

FRØYA KOMMUNE

HOVEDUTVALG FOR HELSE, OMSORG, NAV, OPPVEKST OG KULTUR

Saksliste

Møtested:Frøya herredshus,
Kommunestyresalen

Møtedato:
21.11.2019

Kl.
10:00

Møteinnkalling

Medlemmene innkalles herved til overnevnte møte. Forfall må straks meldes til politisk sekretær i outlook, Tlf 72 46 32 00 eller til postmottak@froya.kommune.no
Varamedlemmer møter etter nærmere beskjed.

Sakliste:

Saksnr.	Arkivsaksnr. Innhold
1/19	19/2628 GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 15.10.19
2/19	19/2629 REFERATSAK
3/19	19/2630 ORIENTERING/SPØRRERUNDE

Sistranda, 15.11.19

Knut Arne Strømøy
Leder

Siv-Tove Skarshaug
Sekretær

Saksdokumentene er lagt ut til offentlig ettersyn på følgende sted:

www.froya.kommune.no.

FRØYA KOMMUNE

Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur		Møtebok
Møtedato: 21.11.2019	Arkivsaksnr: 19/2628	Sak nr: 1/19
Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug	Arkivkode: 033	Gradering:

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
1/19	Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur	21.11.2019

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 15.10.19

Forslag til vedtak:

Protokoll fra møte 15.10.19 godkjennes som framlagt.

Vedlegg:

Protokoll fra møte 15.10.19

FRØYA KOMMUNE

Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur		Møtebok
Møtedato: 21.11.2019	Arkivsaksnr: 19/2629	Sak nr: 2/19
Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug	Arkivkode: 033	Gradering:

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
2/19	Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur	21.11.2019

REFERATSAK

Forslag til vedtak:

Referatet ta til orientering.

Vedlegg:

Rapport 1. halvår 2019 felles mottaksavdeling, Orkdal sjukehus

FRØYA KOMMUNE

Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur		Møtebok
Møtedato: 21.11.2019	Arkivsaksnr: 19/2630	Sak nr: 3/19
Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug	Arkivkode: 033	Gradering:

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
3/19	Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur	21.11.2019

ORIENTERING/SPØRRERUNDE

Kl 10.00: Konsolidering av HOOK

Kl 10.30: Orientering Helse og Mestring generelt, samt orientering vedr oppfølgingstjeneste v/ Beathe S. Meland, Rådmann og Berit Gulbrandsen, Virksomhetsleder

Kl 11.15: Høring - budsjettet 2020 og økonomiplan 2020 – 2023, v/ Thomas Sandvik, Økonomisjef

Kl 12.00: Lunsj – Ta med matpakke

Kl 12.30: Orientering fra rammeområde Oppvekst, Flyktningetjeneste og Voksenopplæringa v/Roger Antonsen, Kommunalsjef Oppvekst

Kl 13.15: Orientering fra fagområdet Kultur v/ Marit Nordborg, Virksomhetsleder

Kl 13.45: Ny Politisk organisering – kort om Hovedutvalg for Almene – og Tekniske tjenester (HOTA) v/Roger Antonsen

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug
Arkivsaksnr.: 19/2628

Arkiv: 033

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 15.10.19

Forslag til vedtak:

Protokoll fra møte 15.10.19 godkjennes som framlagt.

Vedlegg:

Protokoll fra møte 15.10.19

FRØYA KOMMUNE

MØTEPROTOKOLL

Hovedutvalg for drift:

Møtested: Kommunestyresalen	Møtedato: 15.10.2019	Møtetid: 09:00 - 11:50	Av utvalgets medlemmer møtte 7 av 7
Fra og med sak:	41/19		
Til og med sak:	46/19		

Faste representanter i Hovedutvalg for drift i perioden 2015 - 2019

<u>Ap/Sv:</u> Kristin Reppe Storø, leder Torbjørn Måsøval, nestleder Heidi Taraldsen Arne Ervik	<u>Frp, V, H og Sp:</u> Halgeir Arild Hammer (V) Mona Elisabeth Olsen Skarsvåg (FRP) Kristin Furunes Strømskag (H)
--	--

Faste representanter med forfall:

<u>Ap/Sv:</u> Kristin Reppe Storø Torbjørn Måsøval Arne Ervik	<u>Frp, V, H og Sp:</u>
---	--------------------------------


Vararepresentanter som møtte:


<u>Ap/Sv:</u> Eli Ann Karlsen Roar Hammernes Vida Zubaite Bekken	<u>Frp, V, H og Sp:</u>
--	--------------------------------

Merknader:

1. Heidi Taraldsen ble enstemmig valgt som møteleder.
2. Kristin Strømskag ble enstemmig valgt som settenestleder.
3. Sak 46/19 ble behandlet før sak 41/19. Møtet lukkes etter kl § 31 nr. 4 under den første orienteringen.
4. Innkalling til møte med saksliste ble enstemmig godkjent.

Underskrift:


Heidi Taraldsen
Leder


Kristin Strømskag
Protokollunderskriver


Siv-Tove Skarshaug

Sekretær

HOVEDUTSKRIFT

Utvalg: Hovedutvalg for drift
Møtedato: 15.10.2019

SAKSLISTE

Saksnr.	Arkivsaksnr. Innhold
41/19	19/2375 GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 10.09.19
42/19	19/2377 REFERATSAK
43/19	19/1931 SØKNAD OM DISPENSASJON FRA UTDANNINGSKRAVET SISTRANDA KYSTBARNEHAGE
44/19	19/2304 TERTIALRAPPORT 2. TERTIAL 2019 - HFD
45/19	19/2373 PLAN FOR MILJØRETTET HELSEVERN 2019 -2021
46/19	19/2376 ORIENTERINGER

41/19

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 10.09.19

Vedtak:

Protokoll fra møte 10.09.19 godkjennes som framlagt.

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

Protokoll fra møte 10.09.19 godkjennes som framlagt.

42/19

REFERATSAK

Vedtak:

Referatet tas til orientering.

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

Referatet tas til orientering.

43/19

**SØKNAD OM DISPENSASJON FRA UTDANNINGSKRAVET
SISTRANDA KYSTBARNEHAGE**

Vedtak:

Hovedutvalg for drift innvilger dispensasjon fra utdanningskravet for Cathrine Lykke f. 21.10.81 for perioden 15.08.19 – 14.08.20

**Videre dispensasjon fra utdanningskravet gis ikke.
Sistranda kystbarnehage bes stimulere til at den ansatte tar utdanning som barnehagelærer.**

Enstemmig.

Hovedutvalg for drifts behandling i møte 15.10.19:

Følgende omforente forslag til tillegg i vedtak ble fremmet:

**Videre dispensasjon fra utdanningskravet gis ikke.
Sistranda kystbarnehage bes stimulere til at den ansatte tar utdanning som barnehagelærer.**

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

Hovedutvalg for drift innvilger dispensasjon fra utdanningskravet for Cathrine Lykke f. 21.10.81 for perioden 15.08.19 – 14.08.20

44/19

TERTIALRAPPORT 2. TERTIAL 2019 - HFD

Vedtak:

Hovedutvalget for drift tar tertialrapporten for 2.tertial 2019 til orientering.

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

Hovedutvalget for drift tar tertialrapporten for 2.tertial 2019 til orientering.

45/19

PLAN FOR MILJØRETTET HELSEVERN 2019 -2021

Vedtak:

1. Kommunestyret vedtar vedlagte Plan for miljørettet helsevern i Frøya kommune.
2. Planen skal revideres ved behov (lovmessig/faglig) og/eller innen 2021.

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

1. Kommunestyret vedtar vedlagte Plan for miljørettet helsevern i Frøya kommune.
2. Planen skal revideres ved behov (lovmessig/faglig) og/eller innen 2021.

46/19

ORIENTERINGER

- Orientering MOT – undersøkelsen 10. trinn 2019 v/ Stine Skatvold og Ulrik Ervik

Hovedutvalg for drift sender blomster til Hovedutvalgslederen og takker for samarbeidet og ønsker henne lykke til.



VELKOMMEN TIL REFLEKSJONSMØTE

Frøya- 1.oktober 2019





Agenda

1. Nytt fra MOT
2. Gjennomgang av MOTs program
3. MOT-undersøkelsen
4. Planer/datoer for det kommende året
5. Annet



3



Lotte vil gjøre en forskjell for ungdom



Etter mange år i MOT har Lotte Skarsvåg (tv) tatt steget og blitt utdannet MOT-coach. Nå vil hun hjelpe ungdom slik MOT har hjulpet henne.

- Timene med MOT på ungdomstrinnet hjalp meg til å bygge en robusthet jeg har trengt i vanskelige situasjoner og perioder, sier Lotte Skarsvåg.

Nå skal frøyværingen selv bidra til å hjelpe ungdommer som MOT-coach.

- MOT-coachene Ulrik Ervik og Kristina Hegg hjalp meg til å bli mer bevisst på hvem jeg var og hva jeg ville oppnå. Det er jeg takknemlig for, sier hun.



MOT
Show courage!

N Telenor 16:10 94%

I uka før påskeferien dro disse flotte unge MOTivatorene fra 9.trinn på skoleing på Orkanger. Her ble de mer bevisst på sin rolle som ung MOTivator, gjennomførte aktiviteter sammen med andre ungdommer fra distriktet.

To fine dager (og ei lang natt) med nye bekjentskap og masse ny kunnskap!
Bevisstgjøring på MOT til å leve, MOT til å bry seg og MOT til å si nei :)



Lotte Skarsvåg og 9 andre





**- Vi er blant topp tre av
248 ungdomsskoler i
hele landet og det er
helt rått!**



Allerede abonnent?





Nytt fra MOT





Ung MOTivator 9.klasse

Hva er nytt?

- Gjennomføre flere MOT-økter til barnetrinnet
- Regionale utdanninger i fremtiden
- I høst: Vi tester det på MOT-camp





Ung MOTivator ca. 5% av 9.klasse trinnet

Velges etter MOT-økt 7 «Valg», som gjennomføres innen 4 uker etter skolestart i 9. klasse
Utdanning 20. sept-20. okt. Utdannes *regionalt* av representant fra MOT sentralt

23. november:	Ung MOTivator er medarrangør av MOT til å glede-dagen
Desember 9.kl.:	45 min. MOT-økt for 6. klasse «Bli kjent»
Desember 9. kl.:	45 min MOT-økt for 7. klasse «Plattform» (sammen med UM i 10.klasse)
Mars/april 9. kl.:	150 min. MOT-økt for 6. klasse «Klassen som et lag»
Mars/april 9. kl.:	150 min. MOT-økt for 7. klasse «Inspirasjonen»
August 10.kl:	Ung MOTivator er arrangør av verdistarten
September 10. kl.:	150 min. MOT-økt for 7. klasse «Viljen»
Desember 10.kl.:	45 min MOT-økt for 7.klasse «Plattform» (sammen med UM i 9.klasse)





Ung MOTivator 1.klasse

Hva er nytt?

- Vi utvider utdanningen til en tredagers utdanning





Forsterkningsdagene er obligatoriske

- Verdistarten
(2-3 uker etter skolestart)
- MOT til å glede-dagen
(23.november)
- Drømmedagen (februar)
- Begeistringsslutten
(siste måned før skoleslutt)



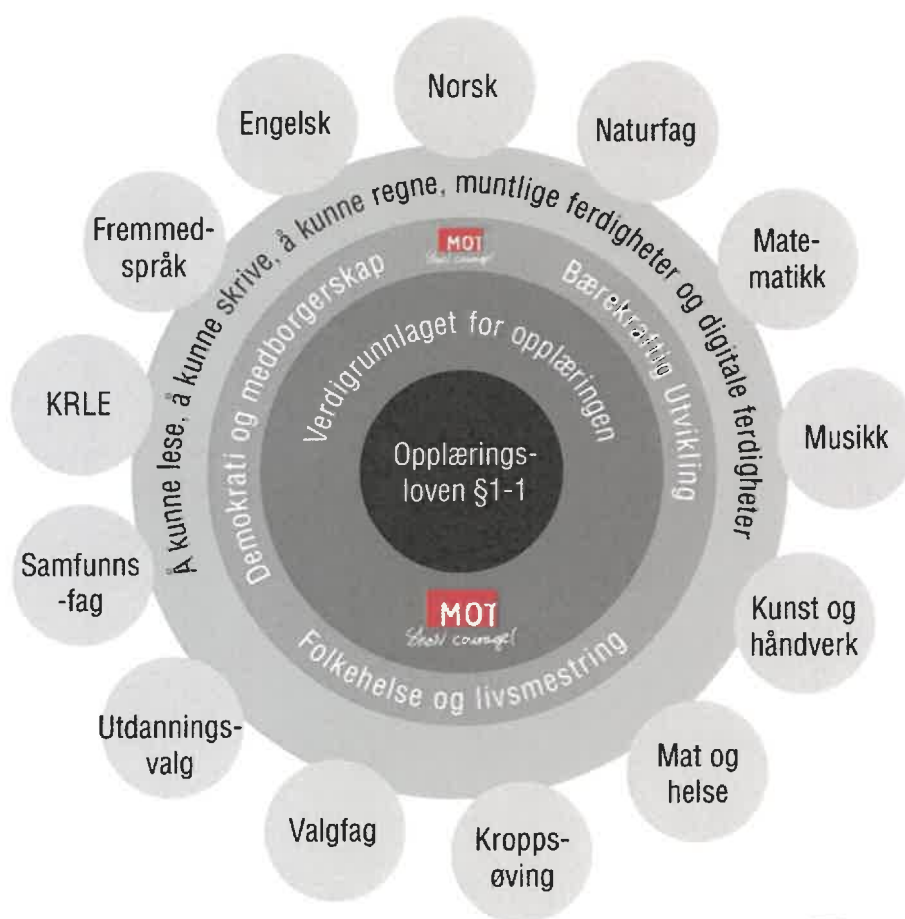


Rekordstøtte fra stat på 5,9 mill

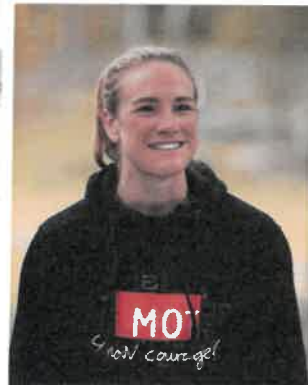
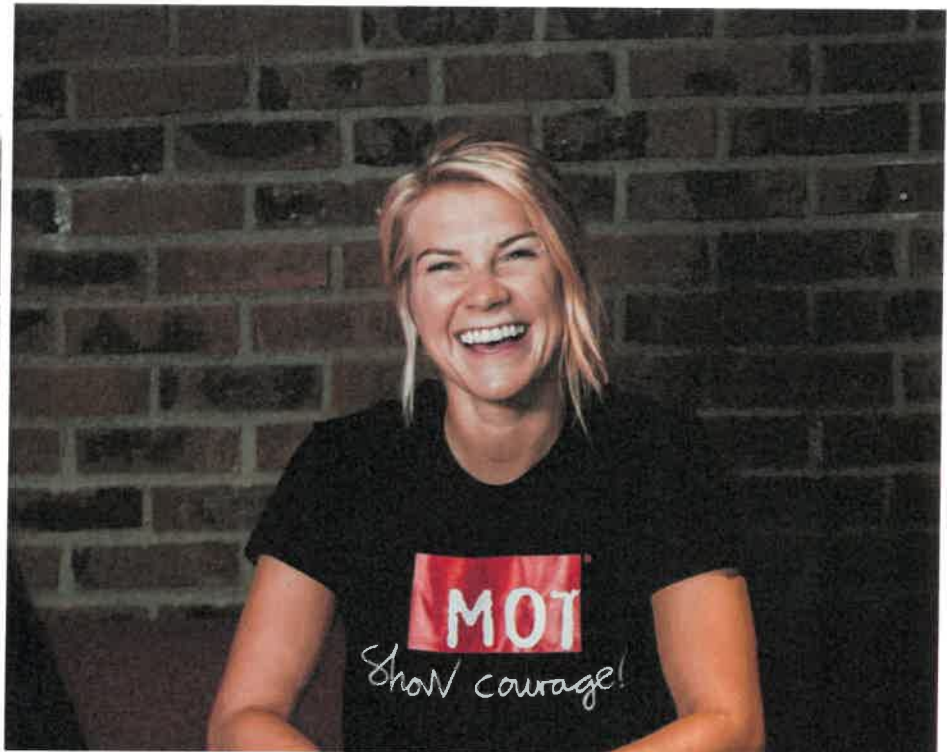
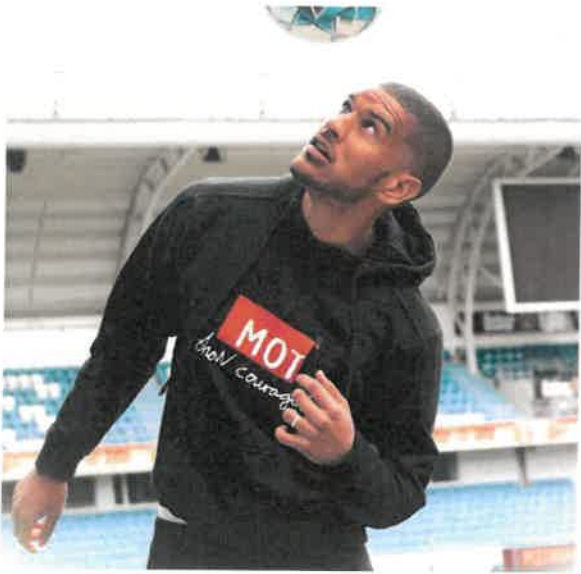




Fagfornyelsen – viktig for MOT









Show courage!

MOT

SHOW COURAGE!

MOT
SHOW COURAGE!



Gjennomgang av MOTs program



MOT
Show courage!

MOT utvikler
robust ungdom,
som inkluderer
alle





Robust Ungdom 12-16 Ungdomsskole

Navn	Lengde
8. klasse	
1 Vis MOT	150
2 Forventninger	150
3 Fokus	150
4 Dialog	120
5 Egenstyrke	120
6 Verdifull	150
9. klasse	
7 Valg	150
8 Drømmer	120
9 Forbilder	120
10. klasse	
10 Trygghet	120
11 Verdibevissthet	120
12 Fremtid	150



MOT
Show courage!

MOT-ambassadør
Ohi Omoijuanfo

—

Om det å
inkludere alle



MOT
Show courage!

MOT- Undersøkelsen

Vår 2019





MOT-undersøkelsen 2019

Resultater for Sistranda skole

Antall svar: 32

Hvor riktig er disse utsagnene for deg	Nasjonalt snitt	2018	2019	Endring
Jeg klarer alltid å løse vanskelige problemer hvis jeg prøver hardt nok	3,3	3,2	3,2	0,0
Hvis noen motarbeider meg, så kan jeg finne måter og veier for å få det som jeg vil	3,1	3,2	3,1	-0,1
Jeg føler meg trygg på at jeg ville kunne takle uventede hendelser på en effektiv måte	3,1	2,9	3,3	0,4
Jeg beholder roen når jeg møter vanskeligheter fordi jeg stoler på mestringsevnen min	3,0	2,8	3,1	0,3
Hvis jeg er i knipe, så finner jeg vanligvis en vei ut	3,3	3,1	3,3	0,2

Skala fra 1 (Helt galt) til 4 (Helt riktig)

1 2 3 4



MOT

Sk MOT-undersøkelsen 2019

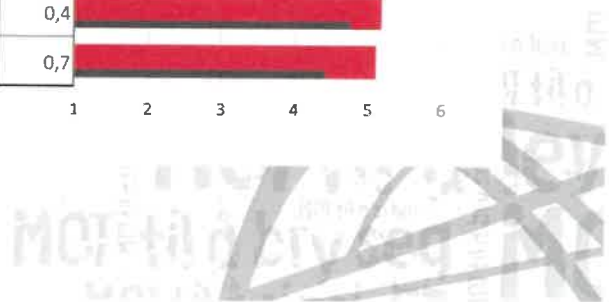
Resultater for Sistranda skole

Antall svar: 32

Hvor enig er du i følgende utsagn:	Nasjonalt snitt	2018	2019	Endring	
MOT når inn til ungdom og tar ungdom på alvor	4,9	4,7	5,5	0,8	
MOT er ungdommelig, leken og har glimt i øyet	4,7	4,6	5,3	0,7	
MOT er ærlig, ekte og til å stole på	5,0	4,9	5,6	0,7	
MOT er positiv, fleksibel og ser etter løsninger	5,1	5,0	5,6	0,6	
MOT-øktene er inspirerende	4,6	4,6	5,4	0,8	
MOT bidrar til at jeg viser mer mot til å være meg selv	4,3	4,5	5,2	0,7	
MOT bidrar til å bedre ungdoms liv	4,6	4,7	5,1	0,4	
MOT har gjort at jeg bryr meg mer om andre	4,3	4,2	5,1	0,9	
MOT bidrar til klassemiljø der ingen er utenfor	4,4	4,6	4,8	0,2	
MOT har gjort det lettere for meg å si nei (F.eks jeg har blitt bedre til å si fra, sette grenser, prioritere)	4,2	4,4	4,9	0,5	
MOT bidrar til at flere ungdommer viser mot til å si nei	4,6	4,8	5,2	0,4	
MOT hjelper meg til å ta egne og bevisste valg	4,4	4,4	5,1	0,7	

Skala fra 1 (Helt uenig) til 6 (Helt enig)

1 2 3 4 5 6





Kommentarer fra elevene:





Skole	Vi vil gjerne høre din mening om MOT: hva du mener har fungert bra og hvorfor?
Sistranda skole	Lekene og hvorfor vi har det. Jeg synes det er bra for alle er med på det
Sistranda skole	Jeg synes at MOT er en bra plattform Ford dem som ikke vite hvem de er eller tilhører til. Fordi på MOT- møtene så går vi veldig mye In på hva som er rett og galt og at nei er et nei.
Sistranda skole	Mot er posetiv og er snill mot andre
Sistranda skole	Mot har ingenting å si for meg.
Sistranda skole	Det er en fin måte å visa ungdom at de må stå opp får seg selv og gi dem håp
Sistranda skole	Jeg mener alt har fungert bra. Aktivitetene har vært greie, og om stemningen i klassen er bra, så blir møte bra også
Sistranda skole	Jeg synes MOT fungerer bra for skolemiljøet siden de lærer oss at Ingen skal være utenfor at vi skal inkludere alle. Jeg har lært ved MOT-møtene og bli positiv og oppmuntrende til andre.
Sistranda skole	Timene fungerer veldig bra og MOT-coachene er veldig positive og morsomme. Vi lærer mye og har god stemning underveis
Sistranda skole	Lommelykten, den har fått meg til å se mer positivt på ting.
Sistranda skole	Jeg synes lekene til mot er helt geniale. Svaret kommer ut fra intet og dere forklarer det på en bra måte slik at alle skjønner det. Mot gjør det bedre for elever som har det vanskelig på barneskolen og som skal til ungdomsskole
Sistranda skole	Mot coachene er veldig engasjerte og har god energi som lyser opp hele rommet
Sistranda skole	Noe av det som er sagt i MOT møter er interessant, men ingenting er brukelig for meg.
Sistranda skole	De er flinke til lage et bra klassemiljø.
Sistranda skole	Alt
Sistranda skole	Mot er bra vi har, det bidrar til bedre ungdom miljø. Å det vises at noen bryr seg om ungdomen å vill bidra til at vi vokser opp i bra miljø
Sistranda skole	Synes mot-møtene har vært bra og positive. Synes de er flink til å relatere til ungdommen og ta oss på alvor
Sistranda skole	MOT sin positivitet og humorisitet har gjort at temaene blir tatt på alvor, samt at det settes i et positivt og godt lys.
Sistranda skole	Jeg mener den leken med drikkepress fungerer bra fordi det har hjulpet meg til å tørre å si nei til alkohol på fest, mot har også hjulpet meg til å tørre å være meg selv.
Sistranda skole	Det gjør mye for en ungdom om man får høre noen voksne på deres side fordi noen ganger kan ungdom føle seg alene og at voksne er mot dem
Sistranda skole	MOT er flott, har alltid hatt drt noce i timene når vi har MOT
Sistranda skole	Jeg mener at MOT er en inspirerende organisasjon, som hjelper ungdommer til å være seg selv. MOT hjelper også ungdommer til å få bedre selvinnsikt.
Sistranda skole	De har vært flinke til å bedre ungdom
Sistranda skole	Fint for oss ungdom å få litt ekstra fri fra andre drit fag
Sistranda skole	Jeg har blitt flinkere til å bry meg, og å vise omsorg for andre. Jeg får glede av å gjøre andre glad. Alt dette er på grunn av mot.
Sistranda skole	Vi har lært oss hva er bra og gal. Jeg føller meg at noen voksne har forståer meier på ungdommer.
Sistranda skole	For meg har det fungert veldig bra
Sistranda skole	De er bare bra





Hvilken skole jobber du på? (Navnet på skolen)	I hvilken kommune?C1:E1	På hvilken måte har MOT positive effekt på elevene
Sistranda skole	Frøya	Vet ikke
Sistranda skole	Frøya	De som har det, sier de føler at de blir sett og hørt. Spesielt av lærerne.
Sistranda skole	Frøya	Noen tar med seg tankene videre og benytter seg av dem aktiv.
Sistranda skole	Frøya	MOT får nok elever til å tenke litt mer på de rundt seg og til å ta egne valg når det trengs
Sistranda skole	Frøya	MOT er med på å gi elevene mer selvtillit og åpenhet. De har lettere for å være åpne med hverandre i MOT-øker.
Sistranda skole	Frøya	Blir mer bevisst på sin egen rolle i relasjon med andre. Lærer hvordan man kan ta vare på seg selv og andre.
Sistranda skole	Frøya	Arbeidet med MOT gir stemme til noen elever som ikke sier så mye i hverdagen. Det er en trygg arena der elevene får snakke, diskutere og reflektere med hverandre. De elevene som er UngeMotivatører vokser veldig med den oppgaven. Elevene på 7.trinn føler seg tryggere på overgangen til ungdomsskolen etter besøk av MOT-coachene og de UngeMotivatørene.





Sistranda skole	Frøya	a) Jeg ser ikke at MOT er en del av skolens hverdag, men de øktene som elevene har med MOT gir likevel en positiv effekt. b) Lekaktivitetene i øktene fungerer godt, og at økten
Sistranda skole	Frøya	
Sistranda skole	Frøya	A). Syns ikke Mot er den del av skolens hverdag. Det gjennomsyrrer ikke hverdagen på noen måte. B) Vet ikke hva som har fungert bra. Har jo ikke vært så mange Mot-møter me
Sistranda skole	Frøya	Vi har hatt det som tema noen få ganger.
Sistranda skole	Frøya	Det må mer "under huden" til alle og brukes hver dag.
Sistranda skole	Frøya	
Sistranda skole	Frøya	Ikke en del av hverdagen, bare som «tilfeldige» stunt
Sistranda skole	Frøya	Det jobbes mye med dette på ungdomsskolen, men jeg kanskje si at jeg merker det noe mye i småtrinnet. Min mening er at det jobbes for lite strukturert og systematisk med det
Sistranda skole	Frøya	
Sistranda skole	Frøya	Synes ikke at MOT er en aktiv del av hverdagen. Kanskje dersom kontaktlærer var tilstede på klassemøtene. De voksne trenger også å bli påminnet det som MOT har fokus på. Er i
Sistranda skole	Frøya	MOT er endel av skolens hverdag ved at vi følger en plan over MOT-besøk i klassene. Vi har også sosiale månedsmål som likner på mye av det MOT driver med. Det som kan bli be
Sistranda skole	Frøya	
Sistranda skole	Frøya	Jeg opplever at MOT er en del av skolens hverdag, og nylig at MOT-coachen blitt sosiallærer på skolen. Hun synliggjør MOT i enda større grad på skolen. Med dette kan kanskje M
Sistranda skole	Frøya	
Sistranda skole	Frøya	





Planer/datoer for det kommende året

- Ildsjelsamling 26.-27. september på Hell.
- MOT til å glede-dagen **NB! 22.nov i år!**
- Grunnutdanninger?
- Foredrag SSS?
- Annet ?



LYKKE TIL!



SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug
Arkivsaksnr.: 19/2629

Arkiv: 033

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur

REFERATSAK

Forslag til vedtak:
Referatet ta til orientering.

Vedlegg:

Rapport 1. halvår 2019 felles mottaksavdeling, Orkdal sjukehus



**Rapport 1. halvår 2019,
Felles Mottaksavdeling, Orkdal Sjukehus**

SIG
Samhandlingsenheten
i Orkdalsregionen



ST. OLAVS HOSPITAL
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM

1. Bakgrunn og premisser for etablering av Felles Mottaksavdeling, Orkdal Sjukehus

1.1 Styrende dokumenter

- Signert samarbeidsavtale av 24.08.2018 mellom SiO-kommunene v/vertskommunen Orkdal og St. Olavs hospital HF, om drift av Legevakt og Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD-senger) i regi av sykehuset.
- St. Olavs hospital HF mottok den 29.03.2019 pr. mail fra Orkdal kommune som vertskommune for SiO- samarbeidet, en bestilling på hvilke indikatorer det ønskes rapportert på pr. kvartal.

1.2 Oppdraget:

Etablere Felles Mottaksavdeling for håndtering av øyeblikkelig hjelp i Orkdalsregionen i tråd med vedtak i Styret for St. Olavs hospital HF og SiO-kommunene:

- Felles målsetting for partene om virksomhetsoverdragelse er gjeldende fra 01.01.2019
- Ny driftsmodell skal bidra til en mer effektiv utnyttelse av de samlede ressursene
- En døgnåpen helsetjeneste med prinsippet om ett kontaktpunkt for pasienten
- Utvikle system for rapportering av driften og kvalitetsoppfølging når det gjelder driftskonseptet

1.3 Organisering og status i forhold til oppdraget pr. 30.06.2019:

Virksomhetsoverdragelsen ble gjennomført i hht. plan og med virkning fra 01.01.2019. Alt personell fra Orkdal kommune som var omfattet av virksomhetsoverdragelsen takket ja til ansettelse i St. Olavs hospital HF.

Samlokalisering mellom Akuttmottak/ LV-sentral og Legevakt er det ikke mulig å innfri i 2019 på grunn av omfattende ombygging av 1. etg. ved Orkdal Sjukehus.

Dette har medført at Felles Mottaksavdeling i inneværende år drifter ved 3 lokasjoner:

- Legevakt - 1. etg. i samme lokaler som tidligere
- Akuttmottak/ LV-sentral – 1. etg. i samme lokaler som tidligere frem til 26.08.2019. Fra denne dato vil enheten være lokalisert i 2. etg. frem til nyttår 2019.
- ØHD-/OBS-enhet – 4 etg.

1.3.1 Øyeblikkelig (ØHD-senger- kommunalt tilbud)

Oppstart 01.01.2019. Det er avtalefestet at tilbudet skal bestå av 5 senger. Det er kommunalt ansatte leger som har ansvar for den medisinske oppfølgingen av pasienter innlagt ved dette tilbudet. Det er også ansatt (Orkdal kommune) medisinsk systemansvarlig lege i 20 % st. som har ansvar for å følge opp og å påse at driften er i hht. kommunal Lov og forskrift. Alle leger er ansatt i vertskommunen Orkdal. Det øvrige personellet er ansatt ved St. Olavs hospital HF.

1.3.2 Observasjons-tilbud

Oppstart 28.01.2019 med et driftskonsept som består av 7 OBS-senger for sykehuset. Det har tidligere ikke vært driftet OBS-senger ved Sjukehuset i Orkdal. St. Olavs hospital, Trondheim har erfaring med denne type virksomhet knyttet til Akuttmottaket. Det er lagt opp til å kopiere Trondheim sin driftsmodell i så stor grad som mulig, ut i fra de forutsetningene en har i Orkdal. Det ble høsten 2018 besluttet at Medisinsk avdeling, Orkdal Sjukehus inntil videre disponerer OBS-tilbudet. Bakgrunnen for dette er nedtrekk av antall senger i fm. omgjøring fra tosengsrom til enerom ved B2M. Medisinsk avdeling, Orkdal ved avdelingssjef for leger har det medisinsk faglige ansvaret ved OBS-tilbudet. Det er også denne avdelingen som har ansvar for å stille med medisinsk kompetanse til oppfølging av pasientene innlagt ved OBS-tilbudet.

Det har vært utfordringer knyttet til bemanningssituasjonen i avdelingen og dette har resultert i at Klinik- og avdelingsledelsen i felleskap har besluttet at det har vært nødvendig å redusere driften av antall senger på helg fra 7 til 5 OBS-senger. Driften av ØHD-senger har fra oppstart ikke vært påvirket av dette.

Denne enheten driftes med et spennende konsept hvor det er samdrift mellom kommunalt tilbud og sykehusdrift. Dette er et konsept som er lite utprøvd på landsbasis og følges derfor med interesse både fra kommuner og sykehus rundt omkring i landet.

1.3.3 Legevakt

Interkommunal legevakt er åpen i tidsrommet kl. 15.30 – 08.00 hverdager og hele døgnet på helg- og høytidsdager. Legevaktslegen har tilstedevakt ved legevakten. Fastlegene dekker legevakten i en rulleringsordning mellom kommunene. I tidsrommet kl. 23.00 - 08.00 alle dager er det faste tilsatte allmennleger som betjener legevakten. Disse legene har sitt ansettelsesforhold i vertskommunen Orkdal. På dagtid hverdager besørger legevakt funksjonen av fastleger ved de respektive Legekantorene i SiO-kommunene. Nødvendig støttefunksjoner ved Legevakten bemannes av sykepleiere og helsesekretærer som alle har sitt ansettelsesforhold ved St. Olavs hospital HF.

Det siste halve året er det legevaktsleger som har fått innvilget studiepermisjon eller har avsluttet sitt arbeidsforhold ved Legevakten. Det har vist seg utfordrende å skaffe kvalifiserte leger til å dekke opp de ledige stillingene. Legevaktslegenes arbeidsforhold er knyttet til enten vertskommunen Orkdal eller den kommunen de har fastlegeavtale med. De er disse kommunene som er ansvarlig for legetjenesten knyttet til Legevakten.

1.3.4 Akuttmottak og LV-sentral

Legevaktsentralen ved Orkdal Sjukehus – telefoni er et kommunalt ansvar som det er avtalefestet skal driftes av St. Olav hospital HF. Driften ved Akuttmottak/Legevaktsentral omtales ikke ytterligere i kvartalsrapporten.

1.3.5 Forutsetning for driften av Felles Mottaksavdeling

I inneværende år har det ikke vært mulig med utstrakt grad av jobbrotasjon mellom avdelingens tre seksjoner. Bakgrunnen for dette er at Felles Mottaksavdeling er en virksomhet som har store krav til kompetanse innen et bredt fagområde, og med erfaring fra alle tjenesteområder før jobbrotasjon kan iverksettes. Dette genererer et betydelig behov for opplæring/kompetanseheving hos alt personellet før, en kan innføre jobbrotasjon mellom alle avdelingens seksjoner. Det planlegges jobbrotasjon fra 2020. Det å sikre at alle ansatte innehar tilstrekkelig kompetanse og erfaring, er forutsetninger for å kunne levere tjenester

av høy kvalitet og faglig forsvarlighet til regionens innbyggere. Dette er også en viktige premis med hensyn til ivaretagelse av avdelingens personell med tanke på HMS.

Det ble fra 01.01.2019 etablert felles elektronisk pasientadministrativt system/elektronisk pasientjournal (EPJ) ved ØHD-/OBS-enheten. Det ble tidlig i planleggingsfasen (2018) besluttet å benytte sykehusets EPJ ved sengeposten for både ØHD- og OBS-tilbudet. Personellet er svært godt fornøyd med å kunne benytte felles system. Felles og gjennomgående pasientadministrative systemer og elektronisk pasientjournal gir større mulighet for innsyn og dokumentasjon, som igjen bidrar til å fremme pasientsikkerhet og god arbeidsflyt.

Ved Legevakten er det på nåværende tidspunkt ikke mulig å benytte sykehusets elektronisk pasientadministrative system/elektronisk pasientjournal. Det er imidlertid lagt til rette for at alle legevaktsleger har innsynsmulighet i sykehusets elektroniske pasientjournal system når dette er nødvendig, for å kunne optimalisere pasientbehandlingen. Innsyn dokumenteres.

Det har også vært en klar målsetting om å kunne oppnå en høyere grad av utnyttelse av sengene totalt sett, samt bedre pasientflyten både for sykehuset og kommunene. Dette oppnås gjennom fleksibel utnyttelse mellom sykehusets observasjonssenger og kommunale øyeblikkelig hjelp senger, til beste for pasientene og en samlet effektiv drift. Det legges opp til et time-til-timekonsept med plan for observasjon, behandling og hjemreise ved innleggelse i enheten. Det er et kontinuerlig fokus på å kunne innfri intensjonen om kortest mulig liggetid for pasientene i denne type virksomhet. Ved OBS-tilbudet er det estimert en gjennomsnittlig liggetid på inntil 1 døgn og ved ØHD-tilbudet inntil 3 døgn. I en oppstartsfase som 1. driftsår vil være er statistikken akseptabel med tanke på at virksomhet er nyetablert, men en ser at det er ytterligere forbedringer å hente.

Ansvarsforholdet for behandlingen av den enkelte pasient, bestemmes av hvilket behandlingsnivå pasienten plasseres på jf. Helse- og omsorgstjenesteloven og Spesialisthelsetjenestelovens sørge-for-ansvar.

2. Statistikk

2.1 Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD-senger- kommunalt tilbud)

Forutsetninger for rapportering:

Datagrunnlaget er hentet fra sykehusets pasientadministrative system PAS samt andre rapporteringssystemer som sykehuset benytter. Tidligere rapportering til SiO-kommunene (før 2019) på produksjonsdata er hentet fra kommunale databaser i vertskommunen Orkdal. Dette kan føre til at datagrunnlaget og benevnelser kan variere noe fra tidligere års rapportering.

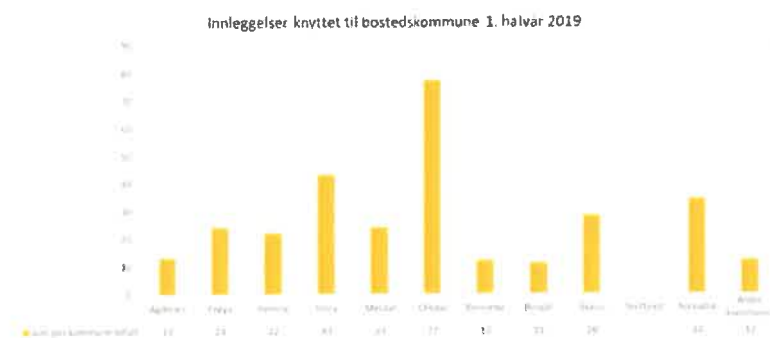
Sykehuset har også valgt å ikke publisere data pr. kommune hvor pasientgrunnlaget er under 5 pasienter. Pasienter fra disse kommunene er summert under andre kommuner. Bakgrunnen for dette er at det kan være mulig å identifisere pasienter når antallet er så vidt lavt.

2.1.1 Statistikk knyttet til antall innleggelser

Tabell 1 a. Innleggelser knyttet til bostedskommune:

Bostedskommune								
	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum per kommune over 4 pasienter	sum per kommune totalt
Agdenes								13
Frøya				5		8	7	20
Hemne				5	6			11
Hitra	10	14		5			7	36
Meldal	5			6	5		6	22
Orkdal	10	16	20	13	10		8	77
Rennebu						5		5
Rindal							5	5
Skaun				5	6		5	16
Snillfjord								
Sumadal	9	6				7		22
Andre kommuner	12	13	24	15	9		13	86
Sum totalt	46	49	54	50	50	51	300	300

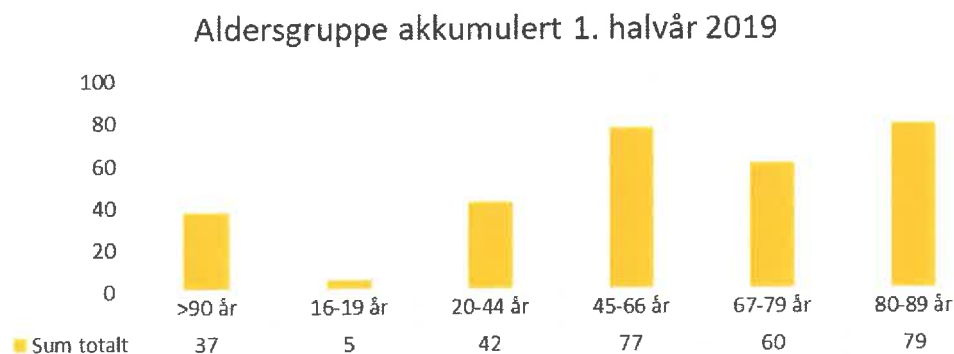
Tabell 1 b.



Tabell 2 a. Innleggelser fordelt på aldersgrupper:

Aldersgruppe									
	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum totalt		
>90 år		6	6	5		7	5	8	37
16-19 år		1	2				1	1	5
20-44 år		6	10	8	6		9	3	42
45-66 år		11	12	12	16		18	8	77
67-79 år		9	9	8	8		6	20	60
80-89 år		13	10	21	13		11	11	79
Sum totalt	46	49	54	50	50	51	300	300	

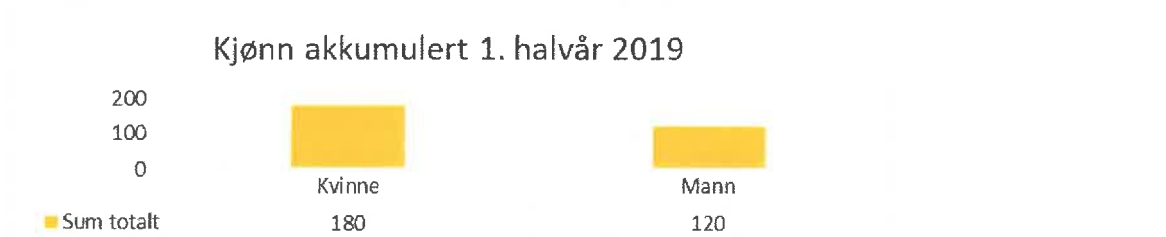
Tabell 2 b.



Tabell 3 a. Innleggelser fordelt på kjønn:

Kjønn	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum totalt
Kvinne	26	29	36	28	30	31	180
Mann	20	20	18	22	20	20	120
Sum totalt	46	49	54	50	50	51	300

Tabell 3 b.



Tabell 4 a.

Innlagt fra	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum totalt
Annen som.enhet ved egen ins		2	1	1		2	6
Bosted	46	47	53	49	50	49	294
Sum totalt	46	49	54	50	50	51	300

Tabell 4 b. Pasienter innlagt fra:



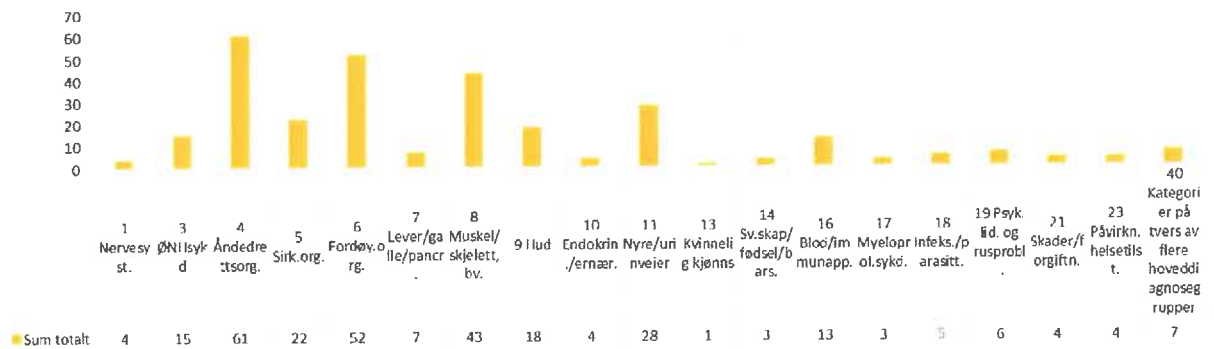
Tabell 5 a. Diagnosegrupper i fht. Innleggelser:

Diagnosegrupper

	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum totalt
1 Nervesyst.	1			1			2
3 ØNHsykd	5	4		2			15
4 Åndedrettsorg.	4	15		10	8	11	61
5 Sirk.org.	5	4		2	3	3	22
6 Fordøy.org.	8	8		10	10	10	52
7 Lever/galle/panc	1			1	2	1	7
8 Muskel/skjelett,	4	4		7	12	10	43
9 Hud	2	1		6	1	5	18
10 Endokrin./ernær	1			2	1		4
11 Nyre/urinveier	8	5		3	3	4	28
13 Kvinnelig kjønns					1		1
14 Sv.skap/fødsel/	1	1		1			3
16 Blod/immunapp.	2	3		4	1	2	13
17 Myeloprol.syk	2						3
18 Infeks./parasitt.				1	3		5
19 Psyk. lid. og rusprobl..				1	2		6
21 Skader/forgiftn	1	1		1		1	4
23 Påvirkn. helsetil	1					1	4
40 Kategorier på tvers av flere h		3		2	1		7
Sum totalt.	46	49	54	50	50	51	300

Tabell 5 b.

Diagnosegrupper i ft. innleggelser



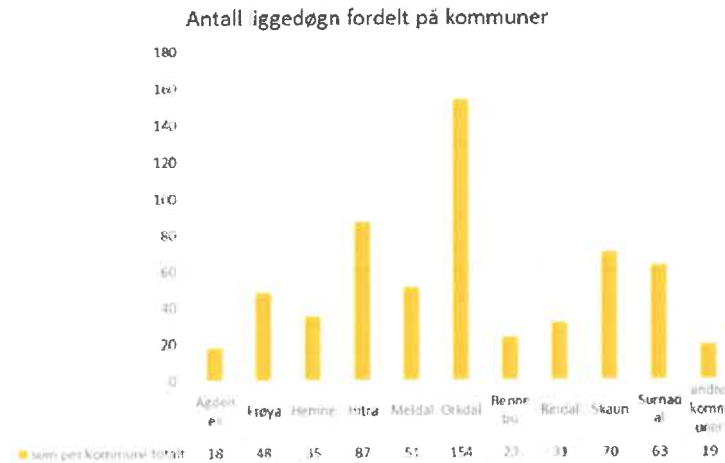
2.1.2 Statistikk over antall liggedøgn

Tabell 6 a. Antall liggedøgn fordelt på kommuner:

Bostedskommune

	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum per kommune over 4 pasienter	sum per kommune totalt
Agdenes				6	8		14	18
Frøya				13		15	14	48
Hemne				6	13	7	7	35
Hitra	19	26		9	11	9	13	87
Meldal	10				14	7	14	51
Orkdal	19	35		43	20	15	22	154
Rennebu				8		10		23
Rindal					10		16	31
Skaun	6	20		7	10	15	12	70
Surnadal	12	10		9	12	9	11	63
andre komm	10	13		6	6	1	11	47
Sum totalt	76	104	107	104	88	120	599	599

Tabell 6 b.

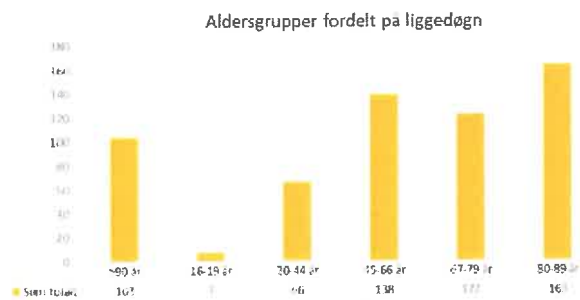


Tabell 7 a. Aldersgrupper fordelt på liggedøgn:

Aldersgruppe

	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum totalt
>90 år	12	35	7	14	15	20	103
16-19 år	4	0			1	2	7
20-44 år	9	13	16	10	14	4	66
45-66 år	16	17	20	32	30	23	138
67-79 år	21	22	9	17	4	49	122
80-89 år	14	17	55	31	24	22	163
Sum totalt	76	104	107	104	88	120	599

Tabell 7 b.



Tabell 8 a. Liggedøgn fordelt på alder:

kjønn

	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum totalt
Kvinne	44	74	71	65	55	71	380
Mann	32	30	36	39	33	49	219
Sum totalt	76	104	107	104	88	120	599

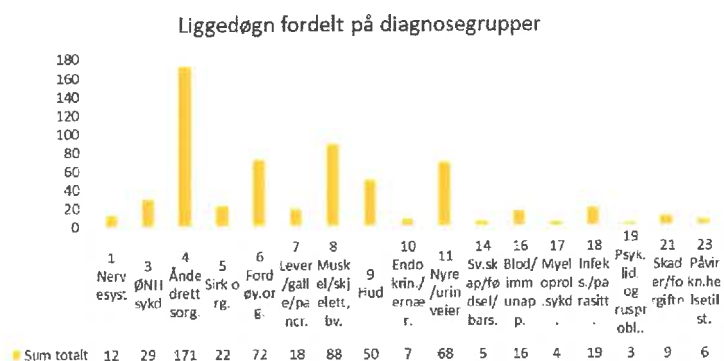
Tabell 8 b.



Tabell 9 a. Liggedøgn fordelt på diagnosegrupper:

Diagnosegrupper	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Sum totalt
1 Nervesyst.	2		2				8
3 ØNHsykd	9	6	7		3		29
4 Åndedrett	5	96	23	23	30		171
5 Sirk.org.	4	5	2	2	2		22
6 Fordøy.org	10	12	12	16	13		72
7 Lever/galle	2		2	6	2		18
8 Muskel/sk	7	4	27	23	14		88
9 Hud	5	2	13	6	14		50
10 Endokrin.	1		5	1			7
11 Nyre/urin	20	8	5	7	9		68
14 Sv.skap/fi	1	2	1	1			5
16 Blod/imm	3	5	5	1	1		16
17 Myeloprol	3						4
18 Infeks./parasitt.			1	14			19
19 Psyk. lid. og rusprobl.			1	1			3
21 Skader/fo	3	4	1		1		9
23 Påvirkn.h	1				2		6
40 Kategorier på tvers av		0	0				0
Sum totalt	76	104	107	104	88	120	599

Tabell 9 b.



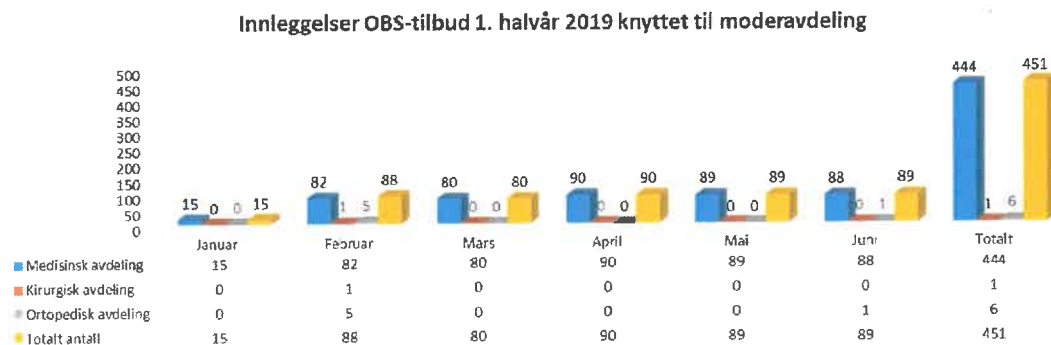
NB: Statistikken viser at ca. 1/3 av pasientene er i yrkesaktiv aldersgruppe (16-65 år). Denne gruppen har trolig ikke annet tilbud i egen kommune og ville blitt innlagt i sykehus om ikke ØHD vært tilgjengelig.

Diagnosegruppene er som forventet og i hht. prosedyrer og retningslinjer. Samarbeidet mellom de kommunalt ansatte tilsynslegene og sykehusets legegruppe fungerer etter intensjonen til det beste for pasientene.

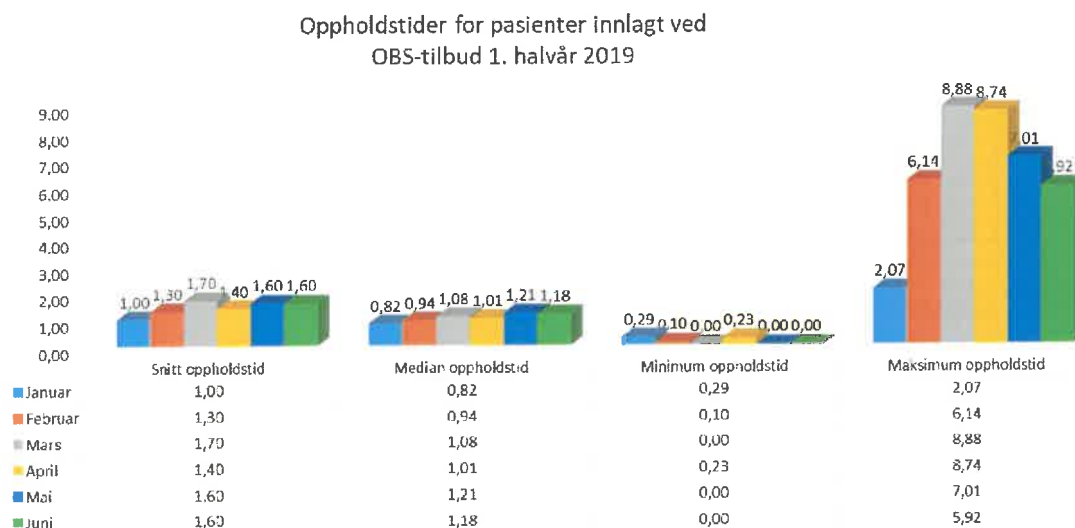
Beleggsprosent ØHD- tilbud for 1. halvår 2019 er 66 %

2.2 Observasjonstilbud

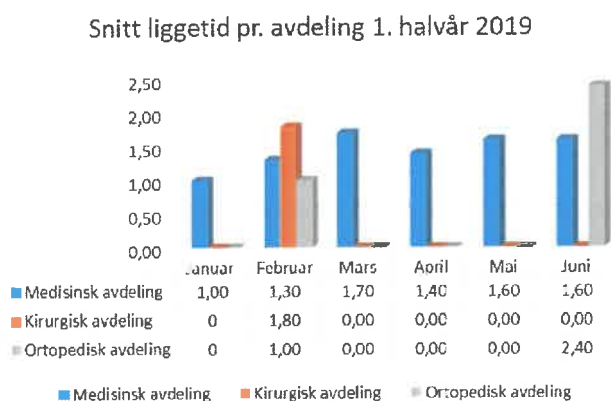
Tabell 10 a. Innleggelser knyttet til moderavdeling/klinikk:



Tabell 10 b. Oppholdstider for pasienter innlagt ved OBS-tilbudet:



Tabell 11 a. Snitt liggetid pr. avdeling:



Tabell 11 b. Sum liggetid pr. avdeling:



2.3 Legevakt

Tabell 12 a. Statistikk for pasientkonsultasjoner 1. halvår 2019:

Kommune	Januar-mars	April-juni	Sum totalt
Orkdal	1215	1146	2361
Skaun	529	499	1028
Meldal	336	362	698
Surnadal	255	275	530
Hemne	228	257	485
Rennebu	152	166	318
Agdenes	112	129	241
Frøya	110	103	213
Hitra	109	110	219
Rindal	101	111	212
Snillfjord	85	80	165
Andre	283	353	636
Totalt	3515	3591	7106

NB: Ved sammenligning mot statistikk for 4. kvartal 2018 viser 1. kvartal 2019 en økning i antall konsultasjoner ved Legevakten tilsvarende 16 %. Det er også en liten økning i antall pasienter fra 1. til 2. kvartal 2019 (2,2 %).

2.3.1 Leger i vakt ved Legevakt

Som det ses i oversikten under er det svært mange vakter som gis bort. Det er i størst grad turnusleger som overtar disse vaktene, i mindre grad vikarer. Det medfører at vi ikke har den beste kompetansen i front. Fastlegene har en presset arbeidssituasjon ser vi i media, og det er kanskje den viktigste årsaken til at vakter gis bort? Det totale antall vakter den enkelte lege har gjennomført vises ikke i oversikten, det er kun gjennomførte vakter etter oppsatt vaktliste som vises.

Tabell 12 b. Vakter tildelt, gjennomført og byttet bort til andre leger:

Lege nr.:	Antall vakter totalt	Antall vakter gjennomført av opprinnelig lege	Prosentandel gitt bort til andre kolleger
1.	2	2	0 %
2.	4	1	75 %
3.	4	6	0 %
4.	4	0	100 %
5.	2	1	50 %
6.	4	2	50 %
7.	4	0	100 %
8.	3	4	0 %
9.	3	0	100 %
10.	3	0	100 %
11.	4	0	100 %
12.	3	1	66 %
13.	4	2	50 %
14.	3	0	100 %
15.	2	0	100 %
16.	3	3	0 %
17.	2	0	0 %
18.	3	2	33 %
19.	3	10	0 %
20.	3	2	33 %
21.	3	1	66 %
22.	3	7	0 %
23.	3	0	100 %
24.	2	1	50 %
25.	3	0	100 %
26.	3	0	100 %
27.	3	1	66 %
28.	3	0	100 %
29.	2	1	50 %
30.	1	0	100 %
31.	1	1	0 %

3. Internkontroll og HMS

3.1 Internkontroll

3.1.1 Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD-senger- kommunalt tilbud)

Virksomheten benytter to ulike systemer for avvikshåndtering.

Ved ØHD- tilbudet benyttes sykehusets kvalitetssystemet – EQS. I dette systemet rapporteres og behandles avvik og uønskede hendelser knyttet til pasientrelaterte hendelser og hendelser/situasjoner knyttet til drift hvor sykehusets personell og utstyr er involvert. Når det gjelder avvik og uønskede hendelser knyttet til legetjenesten ved ØHD-tilbudet, benyttes Orkdal kommunes system for avvikshåndtering.

3.1.2 Internkontroll ved Legevakt

Når det gjelder Legevakten gjelder det samme med bruk av de to ulike kvalitetssystemene som ovennevnt.

3.1.3 Observasjonstilbud (spesialisthelsetjeneste)

Ved Observasjonstilbudet benyttes sykehusets system - EQS for all melding og behandling av avvik og uønskede hendelser.

3.1.4 Avvik og hendelser

1. halvår 2019			
Tjeneste	Avvik/uønskede hendelser i perioden		Oversendt til ekstern behandling
	Innmeldt	Lukket	
ØHD-/OBS-enhet	15	15	0
Legevakt	1	1	0
Akuttmottak/LV-sentral	12/2	12/2	2 samhandlingsavvik til berørte kommune
Totalt	30	30	2

Kommentar til avvikene:

- Det er etablert en kultur i avdelingens seksjoner med lav terskel for å melde uønskede hendelser/avvik. Dette er i tråd med sykehusets kvalitets- og forbedringsarbeid.

3.2 HMS

HMS er et området som gjennomgås ukentlig i avdelings driftsmøte hvor avdelingsledelsen er representert.

Det ble i mars etablert et nytt verneområde i avdelingen som nå består av totalt to verneområder:

1. Verneområde Akuttmottak/ LV-sentral og Legevakt
2. Verneområde ØHD-/OBS-enhet

Verneombudet ved verneområde 1. har allerede gjennomført sykehusets opplæringsprogram for verneombud og ledere. Verneombud ved verneområde 2. skal i løpet av høsten 2019 gjennomføre samme opplæringsprogram. De to verneombudene samarbeider tett og bistår hverandre i arbeidet.

Avdelingen har vært igjennom en betydelig omstillingsprosess med både virksomhetsoverdragelse og omstilling internt i sykehuset. Dette har vært og er fortsatt utfordrende for alle ansatte i virksomheten. Klinik- og avdelingsledelse er klar over situasjonen og det jobbes kontinuerlig med tiltak for å ivareta personellgruppen på best mulig måte. Felles Mottaksavdeling er under etablering hvor det er ulike kulturer som nå er samlet og skal fremstå som en felles virksomhet. Avdelingsledelsen har i tett dialog med tillitsvalgte og verneombud valgt å invitere Arbeidsmiljøseksjonen ved St. Olavs hospital, til å bistå med kompetanse i forhold til kultur bygging internt i avdelingen. Arbeidet er startet våren 2019 og vil pågå utover inneværende år.

3.2.1 Personell

1. halvår 2019		
Virksomhet	Årsverk	Kommentarer
Felles Mottaksavdeling	48,57	Totalt antall årsv. for avdelingen inkl. avdelingssjef
Akuttmottak/LV-sentral	26,75	Inklusiv seksjonsleder
Legevakt	5,12	Inkl. driftsansvarlig sykepleier
ØHD-/OBS-enhet	15,70	Inkl. ass.seksjonsleder

3.2.2 Sykefravær (totalt for egenmeldt og legemeldt)

Sykefravær i Avdelingen er totalt sett lavt. Med tanke på at virksomheten har vært omfattet av både en virksomhetsoverdragelse, omstilling og etablering av ny virksomhet, er dette bemerkelsesverdig. All honnør til alle ansatte!

Avdelingen har i 1. halvår 2019 hatt utfordringer med å rekruttere tilstrekkelig kompetanse på helg, noe som skyldes at en kun har lave stillingsprosenten å tilby potensielle jobbsøkere. Dette har medført en økt vaktbelastning på avdelings personell. Avdelingen har også en utfordring knyttet til at flere av stillingene er vikariater, noe det ikke er attraktivt å tilby jobbsøkere.

Personellet ved Legevakten opplever økt arbeidspress med tanke på flere oppgaver er tillagt de samt stor pågang av pasienter som gir et høyt arbeidspress på de ansatte.

Ved Legevakten har det i 1. halvår 2019 pågått lukking av avvik fra 2016/2017 (ref. kap. 3.1.4.). Et av tiltakene er å iverksette en bedre «siling»/triagering av pasientene som er ankommet legevakten. Fra 1. september er det i samråd med vertskommunen Orkdal besluttet å prøve ut en ordning med at legevakts personellet skal sikre at det gjennomføres en triagering av pasientene når de ankommer legevakten. Personellet som deltar er opplært i denne standardiserte metodikken og tiltaket skal sikre nødvendig prioritering av hastegrad knyttet til behandling. Triage metoden som skal benyttes har vært i bruk i Ambulansetjeneste og Akuttmottak i Helse Midt-Norge over mange år og fungerer etter hensikten i disse tjenestene. Triagering er spesielt viktig når det er stor pågang av pasienter og det kan påregnes ventetid før en kommer inn til behandling hos legevaktslege.

Sykefravær 1. halvår 2019						
Seksjon	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
Felles Mottaksavdeling - totalt	4,3 %	5,0 %	5,2 %	5,5 %	7,7 %	3,3 %
ØHD-/OBS-enhet	8,7 %	7,5 %	5,9 %	9,3 %	11,4 %	5,2 %
Legevakt	3,7 %	7,8 %	5,2 %	7,6 %	4,2 %	6,8 %
Akuttmottak/ LV-sentral	1,9 %	2,4 %	2,1 %	2,8 %	6,3 %	1,3 %

- Ved noen av tjenesteområdene er antall årsverk totalt lavt og gir % stort utslag ved sykefravær.

3.3 Samarbeidsarena kommune – sykehus

Det ble allerede høsten 2018, i forbindelse med forberedelse av virksomhetsoverdragelsen besluttet at det var nødvendig å etablere en samarbeidsarena mellom vertskommunen Orkdal som bestiller og Sykehuset som utfører av tjenestetilbudene.

Følgende møtearena ble etablert med virkning fra 01.01.2019:

- Driftsmøter x 1 pr. uke hvor medisinsk systemansvarlig for ØHD-tilbud og Legevakt deltar sammen med avdelingsledelsen. Avdelingsledelsen består av avdelingssjef, seksjonsleder og ass. seksjonsleder. Driftsansvarlig sykepleier legevakt deltar også.
- 1. gang pr. måned deltar kommunalsjef helse og omsorg i vertskommunen Orkdal i driftsmøtet. I dette møtet tas opp tema som berører begge parter i forhold til samarbeid og drift.
- SiO- kommunene har eget regionsamarbeid, Regionrådet for Orkdalsregionen hvor sykehuset har blitt invitert til å delta. I dette fora gis det mulighet for dialog, rapportering og nødvendige avklaringer for samarbeidet.
I 1. halvår 2019 har sykehuset deltatt i Regionrådsmøte som ble avholdt den 22.03.2019. Fra sykehuset deltok samhandlingsdirektør og representanter fra avdelingsledelse samt medisinsk systemansvarlig lege ved ØHD.

4. Økonomi

Forutsetningene for fakturering er avklart i dialog med vertskommunen Orkdal.

4.1 Legevakt

- St. Olavs hospital HF har fakturert SIO v/vertskommunen Orkdal kommune månedlig iht. til påløpte kostnader. I tillegg er det fakturert 15 % overhead av totale kostnader (eksklusiv husleie og renhold) og 10% av lønn til avdelingssjef. Vertskommunen Orkdal faktureres i sin helhet for driftskostander knyttet til Legevakt.

Radetiketter	Regnskap hittil	Budsjett hittil	Avvik budsjett hittil
(3) Salgs- og driftsinntekter	2 773	2 625	149
(4) Varekostnad	-247	-268	21
(5) Lønnskostnad	-2 464	-2 260	-204
(6) Annen driftskostnad, av- og nedskrivning	-8	-51	43
(7) Annen driftskostnad, av- og nedskrivning, fortsettelse	-3	-46	43
(9) Interne transaksjoner	-52		-52
Totalsum	0	0	0

- Merforbruk på lønn er knyttet til mertid og overtid hos hjelpepersonellet ved Legevakten.

4.2 Øyeblikkelig hjelp døgntilbud -/Observasjonsenhet (ØHD-senger- kommunalt tilbud/Observasjonssenger - sykehus tilbud)

- Regnskap viser driftsresultat for samlet ØHD-/OBS-senger 1. halvår 2019.
- St. Olavs hospital HF har fakturert SIO v/vertskommunen Orkdal kommune månedlig. Fakturerte kostnader med grunnlag i 5/12 av faktiske kostnader. I tillegg er det fakturert 15% overhead av totale kostnader (eksklusiv husleie og renhold) og 15% av lønn til avdelingssjef.

Radetiketter	Regnskap hittil	Budsjett hittil	Avvik budsjett hittil
(3) Salgs- og driftsinntekter	9 087	9 087	0
(4) Varekostnad	-315	-612	297
(5) Lønnskostnad	-7 842	-7 234	-608
(6) Annen driftskostnad, av- og nedskrivning	-58	-61	3
(7) Annen driftskostnad, av- og nedskrivning, fortsettelse	-8	-240	231
(9) Interne transaksjoner	-1 143	-940	-203
Totalsum	-279	0	-279

- Merforbruk på lønn er knyttet til mertid og overtid hos hjelpepersonellet ved enheten. Årsak er blant annet opplæring ved oppstart, vakanser i normerte stillinger. Dette er spesielt knyttet til helg hvor en er avhengig av innleie pga. marginal bemanning sett i lys av aktivitet.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug
Arkivsaksnr.: 19/2630

Arkiv: 033

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur

ORIENTERING/SPØRRERUNDE

Kl 10.00: Konsolidering av HOOK

Kl 10.30: Orientering Helse og Mestring generelt, samt orientering vedr oppfølgingstjeneste v/ Beathe S. Meland, Rådmann og Berit Gulbrandsen, Virksomhetsleder

Kl 11.15: Høring - budsjettet 2020 og økonomiplan 2020 – 2023, v/ Thomas Sandvik, Økonomisjef

Kl 12.00: Lunsj – Ta med matpakke

Kl 12.30: Orientering fra rammeområde Oppvekst, Flyktningetjeneste og Voksenopplæringa v/Roger Antonsen, Kommunalsjef Oppvekst

Kl 13.15: Orientering fra fagområdet Kultur v/ Marit Nordborg, Virksomhetsleder

Kl 13.45: Ny Politisk organisering – kort om Hovedutvalg for Almene – og Tekniske tjenester (HOTA) v/Roger Antonsen