

FAUSKE KOMMUNE

SAKSPAPIR

	JournalpostID: 12/953	
	Arkiv sakID.: 12/256	Saksbehandler: Stein Ole Rørvik
Sluttbehandlede vedtaksinstans: Kommunestyre		
Sak nr.: 050/12	DRIFTSUTVALG	Dato: 15.02.2012
	FORMANNSKAP	05.03.2012
	KOMMUNESTYRE	22.03.2012

ØKTE STILLINGER PÅ SYKEHJEMMET I FORBINDLESE MED SAMHANDLINGSREFORMEN

Vedlegg: Ingen

Sammendrag:

Strukturelle endringer på sykehjemmet for å møte samhandlingsreformen med flere sengeposter og samlokalisering av de ulike fagområdene på sykehjemmet gjør det nødvendig å endre de økonomiske rammene. Økt kapasitet og flere oppgaver på sykehjemmet krever flere årsverk. Sykehjemsenheten tildeles seks årsverk utover dagens budsjettamme.

Saksopplysninger:

Samhandlingsreformen er ment å sikre et bærekraftig, helhetlig og sammenhengende tjenestetilbud av god kvalitet, med høy pasientsikkerhet og tilpasset den enkelte bruker. Den kommunale helse- og omsorgstjenesten skal tilpasses. Reformen skal føre til at flere pasienter behandles ute i kommunen, dempet vekst i bruk av sykehus tjenester ved at en større del av helsetjenesten ytes av kommunene – forutsatt like god eller bedre kvalitet samt kostnadseffektivitet. Et av de økonomiske virkemidlene som ligger i reformen er fullfinansiering av utskrivningsklare pasienter og døgnopphold ved øyeblikkelig hjelp-tilbud.

Saksbehandlers vurdering:

Samhandlingsreformen fordrer at kommunen tar hjem utskrivningsklare pasienter fra spesialisthelsetjenesten, det er en viktig helsegevinst at Fauskes innbyggere unngår unødvendig opphold ved sykehuset. De økonomiske virkemidlene med at utskrivningsklare pasienter blir liggende på sykehuset kan gi store konsekvenser, snitt liggedøgn for utskrivningsklare pasienter i perioden 2006 – 2010 var 866. Stipulert kostnadsbilde for 2012 med utgangspunkt i 866 liggedøgn er kr 3 464 000,- kjøpt liggetid hos spesialisthelsetjenesten. Sykehjemsenheten sitt bidrag vil være å øke sin pasientkapasitet for å forebygge at pasienter blir liggende ferdigbehandlet i spesialisthelsetjenesten, for videre redusere de økonomiske virkemidlene fra sykehuset.

Sykehjemsenheten har siden høsten 2011 hatt en prosess med å øke antall sengeposter fra 70 til 75. Rehabiliteringsavdelingen vil være en ressurs i denne prosessen, avdelingen vil flytte til mer egnede lokaler som gir rom for korttidsplasser, nærhet til lege, fysioterapeut og ergoterapeut.

Når denne endringen er gjennomført ligger alt til rette for å begynne prosessen med å etablere «øyeblikkelig hjelp» post, ref. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2. Kommunen skal sørge for tilbud om døgnopphold med helse- og omsorgstjenester til pasienter/brukere med behov for øyeblikkelig helse- og omsorgshjelp, et alternativ til ikke-planlagte sykehusinnleggelse. Denne plikten skal innføres innen 1.1.2016.

Denne prosessen betyr videre samlokalisering av demensomsorgen og samlokalisering av somatikken. En viktig effekt vil være enklere kompetansestyring, samhandling mellom avdelinger er en tydelig forventet effekt for bedre styring av vårt personell. Særlig er fagutvikling innenfor demensomsorgen sentral for enheten, en samlokalisering vil drive demensomsorgen inn i en felles faglig retning.

Videre gir disse endringene rom for driftsfordeler i turnusdriften, samhandling og effektive turnusløsninger. Enheten er inne i et viktig arbeid for å etablere robuste turnuser, og samlokalisering er et viktig bidrag for å effektivisere dette arbeidet.

Ved at sykehjemmet øker sin kapasitet med fem plasser, er det behov for at enheten tildeles hjemler som sikrer en forsvarlig drift. Det er gjennomført en bemanningsplanlegging som definerer behovet i turnus for å møte den økte kapasiteten på sykehjemmet, det er planlagt inn seks nye stillingshjemler sykepleierressurs i 100 % stilling.

Saken er drøftet med Eli Hansen, HTV sykepleierforbundet og Linda Salemonsens, HTV fagforbundet og det er enighet om forslaget.

Rådmannen finansierer tiltaket gjennom eksisterende drift, og regulerer dette inn i økonomimelding 1.

I fremtiden vil det ligge eksterne finansieringsmuligheter gjennom etablering av Øyeblikkelig hjelp plasser fra Helsedirektoratet etter nærmere avtale med helseforetaket.

INNSTILLING :

1. Sykehjemsenheten tildeles seks - 6- årsverk utover dagens budsjetttramme.
 2. Rådmannen finansierer tiltaket gjennom eksisterende drift, og regulerer dette inn i økonomimelding 1.
-

Even Ediassen
rådmann