. En mulig konsekvens er at dette kan ha medført færre ressurser tilgjengelig for forebyggende tjenester. Således kan innsatsen til KK beskrives som «topptung», da ressursinnsatsen konsentreres om de øverste trinnene i «Omsorgstrappa». Tidligere inntakspraksis har også vist at en har vært for romslig med tildeling av plass på institusjon. M a o har KK hatt en for liberal inntakspraksis som igjen har medført lange opphold på sykehjem og begrenset opptak av nye brukere på samme institusjon. Det kan synes som om noen brukere har fått et tilbud som overstiger faktisk behov. Vurdert ut fra ovenstående kan det fastslås at tildelingspraksis for sykehjemsplass må evalueres og gjennomgås. I den sammenheng kan det vurderes å nytte avlastningsplasser og korttidsopphold i større grad enn tidligere.

Kommunen har mangelfulle plan- og styringsdokumenter for H&O sektoren. Dette kan ha hatt betydning for de disponeringer som er gjort av fordelinger og ressursinnsats. Arbeidet med å utarbeide tilfredsstillende plan- og styringsdokumenter vil være en prioritert oppgave for den nye ledelsen innenfor H&O.

Rapporten fastslår videre at KK mangler tilfredsstillende kompetanse innenfor områdene; geriatri, demens, psykiatri og rusmisbruk. Disse fagfeltene er viktige sett opp mot de utfordringene som kommunen er satt til å løse. Problemet er at det er svært vanskelig å rekruttere og avlønne fagpersoner i en prosentandel som er mindre enn 100 %. KK har begrensede ressurser og et svakt økonomisk grunnlag for å tilsette fagpersoner i hele stillinger. Dette er en konsekvens av å være en liten kommune med et tynt befolkningsgrunnlag. En mulig løsning for å imøtekomme dette behovet kan være et utvidet interkommunalt samarbeid. Utover dette har KK en noe mangelfull andel med utdannet helsepersonell som helsefagarbeidere og sykepleiere. Dette illustreres tydelig igjennom ulike målinger og tilbakemeldinger til kommunen (ref. kommunebarometeret, TBU rapporter mv.)

Ressursstyringen, rapportering og budsjettoppfølgingen anmerkes i rapporten som noe mangelfull. Antall ressurskrevende brukere nevnes i rapporten som varierende, avhengig av hvordan man vurderer den enkelte bruker. Etter egen rapportering har KK per tiden 5 ressurskrevende brukere og ikke 1 som angitt i rapporten. Likevel kan rapporteringen igjennom de forskjellige systemene bli bedre. Tiltak for å rette opp dette vil bli iverksatt. Hva angår budsjettkontroll og ressursforbruk, som rapporten er noe kritisk til, er det rom for forbedringer. En korrekt allokering av utgifter og budsjettdisiplin er avgjørende for resultatet i H&O avdelingen. Selv om rapporten peker på områder med et mindre-forbruk kan ikke dette defineres som et «overskudd». Det er en helhet i tjenestetilbudet og det er de samlede ressursene som gir kvalitet og kvantitet i tjenesteleveransen. Ledelsen har funnet feil i

kontering av utgifter, som får enkeltposter til å framstå som overfinansiert og andre som underfinansiert. Regnskapskontering og budsjett disiplin er et ledelsesansvar som skal tas alvorlig og følges opp rutinemessig av ledelsen. Det vil bli innskjerpet ansvar for bestilling og attestasjon/kontering ved kjøp av varer og tjenester.

Rapporten fastslår at kommunen bør vurdere økning av antall demenstplasser. KK har i dag 6 plasser på en skjermet avdeling. Behovet er større enn hva dagens tilbud gir anledning til. Sett ut fra befolkningstetthet i kommunen burde dagens antall være tilstrekkelig for å kunne dekke behovet, selv om antall eldre synes å øke i framtiden. Rapporten angir et forslag om utvidelse av antall plasser ved å bygge om eksisterende lokaler og dermed utvide kapasiteten. En ombygging av demensavdelingen er beheftet med visse skranker. Dette vil bli vurdert i samarbeid med Husbanken. Den utvidelse vil sannsynligvis også medføre et behov for økt pleiepersonale.

Helse & Omsorgsavdelingen framstår som en fleksibel og tilpasningsdyktig enhet. Dette er svært positivt, og viser både en evne og vilje til å yte en service til brukerne som både er nødvendig og prisverdig. Med relasjon til fleksibilitet bør det også være mulig å flytte brukere mellom omsorgsenhetene utfra behov og tilbud. Dette for å kunne utnytte kapasitet og ressurs i helsesektoren på en optimal måte.

Antall eldre vil i kommende 10 års periode fortsette å stige, og i et videre perspektiv også kreve mer ressurser fra KK. På den annen side vil de som blir eldre sannsynligvis også være friskere og leve langt lenger enn sammenlignbar gruppe i dag. Uomtvistelig vil livstidssykdommer, som kols, demens, fedme, kreft og hjerte/kar sykdommer medføre behov for ytterligere tilbud og behandling i KK. Det igjen vil stille større krav til kompetanse og tilbud sammenlignet med dagens krav. Å øke kapasiteten på bo- og omsorgssenter kan være en mulig løsning.

Dersom en pasient/bruker insisterer på å få benytte den beste og dyreste tilbudet som finnes i kommunen, vil spørsmålet reise seg om dette kan forsvares ressursmessig. Det er grenser for hvor langt KK kan yte hjelp og imøtekomme ønsker. Vår erfaring er at særlig pårørende er aktive med å påvirke hva slags tilbud som gis til en enkelt bruker. Noen ganger oppfattes kravene som urimelig og tilbudet fra KK som ikke godt nok. Naturlig nok ønsker pårørende et tilbud, for eksempelvis for sine foreldre, som noen ganger overstiger et tilfredsstillende og forsvarlig tilbud fra KK. Dette utfra hva de tenker som vil være «ekstra bra» for sine nærmeste.

Samfunnet er alt i en situasjon der det finnes behandlinger og tjenester som totalt sett er for dyre til at det blir en del av det normale tilbudet til pasientene. Denne utviklingen vil fortsette. KK må også regne med at kommunen må stramme inn på tildeling av helsetjenester i tiden framover. Det vil neppe bli mulig å gi alle eldre en maksimal og dyrt tjenestetilbud. Kommunen må både prioritere hvem som skal få sykehjemsplass, og definere hva som er god nok behandling.

Til slutt oppsummerer rapporten at KK totalt sett har en velfungerende og generøs omsorgssektor, som i sum ikke er dyrere enn de kommunene det er naturlig å sammenligne seg med.

Rådmannens tilråding:

Rapporten «Omsorgsløftet i pleie- og omsorgstjenesten i Kvalsund kommune» tas som et grunnlag i det videre arbeidet med å utvikle og rasjonalisere helse- og omsorgstjenestene i kommunen.

Gunnar Lillebo

rådmann