

REFERAT |KRS| Helse- og sosialstyret (2007-2011) d. 27-10-2009

Møtedato Tirsdag d. 27. oktober 2009 kl. 14:00

Møtested

Indholdsfortegnelse

Helse- og sosialstyrets protokoll fra 6. oktober til godkjenning.....	3
Høringsuttalelse - Endringer i kommunehelsetjenesteloven "Et verdig tilbud".....	8

Sak 46/09: Helse- og sosialstyrets protokoll fra 6. oktober til godkjenning



Dato: 20. oktober 2009
Saksnr.: 200900122-32
Arkivkode E: 033
Saksbehandler: Carol Reinertsen

Saksgang
Helse- og sosialstyret

Møtedato
27.10.2009

Helse- og sosialstyrets protokoll fra 6. oktober til godkjenning

Forslag til vedtak:

1. Helse- og sosialstyrets protokoll fra møtet 6. oktober godkjennes.

Geir Sandvik
leder

Carol Reinertsen
Politisk sekretær

Trykte vedlegg: Helse- og sosialstyrets protokoll fra møtet 6. oktober

HELSE- OG SOSIALSEKTOREN

Helse- og sosialdirektøren



PROTOKOLL - HELSE- OG SOSIALSTYRET

Dato: 06. oktober 2009
Sted: Rådhuset
Behandlede saker: 44/09 – 45/09
Møtets varighet: Kl. 14.00 – kl. 17.50
Møteleder: Geir Sandvik

Til stede:

Geir Sandvik, (KRF)
Bernt Olaf Krohn Solvang, (AP)
Charlotte Antonsen (AP)
Halvor Hulaas, (FRP)
Salve Reinhardt, (H)
Cecilie Johanne Frivold, (H)
Björg Stray, (KRF)
Wencke Refsnes, (PP)
Sissel Mosby Nilsen, (SV)

Forfall:

Eirik Dåstøl Langeland, (AP)
Kari Henriksen, (AP)

Til stede fra administrasjonen:

Lars Dahlen, helse- og sosialdirektør
Elisabeth Engemyr, rådgiver
Arild Rekve, rådgiver
Kristin Skjelbred, rådgiver økonomi
Carol Reinertsen, politisk sekretær

Dessuten møtte:

Riitta Lissa Koskela, Fagforbundet
Grete Sædberg, NSF

Utdelt i møtet:

* Uttalelse fra Eldrerådet vedr. sak 45/09 2. Tertialrapport 2009 helse- og sosialsektoren

Temamøte:

- Kl. 14.00 – kl. 14.50 Besøk på støttesenter mot seksuelle overgrep (SMSO)
Agder
Orientering v/daglig leder Rigmor Iversen
- Kl. 15.00 – kl. 15.30 Overføring om innføring av Kvalifiseringsstønad
Orientering v/prosjektleder Tarik Music.
- Kl. 15.30 – kl. 16.00 Orientering om prosjekt arbeidstilbud til personer som
søker økonomisk sosialhjelp
Orientering v/rådgiver Per Vassbotn

**44/09 HELSE- OG SOSIALSTYRET PROTOKOLL FRA MØTET 22. SEPTEMBER
TIL GODKJENNING.****VEDTAK:**

Helse- og sosialstyrets protokoll fra møtet 22. september godkjennes.

(Enst.)

45/09 2. TERTIALRAPPORT 2009 HELSE- OG SOSIALSEKTOREN**VEDTAK:**

1. Helse- og sosialstyret tar den framlagte saken til orientering.

(Enst.)

2. Helse- og sosialstyret slutter seg til omdisponeringer beskrevet i saken og de tilhørende budsjettreguleringer.

(8-1)

Oversendelsesforslag:

Helse- og sosialstyret ber administrasjonen å vurdere at brukerevalueringer inkluderes i framtidige rapporter.

(Enst.)

Forslag:

Bernt Krohn Solvang AP fremmet følgende oversendelsesforslag:

"Helse- og sosialstyret ber administrasjonen å vurdere at brukerevalueringer inkluderes i framtidige rapporter."

Voteringer:

Administrasjonens innstilling:

Pkt. 1: Enstemmig vedtatt

Pkt. 2: Vedtatt med 8 mot 1 (FRP) stemmer

Bernt Krohn Solvang APs oversendelsesforslag: enstemmig vedtatt.

ÅPEN RUNDE/ORIENTERINGER

Halvor Hulaas:

Spørsmål: Tilbys de eldste av byens beboere ikke sykehjems plass pga. manglende kapasitet?

Administrasjonen besvarte: Alder alene er ikke kriterie for tildeling av sykehjems plass.

Lars Dahlen:

Bygging av kommunale boliger i Setesdalsveien er i gang og vil bli ferdigstillt november 2010.

Salve Reinhardt:

Spørsmål vedr. omsorgslønn.

Administrasjonen besvarte: Innarbeides i revidering av kommunens omsorgsplan.

Kristiansand, 6. oktober 2009

Carol Reinertsen
Politisk sekretær

Sak 47/09: Høringsuttalelse - Endringer i kommunehelsetjenesteloven "Et verdig tilbud".

Vedlegg

Saksprotokoll

Eldrerådets uttalelse vedr. endringer i ,kommunehelsetjenesteloven "Et verdig tilbud"

horingsnotat et verdig tjenestetilbud

horingsbrev et verdig tjenestetilbud



Dato: 12.10.09
Saksnr.: 200907183-2
Arkivkode E: G09 &00
Saksbehandler: Vegard Vige/Ragnhild Bendiksen

Saksgang

Helse- og sosialstyret
Formannskapet

Møtedato

27.10.2009
11.11.2009

Høringsuttalelse - Endringer i kommunehelsetjenesteloven "Et verdig tilbud".

Sammendrag:

Kristiansand kommune anser det fremlagte forslag fra Helse- og sosialdepartementet om en verdighetsgaranti i eldreomsorgen som et velment tiltak som dessverre i liten grad vil kunne ha praktiske konsekvenser. Det er ikke mulig å være motstander av forslaget intensjoner, men forslaget inneholder ingen løsning på de svært vesentlige økonomiske og personellmessige utfordringer som forslaget fordrer. Forslaget synes også lite bærekraftig i forhold til den forestående vesentlige økningen av eldrebefolkningen.

[Forslag til vedtak:](#)

[Formannskapet støtter administrasjonenes forslag til høringsuttalelse](#)

Tor Sommerseth
rådmann

Lars Dahlen
helse- og sosialdirektør

Trykte vedlegg:

Høringsbrev fra helse- og sosialdepartementet
Høringsnotat fra helse- og sosialdepartementet: "Endringer i kommunehelsetjenesteloven – et verdig tjenestetilbud. Forslag til ny forskrift om en verdig eldreomsorg. Verdighetsgarantien."

Utrykte vedlegg:

Kvalitetskrav for omsorgstjenesten i Kristiansand kommune

Bakgrunn for saken :

HØRINGSUTTALELSE – ENDRINGER I KOMMUNEHELSETJENESTELOVEN "ET VERDIG TILBUD".

Kristiansand kommune har vurdert det fremlagte høringsnotat med forslag til ny forskrift om en verdig eldreomsorg.

Høringsforslaget består av et nytt 2. ledd i kommunehelsetjenestelovens § 2-1 som vil lyde; *"Enhver har rett til et verdig tjenestetilbud når han eller hun har behov for det på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller av andre årsaker."* – og videre et forslag om en ny *"Forskrift om en verdig eldreomsorg (verdighetsgarantien)"* som presiserer nye og skjerpede krav til eldreomsorgen.

Forslaget er langt på vei en presisering av dagens forståelse av eksisterende regelverk, bl.a. kvalitetsforskriften, og gjeldende tilsynspraksis. Det ligger også nær opp mot Kristiansand kommunes egne vedtatte tjenestebeskrivelser for eldreomsorgen, og kvalitetskravene beskrevet i kommunens kvalitetssystem. Det inneholder imidlertid også noen punkter som medfører en forpliktelse for kommunen til vesentlig styrking av tjenestenivået for mange brukere.

Høringsforslaget synes å falle inn i rekken av initiativ med de beste intensjoner, men der mange av de konkrete forslagene må anses være lite realistiske, fordi de ikke er ledsaget av den styrking av kommuneøkonomien som måtte være en forutsetning for å få det til.

Kommunene er i utgangspunktet underfinansiert i forhold til sine mange forpliktelser, dette medfører at de ansatte hyppig stilles i en situasjon der de ikke har mulighet til å ivareta de forpliktelsene som er lagt på dem.

En betydelig styrking av rettighetstenkningen, som denne nye forskriften legger opp til, kan derfor lett bli en "skinnreform" som legger stein til byrden for omsorgspersonellet, uten i vesentlig grad å bedre situasjonen for omsorgstrengende eldre.

Man kunne tenke seg at en vesentlig styrking av kommuneøkonomien kunne løse denne utfordringen. En kan ikke i dag se at det ligger an til en slik kraftig vekst i kommuneøkonomien i årene fremover, og statsbudsjett for 2010 inneholder ikke noen forslag til løsning av denne utfordringen.

Kommunene har også vesentlige utfordringer i forhold til å rekruttere helsepersonell alt i dag – ikke bare personell med høy kompetanse, men også rett og slett få tak i nok folk. Den forventede demografiske utvikling vil i betydelig grad forsterke dette problemet. Allerede i dag er det et misforhold mellom utdanning av helse- og omsorgspersonell, og antall unge som søker seg til slik utdanning, i forhold til hva vi antar blir fremtidig behov sett i forhold til dagens tjenestenivå. Forholdet mellom innbyggere i yrkesaktiv alder og alderspensjonister gir et godt bilde på utfordringen; i dag er det 4,7 innbyggere i aldergruppen 20-66 år for hver person >67 år, i 2060 vil dette forholdstallet halveres – til 2,4.

Om vi fremskriver dagens bruk av omsorgstjenester i Kristiansand i forhold til alderssammensetningen av befolkningen så forventer vi en økning med 20% frem mot 2022, og med 100% frem mot 2050. Dette vil alene være en utfordring som vil kreve vesentlige omstillinger i tjenesteproduksjonen da vi ikke kan se for oss at det vil være mulig å opprettholde dagens nivå verken i forhold til økonomi eller tilgangen på kompetent arbeidskraft. En vesentlig styrking av kvalitetskravene til tjenesten i denne situasjonen synes urealistisk.

Selv om det er mange gode grunner til å ønske å styrke kvaliteten på eldreomsorgen, og vi alle strever for å oppnå en så verdig tjeneste som vi kan få til, så virker dette forskriftsforslaget å være urealistisk i forhold til hva det er mulig å få til.

Enkelte av forslagene er svært velkomne og kan gjennomføres uten betydelige kostnader, som forskriftens § 3 d) om tilbud om samtaler om eksistensielle spørsmål.

Tilsvarende er forskriftens § 3 g) om forsvarlig oppfølging av lege en kjærkommen stimulans til å få orden på særlig sykehjems-legetjenesten.