FRØYA KOMMUNE

FRØYA ELDRE- OG BRUKERRÅD		Saksliste
Møtested:	**Møtedato:**	**Kl.**
Møterom Midtsian, Frøya Herredshus	15.03.2023	10:00

Møteinnkalling

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

PWC orienterer i sak 13/23 kl. 10:05.

Sakliste:

Saksnr.	Arkivsaksnr. **Innhold**
12/23	23/517 **GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 08.02.23**
13/23	23/450 **PRØVEPILOT NY ORGANISERING LEGEVAKT - FEB**
14/23	22/2053 – **Saken er trukket** **UTPRØVING NY ORGANISERING AV LEGEVAKT**
15/23	23/514 **ROP BOLIGER OG VEIEN VIDERE**
16/23	23/452 **UTVIDELSE AV DAGSENTER FOR DEMENTE - FEB**
17/23	23/527 **MIDLERTIDIG ENDRING AV ÅPNINGSTIDER I BARNEHAGENE - FEB**
18/23	23/526 **KOMPENSASJON I FORELDREBETALINGEN VED AVKORTET OPPHOLDSTID I BARNEHAGEN - FEB**
19/23	23/25 **TILTAK FOR RAMMEOMRÅDET HELSE OG MESTRING FOR Å KOMME I ØKONOMISK BALANSE - FEB**
20/23	23/448 **ORIENTERING 1. DRIFTSÅR FRØYA HELSETUN - FEB**
21/23	23/456 **OPPSTART ORGANISASJONSUTVIKLING HELSE OG MESTRING - BÆREKRAFTIGE OG RESSURSEFFEKTIVE TJENESTER - FEB**
22/23	23/518 **REFERATSAK**

23/23 23/519

ORIENTERING/SPØRRERUNDE

Sistranda, 09.03.23

Sigbjørn Hellevik
Leder

Veronica Furuvik
Sekretær

Saksdokumentene er lagt ut til offentlig ettersyn på følgende sted:

www.froya.kommune.no.

Saknr: 12/23

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/517**	**12/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Veronica Furuvik	**033**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
12/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 08.02.23

Forslag til vedtak:

Protokoll fra møte 08.02.23 godkjennes som framlagt.

Vedlegg:

Protokoll fra møte 08.02.23

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/450**	**13/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Renate Loktu Sandvik	**G21**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
13/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

PRØVEPILOT NY ORGANISERING LEGEVAKT - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd støtter kommunedirektørens tilrådning på følgende pilotordring, ny organisering av legevakt:

- **Videolegevakt på ukedager fra 15.30-22.00 (legevakt på St. Olav avd. Orkanger)**
- **Lokal legevakt på helg fra 10.00 – 20.00 (sammen med Hitra kommune)**
- **Piloten gjelder for perioden 01.01.2024- 01.01.2025 og skal evalueres før eventuell endelig iverksettelse.**

Vedlegg:

Vedlegg 1: Orientering om prosess og videre prosessplan
Vedlegg 2: ROS – analyse legevaktspilot

Saksopplysninger:

Denne saken er en tilleggsutredning til kommunstyresak 156/21 *Fastlegetjenetsen inkl legevakt* der det i september 2021 ble vedtatt at kommunedirektøren oppretter dialog med Hitra kommune, legevaktssentralen (LIO) i Orkdalsregionen og St.Olav for å se på avtalen Frøya kommune har på interkommunal legevakt. Bakgrunnen var store rekrutteringsutfordringer og høy arbeidsbelastning blant våre fastleger. En dialog ble opprettet med nevnte parter. Orkland kommune som er vertskommune for legevaktsamarbeidet i Orkdalsregionen forspurte Frøya kommune om vi kunne være interessert i en utprøving av videolegevakt som et supplement og parallelt med at vi utvidet samarbeidet.

Med bakgrunn i dette ble det fremmet en ny sak for kommunestyret, sak 85/22 *Utvidet samarbeid legevaktsentralen Orkdalsregionen* med vedtak om at det etableres en prøvepilot på videolegevakt i tilknytning til Frøya helsetun som supplement til samarbeid med legevaktssentralen i Orkdalsregionen.
Bakgrunn for en prøvepilot på ny organisering av legevakt er at vår kommunale fastlegetjeneste er under sterk press, og vi har store utfordringer med å rekruttere leger. Pr. i dag har vi 3 ledige fastlegehjemler, 1800 frøyværinger står uten fastlege (betjenes av vikar) og 600 innbyggere står på venteliste. Dette medfører at kapasiteten i fastlegetjenesten ikke er stor nok til å tilby muligheter til å bytte fastlege/motta «second opinon».

Rekrutteringsutfordringene har vedvart over tid og vi har gjort flere tiltak gjennom egen «Frøyapakke» for leger. En *lokal avtale for å rekruttere og beholde fastleger* vedtatt i KST sak 41/22.

Eksisterende tiltak har ikke gitt tilstrekkelig effekt, så i tillegg til dette ser vi at vi må gjøre ytterligere tiltak for å redusere på våre legers doble vaktbelastning med legevakt lokalt og på LiO. Vi ønsker derfor å redusere arbeidsbelastningen for å sikre gode arbeidsforhold for våre leger slik at vi kan lykkes bedre med rekrutteringen og beholde våre leger gjennom utprøving av en pilotordning med videolegevakt.

Vi har gjennomført en grundig vurdering av pilotordningen og følgelig gjort nødvendige justeringer opp imot tidligere foreslått pilot for å sikre en forsvarlig pilotordning.

Vi har analysert bruken av legevakta i detalj, innhentet erfaringer fra andre kommuner som har etablert videolegevakt og hatt tett dialog med samarbeidspartnere gjennom prosessen. Viser til vedlegg 1 vedlagt saken.

Grunnen til at vi ønsker å teste denne pilotordningen er fastlegekrisen kommunen står ovenfor, med legemangel og store rekrutteringsutfordringer. Forskning har vist at det å ha en stabil fastlege reduserer bruk av legevakt og antall akutte innleggelser for pasienten. Ordninger med mål om å bedre stabiliteten i fastlegetjenesten vil dermed gi bedre kvalitet for hver enkelt innbygger på sikt. Vi ønsker derfor å finne metoder som gjør at vi kan sikre et godt tilbud til innbyggerne med utgangspunkt i de utfordringene vi står ovenfor. Frøya kommune ønsker derfor å teste denne pilotordningen som et ledd i arbeidet mot å sikre en bærekraftig legevaktstjeneste. Det presiseres at denne uttestingen ikke har noe med økonomi å gjøre.

Gjennom pilotperioden vil vi sørge for å innhente data og erfaringer, og bruke dette som et grunnlag for å vurdere om dette er en bærekraftig løsning for framtiden.

Vi har i dag samarbeid med Hitra kommune rundt legevakt på kveld og helg og vi har derfor hatt tett dialog med de i prosessen fram mot politisk behandling. Hitra kommune har blitt invitert til å delta i legevaktpiloten og har blitt forelagt analysene vi har utført som del av prosessen. Hitra kommune har meldt tilbake at de ikke ønsker å delta i legevaktpiloten på ukedager, men samarbeidet om legevakt på helg videreføres som i dag.

Vi har i hele prosessen hatt tett dialog med Ambulansetjenesten, og drøftet ulike analyser og vurderinger. Ambulansetjenesten uttrykker en bekymring for at legevaktpiloten skal medføre flere oppdrag og dermed en merbelastning for tjenesten. Samtidig viser de forståelse for at fastlegeordningen er under sterkt press, og at kommunen vurderer endringer for å sikre en bærekraftig legetjeneste. Ambulansetjenesten er en sentral del av det totale akuttmedisinske tilbudet, med innsikt og erfaringer som er viktige i den videre prosessen. De vil derfor inngå i styringsgruppa for prosjektet fram mot oppstart 01.01.2024.

Vurdering:

Det er gjennomført en grundig analyse av antall konsultasjoner ved kvelds- og helgevakta for de siste 6 årene og vi ser at det i snitt er ca 4,5 konsultasjoner per dag ved den lokale kveldsvakta, og 11,5 konsultasjoner i snitt per dag på lokal helgevakt. Det er verdt å merke seg at disse tallene innebærer både Hitra og Frøya samt turister på øyene, da Hitra og Frøya kommune gjennomfører/har ansvar for lokal legevakt annenhver uke. Innbyggerne på Frøya (eksl. turister/besøkende) har i snitt 1,6 konsultasjon hver dag på kveldsvakta og 4,5 konsultasjoner på helgevakta.

Når lokal kveld- og helgevakt erstattes med videolegevakt, innebærer dette at man mister fysisk tilgang til lokal lege i tidsrommet 15.30-20.00. For de pasientene som ikke kan håndteres ved videolegevakta er man derfor avhengig av at ambulanse frakter disse inn til sentral legevakt i Orkanger, så fremt det ikke vurderes forsvarlig at pasienten fraktes i drosje/privat transport.

Ambulansetjenesten har en døgnbemannet ambulanse som er i drift på Frøya og en på Hitra. I tillegg er det bemannet 1 felles dagbil fra 08.00-18.00 på hverdager. Det vil si at på helg, og mellom 18.00-08.00 på hverdager, så er det en ambulanse i drift på Frøya. Vi har vurdert sannsynligheten for samtidighetskonflikter på helg i ny ordning som stor, og konsekvensen av dette som svært alvorlig, med bakgrunn i antallet konsultasjoner og ambulansetjenestens/LiOs kapasitet på helg. Kommunedirektøren tilrår med bakgrunn i dette at dagens ordning med lokal legevakt på helg opprettholdes.

Når det gjelder kveldsvaktene så er bildet annerledes, her ser vi at det er relativt få konsultasjoner ved lokal legevakt per dag, og erfaringer fra legene tilsier at mange av disse henvendelsene kunne ventet til neste dag eller blitt løst ved en videolegevakt. Kommunedirektøren tilrår med bakgrunn i dette at legevakt på ettermiddag/kveld kan prøves ut i en pilotordning med lokal videolegevakt tilknyttet legevakten i Orkdalsregionen.

Med bakgrunn i de analyser som er gjennomført (vedlegg 1) og ROS – analyse for pilotordningen (vedlegg 2) tilrår kommunedirektøren følgende for pilotordningen:

- Videolegevakt på ukedager fra 15.30-22.00
- Beholder lokal legevakt på helg fra 10.00 – 20.00
- Oppstart for piloten: 01.01.2024
- Varighet på piloten: 1 år (2024)

- Evaluering og endelig tilrådning innen november 2024.
- Etter vedtak i kommunestyret og før iverksettelse arrangere et folkemøte med informasjon til innbyggerne om pilotordningen.

Økonomiske konsekvenser:

Det blir etablert en organisering av prosjektet fram mot igangsettelse 01.01.2024 (Vedlegg 1) som vil se på blant annet:

1. Prosedyrer og ansvarsforhold
2. Opplæring, kurs og kompetanse
3. Lokasjon, teknologi og utstyr
4. Rekruttering og ressurskoordinering

Økonomiske konsekvenser med bakgrunn i disse prosessene blir framlagt til politisk behandling før oppstart 01.01.24.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**22/2053**	**14/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Renate Loktu Sandvik	**G21 &20**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
14/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

UTPRØVING NY ORGANISERING AV LEGEVAKT

Saken er trukket.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/514**	**15/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Veronica Furuvik	**H30**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
15/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

ROP BOLIGER OG VEIEN VIDERE

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd støtter kommunedirektørens forslag til vedtak i Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur om folkemøte i denne sak.

Vedlegg:

1 – 11 Tilbakemeldinger etter folkemøte
12 Protokoll K-sak 86/22 (ESA 22/319)
13 Saksframlegg i HOOK 10.12.2019 (ESA 19/2788)
14 Presentasjon av mulighetsstudie i folkemøtet 15.02.23

Saksopplysninger:

Frøya kommune vedtok i K-sak 86/22 (ESA 22/319) «Avsette område for boliger til boligsosiale formål, bl.a. rus, leie for eie o.l. på Sistranda», å utarbeide et mulighetsstudie for Storheia til de nevnte formålene.

Bakgrunnen for saken er at den interkommunale tjenesten som har boliger på Siholmen må flytte derfra, da grunneier har varslet oppsigelse av kommunen i nær fremtid.

Behovet fra denne tjenesten er 8 omsorgsboliger og 2 «harde» boliger. I tillegg kommer ansattebase og et eventuelt verksted e.l.

Vurdering:

I sak 19/2788 10.12.2019 behandlet HOOK saken «BEHOV FOR PERMANENTE BOLIGMODULER FOR MÅLGRUPPEN - MENNESKER MED OMFATTENDE RUSUTFORDRINGER» (se vedlegg 13), der rådmannen foreslår en spredt bebyggelse til denne brukergruppen, og foreslår 2 boliger på beinskardet, 2 på Storheia.

Saken ble utsatt av HOOK, og rådmannen fikk i oppdrag å undersøke flere alternativer.
Høsten 2019 og nyttår 2020 var det møte mellom kommunen og innbyggerne på Rabben.
Innbyggerne opplevde at brukerne ikke fikk den oppfølgingen de trengte, og dette medførte uro i nabolaget.

Dette resulterte i en prosess der kommunen valgte å samle disse brukerne, og fikk leie et bygg på Siholmen som kunne bosette disse brukerne samlet. Det er den interkommunale oppfølgingstjenesten som fra 2020- dd. har ansvaret for å yte tjenester til denne brukergruppen. Tjenesten er en interkommunal tjeneste med Hitra

Kommunen har siden den gang jobbet med alternativ beliggenhet til denne gruppen.

Kommunedirektøren har i flere møter med HOOK pekt på alternative, kommunale områder som kan være aktuelle. Disse ble sist vist til i K-sak 86/22 (vedlegg 12), der ulike plasseringer er skissert, med en konklusjon (og et vedtak) om at plasseringens skal legges til Storheia, og et mulighetsstudie skulle utarbeides, for hva som skal bygges. Det vises også i saken at regulering oppstartes parallelt.

Presentasjon av mulighetsstudie er vedlagt (vedlegg 14)

Bakgrunnen for valget av Storheia var at kommunen så etter kommunal eiendommer hvor det kunne bygges boliger, og var i nærhet til sentrale funksjoner som NAV, helsetilbud og butikker o.l. Tidligere erfaringer fra spredte boliger til denne brukergruppen, innebærer at kommunen ønsker fortsatt samlet bebyggelse, og støttet seg på vurderingene som ble gjort i 2019, om beliggenhet.

Nabomøte om Storheia 15.02.23
I forbindelse med oppstarten av reguleringsarbeidet, ble det avholdt et nabomøte om dette mulighetsstudiet 15.02.23. Det var et god oppmøte, og i all hovedsak var tilbakemeldingene til kommunen negativ til å legge disse boligene på Storheia (se vedlegg 1 - 11).

I hovedsak er naboene bekymret for egne eiendommer, bråk, hærverk, rus- og ruspåvirkning. Mange eksempler på hendelser ble gitt i møtet, som skjedde før tjenesten ble interkommunal og 24/7 tjeneste.

Kommunen presenterte i møtet hvordan driften er i dag, og hvordan samarbeidet er bl.a. med politiet og tilstedeværelse 24/7 ved boligene.

I ettertid er det i tillegg til individuelle tilbakemeldinger til saken, også mottatt en underskriftskampanje med 145 underskrifter (se vedlegg 4-7).

Vurdering:

Gjennom en periode på 3 år har kommunen vært på utkikk etter riktig tomt til formålet og brukergruppen ROP. Flere alternativer har vært foreslått, og tilslutt landet et samlet kommunestyre på å se på muligheten på Storheia.

Den faglige tilrådningen for brukergruppen ROP på Frøya sier at vi skal

- Samle brukergruppen
- Har 24/7 tjenester som følger opp tett
- Plassere boligene sentralt, dvs på Sistranda der det er gå-avstand til servicefunksjoner

Mulighetsstudiet viser oss at ROP boligene kan realiseres på Storheia, mens folkemøtet viser at innbyggerne (bl.a. 145 underskrifter) i området ikke ønsker dette. De ønsker at boligene skal realiseres en annen plass.

Kommunedirektøren foreslår derfor at det arrangeres et innbyggermøte for hele Sistranda krets, med det formålet å kartlegge mulighet for disse boligene

De alternative områdene er pr dato som følger:

- Storheia (kommunen eier)
- Bak storhallen (avsatt til offentlig formål i overordnet plan)
- Beinskardet (kommunen eier)
- «Bruke» tomta (privat eie, men 22/33 er tilbudt kommunen for kjøp), må eventuelt også erverve naboeiendommen.
- Imøteser eventuelle private innspill

Kommunedirektørens forslag til vedtak i Hovedutvalget for helse, omsorg, nav oppvekst og kultur:

Hovedutvalget for helse, omsorg, nav oppvekst og kultur vedtar at

- boliger til brukergruppen rus/psykisk helse (ROP) og som har behov for oppfølgingstjenester 24/7 samles
- boligene plasseres sentralt på Frøya, dvs. på strekningen Melkstaden- Fredagsvika
- Frøya kommune arrangerer folkemøte for innbyggerne på Sistranda- for strekningen Melkstaden til Yttersian, der målet å bestemme areal/område for utbygging av boliger til brukergruppen ROP.

Forhold til overordna planverk:

Området på Storheia er avsatt i overordnet plan til boligformål.

Økonomiske konsekvenser:

Ved et eventuelt vedtak om å bygge på konseptet som er presentert i mulighetsstudiet for Storheia, så er kostnaden beregnet til å være ca. 30 millioner kroner. Hvis kommunen bygger omsorgsboliger, så vil disse boligene også være kvalifisert til å kunne motta investeringsstøtte fra Husbanken.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/452**	**16/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Renate Loktu Sandvik	**F05**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
16/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

UTVIDELSE AV DAGSENTER FOR DEMENTE - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd støtter kommunedirektørens vurdering om at utvidelse av dagsenter for demente på helg ikke iverksettes på nåværende tidspunkt.

Dette begrunnes i at etterspørselen etter helgetilbud er så lite at tilbudet kan gis fra en av demensavdelingene tilknyttet Frøya helsetun. I tillegg tilråder kommunedirektøren at at helse og mestring må få stabilisert øvrig drift før nye tiltak iverksettes.

Saksopplysninger:

I sak 197/22 budsjett og økonomiplan 2023 – 2026 ble det gitt følgende verbalvedtak:

Dagsenter for demnete på helg

Kommunedirektøren bes vurdere hvordan man kan få til å drift av dagesenter for demente også på helg, innen påske- Dette legges fram som egen sak.

Dagsenter for demente har i dag åpent 5 dager i uken og 4 timer pr. dag.

I forhold til utvidelse på helg er det snakket med pårørende til de som er hjemmeboende utenfor Frøya helsetun. En pårørende var sikker på at de ville benyttet seg og ønsket tilbudet også på helg. De andre som er snakket med er på nåværende tidspunkt usikker, og noen kan se for seg at ved en slik utvidelse ville de heller vurdert å byttet tilbud i ukedager mot helg.

Oversikt dagsenter for hjemmeboende demente pr. d.d:

Antall deltakere totalt: 14

Antall hjemmeboende: 5

Antall beboere Frøya helsetun: 9

Forvaltningskontoret for helse og omsorg har pr. nå fått inn en henvdelse på ønske om dagsenter på helg.

Vurdering:

Helse og mestring, herunder også Frøya helsetun har store utfordringer knyttet til rekruttering av helsepersonell og har høy bruk av vikartjenester og bruk av overtid.

Utvidelse av dagsenter for demente er i utgangspunktet et positivt tiltak, men det er kommunedirektøren sin vurdering at vi må få kontroll på og stabilisere øvrig drift før vi gjør en slik utvidelse.

Ansatte som jobber ved dagsenter for demente i dag jobber også på helg i avdeling ved Frøya helsetun. Og ved en utvidelse vil dette skape en utfordring for øvrig drift.

Kommunedirektøren vurderer at de som har har behov for dagtilbud på helg kan få dette ved en av demensavdelingene ved Frøya helsetun, og at det prioriteres kontroll på øvrig drift før vi starter opp med noe nytt, jfr. utfordringene med personell.

Kommunedirektøren vurdere også at ved en utvidelse burde det vært prioritert tilbud til innbyggere som er tidligere i sykdomsfasen og etablering av dagsenter for yngre hjemmeboende demente.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/527**	**17/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Mona Perline Åsen	**A10**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
17/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

MIDLERTIDIG ENDRING AV ÅPNINGSTIDER I BARNEHAGENE - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd tar saken til orienteirng.

Saksopplysninger:

Frøya kommune sliter med rekrutering av pedagogisk og faglig personell til sine barnehager. Dette er en problemstilling som har forverret seg betraktelig gjennom det siste året, og det var ved siste utlysning en søker på 7 utlyste stilling som pedagogisk leder. Det var ved denne utlysningen ingen stillinger som fagarbeider, men også der har vi sett på tidligere utlysninger at antallet kvalifiserte søkere går ned. Samtidig er det stor mangel og høy turnover på vikarer, slik at om fast personell faller ut enten på kort eller lang sikt er det få som kan leies inn for å dekke fraværet. Samlet sett har dette ført til høy slitasje på de som innehar faste stillinger i barnehagene, som da igjen kan medføre sykefravær. En kan vel si at barnehagene på Frøya har kommet inn i en ond spiral det er vanskelig å komme seg ut av. Bruk av mange vikarer eller hyppig skifte av vikarer på avdelingene, gjør at det pedagogisk opplegget i barnehagene blir vanskelig å opprettholde på en god måte, da det gjerne ikke er personale til å drive det over tid. Effekten av dette har blitt at noen barnehager har stengt avdelinger helt eller delvis noen dager, da det ikke har vært forsvarlig å holde åpent med det personellet som var tilstede. Foreldre har fått avkortet oppholdstid i barnehagene, og da gjerne på veldig kort varsel, oftest har beskjeden kommet samme dag. Det jobbes med strategier og måter å jobbe med rekrutering til Frøya kommune på, men de aller fleste slike tiltak har et lengre perspektiv over seg og vil kunne gi effekt frem i tid. Barnehagene har behov for at noe skjer nå, samtidig som det mangler folk til å fylle vakante stillinger.

Vurdering:

Frøya kommune ser det som hensiktsmessig å prøve ut en ordning der barnehagene stenger 45 minutter tidligere i en periode. Hensikten med dette er å gjøre tidsrommet der alt personalet er samlet i barnehagen størst mulig. Med åpningstid fra kl. 07.00 – 16.00 vil åpningstiden imøtekomme de kommunale vedtekter som sier at et barn kan være i barnehagen opp til 9 timer per dag. Samtidig kan barnehagens vaktlister legges opp på en slik måte at det bare er 1 time per dag der ikke alt personalet er tilstede, noe som vil minske slitasjen. Det fører også til bedre tilrettelegging for å drive det gode pedagogiske opplegget barnehagene i Frøya tross alt har, og har hatt over mange år. Individuelle tilpasninger avtales i særskilte tilfeller med virksomhetsleder gjennom dialog om løsinger. Kommunalsjef for oppvekst og kultur vil aktivt følge med om tiltaket har effekt gjennom eksempelvis mindre sykefravær, reduksjon i bruk av forkortede dager ol. Dette vedtaket henger på den måten nøye sammen ed vedtak om kompensasjon ved forkortning av åpningstider i barnehagene.

Forhold til overordna planverk:

Vedtektene til kommunale barnehager vil ikke bli berørt av dette tiltaket da det er ment som et strakstiltak, og da kun for en periode.

Skal saken på høring til FEB/FUR/Andre råd og utvalg?

Forslag om tiltak er tatt opp i FAU/ SU for den enkelte enhet, og utvalgene er bedt om å uttale seg i saken. Det er usikkert om alle utvalgene rekker å få behandlet saken, innen frist for utsendelse av dokumenter.

Forslag til vedtak:

1. Frøya kommunes barnehager endrer åpningstid for sine barnehager fra 07.00 – 16.45 til 07.00 – 16.00. Vedtaket trer i kraft umiddelbart og varer ut april.

2. Frøya kommune delegerer beslutningsmyndigheten for en eventuell utvidelse av tiltaket til administrasjonen som vil holde politisk nivå løpende orientert, men da ikke for en lengre periode enn inneværende barnehageår.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/526**	**18/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Mona Perline Åsen	**231 A10**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
18/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

KOMPENSASJON I FORELDREBETALINGEN VED AVKORTET OPPHOLDSTID I BARNEHAGEN - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd tar saken til orientering.

Saksopplysninger:

Barnehagene på Frøya opplever at det er vanskelig å rekruttere fagpersoner inn i stillinger både som pedagogisk ledere, barnehagelærer, fagarbeidere og assistenter. Det har også vært utfordringer med å finne kvalifiserte vikarer. Dette har samlet sett gjort at det er blitt stor slitasje på det personalet som er fast ansatt i Frøya barnehagene. Sykemeldinger og korttidsfravær har gjort at det til tider har vært utfordrende å ha en faglig og forsvarlig drift av barnehagene. Det igjen har resultert i at det ved noen tilfeller har vært nødvendig å ha kortere åpningstider, eller stengte avdelinger da det rett og slett ikke har vært personale nok til å opprettholde forsvarlig drift. Ved noen tilfeller har barnehagene vært nødt til å be foreldre hente sine barn tidligere på kort varsel, gjerne med bare noen timers varsel. Det fører til veldig dårlig forutsigbarhet, og foreldre har fått problemer da de gjerne må bruke avspasering eller har velvillige arbeidsgivere som lar dem avslutte arbeidsdagen tidligere enn normalt. Dette er ikke tiltak som iverksettes med letthet, og derfor anses som siste utvei når personalsituasjonen ikke lar seg løse. Selv om foreldregruppen viser stor forståelse og tålmodighet ved slike tilfeller kan det ikke forventes at det vedvarer, og kommunen anser det som fornuftig å finne en ordning for å kompensere gjennom reduksjon i foreldrebetalingen. Forskrift om foreldrebetaling i barnehagene og barnehageloven sier ingenting om at foreldre har krav på reduksjon i foreldrebetalingen når barnehagen reduserer åpningstiden, stenger avdelinger, eller hele barnehagen med bakgrunn i personalsituasjonen. Gjennom pandemien var det opprettet midlertidige forskrifter og endring i lov som tilsa at når stengning skjer med hjemmel i smittevernlovgivningen har foreldre krav på reduksjon i foreldrebetalingen. Disse forskriftene er ikke lenger gyldig, og det er heller ikke nå snakk om stengning eller reduksjon i åpningstid med hjemmel i smittevernloven.

Vurdering:

Selv om det per i dag ikke finnes lov eller forskrift som tilsier at foreldre har krav på kompensasjon ved overnevnte tilfeller mener kommunen det er fornuftig og tilrådelig å ha en slik ordning så lenge personalsituasjonen er så utfordrende som den nå. Når barnehagen stenger eller en avdeling stenger og foreldrene må holde barnet hjemme vil det være hensiktsmessig å bruke samme beløp som det koster å kjøpe en ekstra dag i barnehagen, for 2023 er dette kr. 263,- per dag. Denne kostnaden settes gjennom kommunens årlige behandling av gebyrlisten og økes ut fra deflatoren, slik at den vil endres årlig med virkning fra januar. I de tilfeller der barnehagen må stenge tidlig eller har redusert åpningstid vil det være uhåndterlig å trekke time for time fra faktura. Det foreslås derfor at det som standard settes et timeantall på 9 timer innenfor en måned, og når dette timetallet overstiges skal foreldrene kompenseres tilsvarende som om barnehagen har vært stengt en hel dag, altså kr. 263,- for 2023. Virksomhetsleders ansvar ved slike tilfeller; - Har myndighet til å fatte beslutning om redusert åpningstid eller stengning. - Skal informere foreldre om beslutningen. - Stengning eller reduksjon av åpningstider skal, uten unødig opphold, rapportere dette til rådgiver for barnehage. - Sørge for at foreldre blir kompenser i henhold til dette vedtak. Rådgiver for barnehagene skal; - Holde kommunalsjef orientert fortløpende. - Ha oversikt over alle tilfeller i alle barnehager og følge med når timetallet overstiger 9 timer. –

Når timetallet overstiger 9 timer skal rådgiver kontakte virksomheten det gjelder for å sikre at foreldre kompenseres i henhold til dette vedtak. Kommunalsjef skal; - Orientere månedlig til administrativ og politisk ledelse.

Forhold til overordna planverk: Vedtektene for barnehagene på Frøya inneholder heller ikke noe om dette per i dag, og bør omarbeides i tråd med dette vedtak.

Økonomiske konsekvenser:

Med utgangspunkt i makspris for barnehager i 2023 og kostpenger bestemt gjennom kommunens gebyrliste vil en dag stengning utgjøre kr. 175,- i tapte inntekter per barn. Siden kommunen bruker sats tilsvarende kjøp av ekstra dag i barnehagen vil det reelle tapet for barnehagen bli kr. 88,- mere, men det velges likevel å bruke denne satsen for å imøtekomme foreldregruppens store forståelse og velvilje når det er nødvendig med slike tiltak. Nøyaktig konsekvens vil dermed være vanskelig å beregne da det er variabelt hvor mange barn som er i hver barnehage og avdeling, og hvor mange dager det må kompenseres for.

Skal saken på høring til FEB/FUR/Andre råd og utvalg?

Saken har vært eller skal som orienteringssak til FAU/SU-ene i alle barnehager, ikke høring. Referat fra det enkelte FAU/SU blir vedlagt saken.

Forslag til vedtak:

1. Når barnehagen eller en avdeling stenger en hel dag trekkes kr. 263,- fra faktura til foreldre for 2023. Beløpet settes gjennom kommunens gebyrliste og endres derfor årlig.

2. Ved reduksjon av åpningstidene som overstiger 9 timer innen en kalendermåned skal det trekkes tilsvarende tilsvarende som punkt 1.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/25**	**19/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Renate Loktu Sandvik	**153**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
19/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

TILTAK FOR RAMMEOMRÅDET HELSE OG MESTRING FOR Å KOMME I ØKONOMISK BALANSE - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd tar saken til orientering.

Saksopplysninger:

Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur tar saken til orientering og støtter de langsiktige tiltak som foreslått.

Vurdering:

Den økonomiske situasjonen for helse og mestring er utfordrende. Dette knytter seg til at det har vært en særskilt utfordrende bemanningssituasjonen i 2022. Dette har ført til høy bruk av vikartjenester, både ved legekontoret, barneverntjenesten og 24- 7 tjenestene.

De største utfordringene nå for rammeområdet er:

- Rekruttering fastleger
- Rekruttering barnevern
- Rekruttering bo, aktivitet og miljøtjenesten
- Rekruttering sykepleier Frøya helsetun
- Sosiale tjenester NAV

Kommunedirektøren gjennomførte høsten 2022 en workshop for rammeområdet helse og mestring der tema var *helse og mestringstjenestene i Frøya kommune som en attraktiv arbeidsplass - omdømmebygging, rekrutter og beholde arbeidskraft*.

Deltakere i workshopen var politikerne, ledere, tillitsvalgte og verneombud. Deltakerne arbeidet i grupper der oppgaven var å komme med forslag til tiltak. Det er omforent enighet om å se på tiltak for å rekruttere og beholde ansatte fremfor å kjøpe vikartjenester.

Resultatet av tiltak er blant annet gjengitt i vedtak om «Frøyapakken 2023».

I tillegg er det en rekke tiltak som det jobbes med på lang sikt:

- Utprøving av årsturnus (2 avdelinger i første omgang).
- Anbud BPA konsesjon. Redusere bruk av vikartjenester, samt etablere fritt brukervalg.
- Bemanningsenhet – ruste opp med egne ansatte – redusere bruk av vikartjenester.

- Observasjons- og vurderingskompetanse i helsetjenesten – videreutdanning for helsefagarbeidere- som på sikt kan bli et supplement til sykepleierkompetanse. Er under planlegging i Trøndelag sørvest. Jobber med å få utdanningen lokalt på Frøya. Flest påmeldte fra Heim og Frøya pr.d.d.
- Desentralisert utdanning sykepleie/vernepleie – kartlagt interessenter – infomøte Frøya 17 januar. Kartlegge behov slik at vi får oversikt over de som må inn i et prekvalifiseringsløp både ifht matematikk og norsk, men også ifht studiekompetanse i samme møte.
- Redusere vaktbelastning fastleger – prosess legevakt og legevaktsatelitt.
- Rekruttert barnevernleder fra egne rekker – egen veileder inne for å øke robusthet og forhåpentligvis opprettholde stabilitet.
- Utarbeide kontinuitetsplan der formålet er at tjenestestedet/avdelingen kan opprettholde de viktigste funksjoner ved stort fravær av arbeidskraft uten bruk av vikartjenester
    Herunder plan for:
    - Stenging av avdelinger/tjenester
    - Omprioritering av personell

Vurdering:

Rammeområdet har fått tildelt en økonomisk ramme som en skal arbeide innenfor, og for å klare det må det iverksettes tiltak. Utfordringene stanser ikke selv det økonomiske handlingsrommet øker. Utfordringen med å rekruttere kvalifisert helsepersonell vil også vedvare i 1.halvår 2023.

Kommunedirektøren vurdere at de tiltak som er planlagt gjennomført kan få effekt på lang sikt.

I påvente av at langsiktige tiltak skal få ønsket effekt er det nødvendig å se på kortsiktige tiltak for å stabilisere den økonomiske situasjonen og redusere bruk av vikartjenester.

Rammeområdet vil gjennomføre en kontinuitetsplanlegging der formålet er en kartlegging av hvordan vi kan opprettholde de viktigste funksjoner ved stort fravær av arbeidskraft.

Helse og mestring jobber videre med tiltak for å bedre balansen for 2023.

Ved behov for tiltak som berører reduksjon/stenging av kommunale tjenester og omdisponering av personell vil det legges fram en ny politisk sak for behandling.

Saknr: 20/23

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/448**	**20/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Renate Loktu Sandvik	**G00**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
20/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

ORIENTERING 1. DRIFTSÅR FRØYA HELSETUN - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre og brukerråd tar saken til orientering.

Saksopplysninger:

Pleie- og omsorgstjenesten flyttet inn i nye Frøya helsetun 19.01.22. Selve innflyttingen og oppstarten gikk veldig bra. Alle avdelinger har funnet seg til rette og utarbeidet rutiner for sin hverdag og sin pasientgruppe.

Belegg, utskrivningsklare og gjestepasienter:

Belegg etter innflytting:

- På helsehuset har kapasiteten vært god gjennom hele året.
- Ledige boenheter i bofelleskap fylles opp fortløpende av pasienter som overføres fra helsehuset, og øvrig behov i befolkningen
- Langtidsopphold: Pr. nå 11 pasienter, men dette varierer
- Korttidsopphold i 2022: 90 pasienter. Totalt 132 opphold.
- 3 rom brukes til avlastning. 2 rom i helsehuset, og 1 rom bofelleskap demensomsorg.
-

Utskrivningsklare:

- I 2022 hadde vi 11 registrerte døgn ferdigbehandlet på sykehus
- Noen av døgnene er grunnet flyttingen fra sykehjemmet, og at vi måtte avvente å ta imot.
- I en par tilfeller har vi holdt igjen ett døgn slik at tjenestene har vært rustet til å ta imot pasientene (kompetanse, utstyr, bemanning).

Gjestepasienter:

- Har tatt imot 6 gjestepasienter, totalt 35 døgn i 2022.
- Har også fått flere forespørsler om gjestepasienter som vi ikke har hatt kapasitet til å ta imot på grunn av kompleksitet og bemanning.

Bemanning og personell:

- Hadde flere vakante stillinger ved innflytting. Dette gjeldt spesielt helsehuset.
- De fleste stillingene ble besatt og kom på plass i løpet av sommeren.
- Det mangler fortsatt sykepleierressurs på natt på helsehuset på grunn av sykefravær. I hjemmetjenesten er det oppdekt med sykepleierressurs i turnusen fra slutten av mars.

- Bemanningsenheten:

    - Har pr. nå helsefagarbeider i 3 x 80-100% stilling og sykepleier i 50% stilling.
    - De går inn i sykefravær, ferievikariater og langtidsvikariat frem til ansettelse av faste. De har ikke vært «overflødige» på noen vakter så langt,
    - Vi har nå utlyst 3 x 100% stilling for helsefagarbeider og 100% stilling for sykepleier i bemanningsenheten. Dette gjør vi for å dekke fravær selv, og redusere bruk av vikartjenester.

Erfaringer etter endringsoppsigelser og innplassering:

- Gode erfaringer. Flere har fått nye kollegaer, vi har fått ett nytt bygg og nye måter å jobbe på. Dette har gått veldig bra, selv om vi brukte litt tid i starten på å bli kjent.

Vikartjenester:

- Behovet for helsepersonell var større enn tilgangen i 2022, både på høyskolepersonell og fagarbeidere.
- Det har vært høyt forbruk av vikartjenester på Frøya helsetun, da spesielt helsehuset.
- Årsaken til det store forbruket av vikartjenester i helsehuset har først og fremst vært ubesatte stillinger, fravær i forbindelse av covid- utbrudd og ferieavvikling.
- Vi har fokus på å redusere bruken av vikartjenester.

Velferdsteknologiske løsninger:

- Fungerte bra etter innflytting. Ble litt tilpassinger de første dagene, men velferdsteknologigruppen var tilgjengelig for bistand.
- Erfaringene er at velferdsteknolog bidrar til trygghet og selvstendighet for beboere, og økt trygghet og effektivisering for ansatte.
- Flere pasienter setter ord på at det er godt å ikke bli forstyrret på natten, og samtidig bli passet på.
- Vi har hatt fokus på forventningsavklaringer og hvilken teknologi som brukes når.

Sykefravær:

- Totalt sykefravær på virksomheten for 2022 ender på 10,3% Dette en nedgang på 2,4% fra 2021, så selv om fraværet er høyere enn vi ønsker er vi fornøyd med nedgangen. Langtidsfravær ca. 7% og korttidsfravær ca. 3%.

- Bofellesskap for somatisk syke har 8,1% fravær i 2022 og storkjøkkenet 4,1%. Dette er veldig bra.

- Det ble en økning i korttidsfraværet i november og desember. Dette hadde en sammenheng med mye virusinfeksjoner i befolkningen.

Livsglede:

- Stort aktivitetsnivå etter innflytting
- Unikt samarbeid med frivilligsentralen og øvrig lokalbefolkning på Frøya
- Dette samarbeidet gjør at beboerne hos oss får opplevelser og livsgledeøyeblikk vi ikke klarer å få til alene.
- Ekstra gøy at Frøya helsetun er en av 6 finalister til livsgledeprisen 2022, som for 2022 handler om hvordan vi har involvert nærmiljøet og lagt til rette for gode generasjonsmøter og frivillighet i 2022

Frøya storkjøkken og Kafe Hjerterom:

Frøya storkjøkken:

- Kom fort inn i gode arbeidsrutiner og maks utnyttelse av utstyret i storkjøkkenet.
- Vi har hatt et tett samarbeid med mattilsynet og alle rutiner av drift for å jobbe med mattrygghet er godkjent og dokumentert.
- Arbeidsmåten/ produksjon har gjort kjøkkenpersonalet mindre sårbar ved sykefravær, men har mindre muligheter til å ta imot bestillinger av catering på helg da det er ingen produksjon i kjøkkenet.
- Utkjøring av mat til hjemmeboende. Vi jobber med å få på plass en samarbeidsavtale med Dalpro.
- Økt etterspørsel av selskap/arrangement i Kafè Hjerterom, catering fra private, kommunale bestillinger og ikke minst helsetunet ser vi at grunnbemanningen på 2 årsverk + kjøkkenleder er svært lav. Vi kommer til å øke bemanningen med en 80% stilling og ønsker å fortsette som lærlingeplass for ernæringskokker.
- Postvertrollen – som skal være bindeleddet mellom kjøkkenet og avdelingene. Her har det vært mye tilpasninger. 2 postverter som skal dekke 8 avdelinger, store avstander, mye gåing med og uten traller. Tilkjøring og henting av mat til måltidene. Påfylling av mat til alle kjøleskap, vasking av alle skap i avdelingene og traller, samtidig mange arbeidsoppgaver i storkjøkkenet.
- Samarbeid kafevert – kokker – postverter fremstår som veldig godt samarbeid i Storkjøkkenet.

Kafè Hjerterom:

- Vi ønsket oss en bydelskafè = hjerterom i helsetunet – med plass til alle, og det har vi fått til.
- Det har blitt en felles møteplass for ansatte i helsehuset, en plass for pårørende å ta med seg sine å spise, en plass for hjemmeboende å møte « spisevenner», en plass du kan stikke innom og kjøpe med deg mat hjem og en plass de på dagsentret kan gå på kafè uten å ta på seg ytterjakka
- Det har også blitt en plass der pårørende kan feire bursdag med sine, men også holde minnesamvær
- Kafeen serverer god husmannskost, salatbar, påsmurt til en overkommelig pris
- Kafeen er bemannet fra 10.30 – 15.30 mandag- fredag men «åpen» 24 timer, også på helg

Utfordringen gjennom året:

- Tilgang på nok helsepersonell, og bruk av vikartjenester.
- Det var i starten utfordring med oppfølgning av sykepleierfaglige oppgaver i bofelleskapene. Dette ble løst med at det nå er fast sykepleier i hjemmetjenesten med ansvar for bofelleskapene tilstede hver dag. Har fått tilbakemeldinger på at dette er en god løsning.
- Legeoppfølging i bofelleskapene. Vi ser at det er behov for «fast lege» også i bofelleskapene for å få til god nok kontinuitet og oppfølgning. Her jobbes det med løsninger.
- Byggetekniske utfordringer er håndtert fortløpende gjennom året

Oppsummert:

Første driftsår i Frøya helsetun har gått over all forventning. Vi trives veldig bra i nytt bygg, og ting fungerer. Det er mange som har vært på omvisning, både fra andre kommuner, politiske partier, og råd og utvalg, og vi får stadig nye forespørsler om dette. Vi får gode tilbakemeldinger både på bygget og på måten vi har organisert oss på. Vi opplever også gode tilbakemeldinger på tjenestene som gis, og er opptatt av godt pårørendesamarbeid. I 2023 skal det gjennomføres bruker- og pårørendeundersøkelser, som er et nyttig verktøy for oss i jobben med kvalitetsforbedring.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/456**	**21/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Renate Loktu Sandvik	**031 G00**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
21/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

OPPSTART ORGANISASJONSUTVIKLING HELSE OG MESTRING - BÆREKRAFTIGE OG RESSURSEFFEKTIVE TJENESTER - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd tar saken til orientering.

Vedlegg:

Tilbud Frøya kommune

Saksopplysninger:

Den økonomiske situasjonen for helse og mestring er utfordrende. Dette knytter seg til at det har vært en særskilt utfordrende bemanningssituasjonen i 2022. Dette har ført til høy bruk av vikartjenester, både ved legekontoret, barneverntjenesten og 24- 7 tjenestene. Utfordringen med å rekruttere kvalifisert helsepersonell vil også vedvare i 1.halvår 2023.

I sak 4/23 *Tiltak for rammeområdet helse og mestring for å komme i økonomisk balanse* der hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur gjorde følgende vedtak:

1. *Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur tar saken til orientering og støtter de langsiktige tiltak som foreslått.*
2. *Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur ønsker å fokusere på gjennomgang av lederstrukturer og organisering på rammeområdet.*

Med bakrunn i utfordringsbildet ble det rettet en henvdelse til KS-Konsulent AS som er et heleid datterselskap av KS; kommunesektorens arbeidsgiver- og interesseorganisasjon. De har god kompetansebase innenfor kommunal forvaltning og tjenesteutøvelse. Henvendeslen som ble rette til de var bistand til å gjennomføre prosesser for området Helse og mestring for å se på mulighetene til å skape bærekraftige og ressurseffektive tjenester innenfor området.
Med bakrunn i bestilling ble det gjennomført et møte med KS – konsulentene 15.02.23 der det ble gjennomført besøk hos alle virksomhetene samt gitt en dypere innblikk i utfordringsbildet.

Med bakrunn i dette er det kommet fram til 3 hovedteamer som det vil jobbes videre med.

1. **Kartlegging av lederspenn og oppgaveportefølje** blant ledere i Helse og mestring
2. **Kartlegge kompetansebeholdning** i tjenesten (stillingsstørrelse stillingstype, formell fagutdanning, videreutdanning feks.)
3. Arbeid med modell for bemanningsledelse ved å gjennomføre **ståsteds- og bemanningsanalyse** for tjenestesteder med turnusarbeid for å vurdere mulighetsrom og hvilken verdi en endret praksis kan ha.

Vurdering:

Kommunedirektøren vurderer disse 3 hovedteamer for området Helse og mestring som viktige områder å prioritere for å rette fokus på effektiv ressursbruk både i forhold til kartlegging av kompetanse, lederspenn og ståsteds og bemanningsanalyse for å belyse mulighetsrommet for å endre nåværende praksis.

Kommunedirektøren søker finansiering med OU (organisasjonsutvikling) –midler adminsitrert av KS.

Saknr: 22/23

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/518**	**22/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Veronica Furuvik	**033**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
22/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

REFERATSAK

Forslag til vedtak:

Referatet tas til orientering.

Vedlegg:

Barnekoordinator i kommunene i Trøndelag brev

Saknr: 23/23

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		**Møtebok**
Møtedato:	**Arkivsaksnr:**	**Sak nr:**
15.03.2023	**23/519**	**23/23**
Saksbehandler:	**Arkivkode:**	**Gradering:**
Veronica Furuvik	**033**	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
23/23	Frøya eldre- og brukerråd	15.03.2023

ORIENTERING/SPØRRERUNDE

- **Generasjonskonferansen.**
- **Brukerombudets orientering**
- **Spørrerunde**

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Veronica Furuvik	**Arkiv:**	033
Arkivsaksnr.:	23/517		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 08.02.23

Forslag til vedtak:
Protokoll fra møte 08.02.23 godkjennes som framlagt.

Vedlegg:

Protokoll fra møte 08.02.23

FRØYA KOMMUNE

MØTEPROTOKOLL

Frøya eldre- og brukerråd:			
Møtested: **Frøya Herredshus, Møterom Sistranda**	Møtedato: **08.02.2023**	Møtetid: **10:00 – 12:10**	Av utvalgets medlemmer møtte 5 av 7
Fra og med sak:	7/23		
Til og med sak:	11/23		

Faste representanter i Frøya eldre- og brukerråd i perioden 2019-2023:

Sigbjørn Hellevik, *Leder*
Hans Ulrik Hammer, *Nestleder*
Laila Wedø
Åse Kristiansen
Rigmor Mathisen
Eva Foss
Sibel Spahiu, *Brukerombud*

Faste representanter med forfall:

Eva Foss Laila Wedø		

Vararepresentanter som møtte:

Merknader:

1. Innkalling med saksliste ble enstemmig godkjent.

Underskrift:

Sigbjørn Hellevik
Leder

Sibel Spahiu
Protokollunderskriver

Veronica Furuvik
Sekretær

HOVEDUTSKRIFT

Utvalg: Frøya eldre- og brukerråd
Møtedato: 08.02.2023

SAKSLISTE

Saksnr.	Arkivsaksnr. Innhold
7/23	23/197 **GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 12.01.23**
8/23	23/114 **HØRING - OPPVEKSTBRUKSPLAN - FEB**
9/23	23/192 **VARSEL OM OPPSTART - TEMAPLAN: FRILUFTSLIVETS FERDSELSÅRER - FEB**
10/23	23/198 **REFERATSAKER**
11/23	23/199 **ORIENTERING/SPØRRERUNDE**

7/23
GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 12.01.23

Vedtak:

Protokoll fra møte 12.01.23 godkjennes som framlagt.

Enstemmig.

Innstilling:

Protokoll fra møte 12.01.23 godkjennes som framlagt.

8/23
HØRING - OPPVEKSTBRUKSPLAN - FEB

Vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd har følgende innspill til Oppvekstbruksplan:

Frøya eldre- og brukerråd skal etter sitt mandat ha et spesielt fokus på brukergruppene eldre, og mennesker med nedsatt funksjonsevne. Rådets uttalelse blir da slik:

- **Skoletilbudet på Mausund bør opprettholdes så lenge det finnes elever. Dette begrunnes med at et manglende skoletilbud i Øyrekka vil kunne være et første skritt på veien mot avvikling av andre tilbud og tjenester som eldre beboere er avhengige av.**

- **Siden alle barn etter §8-1 i opplæringsloven har rett til å gå på nærskolen, må planverket ta høyde for tilpassede tiltak for ulike funksjonshemninger, f.eks. i handlingsplanen.**

Frøya eldre- og brukerråd gir honnør for høringsutkastet og tar planforslaget for øvrig til orientering.

Enstemmig.

Frøya eldre- og brukerråds behandling i møte 08.02.23:

Følgende forslag til nytt vedtak ble fremmet av rep. Sigbjørn Hellevik:

Frøya eldre- og brukerråd har følgende innspill til Oppvekstbruksplan:

Frøya eldre- og brukerråd skal etter sitt mandat ha et spesielt fokus på brukergruppene eldre, og mennesker med nedsatt funksjonsevne. Rådets uttalelse blir da slik:

- Skoletilbudet på Mausund bør opprettholdes så lenge det finnes elever. Dette begrunnes med at et manglende skoletilbud i Øyrekka vil kunne være et første skritt på veien mot avvikling av andre tilbud og tjenester som eldre beboere er avhengige av.

- Siden alle barn etter §8-1 i opplæringsloven har rett til å gå på nærskolen, må planverket ta høyde for tilpassede tiltak for ulike funksjonshemninger, f.eks. i handlingsplanen.

Frøya eldre- og brukerråd gir honnør for høringsutkastet og tar planforslaget for øvrig til orientering.

Enstemmig.

Innstilling:

Frøya eldre- og brukerråd har følgende innspill til Oppvekstbruksplan:

9/23
VARSEL OM OPPSTART - TEMAPLAN: FRILUFTSLIVETS FERDSELSÅRER - FEB

Vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd ser positivt på kartleggingsarbeidet for turvalg i kommunen, både med tanke på eksisterende og framtidige muligheter for et aktivt friluftsliv tilpasset både eldre og funksjonshemmede.

Enstemmig.

Frøya eldre- og brukerråds behandling i møte 08.02.23:

Følgende forslag til nytt vedtak ble fremmet av rep. Sigbjørn Hellevik:

Frøya eldre- og brukerråd ser positivt på kartleggingsarbeidet for turvalg i kommunen, både med tanke på eksisterende og framtidige muligheter for et aktivt friluftsliv tilpasset både eldre og funksjonshemmede.

Enstemmig.

Innstilling:

Saken tas til orientering.

10/23
REFERATSAKER

Vedtak:

Frøya eldre. og brukerråd tar vedlagte referat til orientering med følgende tilleggskommentarer:

- **FEB tar sikte på å delta på Generasjonskonferansen på Stjørdal 21.-22. april med to representanter, hvorav Sibel er den ene.**

Enstemmig.

Frøya eldre- og brukerråds behandling i møte 08.02.23:

Følgende forslag til nytt vedtak ble fremmet av rep. Sigbjørn Hellevik:

Frøya eldre. og brukerråd tar vedlagte referat til orientering med følgende tilleggskommentarer:

- FEB tar sikte på å delta på Generasjonskonferansen på Stjørdal 21.-22. april med to representanter, hvorav Sibel er den ene.

Enstemmig.

Innstilling:

Referatene tar til orientering.

11/23
ORIENTERING/SPØRRERUNDE

1. **Åse Kristiansen og Sibel Spahiu er påmeldt Livsgledekonferansen i mars.**
2. **Spørrerunde**
3. **Fremvisning av film: prosjekt 0 – 24.**

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Renate Loktu Sandvik	**Arkiv:**	G21
Arkivsaksnr.:	23/450		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

PRØVEPILOT NY ORGANISERING LEGEVAKT - FEB

Vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd støtter kommunedirektørens tilrådning på følgende pilotordring, ny organisering av legevakt:

- Videolegevakt på ukedager fra 15.30-22.00 (legevakt på St. Olav avd. Orkanger)
- Lokal legevakt på helg fra 10.00 – 20.00 (sammen med Hitra kommune)
- Piloten gjelder for perioden 01.01.2024- 01.01.2025 og skal evalueres før eventuell endelig iverksettelse.

Vedlegg:

Vedlegg 1: Orientering om prosess og videre prosessplan
Vedlegg 2: ROS – analyse legevaktspilot

Saksopplysninger:

Denne saken er en tilleggsutredning til kommunstyresak 156/21 *Fastlegetjenetsen inkl legevakt* der det i september 2021 ble vedtatt at kommunedirektøren oppretter dialog med Hitra kommune, legevaktssentralen (LIO) i Orkdalsregionen og St.Olav for å se på avtalen Frøya kommune har på interkommunal legevakt. Bakgrunnen var store rekrutteringsutfordringer og høy arbeidsbelastning blant våre fastleger. En dialog ble opprettet med nevnte parter. Orkland kommune som er vertskommune for legevaktsamarbeidet i Orkdalsregionen forspurte Frøya kommune om vi kunne være interessert i en utprøving av videolegevakt som et supplement og parallelt med at vi utvidet samarbeidet.

Med bakgrunn i dette ble det fremmet en ny sak for kommunestyret, sak 85/22 *Utvidet samarbeid legevaktsentralen Orkdalsregionen* med vedtak om at det etableres en prøvepilot på videolegevakt i tilknytning til Frøya helsetun som supplement til samarbeid med legevaktssentralen i Orkdalsregionen.
Bakgrunn for en prøvepilot på ny organisering av legevakt er at vår kommunale fastlegetjeneste er under sterk press, og vi har store utfordringer med å rekruttere leger. Pr. i dag har vi 3 ledige fastlegehjemler, 1800 frøyværinger står uten fastlege (betjenes av vikar)

og 600 innbyggere står på venteliste. Dette medfører at kapasiteten i fastlegetjenesten ikke er stor nok til å tilby muligheter til å bytte fastlege/motta «second opinon».

Rekrutteringsutfordringene har vedvart over tid og vi har gjort flere tiltak gjennom egen «Frøyapakke» for leger. En *lokal avtale for å rekruttere og beholde fastleger* vedtatt i KST sak 41/22.

Eksisterende tiltak har ikke gitt tilstrekkelig effekt, så i tillegg til dette ser vi at vi må gjøre ytterligere tiltak for å redusere på våre legers doble vaktbelastning med legevakt lokalt og på LiO. Vi ønsker derfor å redusere arbeidsbelastningen for å sikre gode arbeidsforhold for våre leger slik at vi kan lykkes bedre med rekrutteringen og beholde våre leger gjennom utprøving av en pilotording med videolegevakt.

Vi har gjennomført en grundig vurdering av pilotordningen og følgelig gjort nødvendige justeringer opp imot tidligere foreslått pilot for å sikre en forsvarlig pilotordning. Vi har analysert bruken av legevakta i detalj, innhentet erfaringer fra andre kommuner som har etablert videolegevakt og hatt tett dialog med samarbeidspartnere gjennom prosessen. Viser til vedlegg 1 vedlagt saken.

Grunnen til at vi ønsker å teste denne pilotordningen er fastlegekrisen kommunen står ovenfor, med legemangel og store rekrutteringsutfordringer. Forskning har vist at det å ha en stabil fastlege reduserer bruk av legevakt og antall akutte innleggelser for pasienten. Ordninger med mål om å bedre stabiliteten i fastlegetjenesten vil dermed gi bedre kvalitet for hver enkelt innbygger på sikt. Vi ønsker derfor å finne metoder som gjør at vi kan sikre et godt tilbud til innbyggerne med utgangspunkt i de utfordringene vi står ovenfor. Frøya kommune ønsker derfor å teste denne pilotordningen som et ledd i arbeidet mot å sikre en bærekraftig legevaktstjeneste. Det presiseres at denne uttestingen ikke har noe med økonomi å gjøre.

Gjennom pilotperioden vil vi sørge for å innhente data og erfaringer, og bruke dette som et grunnlag for å vurdere om dette er en bærekraftig løsning for framtiden.

Vi har i dag samarbeid med Hitra kommune rundt legevakt på kveld og helg og vi har derfor hatt tett dialog med de i prosessen fram mot politisk behandling. Hitra kommune har blitt invitert til å delta i legevaktpiloten og har blitt forelagt analysene vi har utført som del av prosessen. Hitra kommune har meldt tilbake at de ikke ønsker å delta i legevaktpiloten på ukedager, men samarbeidet om legevakt på helg videreføres som i dag.

Vi har i hele prosessen hatt tett dialog med Ambulansetjenesten, og drøftet ulike analyser og vurderinger. Ambulansetjenesten uttrykker en bekymring for at legevaktpiloten skal medføre flere oppdrag og dermed en merbelastning for tjenesten. Samtidig viser de forståelse for at fastlegeordningen er under sterkt press, og at kommunen vurderer endringer for å sikre en bærekraftig legetjeneste. Ambulansetjenesten er en sentral del av det totale akuttmedisinske tilbudet, med innsikt og erfaringer som er viktige i den videre prosessen. De vil derfor inngå i styringsgruppa for prosjektet fram mot oppstart 01.01.2024.

Vurdering:

Det er gjennomført en grundig analyse av antall konsultasjoner ved kvelds- og helgevakta for de siste 6 årene og vi ser at det i snitt er ca 4,5 konsultasjoner per dag ved den lokale

kveldsvakta, og 11,5 konsultasjoner i snitt per dag på lokal helgevakt. Det er verdt å merke seg at disse tallene innebærer både Hitra og Frøya samt turister på øyene, da Hitra og Frøya kommune gjennomfører/har ansvar for lokal legevakt annenhver uke. Innbyggerne på Frøya (eksl. turister/besøkende) har i snitt 1,6 konsultasjon hver dag på kveldsvakta og 4,5 konsultasjoner på helgevakta.

Når lokal kveld- og helgevakt erstattes med videolegevakt, innebærer dette at man mister fysisk tilgang til lokal lege i tidsrommet 15.30-20.00. For de pasientene som ikke kan håndteres ved videolegevakta er man derfor avhengig av at ambulanse frakter disse inn til sentral legevakt i Orkanger, så fremt det ikke vurderes forsvarlig at pasienten fraktes i drosje/privat transport.

Ambulansetjenesten har en døgnbemannet ambulanse som er i drift på Frøya og en på Hitra. I tillegg er det bemannet 1 felles dagbil fra 08.00-18.00 på hverdager. Det vil si at på helg, og mellom 18.00-08.00 på hverdager, så er det en ambulanse i drift på Frøya. Vi har vurdert sannsynligheten for samtidighetskonflikter på helg i ny ordning som stor, og konsekvensen av dette som svært alvorlig, med bakgrunn i antallet konsultasjoner og ambulansetjenestens/LiOs kapasitet på helg. Kommunedirektøren tilrår med bakgrunn i dette at dagens ordning med lokal legevakt på helg opprettholdes.

Når det gjelder kveldsvaktene så er bildet annerledes, her ser vi at det er relativt få konsultasjoner ved lokal legevakt per dag, og erfaringer fra legene tilsier at mange av disse henvendelsene kunne ventet til neste dag eller blitt løst ved en videolegevakt. Kommunedirektøren tilrår med bakgrunn i dette at legevakt på ettermiddag/kveld kan prøves ut i en pilotordning med lokal videolegevakt tilknyttet legevakten i Orkdalsregionen.

Med bakgrunn i de analyser som er gjennomført (vedlegg 1) og ROS – analyse for pilotordningen (vedlegg 2) tilrår kommunedirektøren følgende for pilotordningen:

- Videolegevakt på ukedager fra 15.30-22.00
- Beholder lokal legevakt på helg fra 10.00 – 20.00
- Oppstart for piloten: 01.01.2024
- Varighet på piloten: 1 år (2024)

- Evaluering og endelig tilrådning innen november 2024.
- Etter vedtak i kommunestyret og før iverksettelse arrangere et folkemøte med informasjon til innbyggerne om pilotordningen.

Økonomiske konsekvenser:

Det blir etablert en organisering av prosjektet fram mot igangsettelse 01.01.2024 (Vedlegg 1) som vil se på blant annet:

1. Prosedyrer og ansvarsforhold
2. Opplæring, kurs og kompetanse
3. Lokasjon, teknologi og utstyr
4. Rekruttering og ressurskoordinering

Økonomiske konsekvenser med bakgrunn i disse prosessene blir framlagt til politisk behandling før oppstart 01.01.24.

Hovedutvalget 16.03.2023

Orientering om prosess og videre prosjektplan

Frøya

Bakgrunn: Vår kommunale fastlegetjeneste er under sterk press, og vi har store utfordringer med å rekruttere leger

Fastlegeordningen er vår helsetjeneste sin grunnmur og er under sterkt press

3 *ledige fastlegehjemler i kommunen*

1800 *frøyværinger står uten fastlege (betjenes av vikar)*

600 *innbyggere står på venteliste*

Kapasiteten i fastlegetjenesten er ikke stor nok til å tilby muligheten til å bytte fastlege / motta «second opinon»

Rekrutteringsvanskene vi står ovenfor gjør at det er behov for å flere tiltak

Hva har vi gjort?

Innført «Frøyapakken» - praksiskompensasjon for selvstendige næringsdrivende ved:

- Fravær fra praksis ved kurs, andre læringsaktiviteter og kommunale oppgaver
- Inntil 10% praksiskompensasjon pr. uke til administrative oppgaver innen normalarbeidstid
- Ved fravær fra praksis pga. andre kommunale oppgaver i helse og omsorgstjenesten gis det kompensasjons fra første time ihht satser for praksiskompensasjon for legeforeningen

Hva bør vi gjøre?

Vi ønsker nå å teste ut et utvidet samarbeid med LiO gjennom en legevaktspilot:

- Legene på Frøya har i dag dobbel vaktbelastning med legevakt lokalt og på LiO
- Eksisterende tiltak har ikke gitt tilstrekkelig effekt og vi må gjøre ytterligere tiltak
- Vi ønsker derfor å redusere arbeidsbelastningen for å sikre gode arbeidsforhold for våre leger slik at vi kan lykkes bedre med rekrutteringen og beholde våre leger

Frøya

Vi har gjennomført en grundig vurdering av pilotordningen og følgelig gjort nødvendige justeringer for å sikre en forsvarlig gjennomføring av piloten

Vi har analysert bruken av legevakta i detalj, innhentet erfaringer med VLV og hatt tett dialog med samarbeidspartnere gjennom prosessen

Aktiviteter i prosessen

Analyse av data om bruk av legevakta (KUHR- og LVS-data):
Vi har gjort analyser på antall henvendelser/konsultasjoner og sett på hvordan pågangen fordeler seg i løpet av døgnet/uka

Analyse av ambulansetjenestens oppdrag i Frøya kommune:
Oppdragenes tid på døgnet, oppmøteoppdrag, behov for transport til/via legevakt og assistanse fra lege m.m

ROS-analyse

ROS-analyse for legevaktsordningen i piloten:
I henhold til nasjonal veileder for legevakt – kartlegging av uønskede hendelser, vurdering av konsekvens/sannsynlighet og evt. nødvendige tiltak

Erfaringsinnhenting fra andre kommuner:
Vi har gjennomført møter med sammenlignbare kommuner, og kommuner som har innført videolegevakt for å innhente erfaringer

Dialog med samarbeidspartnere:
Vi har underveis i prosessen hatt tett dialog med Hitra kommune, LiO og St.Olavs

Pilotordningen er nå justert for å sikre en forsvarlig gjennomføring - planlagt oppstart 01.01.2024

Ukedager

	08.00	15.30	20.00	22.00	08.00
Tidligere foreslått pilot	Lokal legevakt		Videolegevakt + LiO		Sentral legevakt (LiO)
Revidert pilot	Lokal legevakt		Videolegevakt + LiO		Sentral legevakt (LiO)

Helg

	08.00	10.00	20.00	08.00
Tidligere foreslått pilot	Sentral legevakt (LiO)	Videolegevakt + LiO		Sentral legevakt (LiO)
Revidert pilot	Sentral legevakt (LiO)	Lokal legevakt		Sentral legevakt (LiO)

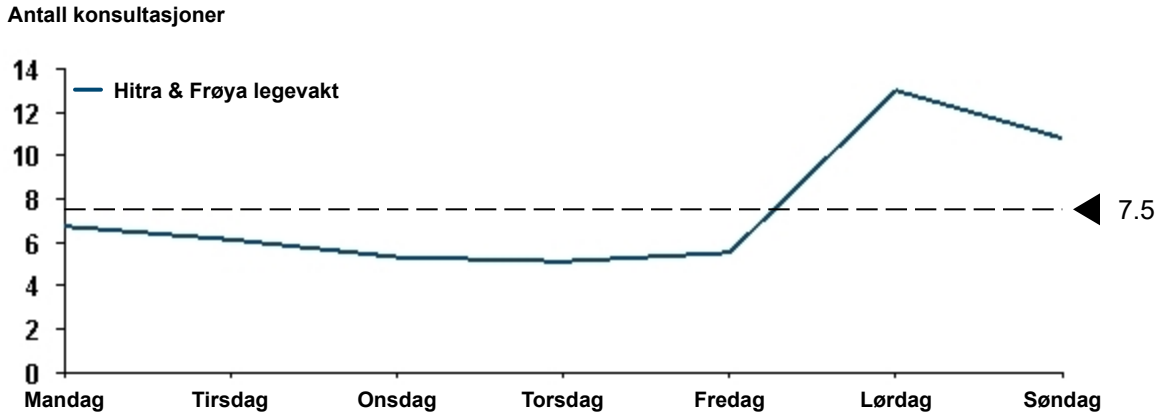
Frøya

Overordnet oppsummering av analyser

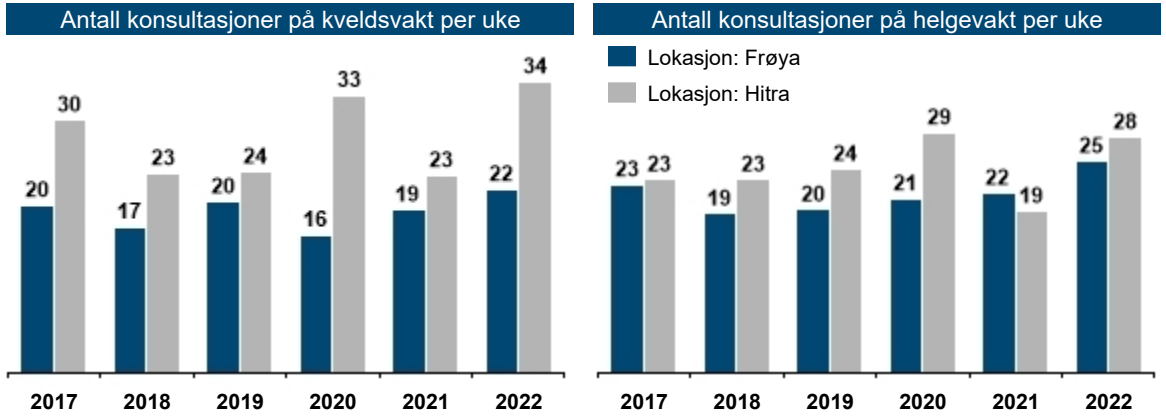
KUHR-, ambulanse- og LVS-data

Hovedfunn fra analyse av KUHR-data - konsultasjoner ved lokal legevakt (17-22')

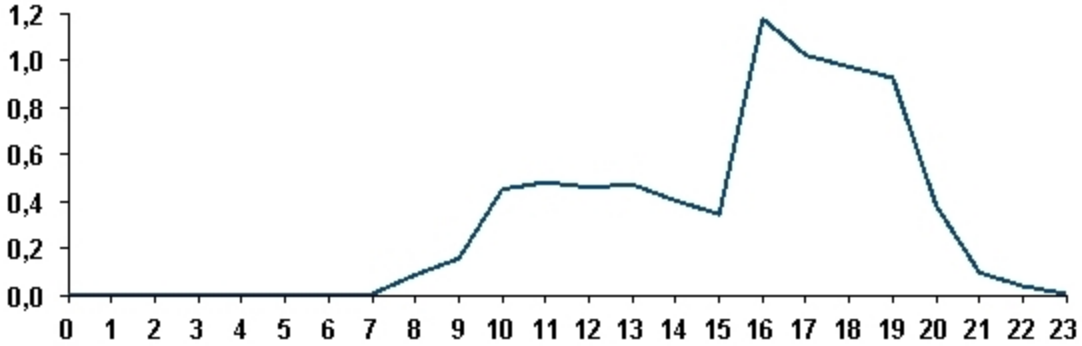
I snitt er det 7,5 konsultasjoner på lokal legevakt hver dag (Hitra&Frøya)



Det er større aktivitet når legevakta er lokalisert på Hitra enn Frøya (Kveldsvakt:~45%, Helgevakt: ~15%)



Antall konsultasjoner per klokketime per dag (Hitra&Frøya)



Frøya

Antall konsultasjoner per vakt fordelt på bostedkommune

	Innbyggere fra Frøya	Innbyggere fra Hitra	Innbyggere fra andre kommuner	Sum
Kveldsvakt				
Konsultasjoner Man-Fre	7,8	12,9	2,7	23,4
Konsultasjoner per dag	1,6	2,5	0,5	4,6
Helgevakt				
Konsultasjoner Lør-Søn	9	10,4	3,6	23
Konsultasjoner per dag	4,5	5,2	1,8	11,5
Andel av konsultasjoner totalt	*36%*	*50%*	*14%*	

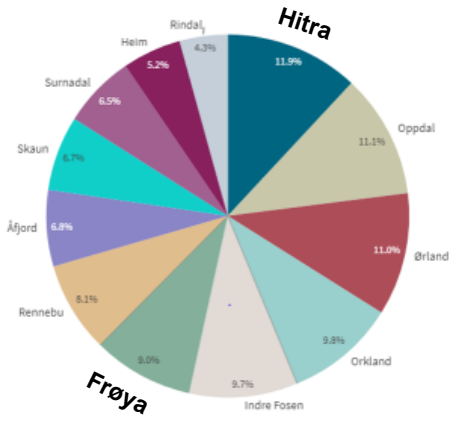
Data på antall henvendelser til legevakten underbygger analysene av KUHR-data

Legevaktsentralen har jevnt stor pågang gjennom hele året – både Hitra og Frøya har en realtiv høy andel henvendelser til LVS per 1000 innbygger

Totalt antall anrop: ***104 842***
- Gjelder både inn- og utgående samtaler, og inkl. både administrative- og pasientsamtaler
- Fordeler seg jevnt gjennom året
- Gjennomsntillig samtaletid er størst fra kl. 20 til 07

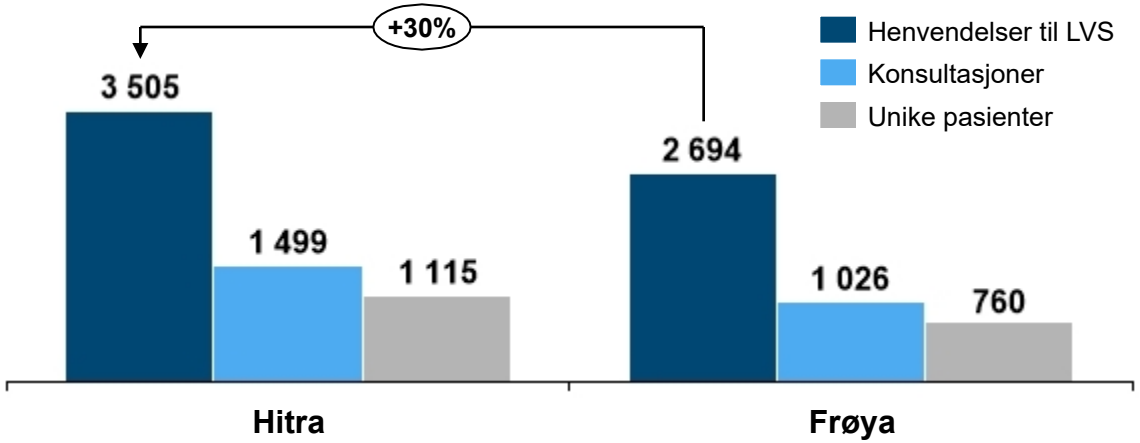
Totalt antall anrop til 116117: ***43 344***
- Kun pasientsamtaler / «legevaktstelefoni»
- Fordeler seg relativt jevnt gjennom året
- Gjennomsnittlig samtaletid er størst på natt (rus og psyk.)

Andel anrop pr kommune pr 1000 innbygger



- **Hitra** har høyest andel anrop pr kommune pr 1000 innbygger med **11,9%**
- **Frøya** har også en relativt høy andel med **9%**

Hitra hadde 30% flere henvendelser til legevaktsentralen enn Frøya i 2022



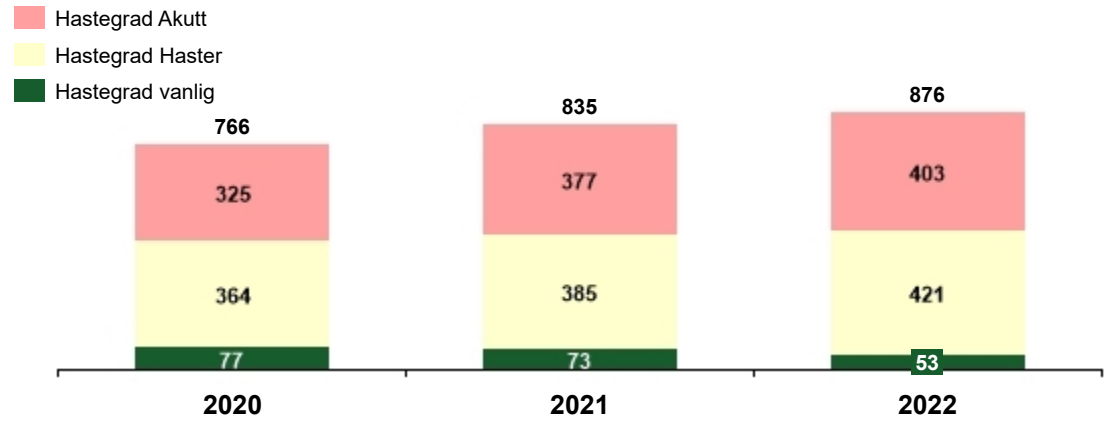
Nøkkeldata for Frøya (2022):

- 2694 anrop totalt ~ 512 anrop pr 1000 innbygger
- Gjennomsnittlig samtaletid (4.29 min) – *Høyest fra kl 20-08*
- Noe høyere pågang i sommermånedene
- 140 konsultasjoner ved LIO (T1) ~ estimert 420 totalt per år

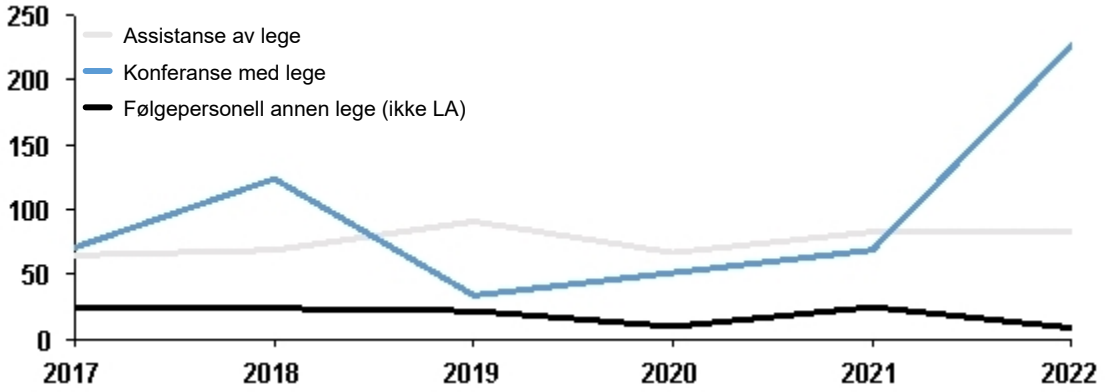
Frøya

Analyse av ambulanseoppdrag på Frøya

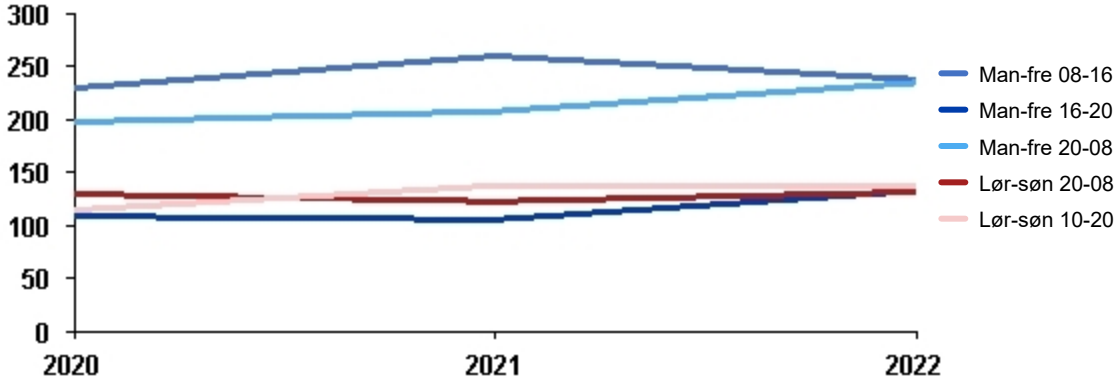
Antall ambulanseoppdrag på Frøya fordelt på hastegrad



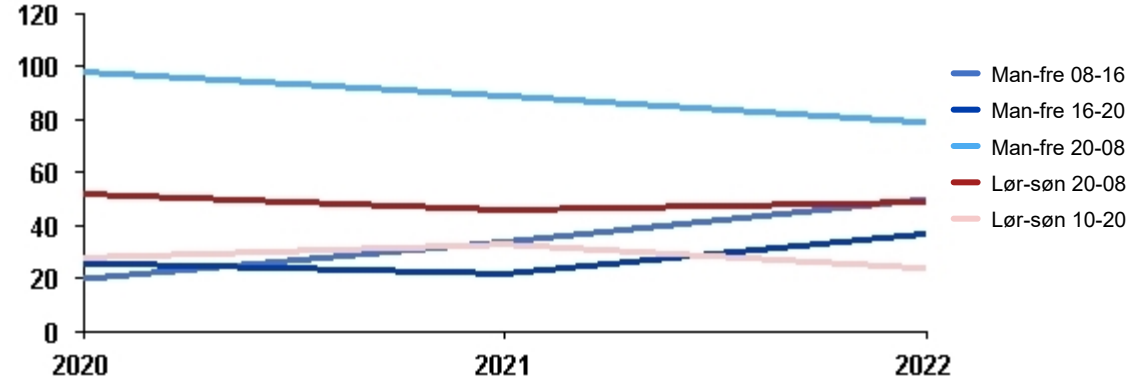
Oppdrag med assistanse/konferanse med lege



Oppdragenes tid på døgnet



Antall oppmøteoppdrag i løpet av døgnet



Ambulansen har 1 døgnbil hele uka og 1 dagbil (08-18) på ukedager. Det betyr at det kun er 1 ambulanse tilgjengelig på helg og etter kl 18 på hverdager

ROS-analyse

(Overordnet oppsummering av risikomatrise og risikoreduserende tiltak)

ROS-analyse for opprinnelig pilotordning

Vi har definert et sett med uønskede hendelser og vurdert sannsynlighet og konsekvens for hver av de med bakgrunn i analyser og erfaringsinnhenting

Risikomatrise

Sannsynlighet	Ubetydelig	Lav	Moderat	Alvorlig	Svært alvorlig
Svært stor					
Stor		7	5		1
Moderat			9		
Liten		6	3, 4	2	
Meget liten		8			

Konsekvens

Uønskede hendelser

1. Ikke tilgjengelig legevaktslege (pga. Samtidighetskonflikt, utilgjengelig ambulanse etc)
2. Ambulanseberedskap: Kommer ikke frem (infrastruktur)
3. Redusert kvalitet legevaktstilbud (Feilbehandling, underdiagnostisering)
4. Innbyggere benytter ikke videolegevakta
5. Sykepleierbemanning – mangel på kvalifisert personell
6. Teknologiske utfordringer
7. Uanmeldte pasienter på videolegevakt
8. Ansattes sikkerhet – vold og trusler mot ansatt
9. Øvrige kommunale tjenester (pågang og redusert kvalitet)

Basert på risikomatrisen har vi etablert 6 risikoreduserende tiltak for å sikre en forsvarlig pilotordning

1. *Beholde dagens ordning på helg med lokal legevakt fra 10.00-20.00*
2. *Utvide åpningstid for lokal videolegevakt på kveld i ukedager til 22.00*
3. *Se på hele oppgaveporteføljen og forsøk å integrere oppgaver tilknyttet videolegevakta i den daglige drifta til sykepleierne*
4. *Pad med AMIS som får oppdrag LV/AMK skriftlig i tillegg til tlf og gode rutiner for innslipp på helsetunet*
5. *Utarbeide tydelige prosedyrer for ulike typer pasientforløp/varighet/ forvaltning jfr. pasienthåndtering*
6. *Innføre jevnlige møter med samarbeidsaktører gjennom pilotperioden samt sørge for konitnuerlig datainnsamling og -analyse*

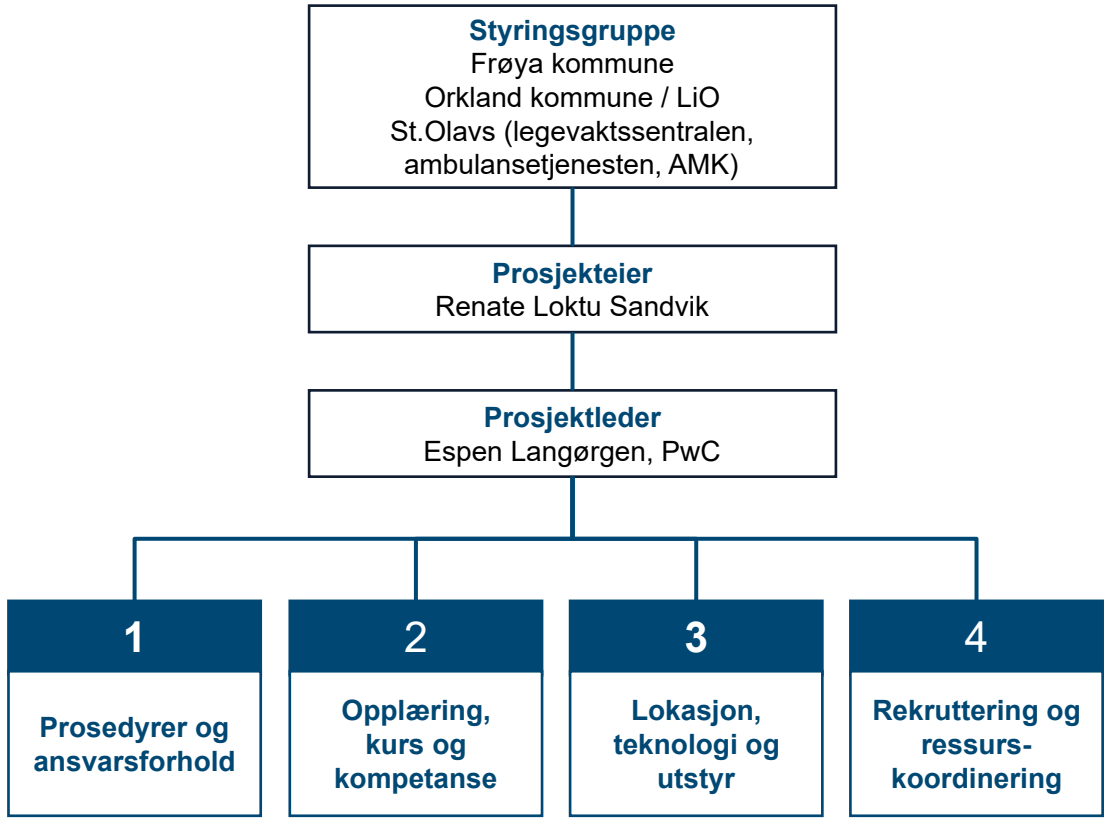
Frøya

Videre prosjektplan og oppsummering

Fokus og organisering for prosjektet fram mot igangsettelse 01.01.2024

Arbeidsstrøm	Beskrivelse
1 **Prosedyrer og ansvarsforhold**	• Utarbeide retningslinjer og definere ansvarsforhold for de ulike partene i legevaktsamarbeidet • Utarbeide prosedyrer for håndtering av pasienter ved videolegevakt • Sikre datainnhenting og kontinuerlig evaluering
2 **Opplæring, kurs og kompetanse**	• Utarbeide kompetanseplan/ferdighetshjul for videolegevakt ved LiO/Frøya • Utarbeide flashcards til videolegevakta og kursmateriell • Gjennomføre kurs samt ferdighet- og samtrening
3 **Lokasjon, teknologi og utstyr**	• Utforme fysisk lokasjon ved helsetunet og LiO for videolegevakt • Sikre at nødvendig teknologi anskaffes, testes og fungerer • Få på plass nødvendig utstyr hos LiO og helsetunet på Frøya
4 **Rekruttering og ressurskoordinering**	• Rekruttering av nye sykepleiere • Se på hvordan vi kan integrere videolegevakta i daglig drift • Utarbeidelse av ressursplan for videolegevakt

Forslag til organisering av prosjektet



Frøya

Oppsummert

- Vår kommunale fastlegetjeneste er under sterk press, og vi har store utfordringer med å rekruttere leger

- Vi har gjennomført en grundig vurdering av pilotordningen og følgelig gjort nødvendige justeringer for å sikre en forsvarlig gjennomføring av piloten

- Det er definert en tydelig struktur for arbeidet fram mot oppstart 01.01 i samarbeid med sentrale samarbeidsaktører

- ***Pilotordningen:***
- Vi ønsker å teste ut ***videolegevakt på ukedager fra 15.30-22.00***, men beholder lokal helgevakt
- Oppstart for piloten: ***01.01.2024***
- Varighet på piloten: ***1 år (2024)***

Spørsmål/innspill?

Frøya

Frøya

ROS-analyse legevaktspilot

Bakgrunn

Bakgrunnen for gjennomføring av ROS-analyse er ønsket om å teste ut en pilotordning, der vi går bort fra en hybridløsning på legevakta. Faglige anbefalinger tydeligjør viktigheten av å utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) som grunnlag for planlegging. ROS-analysen er derfor gjennomført for å vurdere risiko og sårbarheter ved pilotordningen, samt utarbeide risikoreduserende tiltak for å sikre en forsvarlig legevaktorganisering i pilotperioden.

Grunnen til at vi ønsker å teste denne pilotordningen er fastlegekrisen kommunen står ovenfor, med legemangel og store rekrutteringsutfordringer. Vi ønsker å finne metoder som gjør at vi kan sikre et godt tilbud til innbyggerne med utgangspunkt i de utfordringene vi står ovenfor. Frøya kommune ønsker derfor å teste denne pilotordningen som et ledd i arbeidet mot å sikre en bærekraftig legevaktstjeneste. Det presiseres at denne uttestingen ikke har noe med økonomi å gjøre.

Frøya kommune er i dag i et interkommunalt samarbeid med legevaktssentralen i Orkdalsregionen, som har ansvar for kommunens legevakt på kveld og natt (20.00 – 08.00). I tillegg til det interkommunale samarbeidet med legevaktssentralen i Orkdalsregionen (LiO) har Frøya kommune også et interkommunalt samarbeid med Hitra kommune. Samarbeidet med Hitra kommune er fra kl 15.30 - 20.00 på hverdager og fra kl 10.00 – 20.00 på helg. Frøya kommune har selv ansvar for å avholde lokal legevakt annenhver uke. Dagens ordning innebærer at legene på Frøya har dobbelt legevaktbelastning, da de som et ledd i det interkommunale samarbeidet med LiO må ta vakter på den sentrale legevakta på Orkanger i tillegg til de lokale kvelds- og helgevaktene på Frøya.

Pilotordningen innebærer at Frøya kommune ønsker å gå bort fra en hybridløsning på legevakt.Det vil si at vi ønsker å inngå en avtale med Orkland kommune om legevaktsamarbeid på heltid, og kun ha lokal legevakt innenfor ordinær åpningstid fra kl 08.00 – 15.30 på hverdager. Som et supplement til å utvide samarbeid med LiO, ønsker Frøya kommune sammen med Orkland kommune å iverksette en prøvepilot med videolegevakt. Videolegevakten skal være et supplement til den ordinære legevakten og være operativ i de tidsrommene vi i dag har lokal legevakt på kveld i ukedagene (15.30-20.00) og helg (10.00-20.00). En slik videolegevakt er ikke ferdig utarbeidet, men tanken bak er at legevaktsentralen i Orkdalsregionen har en lege tilgjengelig for avklaringer over video med sykepleiere som mottar pasienter ved videolegevakten på Frøya helsetun. *Det er denne legevaktorganiseringen vi har vurdert i ROS-analysen.*

Gjennom pilotperioden vil vi sørge for å innhente data og erfaringer, og bruke dette som et grunnlag for å vurdere om dette er en bærekraftig løsning for framtiden.

Deltakere

Renate Loktu Sandvik, *Kommunalsjef Helse og Mestring*

Ingrid Kristiansen, *Kommuneoverlege*

Peggy Alise Johansen, *Avdelingsleder legekontoret*

Torny Lillian Dahlø Sørlie, *Virksomhetsleder Familie og Helse*

Ann kristin Sandvik, *Virksomhetsleder Pleie og omsorg*

Kristin Grønskag, *Avdelingsleder Helsehus*

Legene ved Frøya legekontor har bidratt med gjennomgang og kommentarer til ROS-analysen.

Gjennomføring

ROS analysen er utarbeidet gjennom en prosess med seks arbeidsmøter:

30. november 2022: *Oppstartsmøte, definere avgrensninger og innhold*

14. desember 2022: *Definere uønskede hendelser*

10. Januar 2023: *Gjennomgang av dataunderlag (KUHR-data)*

17. Januar 2023: *Vurdering av sannsynlighet og konsekvens*

24. Januar 2023: *Vurdering av sannsynlighet og konsekvens*

31. Januar 2023: *Vurdering av resultat og tiltak*

Valg av fokusområder og hendelser til ROS-analyse

Pilotordningen vi har vurdert i denne ROS-analysen er lokal legevakt innen ordinær åpningstid fra kl 08.00-15.30 og innføring av videolegevakt på Frøya helsehus som erstatning for dagens kveld- og helgevakt (15.30-20.00 på ukedager og 10.00-20.00 på helg). Det interkommunale legevaktsamarbeidet med LIO utvides til å gjelde 15.30-08.00 på ukedager, samt helg.

Vi har definert et sett med uønskede hendelser med utgangspunkt i ny legevaktorganisering, og vurdert sannsynlighet og konsekvens for hver av disse:

Nr	Fokusområde	Uønskede hendelser
1	Legeberedskap	Ikke tilgjengelig legevaktslege som følge av samtidighetskonflikt, utilgjengelig ambulanse etc.
2	Ambulanseberedskap / Reisetid	Ambulansen kommer ikke frem som følge av ytre faktorer (infrastruktur)
3	Kvalitet på legevakttilbudet	Feilbehandling, underdiagnostisering
4	Oppslutning	Innbyggere benytter ikke videolegevakten
5	Sykepleierbemanning	Mangel på kvalifisert personell
6	Teknologiske utfordringer	Problemer med teknisk utstyr
7	Uanmeldte pasienter	Uanmeldte pasienter møter opp direkte på videolegevakta
8	Ansattes sikkerhet	Vold og trusler mot ansatte
9	Øvrige kommunale tjenester	Økt pågang og redusert kvalitet på medisinsk oppgølging i andre kommunale tjenester

Vurdering av risiko – sannsynlighet og konsekvens

Vurdering av sannsynlighet for uønsket hendelse er delt inn i følgende kategorier:

Sannsynlighet	
Meget liten	Sjeldnere enn en gang i året
Liten	Mellom en gang pr halvår og en gang i året
Moderat	Mellom en gang pr måned og en gang i halvåret
Stor	Mellom en gang per uke og en per måned
Svært stor	Mer enn en gang pr uke

Vurdering av konsekvens for uønsket hendelse er delt inn i følgende kategorier:

Konsekvens	
Ubetydelig	Ingen ekstra fare for skade/sykdom
Lav	Liten fare for skade/sykdom eller mangelfull behandling
Moderat	Moderat fare for skade/sykdom eller mangelfull behandling
Alvorlig	Kan medføre alvorlig skade / sykdom
Svært alvorlig	Dødsfall kan forekomme

Karakteristikk av risiko er en funksjon av vurdert sannsynlighet og konsekvens for hver enkelt uønsket hendelse. Dette kan plottes inn i en risikomatrise, slik vi har gjort nedenfor. En oppsummering av vurderingene prosjektgruppa har gjort for hver enkelt hendelse følger i neste avsnitt.

Risikomatrise

Sannsynlighet	Ubetydelig	Lav	Moderat	Alvorlig	Svært alvorlig
Svært stor					
Stor		7	5		1
Moderat			9		
Liten		6	3, 4	2	
Meget liten		8			

Konsekvens

Kommentar til risikomatrise og vurderinger

Hendelser som kommer ut i rødt er i utgangspunktet uakseptable, og krever at risikoreduserende tiltak *må iverksettes*, mens hendelser som kommer ut i gult krever at risikoreduserende tiltak *må vurderes.*

1. *Ikke tilgjengelig legevaktslege som følge av samtidighetskonfilkt, utilgjengelig ambulanse etc*

Sannsynlighet: ***Stor***
Konsekvens: ***Svært alvorlig***
Risikomatrise: ***RØD***

Vi har gjennomført en grundig analyse av antall konsultasjoner ved kvelds- og helgevakta for de siste 6 årene og vi ser at det i snitt er ca 4,5 konsultasjoner per dag ved den lokale kveldsvakta, og 11,5 konsultasjoner i snitt per dag på lokal helgevakt. Det er verdt å merke seg at disse tallene innebærer både Hitra og Frøya samt turister på øyene, da Hitra og Frøya kommune gjennomfører/har ansvar for lokal legevakt annenhver uke. Innbyggerne på Frøya (eksl. turister/besøkende) har i snitt 1,6 konsultasjon hver dag på kveldsvakta og 4,5 konsultasjoner på helgevakta.

Når lokal kveld- og helgevakt erstattes med videolegevakt, innebærer dette at man mister fysisk tilgang til lokal lege i tidsrommet 15.30-20.00. For de pasientene som ikke kan håndteres ved videolegevakta er man derfor avhengig av at ambulanse frakter disse inn til sentral legevakt i Orkanger, så fremt det ikke vurderes forsvarlig at pasienten fraktes i drosje/privat transport. Ambulansetjenesten har en døgnbemannet ambulanse som er i drift på Frøya og en på Hitra. I tillegg er det bemannet 1 felles dagbil fra 08.00-18.00 på hverdager. Det vil si at på helg, og mellom 18.00-08.00 på hverdager, så er det en ambulanse i drift på Frøya. Vi har vurdert sannsynligheten for samtidighetskonflikter på helg i ny ordning som stor, og konsekvensen av dette som svært alvorlig, med bakgrunn i antallet konsultasjoner og ambulansetjenestens/LiOs kapasitet på helg. Når det gjelder kveldsvaktene så er bildet annerledes, her ser vi at det er relativt få konsultasjoner ved lokal legevakt per dag, og erfaringer fra legene tilsier at mange av disse henvendelsene kunne ventet til neste dag eller blitt løst ved en videolegevakt. I tillegg er det 3 ambulanser tilgjengelig fram til klokken 18.00 på Hitra og Frøya.

2. *Ambulansen kommer ikke frem som følge av ytre faktorer (infrastruktur)*

Sannsynlighet: ***Liten***
Konsekvens: ***Alvorlig***
Risikomatrise: ***GUL***

Vi har vurdert konsekvensen av denne hendelsen som alvorlig, men sannsynligheten har vi vurdert til å være liten. Dette med bakgrunn i at det i løpet av tunnelrehabiliteringen vil være en ordning for gjennomslipp av ambulanse. Prosjekteier har en tidsfrist på 15 minutter for å gjøre tunnelen klar for gjennomkjøring, noe som vil være tilstrekkelig for de situasjonene ambulanse har behov for å frakte pasient fra Frøya til sentral legevakt i Orkland. Dette fordrer gode prosedyrer for varsling fra legevaktsentral/AMK til prosjekteier og er beskrevet i beredskapsplanen for tunnelrehabiliteringen. Det samme vil gjelde for gjennomslipp av ambulanse i retur etter oppdrag.

3. *Kvalitet på legevakttilbudet (feilbehandling, underdiagnostisering)*

Sannsynlighet: ***Liten***
Konsekvens: ***Moderat***
Risikomatrise: ***GUL***

Hendelse 3 kommer såvidt ut med gul farge i risikomatrisen. Vi vurderer sannsynligheten som lav for at denne pilotordningen vil føre til feilbehandling og underdiagnostisering. Det er en forutsetning for igangsettelse av piloten at alle ansatte som skal jobbe ved videolegevakta på helsetunet har gjennomført nødvendige kurs, øvelser og ferdighetstreninger. Erfaringer fra andre kommuner som benytter videolegevakt som en del av legevakttilbudet viser at ordningen har medført et kompetanseløft, og at videolegevakta er i stand til å håndtere de pasientene som blir rutet til dem.

Konsekvensen er satt til moderat med bakgrunn i at de mest alvorlige tilfellene ikke vil bli rutet til videolegevakta i utgangspunktet.

4. *Innbyggerne benytter ikke videolegevakten*

Sannsynlighet: ***Liten***
Konsekvens: ***Moderat***
Risikomatrise: ***GUL***

Hendelse 4 kommer i likhet med hendelse nr.3 så vidt ut med gul farge i risikomatrisen. Vi vurderer sannsynligheten som lav basert på erfaringene vi har innhentet fra andre kommuner som viser at innbyggerne benytter videolegevakta i stor grad. Erfaringene viser også at innbyggerne er godt fornøyde med videolegevakta som tjeneste. Konsekvensene er satt til moderat med bakgrunn i at dette kan gjøre at pasienter går ubehandlet grunnet vegring for å benytte videolegevakta, og derav føre til uoppdaget sykdom eller skade hos pasienter. De mest alvorlige tilfellene vil ikke bli rutet til videolegevakta i utgangspunktet.

5. *Mangel på kvalifisert sykepleierbemanning*

Sannsynlighet: ***Stor***
Konsekvens: ***Moderat***
Risikomatrise: ***GUL***

Uønsket hendelse nummer 5 (mangel på kvalifisert sykepleierbemanning) ender også opp som gul i riskomatrisen, med stor sannsynlighet og moderat konsekvens. Mangel på sykepleierbemanning vil føre til at videolegevakta ikke kan holde åpent. Videolegevakta vil hovedsakelig ta seg av grønne responser, samt bidra på avklaringer rundt gule responser. Konsekvensen er derfor vurdert som moderat, i og med at røde responser uansett vil fraktes med ambulanse direkte til sykehus. Sannsynligheten er vurdert som stor med bakgrunn i dagens sykepleierkapasitet. Det er derfor viktig at vi lykkes med å ansette flere sykepleiere før oppstart av piloten. I tillegg er det viktig at man ser på hele oppgaveporteføljen til sykepleierne i kommunen og forsøker å integrere oppgavene tilknyttet videolegevakta i den daglige drifta til sykepleierne.

6. *Teknologiske utfordringer (problemer med teknisk utstyr)*

Sannsynlighet: ***Liten***
Konsekvens: ***Lav***
Risikomatrise: ***Grønn***

Hendelse nummer 6 kommer ut som grønn i risikomatrisen. Vi har vurdert sannsynligheten som liten med bakgrunn i de erfaringene vi har gjort oss med videokonsultasjoner gjennom de siste årene (Covid-19-pandemien). Erfaringer fra kommuner som benytter seg av videolegevakt i dag viser at teknologien er svært brukervennlig og at de har hatt tilnærmet ingen nedetid. Konsekvensen er også satt til lav med bakgrunn i at det finnes flere backup-løsninger dersom teknologien mot formodning skulle svikte.

7. *Uanmeldte pasienter møter opp direkte på videolegevakta*

Sannsynlighet: ***Stor***
Konsekvens: ***Lav***
Risikomatrise: ***Gul***

Vi anser sannsynligheten og konsekvensen for at uanmeldte pasienter møter opp direkte på videolegevakta som uendret sammenlignet med dagens legevaktsordning. Sannsynligheten er derfor satt til stor, med bakgrunn i at vi opplever at dette skjer relativt ofte i dag. Samtidig er erfaringen at det svært sjeldent har vært akutte tilfeller, og vi har derfor satt konsekvens til lav.

8. *Vold og trusler mot ansatte*

Sannsynlighet: ***Meget liten***
Konsekvens: ***Lav***
Risikomatrise: ***Grønn***

Hendelse nummer 8 kommer ut som grønn i risikomatrisen. Frøya kommune har tidligere besluttet at det alltid skal være tilgjengelig hjelpepersonell for lokal legevakt, noe som også gjelder videolegevakta i pilotperioden. Dette gjør at det alltid vil være mer enn en person på vakt, noe som både tar ned sannsynligheten for, og konsekvensen av, vold og trusler mot ansatte.

9. Økt pågang og redusert kvalitet på medisinsk oppfølging i andre kommunale tjenester

Sannsynlighet: ***Moderat***
Konsekvens: ***Moderat***
Risikomatrise: ***Gul***

Hendelse nummer 9 kommer først og fremst ut som gul i risikomatrisen på grunn av at vi forventer at det vil bli økt pågang på helsetunet, hvor videolegevakta er tenkt stasjonert, i form av høyere trykk på korttidsplassene og dårligere tilgang på sykepleier for beboere på helsetunet. Mye av dette vil løses ved at vi lykkes med å rekruttere flere sykepleiere før oppstart av piloten. I tillegg blir det viktig å utarbeide tydelige prosedyrer for ulike typer pasientforløp, varighet og forvaltning med tanke på pasienthåndtering. En velfungerende videolegevakt vil potensielt også kunne virke styrkende for andre kommunale tjenester, blant annet for helsetunet som nå blir samlokalisert med legevakten på ukedager.

Vurdering av tiltak for å redusere risiko

1. Bemanne videolegevakt på helg med lokal lege (hendelse 1)

Vi beholder lokal vaktordning på helg med bakgrunn i vurderingene vi har gjort for hendelse nr.1. Gjennom dette sørger vi for å redusere tidsvinduet der man må reise til Orkanger for å oppsøke legevakt og sannsynligheten for samtidighetskonflikter for ambulansen. I tillegg vil vi samlokalisere legevakten med videolegevakten på helsetunet for å lettere implementere lokalisasjon av legevaktplasseringen for innbyggerne. Skulle kapasiteten på LiO på helg øke gjennom pilotperioden kan man i samarbeid med Orkland kommune se på muligheten for reduksjon av antall timer med legevakt stedlig, med operativ videolegevakt som kompenserende tiltak. Dette tiltaket medfører at det fortsatt blir «dobbel» vaktordning for legene på Frøya.

2. Innføre lokal videolegevakt på kveld og utvide denne kveldsvakta til 15.30-22.00

Som et ledd i dette arbeidet har vi hentet erfaringer fra andre kommuner som bruker videolegevakt. Vi ser at de har lyktes bra med at ambulansene har muligheten til å ta pasienter inn til videolegevakta for å sammen med lege på video vurderer om pasienten skal stabiliseres før transport, om hastegraden skal endres eller om pasienten kan behandles lokalt og dermed slippe unødvendig transport. Spesielt har dette vært viktig for sykehjemspasienter og for pasienter med kroniske sykdommer. Vi ser også av data fra ambulansetjenesten at antall oppmøteoppdrag på Frøya øker i de periodene det ikke er et lokalt legevakttilbud åpent. Vi ønsker derfor å utvide åpningstiden på videolegevakten fra 15.30-20.00 til 15.30-22.00 for å styrke det helhetlige tilbudet i kommunen og potensielt avlaste ambulansetjenesten noe.

3. **Se på hele oppgaveporteføljen og forsøke å integrere oppgavene tilknyttet videolegevakta i den daglige drifta til sykepleierne (hendelse 5 og 9)**

Erfaringer fra andre kommuner som har innført videolegevakt viser at om man skal ha en bærekraftig ressursfordeling for sykepleierressursene, så må videolegevakt-oppgavene bakes inn i annen drift. Tidligere pilotprosjekt har vist at det er flere gode måter å gjøre dette på. Vi vil jobbe med å finne den beste løsningen for Frøya i prosjektperioden fram mot oppstart 01.01.2024.

4. **Innføre pad med AMIS som får oppdrag fra LV/AMK skriftlig i tillegg til tlf, samt innføre gode rutiner for innslipp på helsetunet (hendelse 7)**

Innføre LokusMobile for overføring/mottak av AMIS-oppdrag (**A**kutt**M**edisinsk **I**nformasjons**S**ystem). LokusMobile vil sikre en effektiv og sikker kommunikasjon mellom AMK/legevaktssentral og videolegevakta. Dette reduserer risikoen for uanmeldte pasienter til videolegevakta da oppdragsinformasjonen oppdateres fortløpende og gir eksakt og detaljert informasjon om pasienter som har henvendt seg legevaktsentralen.

5. **Utarbeide tydelige prosedyrer for ulike typer pasientforløp/varighet/forvaltning jfr. Pasienthåndtering (hendelse 9)**

Her må det utarbeides prosedyrer for god pasientflyt med klare ansvarsforhold. Dette må ses i sammenheng med ovenstående pkt.3. Gode rutiner på samarbeidsflyt og ressursfordeling vil kunne legge til rette for at videolegevakta på sikt kan være avlastende og gi raskere avklaringer.

6. **Innføre jevnlige samarbeidsmøter med legevaktsentral, ambulansetjeneste og LIO gjennom pilotperioden samt sørge for kontinuerlig datainnsamling og -analyse gjennom piloten**

Dette skal bidra til å sikre en god gjennomføring av videolegevakta i pilotperioden. Det blir viktig å ha gode rutiner for kontinuerlige vurderinger slik at vi kan lære mest mulig av pilotperioden, samt ha muligheten til å gjøre eventuelle korrigeringer dersom vi ser at det er behov for dette.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Veronica Furuvik	**Arkiv:**	H30
Arkivsaksnr.:	23/514		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

ROP BOLIGER OG VEIEN VIDERE

Forslag til vedtak:
Frøya eldre- og brukerråd støtter kommunedirektørens forslag til vedtak i Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur om folkemøte i denne sak.

Vedlegg:

1 – 11 Tilbakemeldinger etter folkemøte
12 Protokoll K-sak 86/22 (ESA 22/319)
13 Saksframlegg i HOOK 10.12.2019 (ESA 19/2788)
14 Presentasjon av mulighetsstudie i folkemøtet 15.02.23

Saksopplysninger:

Frøya kommune vedtok i K-sak 86/22 (ESA 22/319) «Avsette område for boliger til boligsosiale formål, bl.a. rus, leie for eie o.l. på Sistranda», å utarbeide et mulighetsstudie for Storheia til de nevnte formålene.

Bakgrunnen for saken er at den interkommunale tjenesten som har boliger på Siholmen må flytte derfra, da grunneier har varslet oppsigelse av kommunen i nær fremtid.

Behovet fra denne tjenesten er 8 omsorgsboliger og 2 «harde» boliger. I tillegg kommer ansattebase og et eventuelt verksted e.l.

Vurdering:

I sak 19/2788 10.12.2019 behandlet HOOK saken «BEHOV FOR PERMANENTE BOLIGMODULER FOR MÅLGRUPPEN - MENNESKER MED OMFATTENDE RUSUTFORDRINGER» (se vedlegg 13), der rådmannen foreslår en spredt bebyggelse til denne brukergruppen, og foreslår 2 boliger på beinskardet, 2 på Storheia.

Saken ble utsatt av HOOK, og rådmannen fikk i oppdrag å undersøke flere alternativer. Høsten 2019 og nyttår 2020 var det møte mellom kommunen og innbyggerne på Rabben. Innbyggerne opplevde at brukerne ikke fikk den oppfølgingen de trengte, og dette medførte uro i nabolaget.

Dette resulterte i en prosess der kommunen valgte å samle disse brukerne, og fikk leie et bygg på Siholmen som kunne bosette disse brukerne samlet. Det er den interkommunale oppfølgingstjenesten som fra 2020- dd. har ansvaret for å yte tjenester til denne brukergruppen. Tjenesten er en interkommunal tjeneste med Hitra

Kommunen har siden den gang jobbet med alternativ beliggenhet til denne gruppen.

Kommunedirektøren har i flere møter med HOOK pekt på alternative, kommunale områder som kan være aktuelle. Disse ble sist vist til i K-sak 86/22 (vedlegg 12), der ulike plasseringer er skissert, med en konklusjon (og et vedtak) om at plasseringens skal legges til Storheia, og et mulighetsstudie skulle utarbeides, for hva som skal bygges. Det vises også i saken at regulering oppstartes parallelt.

Presentasjon av mulighetsstudie er vedlagt (vedlegg 14)

Bakgrunnen for valget av Storheia var at kommunen så etter kommunal eiendommer hvor det kunne bygges boliger, og var i nærhet til sentrale funksjoner som NAV, helsetilbud og butikker o.l. Tidligere erfaringer fra spredte boliger til denne brukergruppen, innebærer at kommunen ønsker fortsatt samlet bebyggelse, og støttet seg på vurderingene som ble gjort i 2019, om beliggenhet.

Nabomøte om Storheia 15.02.23
I forbindelse med oppstarten av reguleringsarbeidet, ble det avholdt et nabomøte om dette mulighetsstudiet 15.02.23. Det var et god oppmøte, og i all hovedsak var tilbakemeldingene til kommunen negativ til å legge disse boligene på Storheia (se vedlegg 1 - 11).

I hovedsak er naboene bekymret for egne eiendommer, bråk, hærverk, rus- og ruspåvirkning. Mange eksempler på hendelser ble gitt i møtet, som skjedde før tjenesten ble interkommunal og 24/7 tjeneste.

Kommunen presenterte i møtet hvordan driften er i dag, og hvordan samarbeidet er bl.a. med politiet og tilstedeværelse 24/7 ved boligene.

I ettertid er det i tillegg til individuelle tilbakemeldinger til saken, også mottatt en underskriftskampanje med 145 underskrifter (se vedlegg 4-7).

Vurdering:

Gjennom en periode på 3 år har kommunen vært på utkikk etter riktig tomt til formålet og brukergruppen ROP. Flere alternativer har vært foreslått, og tilslutt landet et samlet kommunestyre på å se på muligheten på Storheia.

Den faglige tilrådningen for brukergruppen ROP på Frøya sier at vi skal

- Samle brukergruppen
- Har 24/7 tjenester som følger opp tett
- Plassere boligene sentralt, dvs på Sistranda der det er gå-avstand til servicefunksjoner

Mulighetsstudiet viser oss at ROP boligene kan realiseres på Storheia, mens folkemøtet viser at innbyggerne (bl.a. 145 underskrifter) i området ikke ønsker dette. De ønsker at boligene skal realiseres en annen plass.

Kommunedirektøren foreslår derfor at det arrangeres et innbyggermøte for hele Sistranda krets, med det formålet å kartlegge mulighet for disse boligene

De alternative områdene er pr dato som følger:

- Storheia (kommunen eier)
- Bak storhallen (avsatt til offentlig formål i overordnet plan)
- Beinskardet (kommunen eier)
- «Bruke» tomta (privat eie, men 22/33 er tilbudt kommunen for kjøp), må eventuelt også erverve naboeiendommen.
- Imøteser eventuelle private innspill

Kommunedirektørens forslag til vedtak i Hovedutvalget for helse, omsorg, nav oppvekst og kultur:

Hovedutvalget for helse, omsorg, nav oppvekst og kultur vedtar at

- boliger til brukergruppen rus/psykisk helse (ROP) og som har behov for oppfølgingstjenester 24/7 samles
- boligene plasseres sentralt på Frøya, dvs. på strekningen Melkstaden- Fredagsvika
- Frøya kommune arrangerer folkemøte for innbyggerne på Sistranda- for strekningen Melkstaden til Yttersian, der målet å bestemme areal/område for utbygging av boliger til brukergruppen ROP.

Forhold til overordna planverk:

Området på Storheia er avsatt i overordnet plan til boligformål.

Økonomiske konsekvenser:

Ved et eventuelt vedtak om å bygge på konseptet som er presentert i mulighetsstudiet for Storheia, så er kostnaden beregnet til å være ca. 30 millioner kroner. Hvis kommunen bygger omsorgsboliger, så vil disse boligene også være kvalifisert til å kunne motta investeringsstøtte fra Husbanken.

Fra: Tone Midtsian [t.midtsian@gmail.com]
Til: Postmottak [postmottak@froya.kommune.no]
Kopi:
Sendt: 22.02.2023 21:51:07
Emne: Klage på plassering av ROP-boliger
Vedlegg:

Til den/de det angår.

Klage på kommunens plassering av ROP-boliger.

Jeg og min familie kom veldig tett på en alvorlig hendelsen ved Rabben barnehage. En hendelse som sitter friskt i minne, og som i seg selv var veldig traumatiserende. Jeg skulle levere min datter i barnehagen, da jeg hører noen stemmer innenfor gjerdet til barnehagen. Jeg oppfattet raskt hvem som var var der, og fikk heldigvis barnet mitt inn i bilen igjen. Situasjonen som pågikk handlet om at en av brukerne hadde ruset seg, og begynte å gå til angrep på kameraten sin (en annen bruker). I samme øyeblikk kom mannen min og kollegaen hans kjørende til barnehagen. De ble værende igjen utenfor barnehagen, mens de ventet på politiet. På et tidspunkt kom brukeren mot barnehagen, og han hadde kniv i hånden. Mannen min og kollegaen tok på seg hansker, og gikk mot han for å avverge. Heldigvis ble han redd og sprang for å gjemme seg. Politiet kom etter en stund, bevepnet og med skjold. Jeg tørr ikke å tenke på hvordan denne situasjonen kunne utartet seg, hadde det ikke vært for små tilfeldigheter som gjorde at ingen kom til skade - denne gangen.
Fryten etter denne hendelsen kommer jeg aldri til å glemme. Skulle vi ikke kunne levere barnet vårt i barnehagen, uten å frykte for lignende hendelser? Heldigvis ordnet kommunen bedre oppfølging, og fikk flyttet brukerne bort fra et tettbebygd område. Men nå tenker kommunen igjen å plassere denne brukerguppen i et tettbebygd boligområde?

ROP-boligene er åpenbart et tilbud brukerne bør ha og trenger. Selv om det er 24/7 bemanning, så er det ikke et fengsel. Dette er en uforutsigbar brukergruppe. De kan ruse seg, og vandre rundt som de selv ønsker, ruspåvirket eller ikke. Ja, det kan ringes til både de som jobber der og til politiet - men vi er kjempebekymret for hvordan vår «nye» hverdag vil være med denne type brukere i umiddelbar nærhet. Skal vi ikke la barna våre leke alene på tomta? Skal ikke barna kunne gå/sykle til venner uten at en voksen følger de fra dør til dør?
Jeg har selv vokst opp på Sistranda, med muligheter til å gå til og fra skole, gå til basseng og turn/håndballtrening. Dersom plasseringen av ROP-bygningene blir lagt til Storheia, fratar dere barna å få oppleve den samme friheten og tryggheten. Ønsker kommunen at småbarnsfamilier skal flytte fra Beinskardet og sentrum for å kunne gi barna sine trygge boforhold og en trygg skolevei? Dersom kommunen velger å plassere ROP-boligene på Storheia, så er dessverre Beinskardveien og Mellomveien

ikke lenger et trygt alternativ for barna. Barn som bor på Rabben bruker også disse veiene for å komme seg til sentrum, da den er mindre trafikkert enn ved hovedveien. Skal vi heller veilede barna ned mot hovedveien, slik at de kan ferdes «tryggere»? Skal det gjeninnføres vakthold 24/7 for å sikre at barn og voksne skal føle seg trygge i sitt eget nabolag?
«Trygg skolevei» handler ikke bare om trafikk.

«Det er bare å ringe oss, så er vi der på 10 minutter i værste fall, om vi ikke er på et annet oppdrag» fikk vi presentert i et framlegg på folkemøtet. Er da tanken at alle barna som går på skole på Sistranda må ha telefon med seg for å ha en trygg skolevei? Enda da kan de ikke garantere at hjelpa kommer raskt nok? Skolen er ansvarlig for elevenes skolevei. Er det de som skal komme opp med en plan for en trygg skolevei? Tar skolen/kommunen på seg dette ansvaret?

Det harmoniske bildet faglig leder skaper i folkemøte, gir ingen form for trygghet for oss som bor i nabolaget. Jeg har selv sett en film av at en av brukerne som bor på Siholmen deltok på en russefest i 2022, hvor han spør rett ut om de vil ha amfetamin. Dette miljøet kan vi ikke la barna våre vokse opp i! Vi har forståelse for at jobben de gjør med og for brukerne på Siholmen er avgjørende for deres liv, men da må kommunen se på en løsning som verner om både brukere og oss som allerede har etablert oss i de berørte nabolagene.

Jeg er ikke kritisk til at det bør være et døgnbemannet helsetilbud, men plasseringen er jeg mildt sagt sjokkert over.

På vegne av barn og voksne i Tyttbærstien 11.
Tone Midtsian Inderø

Fra: Alina Reppe [AlinaArama.Reppe@froya.kommune.no]
Til: postmottak@froya.kommune [postmottak@froya.kommune]; Postmottak [postmottak@froya.kommune.no]
Kopi:
Sendt: 21.02.2023 20:54:19
Emne: Innsigelse vedr. ROP - boliger i Storheia
Vedlegg:

Innsigelse til kommunens planer vedr. ROP - boliger i Storheia

Vi som nærmeste naboer er veldig bekymret dersom Frøya kommune velger å bygge ROP - boliger i Storheia. Vi er bekymret for våre barns trygghet og vår egen, ikke minst for vår eiendom og eiendeler, mtp all negativ erfaring fra tidligere år (Rabben og tidligere naboskap med rusmisbruker i Storheia). Det har vært både innbrudd i huset vi bor og tyveri av bil, ulike eiendeler og medisin. Vi vil slippe å leve i stress og frykt for at barna våre vil se/oppleve noen ubehagelige/skremmende episoder og situasjoner. Vil vil alltid gå med høye skuldre og vil tenke på barna våre som er hjemme alene mens foreldre er ennå på arbeid. Vi vil aldri sove trygt om nettene.
Hvordan vil Frøya kommune garantere sikkerheten og tryggheten til barn, ungdom og voksne som bor i nabolaget? Er det bare å ringe oppfølgingstjenesten eller politiet som vil kanskje dukke opp etter 10-20 minutter? For et barn vil ikke være så enkelt å få tak i hjelp uten voksne til stedet. Den lille førsteklassing vil allerede blitt redd og i verste fall traumatisert/skadet til hjelpa kommer. Hvem skal ivareta den psykiske helsa vår og «ta regninga» for eventuelle senskader som følge av stress, frykt og redsel? Hvem som skal erstatte tap av verdier rundt boligene våre?

Boligverdi: Å få en slik institusjon i nabolaget vil forringe boligverdien. Det vil bli vanskelig/umulig å selge boligen i framtiden. Hvem skal dekke boligtapet?

Vi håper virkelig at Frøya kommune vil ta denne saken seriøst og finne en bedre løsning (plassering) for både brukerne og oss andre beboerne på Sistranda. Det kan ikke være slik at Frøya kommune prioriterer kun denne gruppa som består av 7-8 brukere og ignorere våre (70 - 80 familier) bekymringer og behov?!
Frøya kommune har faktisk et ansvar ovenfor alle innbyggerne, for at vi alle skal leve i ro og trygghet, og trives og har det bra der vi bor!

Hilsen bekymrede naboer,
Tommy Midbø Reppe
Alina Arama Reppe

Nikolai Arama Reppe
Oliver Arama Reppe
Teodor Arama Reppe
Emil Reppe Johansen

Sendt fra Outlook for iOS

Fra: Hans Anton Grønskag <hangroen@outlook.com>
Sendt: 20. februar 2023 20:30
Til: Postmottak; Hitra-Frøya Post
Kopi: tommyrepp@hotmail.com
Emne: ROP-boliger på Storheia. Underskriftsaksjon.
Vedlegg: Naboer til planlagteMedUnderskrifterNY.docx

Frøya kommune

Vedlagt følger innsigelse til kommunenes planer/mulighetsstudier vedr. ROP-boliger gnr 21, bnr 4

Sending består av brev fra alle som bor i området Storheia. Alle som møtte til kommunens høringsmøte 15.02, har også skrevet under - samt mange, mange flere.

For naboene

HAG

Underskriftskampanje mot bygging a
Storheia

Inga K. Andersen	Ole Pe
Randi Kjerringvåg	Jonn
Kenneth Fredagsvik	Edin
Hege Aa. Fredagsvik	Loke
Lillian Nordhammer	Fiig
Roy Kenneth Sundfjord	Arv
Marta Johansen	Målf
REIDAR ANTONSEN	Bene
Tinde Bustad	Kns
Turid Gåsø	Jonny
Tore Gåsø.	Fred

Underskriftskampanje mot bygging av
Storheia

Valentina Arama	Tone M
Victor Arama	Alva M
Tommy Repp	Mia M
Alva Arama Reppe	Veroni
Oliver Reppe	Vibeke
Niko Reppe	Liam
Theodor Reppe	Stig L
Christoffer Fagerheim	Ramu
Linda Strøm Kaald	Rolan
Vera Kaald Fagerheim	Aistis

Underskriftskampanje mot bygg
Storheia

[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
Wanda Berge	
Ane Kvernø	
TESFALØE?	
Selemawit	
Jan S. Valvåg	
Julian Kristian	
Berit Bachmann	

Underskriftskampanje mot bygging av ROP-Boliger i Storheia

Odd Karlsen	Edvard Edvardsen
Else Fillingsnes.	Anne Marie Edvard
Steinar Bekken	Paulin Pett
Analine Francisco	Oskar Pett
Johan Gabriel Solem	Unni Nygård
Lisa Berigoa Solem	Magne Nygår
Kristiina Lobanova	Ole Ro
KRISTIAN LOBANOV	[illegible]
Molita Sederaviciute-Rickus	Terese Gipling
Nijole Sederaviciene	EMil Gipling
[illegible] Sederaviciute	Mia Tobiassen Berg
Rojus Rickus	Jonas Gipling
Johan Olsten	Robin Bekken
iselin haugsen olsten	Ymir Gipling
Mathias haugen olsten	Torbjørn R
Randi Anne Enge	Mandse Nyhus

Underskriftskampanje mot bygging av ROP-Boliger i Storheia

Inga K. Andersen	Ole Peter Brennskag
Randi Kjerringvåg	Jorun Reitan Brennskag
Kenneth Fredagsvik	Edin Brennskag
Hege Aa. Fredagsvik	Loke Brennskag
Silvian Nordhammer	Filip Rudolfsen
Roy Kenneth Sundfjord	Arve Hansen.
Marita Johansen	Mårtrid Wahl
REIDAR ANTONSEN	Benedicte Vehvåg
Inge Bustad	Kristin Espnes
Turid Gåsø	Jonny Benjaminsen.
Tore Gåsø.	Trond Jørgensen
Laura Tamaga.	Randi Elisabeth Jørgensen
Matas Sabukas.	Martin Sandnes
Jonas Sabukas.	Viktoras Verikas.
Alex Dobrev.	RAIMUNĖ VERIKIENĖ
Lucas Sabukas.	Ukonski Krystof
Ingen Espnes	Magdalena Ukonska
Inger Espnes	Emil Johansen

Underskriftskampanje mot bygging av ROP-Boliger i Storheia

Valentina Arama	Tone Midtsian Indergå
Victor Arama	Alva Midtsian Indergå
Tommy Reppe	Mia Midtsian Indergå
Alina Arama Reppe	Veronica Indergå
Oliver Reppe	Vibeke Indergå
Niko Reppe	Liam Indergå
Feodor Reppe	Stin L. [illegible]
Christoffer Fagerheim	Ramunas Jagminas
Linda Strøm Kaald	Jolanta Jagminiene
Vesa Kaald Fagerheim	Aistis Jagminas
Tone Skatvold	Arvid S. Espnes
Marthe Skatvold	Janne S. Espnes
Maja Skatvold	Linda Breivikdal
Vladimir Lebanov	Celine Sandvik
Hilde Kløven	Ane [illegible] Kjustin
Cathrine Lykka	Ida Furberg
Frode Larsen	[illegible]
Kim André Indergå	Grazina Mikstia

Underskriftskampanje mot bygging av ROP-Boliger i Storheia

[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
Wanda Berge	
Ane Kvernø	
TESFALDET	
Selemawit	
Jan S. Valvåg	
Julian Kristiansen	
Berit Bachmann	
Sara Bachmann	
Annika Bachmann	
Daniel Fortang	
Sunniva Fortang.	
Berit Brenne Gronstad	
Hans Petter Gronstad	

Underskriftskampanje mot bygging av ROP-Boliger i Storheia

Odd Karlsen	Robert Edvardsen
Ole Fillerup.	Anne Marie Edvardsen
Steinar Bekken	Paulina Pettersen
Anabela Francisco	Oskar Pettersen
Johan Gabriel Solem	Unni Nygård
Lisa Berntsen Solem	Magne Nygård
Karolina Lebiecka	Ole Kvamme
KRISTIAN LUBAU	[illegible]
Modesta Sadauskienė-Rickusova	Tanya Eipling
Nijolė Sadauskienė	Emil Gipling
Artūr Sadauskis	Mia Tobiassen Berge
Rojus Rickus	Jonas Gipling
Johan Olstorn	Robin Beldeeh
Iselin Hovgaard Olstorn	Ymir Gipling
Mathias Hallgeir Olstorn	Torbjørn Berge
Randi Anvik Enge	Martin Nygård
STIAN OLSTORN	Nils Rune Johansen
Wenche Rotnes	Geir-Ivar Kristiansen

Naboer til planlagte

ROP-boliger Gnr 21 Brn 4 Sistranda 17.02.2023

Frøya kommune

INNSIGELSER TIL KOMMUNENS PLANER/MULIGHETSSTUDIE VEDR. ROP-BOLIGER GNR 21 BNR 4

Vi viser til tidligere innsigelser i form av brev, og innsigelser framkommet gjennom møte med berørte av de planlagte boligene 15.02. kl.17.00 i kommunestyresalen.

Bekymringene er ført fram til kommunen fra de nærmeste beboerne, men også fra folk som bor i alle de store områdene som en slik utbygging vil berøre.

- Bekymringene sammenfattes slik:
- Folk føler seg utrygge m.h.t egne eiendommer - bråk, hærverk, rus- og ruspåvirkning
- Barnefamilier føler seg utrygge i forhold til egne barns sikkerhet, lekemuligheter, fri ferdsel uten at foresatte må følge dem, og egen psykososiale helse og trivsel.
- Ingen av de berørte føler at kommunen kan garantere noe av dette.

Hele planframlegget vitner om hastverk og dårlig grunnlagsarbeid.

- Kommunen har fått oppsigelse fra Siholmen, på grunn av at utbygger der ønsker å bygge ut et boligkompleks i området.
- Kommunen velger så å flytte det hele, midt mellom godt etablerte boligområder i sentrum.
- Hele planarbeidet er ikke tilstrekkelig forankret i politiske vedtak. (J.fr. kommunepolitiker Arvid Hammernes sin innvending under møtet 15.02.23!)
- Kommunen har ikke lagt fram alternative områder.
- Naboene skal kun ta stilling til utforming, og blir bedt om å kommunisere med arkitektene. Det føles veldig urimelig!
- Kommunen har heller ikke avklart vei til området. Den nåværende veien er privat.
- Kommunen har tidligere omgjort området fra LNF-område til boligområde, uten at veiforhold er klarlagt.
- Området ble opprettet som LNF-område fordi behovet for friluftsområde og lekeområde ble ansett som nødvendig i et så tett befolket område. Dette behovet ble forsterket ved at området har vokst ytterligere de senere årene. Frøya kommune leverer ikke på sine egne intensjoner i forhold til møteplasser og trygge omgivelser. (OMRÅDEPLAN SISTRANDA SENTRUM - VARSEL OM OPPSTART OG PLANPROGRAM)
- I det hele vitner dette om at Frøya kommune fortsetter en lang praksis med å levere uten overordna planer - AD HOC.

Hensynet til brukerne (ROP) må ivaretas innen en helhetlig ramme. Her er det en nød-situasjon som framtvinger en nød-løsning. En analyse over hvorvidt en slik løsning gagner ROP-beboere eller tvert i mot vil gjøre deres situasjon verre, foreligger ikke. Langt på vei ble naboer ansvarliggjort for at ROP-beboere ble «avvist» i løpet av møtet den 15.02.23.

Alle som har innsigelser til dette vil påpeke følgende: Alle ønsker at ROP-enheter skal oppleve trygghet og velferd, men vi må bare påpeke at dette oppnås ikke ved at de utsettes for tilfeldigheter m.h.t planlegging.

For beboerne

Hans Anton Grønskag

Underskriftsliste:

Fra: jorun reitan [jorunreitan@gmail.com]
Til: Postmottak [postmottak@froya.kommune.no]
Kopi:
Sendt: 15.02.2023 22:51:33
Emne: klagebrev ROP boliger Storheia
Vedlegg:

Hei,

Jeg var i ettermiddag på møte med dere i kommunen sammen med flere representanter fra Sistranda grendalag.
Jeg tok til orde flere ganger da jeg har snakket med mange av mine naboer og flere venner som har flyttet til beinskaret den siste tiden, og vi er mange med de samme bekymringene og tankene.

Det virker som dere har bestemt dere, og at dette er som å snakke til veggen.
Jeg er enig om utbygging av boliger for kommunale boliger på Storheia. Det som ikke er velkoment er plasseringen av RUS- og psykiatri. Dette fordi vi har godt i minne de mange opplevelsene fra da flere av de var ved Rabben barnehage og omegn. Jeg husker hvordan det var FØR Alpha Security. Og hvilken kostnad og konsekvens det ble for kommunen da det ble satt inn tiltak.
Erfaringene var mange;
- Sykler ble frastjålet, og noen brukt og funnet langt fra hjemmet.
- Flere innbrudd i nabolaget i beinskaret. For vår del i traktor, en pick up som står ved låven, og flere runder med besøk på døra.
- En av rusbrukerne var ofte å se ved barnehagen og inne på barnehage området etter stenging. Der barn ofte er å leker sammen på fritiden. Der den blant annet ble tatt i å ta bilde av barna.
- Rabben bhg ble tvunget til å skaffe seg overvåkning og alarm.
- En av rusbrukerne ble tatt i å trenge seg på to barn som hoppet på trampoline.
- Flere innbruddsnetter i beinskaret ble anmeldt til politiet, og det ble observert brukere ute å gå i gatene våre samme natt. Så vi VET at det er de som driver innbrudd. Kriminaliteten vil følge der de er.
- En av rusbrukerne ble ved flere anledninger funnet i ulåste biler mens foreldrene var inne for å hente barn i barnehagen.
- Dop ble funnet i dukkehus der det viste seg å være sted for salg og kjøp, og på husker i barnehage (Sistranda Kystbarnehage).
- Det var lite sosialisering av barn i denne tiden, da folk i nærområdet syntes det var utrygt. Barn ble holdt inne, istedet for å være ute å leke seg. Fordi rusbrukerne var mye ute, og er kjent for å være sosial av seg.
--> All denne nevnte aktiviteten blir siden området blir brukt av rusbrukerne til og fra butikk osv. Dette avtok drastisk da de ble flyttet herfra. Det er veldig logisk å anta at denne form for aktivitet vil stige igjen, når de kommer til storheia. Storheia vs Rabben = likedan. Uansett 24/7 vaktordning. En ordning som lett kan kuttes på da den er økonomisk tyngende for kommunen. Og politiet er ikke her på rask tilkalling, det har vi erfart så mange ganger gjennom trafikkuhell, klager ved festbråk, klager på fyllekjøringer med mer. Politiet er ikke tilstede på Frøya 24/7, og det er fakta.

Jeg er ei 3-barns mor med 3 aktive gutter på alderen 8 og nedover. Vi bor i beinskaret, rett ved internat boligene og trafikkerer flere ganger daglig per fots mellomveien. En privat vei i dag, uten lys og fotgangefelt. Barna sykler og reiser i nærmiljøet med venner, da det i den siste tiden er blitt tilflyttet flere småbarnsforeldre. De sykler til og fra fotballtrening i Storhall. De er ofte ved ballbinge på Sistranda Skole. De går og sykler til basishall og på svømming. De reiser selv til skole på morgenen etter at vi har dratt på jobb. De går selv hjem etter skoleslutt. De sykler ofte til og fra trening på kveldstid og til hverandre, og bruker mellomveien hele tiden. Denne veien blir rusbrukernes vei for butikk og apotek, det er greit. Men det vil også være deres vei for deres fritidsbruk, og ferdsel for kjøp og salg. Den type aktivitet er svært lite ønskelig for mellomveien. Vi bor så bra plassert basert på fasiliteter til barn og er så takknemlig for det vi har her på Sistranda sentrum. Dere fratar oss denne gleden og tryggheten ved å plassere ROP boliger på Storheia.... Vi må kjøre barna 700 m fordi veien ikke blir trygg. Vi må investere i alarm og overvåkning for å være trygg i våre egne hjem. Vi blir FRATATT TRYGGHETEN VI HAR I DAG. Må vi bygge garasjer og boder med lås for å sikre eiendelene våre som vi i dag har stående utenfor huset? Hvis nevnte aktivitet blir likedan som erfart tidligere, blir det kommunen som sponser alle boligene med verisure???

De har vært kostbare brukere og ha for kommunen, og vi forstår at de også må være ett sted. MEN det er blitt observert større bygningsskade på boligen de er plassert i, i dag på Siholmen. Det er observert politi som har stoppet før de dro til Siholmen der de har kledd seg opp med ekstra tungt verneutstyr. Det er observert høy støy og mye lyd fra brukerne kl 06 og kl 07 jevnlig, så man vet at naboer og nærmiljø vil bli preget i svært høy grad. Dette er ikke trygt for småbarn, eldre og familier.
Og det var betydelig skade i flere av de boligene de har bodd i på Sistranda dem siste 3-4 årene. Om de nye boligene på Storheia blir sikret og ordnet for å passe disse brukerne, er det bra det. MEN det hjelper ikke dersom de ser ut til å finne det lett i å skade hus og bygninger under ruspåvirket tilstand, og de blir plassert i ett av de største boligfeltene på hele FRØYA! Hva vil det bety for våre hus og eiendeler!? Håper at dere som politikere og folkevalgte finner våre meninger og bekymringer viktige, og at dette blir medregnet i deres beslutningsvedtak.

Hva med å bruke erfaringene dere fikk ved plasseringen på Rabben, og de positive erfaringene på Siholmen, og holde fokuset på nord siden av Sistranda, der det er litt mer skjermet fra det tetteste bebygde boligfeltene. Eier dere ikke tomt som passer, så se på muligheter for kjøp av eiendom eller tomt?
Feks fritidsboligen på Siholmen som er overfor brannstasjonen, ikke så langt unna der de er i dag? Det må være andre muligheter som passer bedre enn dette alternativet på Storheia?
Vi som er småbarnsforeldre og folk som allerede er godt etablert i beinskaret, rabben og storheia, ønsker å verdsettes i denne avgjørelsen, i forhold til brukerne dere også skal tilrettelegge for. Det er ikke lett å bare flytte fordi omgivelsene blir utrygge, vi er godt etablert, og valgte denne plassen før deres planer.

Håper dette takes til betraktning.

Med vennlig hilsen
Jorun og Ole Petter Grønskag

Brev til Frøya Kommune angående ROP-boliger **15.02.2023**

Hei,

Vi er en familie på 3 personer, deriblant en ungdom. Vi bor ikke så langt unna den planlagte byggingen av ROP-boligene (Blåbærstien). Vi er selvfølgelig enig i at både folk og kommunen må hjelpe disse brukerne – med og gi dem en plass å bo og gi de alt de trenger. Dette er det vi har gjort fram til nå via betaling av skatt.

Alle våre bekymringer baseres på erfaringen vi har fått av den tidligere boplassen deres (Rabben), når livet til deres naboer ble til et mareritt:

- På grunn av deres upassende oppførsel ble folk redde for å slippe barna sine ut i ukedagene og spesielt i helgene.
- Naboer låste dørene på dagtid fordi de var redde.
- Risikoen av private eiendeler som bil, sykkel, garasje og generelt huset osv. økte.
- Disse brukerne fulgte ikke basisreglene for stillhet på privatområdet på kveldstid/natt noe som forstyrrer rolig liv og avslappings tid. Som jevne mellomrom med besøk på døren midt på natten og kakking på rutene.
- Det er personer som har vært vitne til at de har intim tid sammen ute på verandaen og jeg tror ikke dette er noe for et barns syn.
- For å løse deres problemer hvis det er noen, bruker disse brukerne ikke dialog men balltre og kniv.
- Denne listen kan være lang.

Om alt det overnevnte er det faktiske vitner til.

Og hvordan etter alle disse kommentarene/historiene skal vi akseptere denne type naboer?

Vårt svar til dette er at vi er for at de skal få hjelp til sine problemer, MEN vi synes plasseringen er veldig upassende, pga. vi synes at de må bo mer utenom store boligfelt. Det ferdes unger her hverdag før skole, etter skole, og på kveldstid etter trening/fritidsaktiviteter, dette kan være bekymringsfullt for mange foreldre etter alt det vi vet/har blitt fortalt om brukerne.

Mvh.

Blåbærstien 10

Fra: Yvonne Anita Halvorsen [yvonneanitahalvorsen@gmail.com]
Til: Postmottak [postmottak@froya.kommune.no]
Kopi:
Sendt: 15.02.2023 17:34:57
Emne: Nabomøtet i forbindelse med prosjektet Storheia
Vedlegg:

Hei

Skal/ha vært møte i forbindelse med oppstart av planarbeid for boligområdet på Storheia i forbindelse med boliger for psykiatri/rus. Jeg er en av de naboene som bor nærme området, og hadde ikke mulighet til å stille opp på møte i dag

Og i den forbindelse lurer jeg på om det er mulig å få referat fra møtet om det blir skrevet noe?

Og min mening for det prosjektet, er at det ikke passer å ha det i et område som blir brukt som turområde, i tillegg til at det er et område med bebyggelse allerede. Det jeg personlig er redd for, er at det samme skal skje her som det skjedde på Rabben tidligere, og at tryggheta for området ikke vil bli det samme som om det kommer slike boliger i et så tett bebyggelse. Og håper at man egentlig har lært litt av hva som skjedde på Rabben for en god stund siden.

Håper innerst inne at det er andre områder i kommunen som det prosjektet kan bygges på, der det ikke er tett bebyggelse rundt.

Med vennlig hilsen

Yvonne Anita Halvorsen.

Saksprotokoll

Utvalg:	Kommunestyret	
Møtedato:	19.05.2022	
Sak:	86/22	**Arkivsak:** 22/319

SAKSPROTOKOLL - AVSETTE OMRÅDE FOR BOLIGER TIL BOLIGSOSIALE FORMÅL, BL.A. RUS, LEIE FOR EIE O.L. PÅ SISTRANDA

Vedtak:

1. **Kommunen utarbeider et mulighetsstudie for området Storheia, som inneholder områder for boliger til boligsosiale formål**
2. **Mulighetsstudiet finansieres fra prosjekt 551445 Boliger til personer med aktiv rusavhengighet, som har en saldo på 3,5 millioner kr pr 01.01.22**

Enstemmig.

Behandling:

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Thomas Sandvik	**Arkiv:**	F17
Arkivsaksnr.:	19/2788		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur Kommunestyret

BEHOV FOR PERMANENTE BOLIGMODULER FOR MÅLGRUPPEN - MENNESKER MED OMFATTENDE RUSUTFORDRINGER

Forslag til vedtak:
Kommunestyret vedtar oppføring av inntil fire boligmoduler til målgruppen med omfattende rusutfordringer blir gjennomført i Storheia og Benskardet 3, med to boenheter på hvert området.

Rådmann får fullmakt til å starte reguleringsarbeidet på Storheia og avsette tomter til dette formålet i Beinskardet, og bestemme den praktiske plasseringen innen områdene.

Vedlegg:
Eksempler på boligmoduler

Saksopplysninger:
I kommunens samfunnsplan og på virksomhetens fokusområder innen *Morgendagens omsorg* er målet at «Alle i kommunen skal kunne bo trygt og godt, fortrinnsvis i egen bolig». Med bakgrunn i dette målet og etter mange henvendelser og klager fra nærmiljøet til målgruppen ble det nedsatt en arbeidsgruppe. Mandatet til arbeidsgruppen var å kartlegge det kortsiktige boligbehovet og fremmer forslag på boløsning til målgruppen.

Et sted å bo kan være et viktig skritt på veien for et menneske som skal forsøke å etablere trygge og verdige rammer for sitt daglige liv. Egen bolig, arkitektur og omgivelser symboliserer hvem vi er og påvirker hvordan vi definerer oss selv og hvordan andre ser på oss. For mennesker som sliter med forskjellige utfordringer, kan omgivelsene vanskeliggjøre eller lette opplevelsen av å ha en verdig livssituasjon.

Å finne egnet lokalisering av boliger for mennesker med rus- og eller psykiske lidelser er en utfordring. I Husbankens bolig politisk målsetting er det nedfelt flere retningslinjer som synliggjør at boliger for ulike målgrupper skal så langt det er mulig etableres i ordinære boligområder og inngå som en naturlig del av den ordinære bebyggelsen. Det er viktig at boligene etableres på steder som gjør det mulig å møte andre og ta i bruk offentlige rekreasjonsareal og servicetilbud. Det er ansett som en ulempe at mange boliger til denne målgruppen er samlokalisert. Det kan føre til blant annet «uheldig» naboskap, «gettofisering», hærverk og utrygghet.

Kartleggingen av målpersonene viser at de ønsker en bolig i nærheten av eller på Sistranda. Dette for å kunne komme seg til offentlige kontor, butikker etc. uten å ha et transportbehov. Noen er opptatt av at boligen er frittstående, ikke i rekkehus eller lignende. Hvor boligene bør plasseres, om de skal plasseres sammen eller spredt er vanskelig å avklare. Sprett bosetting kan ha en stor fordel ang miljø/mindre oppsamling på et sted, men kan være fordyrende i ang utbyggingsutgifter.

Arbeidsgruppen ser det særdeles viktig ved plassering av boligene at det er viktig å ta høyde for å

- Unngå plassering ved barnehage, skole, idrettspark eller steder der det er ansamlinger av barn.
- Bruke kommunale eiendommer til formålet.
- Prøve å ta hensyn til målgruppens ønsker og behov så langt som mulig.

Vurdering:

Forslag fra arbeidsgruppen

- **Kommunen** er ansvarlig for anskaffelse og oppsett av boligene.
- **Type bolig** – det som er mest aktuelt er «småhus» type boligmoduler som er bygd og tilpasset målgruppen. Boligene kan ta høyde for hard bruk og stor slitasje på materialet. Boligen er enkel å sette opp, innehar liten byggetid. Boligene må utformes med f.eks. saltak og opparbeidet uteområde. Være innbydende og faller naturlig inn i bomiljøet de blir plassert i.
- **Antall boenheter** - Det vurderes et behov på 4 boenheter til 5 personer, der den ene boenheten er for 2 personer.

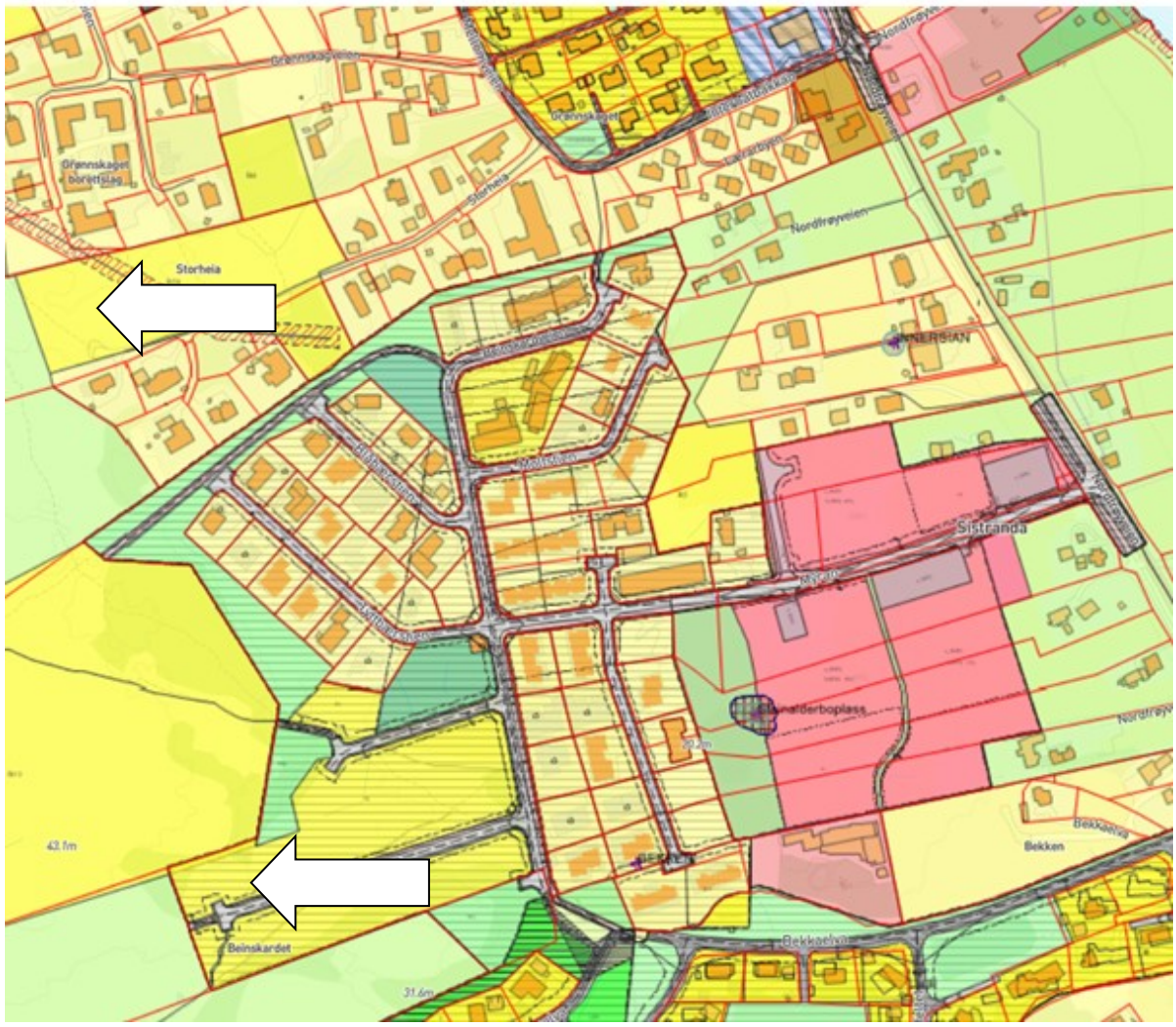
- **Arbeidet med tomteplassering**
    - Arbeidsgruppen har her undersøkt flere områder, og har kommet frem til at det ikke finnes en «perfekt» beliggenhet i området som anses om naturlig. Arbeidsgruppen har vært innom følgende områder:
        - Plassere boligene sprett mellom Flatval – Nesset, frittstående
        - Kjøp tomt av andre grunneiere
        - Storheia – nytt område som er avsatt til boligformål. Ikke ferdig regulert.
        - Storheia, tomt 21/4
        - Beinskaret, tomt i et nytt boligfelt
    - **Eie/leie -** Mest aktuelt at personene leier boligen av kommunen.
- **Økonomi** – kommunen får finansieringsstøtte fra Husbanken på anskaffelse av boligene, selvkost hvor kommunen leier ut boligene til målgruppen. Kommunen har avsatt 5 millioner til denne type boliger i budsjettet for 2019. Kommunen kan forvente en husbankstøtte på inntil 45% i utbyggingen av slike boliger.

Anbefaling fra arbeidsgruppen

Arbeidsgruppen anbefaler at 2 boliger blir plassert i Storheia, nytt området som er avsatt til boligformål, men som ikke er ferdig regulert pr d.d. I tillegg plasseres 2 boliger på Beinskardet, tomt i nytt boligfelt. Ett av disse boligene er en allerede anskaffet bolig, som i

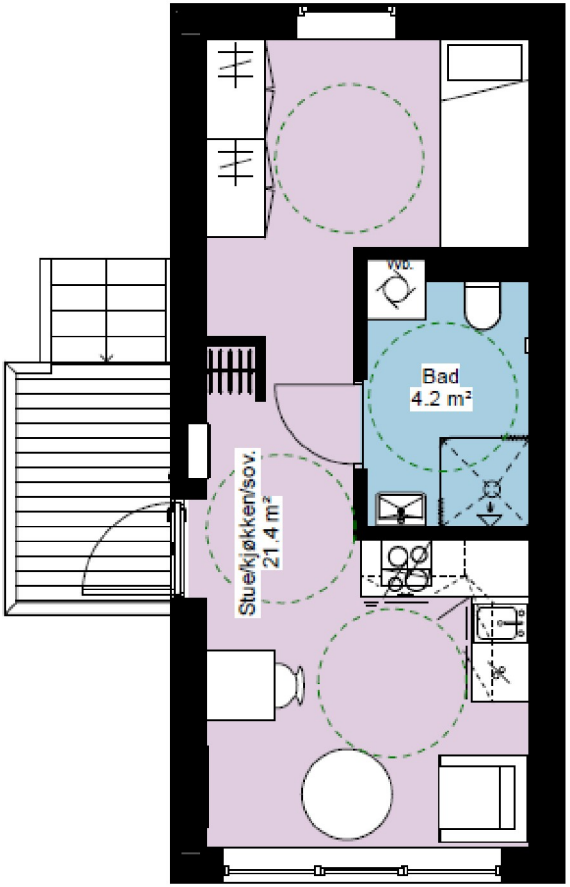
dag står ved «Persstua», og vil bli flyttet fra denne lokasjonen, da tillatelsen til å ha den på denne eiendommen er midlertidig.

Disse området er nye, og i kommunens eie. Fordelen med å plassere slik boliger i nye felt, er at andre som ønsker å etablere seg i området, er klar over at disse boligene med dette formålet allerede er der, eller er planlagt oppført i området.



Vedlagt er eksempler på boligmoduler fra en leverandør. Kommunen vil innhente anbud på tre boligmoduler i tråd med reglene rundt offentlige anskaffelser.

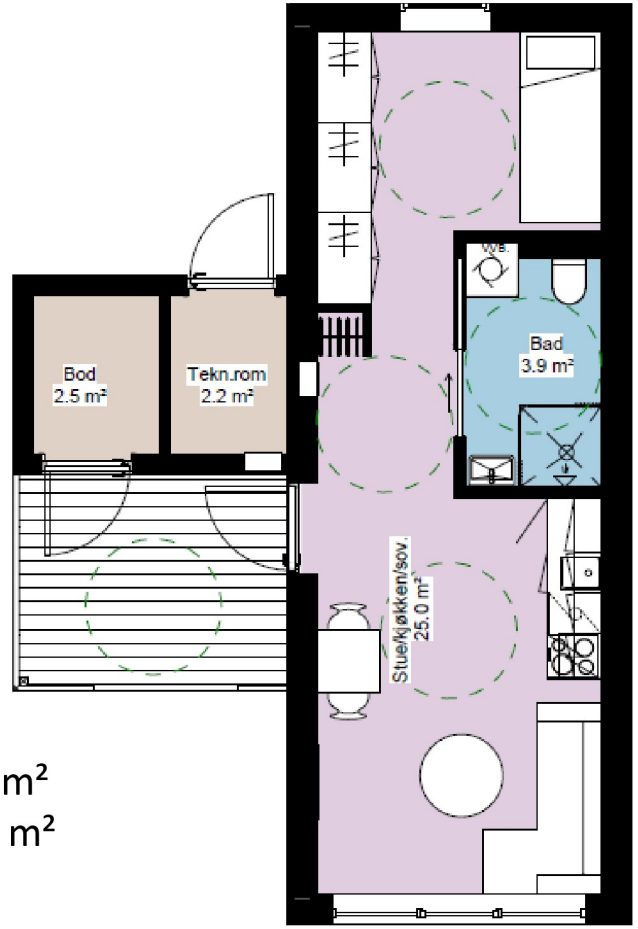
- **BFV 1 - 1 roms, uten utv. bod**



BTA 35 m²
BRA 27 m²

Malthus Uniteam

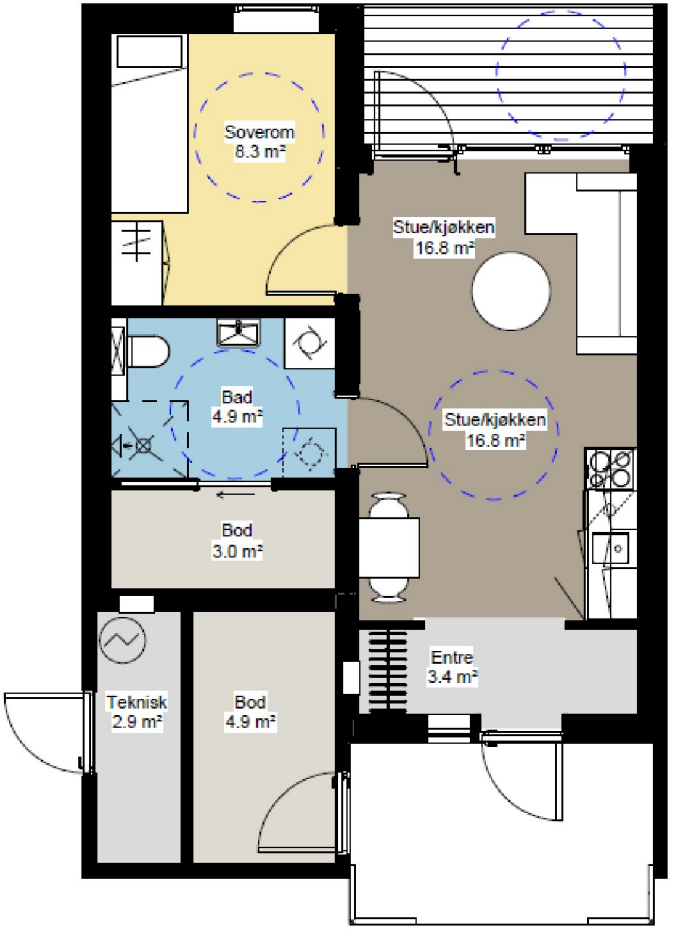
- **BFV 1 - 1 roms, med utv. bod**



BTA 45 m²
BRA 36 m²

Malthus Uniteam

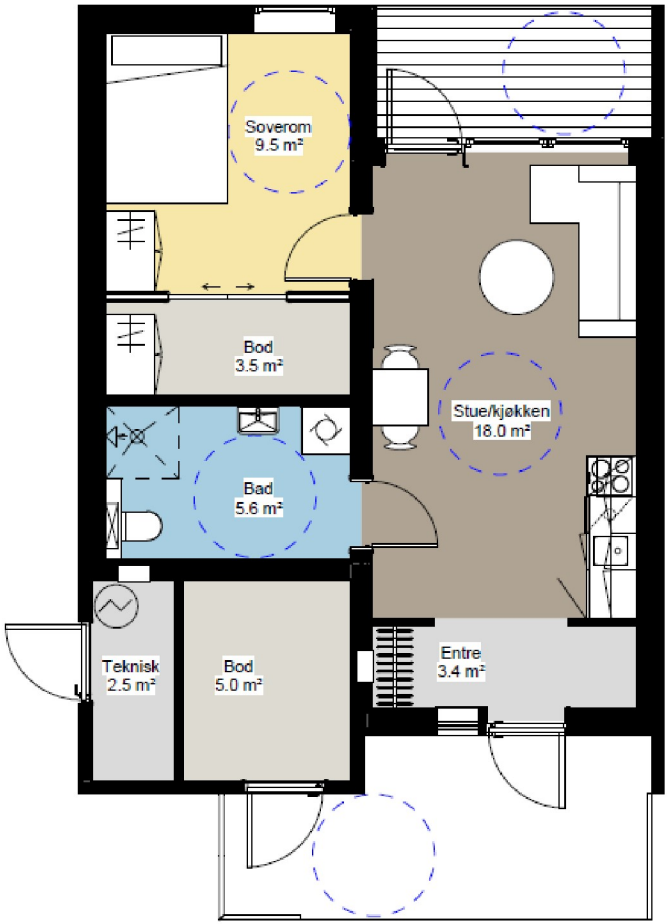
- **BFV 3 - 2 roms m/enkelseng, med utv. bod**



BTA 57 m²
BRA 49 m²

Malthus Uniteam

- **BFV 4 - 2 roms m/dobbelseng, med utv. Bod**



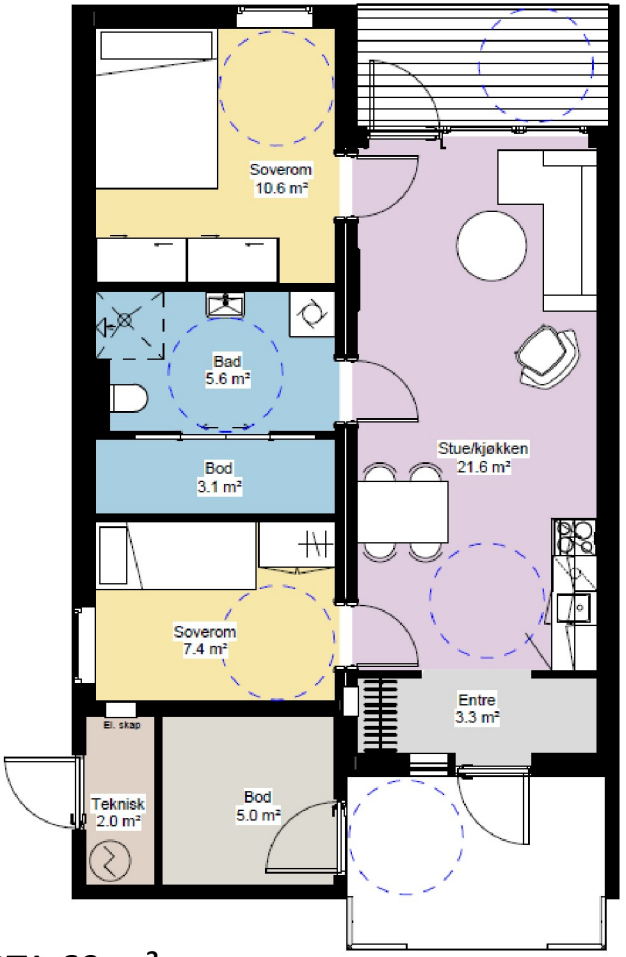
BTA 61 m²
BRA 53 m²

Malthus Uniteam

- **BFV 5 - 3 roms, 2 sov, uten utv. Bod**

Bakside

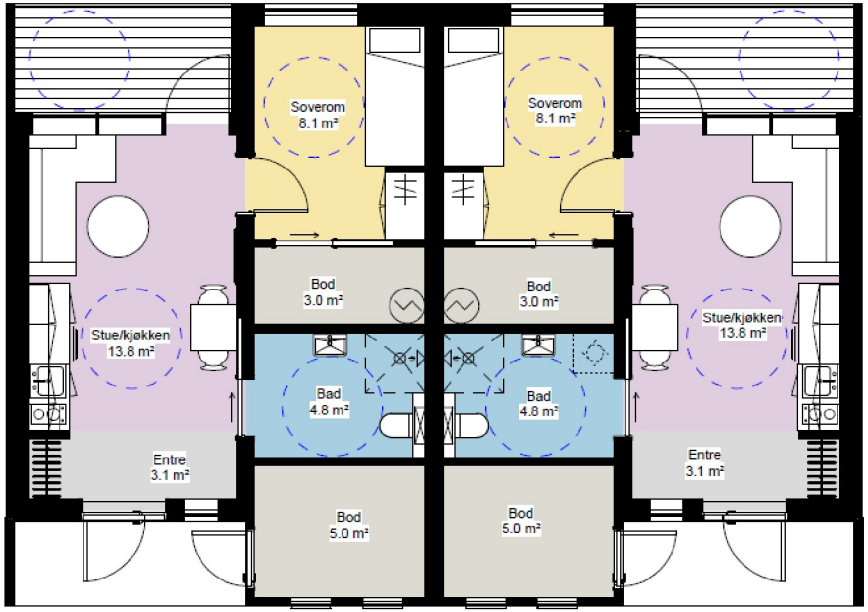
Framside



BTA 69 m²
BRA 66 m²

Malthus Uniteam

eksempel på sammenbygd

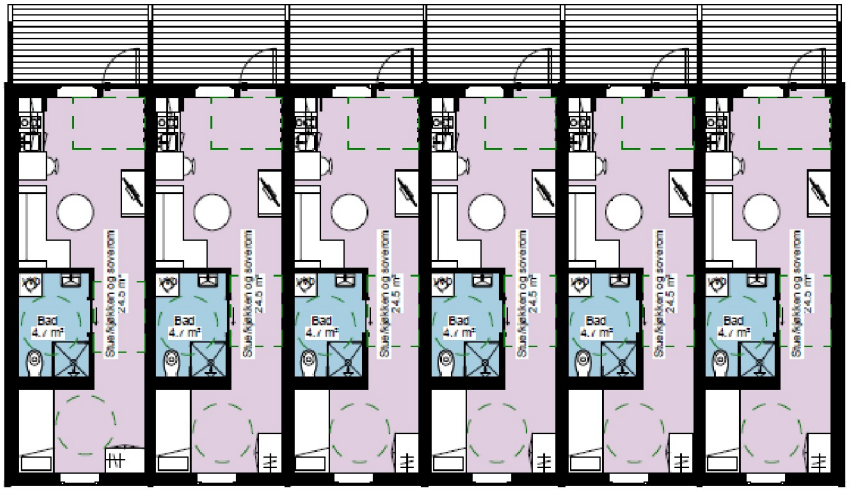


Malthus Uniteam

eksempel på bygg med saltak

Malthus Uniteam

eksempel på sammenbygd i rekke



Malthus Uniteam

Sammenbygd

Malthus Uniteam

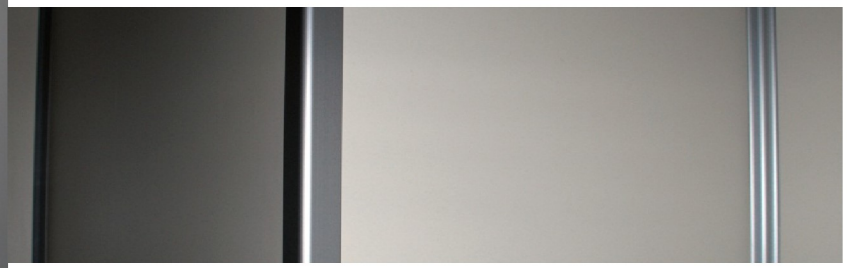
sammenbygd

Malthus Uniteam

eksempel på tunløsning

Malthus Uniteam

Robuste boliger



- **Belistning som ikke kan gripes**
- **Belysning og sprinklerhoder innfelt i konstruksjon**
- **Elektrisk utstyr som tåler belastning**
- **Herdet glass**
- **Baderomspanel i tak og vegger**
- **Stenderavstand 30 cm**
- **Material som er lett å vedlikeholde**

Malthus Uniteam

Robuste boliger

- **Dusj i stål – sparedusj**
- **Speil i stål**
- **Toalett og vask i stål**
- **Sluk ved kjøkken**
- **Belegg med oppbrett**
- **Ventilasjons- og sprinklersentral bak luke sikret med spesialbolter**
- **Kjøkken og garderobe med skyvedører**

Malthus Uniteam

Referanseliste

Hå kommune
5 stk Permanent boliger – i produksjon (mars 2015)

Sola kommune
3 stk Permanent bolig er– i produksjon (mars 2015)
(Rammeavtale)

Hå kommune
1 stk Permanent bolig - Overlevert september 2014

Sola kommune
1 stk Midlertidig bolig i tun
Overlevert august 2014
(Rammeavtale)

Sandnes kommune
Permanent bolig – robust institusjon for psykiatri/ rus
Overlevert november 2014
(Rammeavtale)

Vindafjord kommune.
2 stk Permanente boliger i tun.
(Rammeavtale)

Klepp kommune.
4 stk Permanente boliger i tun.
Overlevert, februar 2014

Klepp kommune.
Permanente boliger, 5 stk leiligheter over 2 etg.
Overlevert, oktober 2012

Stavanger kommune
4 stk Permanente boliger i tun
Overlevering, april 2012

Sandnes kommune
Permanente boliger, rammeavtale for leveranse over 3 år.
Første bolig levert mai 2010, siste bolig levert juni 2013.
Det er levert 12 stk boliger + bokollektiv med 10 soverom i avtalen

Tysvær kommune.
4 stk Permanente boliger i tun
Overlevering, desember 2011

Malthus Uniteam

Orienterende priser

	1 roms uten utv bod	1 roms med bod	2 roms m/enkeltseng med utv. bod	2 roms m/dobbeltseng med utv. bod	3 roms, 2 soverom med utv. bod
m² BTA	35	45	57	61	69
Pris eks mva					
Ordinær boligstandard	787 000	853 000	1 030 000	1 064 000	1 133 000
pr m²	22 486	18 956	18 070	17 443	16 420
Vandalsikker standard	908 000	988 000	1 212 000	1 240 000	1 338 000
pr m²	25 943	21 956	21 263	20 328	19 391
tillegg for saltak	66 500	85 500	108 300	115 900	131 100

Prisen er levert og montert komplett.
Uten møbler og gardin
Uten grunnarbeid og tilførsler for VA og strøm
Eks. mva

Følgende inngår i vandalsikker standard:

Toalett vask i stål

Stenderverk CC30

Våtromspanel på vegger og himling

Sluk i gulv
Oppbrett belegg

Vandalsikkert el utstyr

Listverk i alminium
Herdet glass

Malthus Uniteam

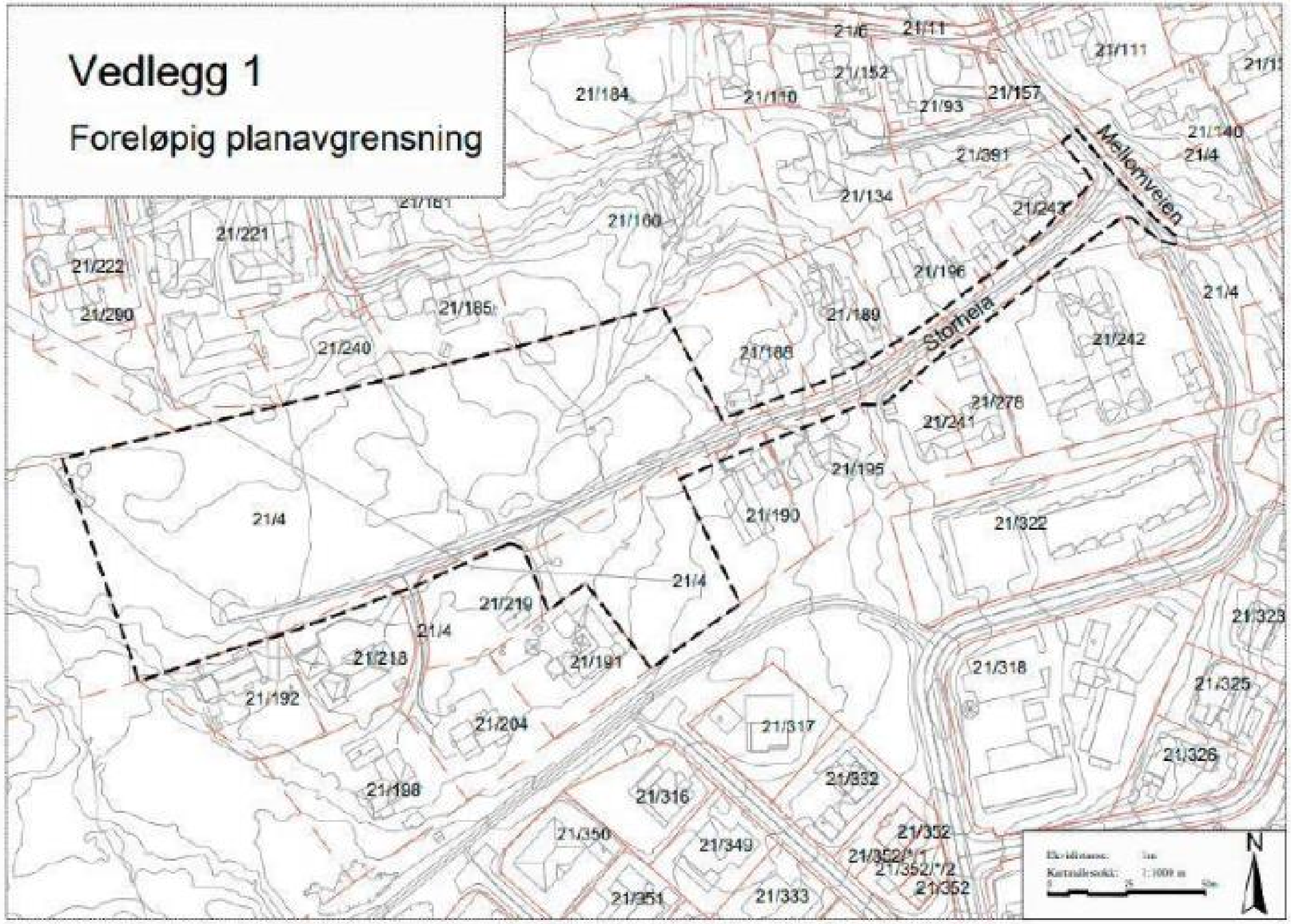
Detaljregulering av Storheia til boligformål

Nabomøte onsdag 15. Februar 2023

SELBERG ARKITEKTER AS
plan | arkitektur | landskap

OPPSTART REGULERINGSPLAN

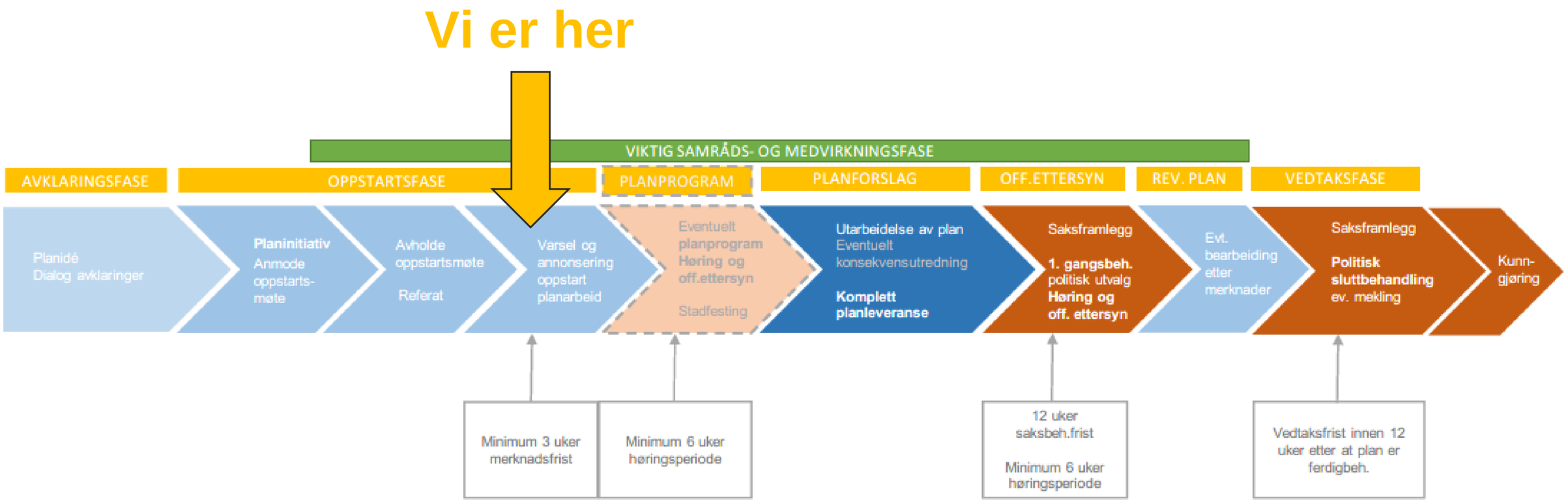
Varslet planområde



Januar 2023 -
Varselbrev sendt til berørte og sektormyndigheter.
Annonse i Hitra Frøya

Svarfrist –
for oppstart av planarbeidet onsdag 22. februar 2023

Planprosessen – plan og byggesak parallelt (en av dem)



Parallell prosess med byggesak ROP boliger – er første trinn

Gjeldende plangrunnlag

Kommundelplan for Sistranda
PlanID 1620201508 - KST 27.09.2018

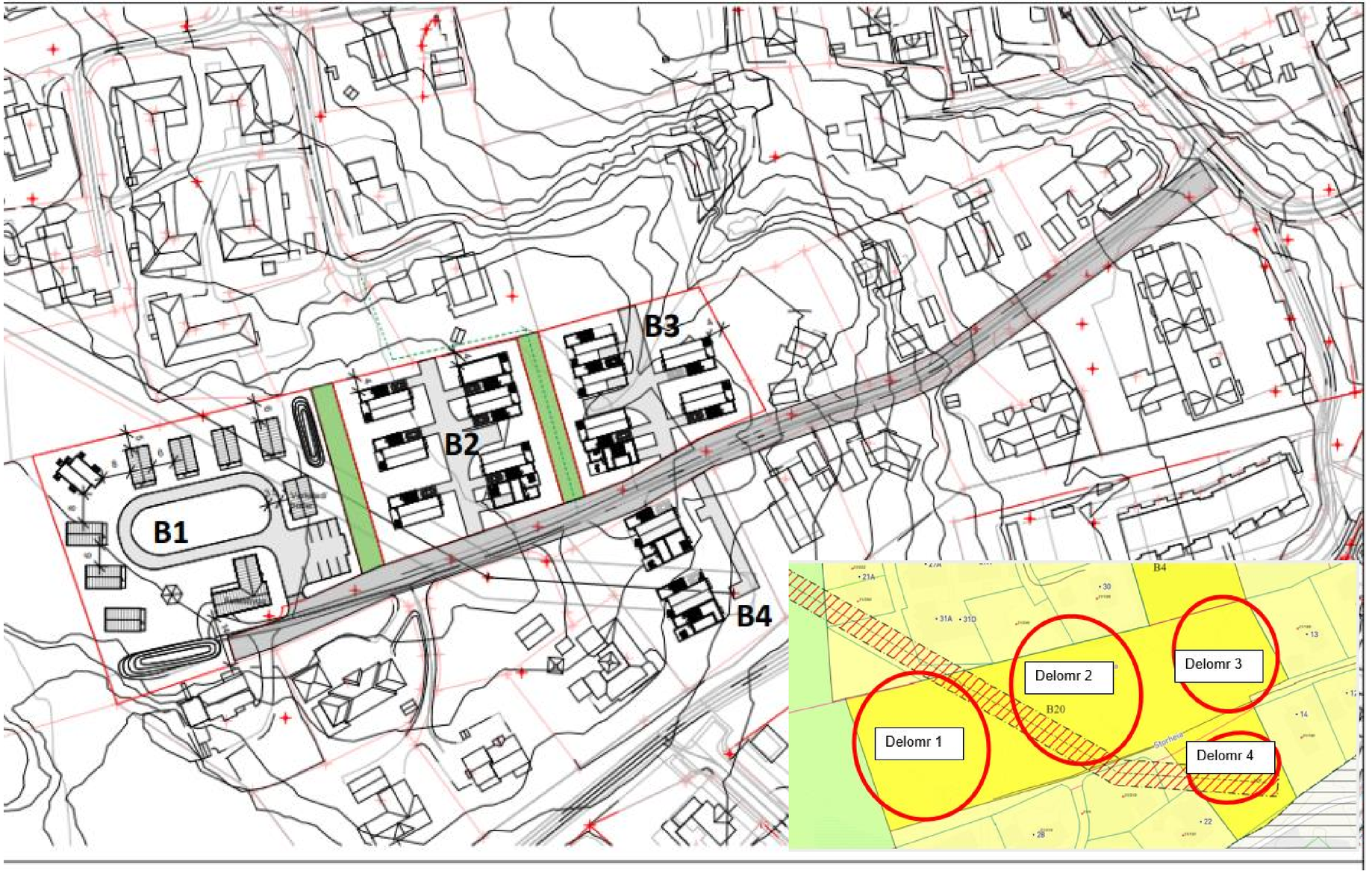
Området er regulert til boligformål B20

Pågående planarbeid –

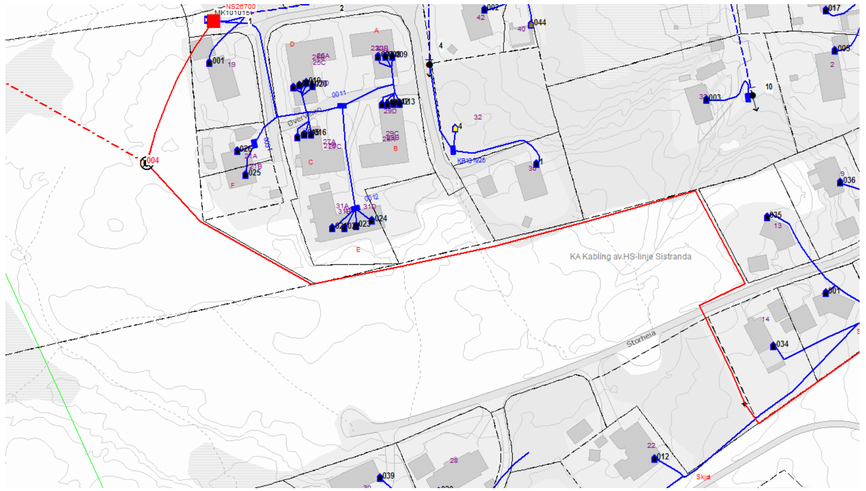
sentrumsplan for Sistranda

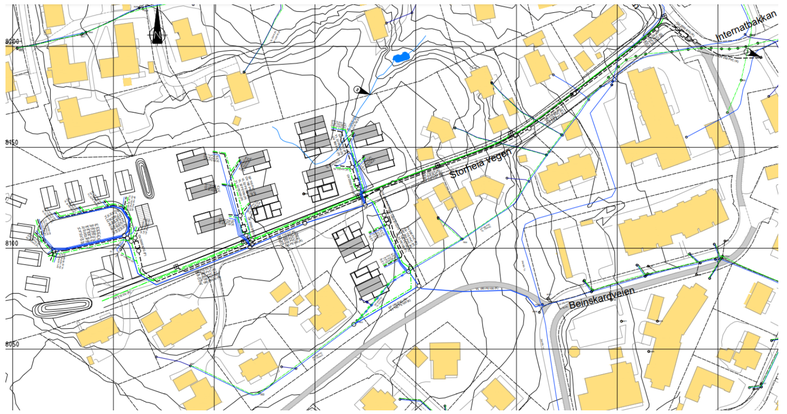
Hensikten med planen – delområder/konsept

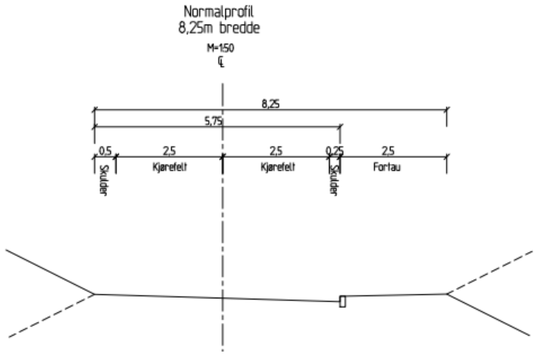
- Legge til rette for totalt 15-20 boliger med tilhørende anlegg.
- Planområdet er delt opp i 4 delområder (B1 –B4) 7 boliger og 2 mindre
- Adkomstveg skal oppgraderes med fortau



Teknisk infrastruktur i reguleringsplanen







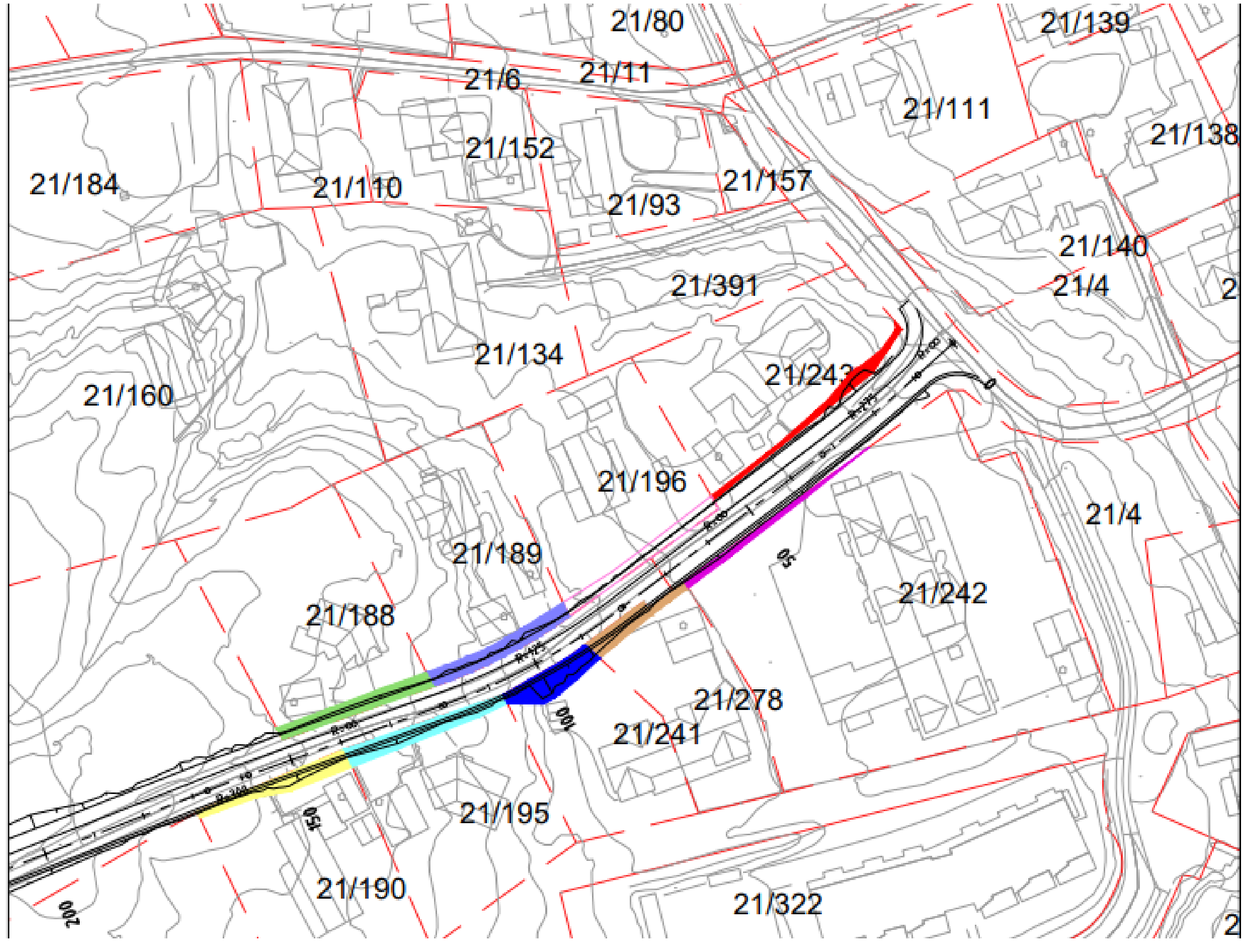
Oppgradering av Storheia med fortau fra feltet fram til Mellomveien

Høyspent linje legges i bakken.

VA oppgraderes i reguleringsplanen. Nødvendige tiltak gjøres i byggesak for ROP-boliger.

Oppgradering av Storheia forutsetter erverv.

Ta med???



Tore og Turid Iren Gåsø	21/188	82,9m²
Reidar Margido Antonsen	21/189	87,2m²
Frøya kommune	21/196	86,2m²
Lillian Nordhammer	21/243	53,6m²
Matas Sabukas og Belda L.Tarraga	21/190	79,7m²
Trude Brustad og Roy K. Sundfjord	21/195	93,2m²
Marta Alfrida Johansen	21/241	82,3m²
Nils og Sandra Christine Bartsch	21/278	56,3m²
Storheia Borettslag	21/242	36,2m²

Planprosessen – delområde, trinnvis utvikling må bearbeides litt

Varslet oppstart av reguleringsplan med svarfrist 22. februar

FASE BYGGESAK
Byggesak på felt B1 (behandling etter sentrumsplanen)

- Bygging i 3 kvartal 2023
- Byggesøknad – nytt varsel ved byggesøknad

FASE REGULERING – reguleringsplan. Reguleringsplan for hele feltet prosess går parallelt Strekker seg over lengre periode

PS: Må være tydelig på at det blir to prosesser. Regulering av hele området og egen byggesak på ROP. De vil få anledning til å kommentere dem ved nabovarsel i mars/april

BYGGEPROSJEKTET – B1 ROP-boliger

ROP-boliger situasjonsplan infraworks rett ovenfra

Generelt om konsept, typologi, grøntdrag…..

Bebyggelse Felt B1 – ROP-boliger

Fasade Nord
1 : 100

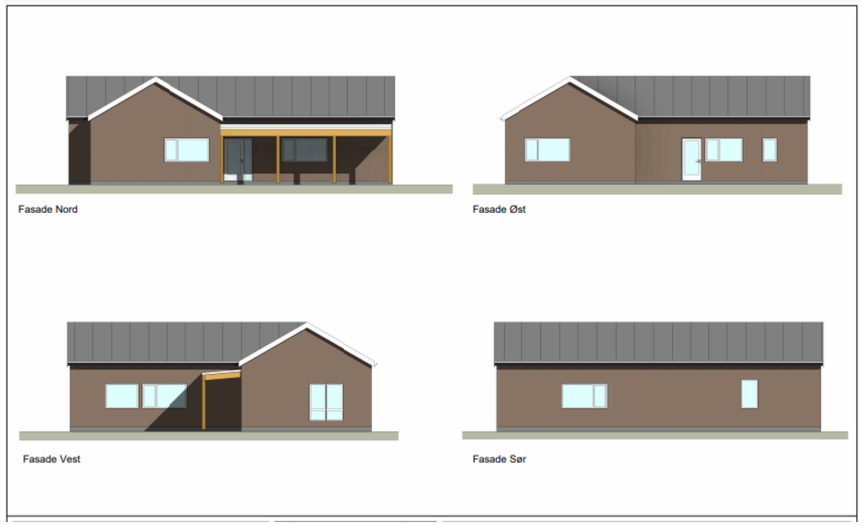
Fasade Øst
1 : 100

Fasade Vest
1 : 100

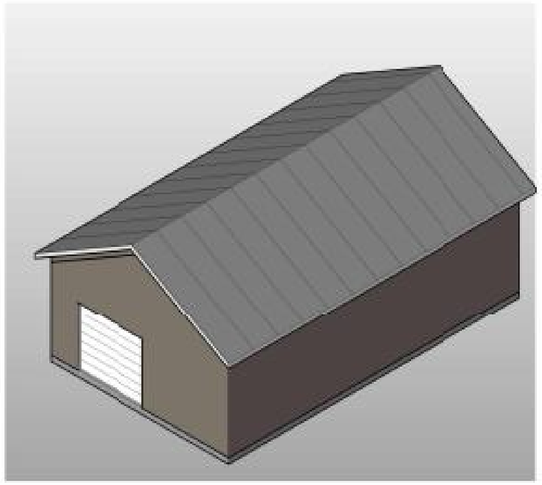
Fasade Sør
1 : 100

Boligene innenfor feltet….

Bebyggelse felt B1 - felleshus og verksted



Fellesbygg



Verksted

Illustrasjoner – 3D

Planområde med Felt B1 ROP boliger i forkant

Illustrasjoner – 3D

Felt B1 ROP – boliger vegetasjonsskjerm mot øst og sør

Sett fra vest. Bolig sør for Storheia vises til venstre

Illustrasjoner – 3D

Sett mot nabo i nord. Standpunkt ved parkeringsplass ved ROP-boligene.

Sett mot nord inn i tunet ved ROP-boligene

Illustrasjoner – 3D

Sett fra Storheia mot felt B1 – ROP-boliger til høyre.

Sett mot nord inn i tunet ved ROP-boligene

Spørsmål - kontaktinfo

Frøya kommune

- Thomas Eilertsen Sandvik, Thomas.Sandvik@froya.kommune.no
- Elin Antonsen, elin.antonsen@hitra.kommune.no

Selberg Arkitekter

- Siv Minna Aastorp, siv@selberg.no
- Karen Romslo, karen@selberg.no

Innspill til varsel om oppstart sendes til Frøya kommune og Selberg Arkitekter innen 22.02.2023

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Renate Loktu Sandvik	**Arkiv:**	F05
Arkivsaksnr.:	23/452		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

UTVIDELSE AV DAGSENTER FOR DEMENTE - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd støtter kommunedirektørens vurdering om at utvidelse av dagsenter for demente på helg ikke iverksettes på nåværende tidspunkt.

Dette begrunnes i at etterspørselen etter helgetilbud er så lite at tilbudet kan gis fra en av demensavdelingene tilknyttet Frøya helsetun. I tillegg tilråder kommunedirektøren at at helse og mestring må få stabilisert øvrig drift før nye tiltak iverksettes.

Saksopplysninger:

I sak 197/22 budsjett og økonomiplan 2023 – 2026 ble det gitt følgende verbalvedtak:

Dagsenter for demnete på helg

Kommunedirektøren bes vurdere hvordan man kan få til å drift av dagesenter for demente også på helg, innen påske- Dette legges fram som egen sak.

Dagsenter for demente har i dag åpent 5 dager i uken og 4 timer pr. dag.

I forhold til utvidelse på helg er det snakket med pårørende til de som er hjemmeboende utenfor Frøya helsetun. En pårørende var sikker på at de ville benyttet seg og ønsket tilbudet også på helg. De andre som er snakket med er på nåværende tidspunkt usikker, og noen kan se for seg at ved en slik utvidelse ville de heller vurdert å byttet tilbud i ukedager mot helg.

Oversikt dagsenter for hjemmeboende demente pr. d.d:

Antall deltakere totalt: 14

Antall hjemmeboende: 5

Antall beboere Frøya helsetun: 9

Forvaltningskontoret for helse og omsorg har pr. nå fått inn en henvdelse på ønske om dagsenter på helg.

Vurdering:

Helse og mestring, herunder også Frøya helsetun har store utfordringer knyttet til rekruttering av helsepersonell og har høy bruk av vikartjenester og bruk av overtid. Utvidelse av dagsenter for demente er i utgangspunktet et positivt tiltak, men det er kommunedirektøren sin vurdering at vi må få kontroll på og stabilisere øvrig drift før vi gjør en slik utvidelse.

Ansatte som jobber ved dagsenter for demente i dag jobber også på helg i avdeling ved Frøya helsetun. Og ved en utvidelse vil dette skape en utfordring for øvrig drift.

Kommunedirektøren vurderer at de som har har behov for dagtilbud på helg kan få dette ved en av demensavdelingene ved Frøya helsetun, og at det prioriteres kontroll på øvrig drift før vi starter opp med noe nytt, jfr. utfordringene med personell.

Kommunedirektøren vurdere også at ved en utvidelse burde det vært prioritert tilbud til innbyggere som er tidligere i sykdomsfasen og etablering av dagsenter for yngre hjemmeboende demente.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Mona Perline Åsen	**Arkiv:**	A10
Arkivsaksnr.:	23/527		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

MIDLERTIDIG ENDRING AV ÅPNINGSTIDER I BARNEHAGENE - FEB

Forslag til vedtak:
Frøya eldre- og brukerråd tar saken til orienteirng.

Saksopplysninger:

Frøya kommune sliter med rekrutering av pedagogisk og faglig personell til sine barnehager. Dette er en problemstilling som har forverret seg betraktelig gjennom det siste året, og det var ved siste utlysning en søker på 7 utlyste stilling som pedagogisk leder. Det var ved denne utlysningen ingen stillinger som fagarbeider, men også der har vi sett på tidligere utlysninger at antallet kvalifiserte søkere går ned. Samtidig er det stor mangel og høy turnover på vikarer, slik at om fast personell faller ut enten på kort eller lang sikt er det få som kan leies inn for å dekke fraværet. Samlet sett har dette ført til høy slitasje på de som innehar faste stillinger i barnehagene, som da igjen kan medføre sykefravær. En kan vel si at barnehagene på Frøya har kommet inn i en ond spiral det er vanskelig å komme seg ut av. Bruk av mange vikarer eller hyppig skifte av vikarer på avdelingene, gjør at det pedagogisk opplegget i barnehagene blir vanskelig å opprettholde på en god måte, da det gjerne ikke er personale til å drive det over tid. Effekten av dette har blitt at noen barnehager har stengt avdelinger helt eller delvis noen dager, da det ikke har vært forsvarlig å holde åpent med det personellet som var tilstede. Foreldre har fått avkortet oppholdstid i barnehagene, og da gjerne på veldig kort varsel, oftest har beskjeden kommet samme dag. Det jobbes med strategier og måter å jobbe med rekrutering til Frøya kommune på, men de aller fleste slike tiltak har et lengre perspektiv over seg og vil kunne gi effekt frem i tid. Barnehagene har behov for at noe skjer nå, samtidig som det mangler folk til å fylle vakante stillinger.

Vurdering:

Frøya kommune ser det som hensiktsmessig å prøve ut en ordning der barnehagene stenger 45 minutter tidligere i en periode. Hensikten med dette er å gjøre tidsrommet der alt personalet er samlet i barnehagen størst mulig. Med åpningstid fra kl. 07.00 – 16.00 vil åpningstiden imøtekomme de kommunale vedtekter som sier at et barn kan være i barnehagen opp til 9 timer per dag. Samtidig kan barnehagens vaktlister legges opp på en slik måte at det bare er 1 time per dag der ikke alt personalet er tilstede, noe som vil minske slitasjen. Det fører også til bedre tilrettelegging for å drive det gode pedagogiske opplegget barnehagene i Frøya tross alt har, og har hatt over mange år. Individuelle tilpasninger avtales i særskilte tilfeller med virksomhetsleder gjennom dialog om løsinger. Kommunalsjef for oppvekst og kultur vil aktivt følge med om

tiltaket har effekt gjennom eksempelvis mindre sykefravær, reduksjon i bruk av forkortede dager ol. Dette vedtaket henger på den måten nøye sammen ed vedtak om kompensasjon ved forkortning av åpningstider i barnehagene.

Forhold til overordna planverk:

Vedtektene til kommunale barnehager vil ikke bli berørt av dette tiltaket da det er ment som et strakstiltak, og da kun for en periode.

Skal saken på høring til FEB/FUR/Andre råd og utvalg?

Forslag om tiltak er tatt opp i FAU/ SU for den enkelte enhet, og utvalgene er bedt om å uttale seg i saken. Det er usikkert om alle utvalgene rekker å få behandlet saken, innen frist for utsendelse av dokumenter.

Forslag til vedtak:

1. Frøya kommunes barnehager endrer åpningstid for sine barnehager fra 07.00 – 16.45 til 07.00 – 16.00. Vedtaket trer i kraft umiddelbart og varer ut april.

2. Frøya kommune delegerer beslutningsmyndigheten for en eventuell utvidelse av tiltaket til administrasjonen som vil holde politisk nivå løpende orientert, men da ikke for en lengre periode enn inneværende barnehageår.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Mona Perline Åsen	**Arkiv:**	231 A10
Arkivsaksnr.:	23/526		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

KOMPENSASJON I FORELDREBETALINGEN VED AVKORTET OPPHOLDSTID I BARNEHAGEN - FEB

Forslag til vedtak:
Frøya eldre- og brukerråd tar saken til orientering.

Saksopplysninger:

Barnehagene på Frøya opplever at det er vanskelig å rekruttere fagpersoner inn i stillinger både som pedagogisk ledere, barnehagelærer, fagarbeidere og assistenter. Det har også vært utfordringer med å finne kvalifiserte vikarer. Dette har samlet sett gjort at det er blitt stor slitasje på det personalet som er fast ansatt i Frøya barnehagene. Sykemeldinger og korttidsfravær har gjort at det til tider har vært utfordrende å ha en faglig og forsvarlig drift av barnehagene. Det igjen har resultert i at det ved noen tilfeller har vært nødvendig å ha kortere åpningstider, eller stengte avdelinger da det rett og slett ikke har vært personale nok til å opprettholde forsvarlig drift. Ved noen tilfeller har barnehagene vært nødt til å be foreldre hente sine barn tidligere på kort varsel, gjerne med bare noen timers varsel. Det fører til veldig dårlig forutsigbarhet, og foreldre har fått problemer da de gjerne må bruke avspasering eller har velvillige arbeidsgivere som lar dem avslutte arbeidsdagen tidligere enn normalt. Dette er ikke tiltak som iverksettes med letthet, og derfor anses som siste utvei når personalsituasjonen ikke lar seg løse. Selv om foreldregruppen viser stor forståelse og tålmodighet ved slike tilfeller kan det ikke forventes at det vedvarer, og kommunen anser det som fornuftig å finne en ordning for å kompensere gjennom reduksjon i foreldrebetalingen. Forskrift om foreldrebetaling i barnehagene og barnehageloven sier ingenting om at foreldre har krav på reduksjon i foreldrebetalingen når barnehagen reduserer åpningstiden, stenger avdelinger, eller hele barnehagen med bakgrunn i personalsituasjonen. Gjennom pandemien var det opprettet midlertidige forskrifter og endring i lov som tilsa at når stengning skjer med hjemmel i smittevernlovgivningen har foreldre krav på reduksjon i foreldrebetalingen. Disse forskriftene er ikke lenger gyldig, og det er heller ikke nå snakk om stengning eller reduksjon i åpningstid med hjemmel i smittevernloven.

Vurdering:

Selv om det per i dag ikke finnes lov eller forskrift som tilsier at foreldre har krav på kompensasjon ved overnevnte tilfeller mener kommunen det er fornuftig og tilrådelig å ha en slik

ordning så lenge personalsituasjonen er så utfordrende som den nå. Når barnehagen stenger eller en avdeling stenger og foreldrene må holde barnet hjemme vil det være hensiktsmessig å bruke samme beløp som det koster å kjøpe en ekstra dag i barnehagen, for 2023 er dette kr. 263,- per dag. Denne kostnaden settes gjennom kommunens årlige behandling av gebyrlisten og økes ut fra deflatoren, slik at den vil endres årlig med virkning fra januar. I de tilfeller der barnehagen må stenge tidlig eller har redusert åpningstid vil det være uhåndterlig å trekke time for time fra faktura. Det foreslås derfor at det som standard settes et timeantall på 9 timer innenfor en måned, og når dette timetallet overstiges skal foreldrene kompenseres tilsvarende som om barnehagen har vært stengt en hel dag, altså kr. 263,- for 2023. Virksomhetsleders ansvar ved slike tilfeller; - Har myndighet til å fatte beslutning om redusert åpningstid eller stengning. - Skal informere foreldre om beslutningen. - Stengning eller reduksjon av åpningstider skal, uten unødig opphold, rapportere dette til rådgiver for barnehage. - Sørge for at foreldre blir kompenser i henhold til dette vedtak. Rådgiver for barnehagene skal; - Holde kommunalsjef orientert fortløpende. - Ha oversikt over alle tilfeller i alle barnehager og følge med når timetallet overstiger 9 timer. - Når timetallet overstiger 9 timer skal rådgiver kontakte virksomheten det gjelder for å sikre at foreldre kompenseres i henhold til dette vedtak. Kommunalsjef skal; - Orientere månedlig til administrativ og politisk ledelse.

Forhold til overordna planverk: Vedtektene for barnehagene på Frøya inneholder heller ikke noe om dette per i dag, og bør omarbeides i tråd med dette vedtak.

Økonomiske konsekvenser:

Med utgangspunkt i makspris for barnehager i 2023 og kostpenger bestemt gjennom kommunens gebyrliste vil en dag stengning utgjøre kr. 175,- i tapte inntekter per barn. Siden kommunen bruker sats tilsvarende kjøp av ekstra dag i barnehagen vil det reelle tapet for barnehagen bli kr. 88,- mere, men det velges likevel å bruke denne satsen for å imøtekomme foreldregruppens store forståelse og velvilje når det er nødvendig med slike tiltak. Nøyaktig konsekvens vil dermed være vanskelig å beregne da det er variabelt hvor mange barn som er i hver barnehage og avdeling, og hvor mange dager det må kompenseres for.

Skal saken på høring til FEB/FUR/Andre råd og utvalg? Saken har vært eller skal som orienteringssak til FAU/SU-ene i alle barnehager, ikke høring. Referat fra det enkelte FAU/SU blir vedlagt saken.

Forslag til vedtak:

1. Når barnehagen eller en avdeling stenger en hel dag trekkes kr. 263,- fra faktura til foreldre for 2023. Beløpet settes gjennom kommunens gebyrliste og endres derfor årlig.

2. Ved reduksjon av åpningstidene som overstiger 9 timer innen en kalendermåned skal det trekkes tilsvarende tilsvarende som punkt 1.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Renate Loktu Sandvik	**Arkiv:**	153
Arkivsaksnr.:	23/25		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

TILTAK FOR RAMMEOMRÅDET HELSE OG MESTRING FOR Å KOMME I ØKONOMISK BALANSE - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd tar saken til orientering.

Saksopplysninger:

Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur tar saken til orientering og støtter de langsiktige tiltak som foreslått.

Vurdering:

Den økonomiske situasjonen for helse og mestring er utfordrende. Dette knytter seg til at det har vært en særskilt utfordrende bemanningssituasjonen i 2022. Dette har ført til høy bruk av vikartjenester, både ved legekontoret, barneverntjenesten og 24- 7 tjenestene.

De største utfordringene nå for rammeområdet er:

- Rekruttering fastleger
- Rekruttering barnevern
- Rekruttering bo, aktivitet og miljøtjenesten
- Rekruttering sykepleier Frøya helsetun
- Sosiale tjenester NAV

Kommunedirektøren gjennomførte høsten 2022 en workshop for rammeområdet helse og mestring der tema var *helse og mestringstjenestene i Frøya kommune som en attraktiv arbeidsplass - omdømmebygging, rekrutter og beholde arbeidskraft*.

Deltakere i workshopen var politikerne, ledere, tillitsvalgte og verneombud. Deltakerne arbeidet i grupper der oppgaven var å komme med forslag til tiltak. Det er omforent enighet om å se på tiltak for å rekruttere og beholde ansatte fremfor å kjøpe vikartjenester.

Resultatet av tiltak er blant annet gjengitt i vedtak om «Frøyapakken 2023».

I tillegg er det en rekke tiltak som det jobbes med på lang sikt:

- Utprøving av årsturnus (2 avdelinger i første omgang).
- Anbud BPA konsesjon. Redusere bruk av vikartjenester, samt etablere fritt brukervalg.
- Bemanningsenhet – ruste opp med egne ansatte – redusere bruk av vikartjenester.
- Observasjons- og vurderingskompetanse i helsetjenesten – videreutdanning for helsefagarbeidere- som på sikt kan bli et supplement til sykepleierkompetanse. Er under planlegging i Trøndelag sørvest. Jobber med å få utdanningen lokalt på Frøya. Flest påmeldte fra Heim og Frøya pr.d.d.
- Desentralisert utdanning sykepleie/vernepleie – kartlagt interessenter – infomøte Frøya 17 januar. Kartlegge behov slik at vi får oversikt over de som må inn i et prekvalifiseringsløp både ifht matematikk og norsk, men også ifht studiekompetanse i samme møte.
- Redusere vaktbelastning fastleger – prosess legevakt og legevaktsatelitt.
- Rekruttert barnevernleder fra egne rekker – egen veileder inne for å øke robusthet og forhåpentligvis opprettholde stabilitet.
- Utarbeide kontinuitetsplan der formålet er at tjenestestedet/avdelingen kan opprettholde de viktigste funksjoner ved stort fravær av arbeidskraft uten bruk av vikartjenester
    Herunder plan for:
    - Stenging av avdelinger/tjenester
    - Omprioritering av personell

Vurdering:

Rammeområdet har fått tildelt en økonomisk ramme som en skal arbeide innenfor, og for å klare det må det iverksettes tiltak. Utfordringene stanser ikke selv det økonomiske handlingsrommet øker. Utfordringen med å rekruttere kvalifisert helsepersonell vil også vedvare i 1.halvår 2023.

Kommunedirektøren vurdere at de tiltak som er planlagt gjennomført kan få effekt på lang sikt.

I påvente av at langsiktige tiltak skal få ønsket effekt er det nødvendig å se på kortsiktige tiltak for å stabilisere den økonomiske situasjonen og redusere bruk av vikartjenester.

Rammeområdet vil gjennomføre en kontinuitetsplanlegging der formålet er en kartlegging av hvordan vi kan opprettholde de viktigste funksjoner ved stort fravær av arbeidskraft.

Helse og mestring jobber videre med tiltak for å bedre balansen for 2023.

Ved behov for tiltak som berører reduksjon/stenging av kommunale tjenester og omdisponering av personell vil det legges fram en ny politisk sak for behandling.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Renate Loktu Sandvik	**Arkiv:**	G00
Arkivsaksnr.:	23/448		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

ORIENTERING 1. DRIFTSÅR FRØYA HELSETUN - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre og brukerråd tar saken til orientering.

Saksopplysninger:

Pleie- og omsorgstjenesten flyttet inn i nye Frøya helsetun 19.01.22. Selve innflyttingen og oppstarten gikk veldig bra. Alle avdelinger har funnet seg til rette og utarbeidet rutiner for sin hverdag og sin pasientgruppe.

Belegg, utskrivningsklare og gjestepasienter:

Belegg etter innflytting:

- På helsehuset har kapasiteten vært god gjennom hele året.
- Ledige boenheter i bofelleskap fylles opp fortløpende av pasienter som overføres fra helsehuset, og øvrig behov i befolkningen
- Langtidsopphold: Pr. nå 11 pasienter, men dette varierer
- Korttidsopphold i 2022: 90 pasienter. Totalt 132 opphold.
- 3 rom brukes til avlastning. 2 rom i helsehuset, og 1 rom bofelleskap demensomsorg.
-

Utskrivningsklare:

- I 2022 hadde vi 11 registrerte døgn ferdigbehandlet på sykehus
- Noen av døgnene er grunnet flyttingen fra sykehjemmet, og at vi måtte avvente å ta imot.
- I en par tilfeller har vi holdt igjen ett døgn slik at tjenestene har vært rustet til å ta imot pasientene (kompetanse, utstyr, bemanning).

Gjestepasienter:

- Har tatt imot 6 gjestepasienter, totalt 35 døgn i 2022.

- Har også fått flere forespørsler om gjestepasienter som vi ikke har hatt kapasitet til å ta imot på grunn av kompleksitet og bemanning.

Bemanning og personell:

- Hadde flere vakante stillinger ved innflytting. Dette gjeldt spesielt helsehuset.
- De fleste stillingene ble besatt og kom på plass i løpet av sommeren.
- Det mangler fortsatt sykepleierressurs på natt på helsehuset på grunn av sykefravær. I hjemmetjenesten er det oppdekt med sykepleierressurs i turnusen fra slutten av mars.

- Bemanningsenheten:
    - Har pr. nå helsefagarbeider i 3 x 80-100% stilling og sykepleier i 50% stilling.
    - De går inn i sykefravær, ferievikariater og langtidsvikariat frem til ansettelse av faste. De har ikke vært «overflødige» på noen vakter så langt,
    - Vi har nå utlyst 3 x 100% stilling for helsefagarbeider og 100% stilling for sykepleier i bemanningsenheten. Dette gjør vi for å dekke fravær selv, og redusere bruk av vikartjenester.

Erfaringer etter endringsoppsigelser og innplassering:

- Gode erfaringer. Flere har fått nye kollegaer, vi har fått ett nytt bygg og nye måter å jobbe på. Dette har gått veldig bra, selv om vi brukte litt tid i starten på å bli kjent.

Vikartjenester:

- Behovet for helsepersonell var større enn tilgangen i 2022, både på høyskolepersonell og fagarbeidere.
- Det har vært høyt forbruk av vikartjenester på Frøya helsetun, da spesielt helsehuset.
- Årsaken til det store forbruket av vikartjenester i helsehuset har først og fremst vært ubesatte stillinger, fravær i forbindelse av covid- utbrudd og ferieavvikling.
- Vi har fokus på å redusere bruken av vikartjenester.

Velferdsteknologiske løsninger:

- Fungerte bra etter innflytting. Ble litt tilpassinger de første dagene, men velferdsteknologigruppen var tilgjengelig for bistand.
- Erfaringene er at velferdsteknolog bidrar til trygghet og selvstendighet for beboere, og økt trygghet og effektivisering for ansatte.
- Flere pasienter setter ord på at det er godt å ikke bli forstyrret på natten, og samtidig bli passet på.
- Vi har hatt fokus på forventningsavklaringer og hvilken teknologi som brukes når.

Sykefravær:

- Totalt sykefravær på virksomheten for 2022 ender på 10,3% Dette en nedgang på 2,4% fra 2021, så selv om fraværet er høyere enn vi ønsker er vi fornøyd med nedgangen. Langtidsfravær ca. 7% og korttidsfravær ca. 3%.
- Bofellesskap for somatisk syke har 8,1% fravær i 2022 og storkjøkkenet 4,1%. Dette er veldig bra.
- Det ble en økning i korttidsfraværet i november og desember. Dette hadde en sammenheng med mye virusinfeksjoner i befolkningen.

Livsglede:

- Stort aktivitetsnivå etter innflytting
- Unikt samarbeid med frivilligsentralen og øvrig lokalbefolkning på Frøya
- Dette samarbeidet gjør at beboerne hos oss får opplevelser og livsgledeøyeblikk vi ikke klarer å få til alene.
- Ekstra gøy at Frøya helsetun er en av 6 finalister til livsgledeprisen 2022, som for 2022 handler om hvordan vi har involvert nærmiljøet og lagt til rette for gode generasjonsmøter og frivillighet i 2022

Frøya storkjøkken og Kafe Hjerterom:

Frøya storkjøkken:

- Kom fort inn i gode arbeidsrutiner og maks utnyttelse av utstyret i storkjøkkenet.
- Vi har hatt et tett samarbeid med mattilsynet og alle rutiner av drift for å jobbe med mattrygghet er godkjent og dokumentert.
- Arbeidsmåten/ produksjon har gjort kjøkkenpersonalet mindre sårbar ved sykefravær, men har mindre muligheter til å ta imot bestillinger av catering på helg da det er ingen produksjon i kjøkkenet.
- Utkjøring av mat til hjemmeboende. Vi jobber med å få på plass en samarbeidsavtale med Dalpro.
- Økt etterspørsel av selskap/arrangement i Kafè Hjerterom, catering fra private, kommunale bestillinger og ikke minst helsetunet ser vi at grunnbemanningen på 2 årsverk + kjøkkenleder er svært lav. Vi kommer til å øke bemanningen med en 80% stilling og ønsker å fortsette som lærlingeplass for ernæringskokker.
- Postvertrollen – som skal være bindeleddet mellom kjøkkenet og avdelingene. Her har det vært mye tilpasninger. 2 postverter som skal dekke 8 avdelinger, store avstander, mye gåing med og uten traller. Tilkjøring og henting av mat til måltidene. Påfylling av mat til alle kjøleskap, vasking av alle skap i avdelingene og traller, samtidig mange arbeidsoppgaver i storkjøkkenet.
- Samarbeid kafevert – kokker – postverter fremstår som veldig godt samarbeid i Storkjøkkenet.

Kafè Hjerterom:

- Vi ønsket oss en bydelskafè = hjerterom i helsetunet – med plass til alle, og det har vi fått til.
- Det har blitt en felles møteplass for ansatte i helsehuset, en plass for pårørende å ta med seg sine å spise, en plass for hjemmeboende å møte « spisevenner», en plass du kan stikke innom og kjøpe med deg mat hjem og en plass de på dagsentret kan gå på kafè uten å ta på seg ytterjakka
- Det har også blitt en plass der pårørende kan feire bursdag med sine, men også holde minnesamvær
- Kafeen serverer god husmannskost, salatbar, påsmurt til en overkommelig pris
- Kafeen er bemannet fra 10.30 – 15.30 mandag- fredag men «åpen» 24 timer, også på helg

Utfordringen gjennom året:

- Tilgang på nok helsepersonell, og bruk av vikartjenester.
- Det var i starten utfordring med oppfølgning av sykepleierfaglige oppgaver i bofelleskapene. Dette ble løst med at det nå er fast sykepleier i hjemmetjenesten med ansvar for bofelleskapene tilstede hver dag. Har fått tilbakemeldinger på at dette er en god løsning.
- Legeoppfølging i bofelleskapene. Vi ser at det er behov for «fast lege» også i bofelleskapene for å få til god nok kontinuitet og oppfølgning. Her jobbes det med løsninger.
- Byggetekniske utfordringer er håndtert fortløpende gjennom året

Oppsummert:

Første driftsår i Frøya helsetun har gått over all forventning. Vi trives veldig bra i nytt bygg, og ting fungerer. Det er mange som har vært på omvisning, både fra andre kommuner, politiske partier, og råd og utvalg, og vi får stadig nye forespørsler om dette. Vi får gode tilbakemeldinger både på bygget og på måten vi har organisert oss på. Vi opplever også gode tilbakemeldinger på tjenestene som gis, og er opptatt av godt pårørendesamarbeid. I 2023 skal det gjennomføres bruker- og pårørendeundersøkelser, som er et nyttig verktøy for oss i jobben med kvalitetsforbedring.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Renate Loktu Sandvik	**Arkiv:**	031 G00
Arkivsaksnr.:	23/456		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

OPPSTART ORGANISASJONSUTVIKLING HELSE OG MESTRING - BÆREKRAFTIGE OG RESSURSEFFEKTIVE TJENESTER - FEB

Forslag til vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd tar saken til orientering.

Vedlegg:

Tilbud Frøya kommune

Saksopplysninger:

Den økonomiske situasjonen for helse og mestring er utfordrende. Dette knytter seg til at det har vært en særskilt utfordrende bemanningssituasjonen i 2022. Dette har ført til høy bruk av vikartjenester, både ved legekontoret, barneverntjenesten og 24- 7 tjenestene. Utfordringen med å rekruttere kvalifisert helsepersonell vil også vedvare i 1.halvår 2023.

I sak 4/23 *Tiltak for rammeområdet helse og mestring for å komme i økonomisk balanse* der hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur gjorde følgende vedtak:

1. *Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur tar saken til orientering og støtter de langsiktige tiltak som foreslått.*
2. *Hovedutvalg for helse, omsorg, NAV, oppvekst og kultur ønsker å fokusere på gjennomgang av lederstrukturer og organisering på rammeområdet.*

Med bakrunn i utfordringsbildet ble det rettet en henvdelse til KS-Konsulent AS som er et heleid datterselskap av KS; kommunesektorens arbeidsgiver- og interesseorganisasjon. De har god kompetansebase innenfor kommunal forvaltning og tjenesteutøvelse. Henvendeslen som ble rette til de var bistand til å gjennomføre prosesser for området Helse og mestring for å se på mulighetene til å skape bærekraftige og ressurseffektive tjenester innenfor området. Med bakrunn i bestilling ble det gjennomført et møte med KS – konsulentene 15.02.23 der det ble gjennomført besøk hos alle virksomhetene samt gitt en dypere innblikk i utfordringsbildet.

Med bakrunn i dette er det kommet fram til 3 hovedteamer som det vil jobbes videre med.

1. **Kartlegging av lederspenn og oppgaveportefølje** blant ledere i Helse og mestring
2. **Kartlegge kompetansebeholdning** i tjenesten (stillingsstørrelse stillingstype, formell fagutdanning, videreutdanning feks.)
3. Arbeid med modell for bemanningsledelse ved å gjennomføre **ståsteds- og bemanningsanalyse** for tjenestesteder med turnusarbeid for å vurdere mulighetsrom og hvilken verdi en endret praksis kan ha.

Vurdering:

Kommunedirektøren vurderer disse 3 hovedteamer for området Helse og mestring som viktige områder å prioritere for å rette fokus på effektiv ressursbruk både i forhold til kartlegging av kompetanse, lederspenn og ståsteds og bemanningsanalyse for å belyse mulighetsrommet for å endre nåværende praksis.

Kommunedirektøren søker finansiering med OU (organisasjonsutvikling) –midler adminsitrert av KS.

KS KONSULENT

TILBUD PÅ KONSULENTBISTAND

FRØYA KOMMUNE

Stavern 24.02.2023

Vi takker for muligheten til å levere tilbud. Her er rådgiveren som har utarbeidet tilbudet og som håper på mulighet til å bistå deres kommune.

Ole Martin Minsås

Seniorrådgiver

KS-Konsulent AS er et heleid datterselskap av KS; kommunesektorens arbeidsgiver- og interesseorganisasjon. Selskapet har i dag 20 seniorrådgivere som arbeider med konsulent- og rådgivningsoppdrag for kommuner og fylkeskommuner. Vårt fremste fortrinn er vår bakgrunn fra kommunal sektor og at vi er en integrert del av KS-familien. Dette gir oss en betydelig kompetansebase innenfor kommunal forvaltning og tjenesteutøvelse.

Bakgrunn

Undertegnede ble kontaktet med forespørsel å bistå området Helse og mestring med å se på muighetene til å skape bærekraftige og ressurseffektive tjenester innenfor området.

Vår forståelse av oppdraget

Frøya kommune har nylig åpnet et flott nytt helsetun, og det skjer mye godt i kommunalområdet. Det er ønskelig at man vurderer ressursbruken og organisering av tjenesten. Det vil være viktig å ha fokus på riktig bemanningsledelse, lederspennkartelgging og vurdering av dette samtidig som kommunen vil ha nytte av en kompetansekartlegging, slik at man har et godt kunnskapsgrunnlag for det videre arbeidet som skal gjøres i kommunen.

Forankring av arbeidet

I KS-Konsulent har vi erfaring med at prosesser og utviklingsløp som er godt forankret hos målgruppen gir bedre effekt. Arbeidet med organisasjonsutvikling og god bemanningsledelse må begynne der organisasjonen befinner seg – vi ønsker å møte dere der dere er. Det er en fordel om personene i målgruppen i så stor grad som mulig får være med å definere behov, mål, styrker og utfordringsområder.

> Aktuelle grep for å sikre forankring er for eksempel et møte med innvolverte aktører (ledere, tillitsvalgte, verneombud og andre aktuelle ressurspersoner) hvor man har en presentasjon og gjennomgang av arbeidet som skal gjøres og forventningsavklaring knyttet til bistanden.

Slik vil vi løse oppdraget

Når KS-K gjennomfører oppdrag i kommunesektoren, legger vi til grunn noen viktig prinsipper for lokaldemokratiets eksistens og berettigelse. Dette bygger på:

- Kommunen som en politisk-demokratisk arena
- Kommunen som ansvarlig for tjenesteproduksjon overfor innbyggerne
- Kommunen som samfunnsaktør og utvikler av lokalsamfunnet
- Kommunen som myndighetsutøvende organ i henhold til lover og forskrifter

KS-K har kommunesektoren som vår hovedmålgruppe, og gjennomfører årlig oppdrag i over 200 kommuner og fylkeskommuner, med den innsikten det gir oss når det gjelder kommunens unike rolle, styrker og

utfordringer. Dette er innsikt vi tar med oss inn i arbeidet med å utvikle hvert enkelt oppdrag i tett samarbeid med oppdragsgiver. Samtidig som vi er opptatt av at hver kommune er unik og hverdagene oppleves ulikt. Vi har solid erfaring med å legge til rette for prosesser der forskningsbasert kunnskap kobles til de temaene som til enhver tid er viktige for kommunen.

Aktuelle aktiviteter

Slik KSK forstår oppdraget vil det være hensiktsmessig å jobbe med tre hovedtemaer

- **Kartlegging av lederspenn og oppgaveportefølje** blant ledere i Helse og mestring
- **Kartlegge kompetansebeholdning** i tjenesten (stillingsstørrelse stillingstype, formell fagutdanning, videreutdanning feks.)
- Arbeid med modell for bemanningsledelse ved å gjennomføre **ståsteds- og bemanningsanalyse** for tjenestesteder med turnusarbeid for å vurdere mulighetsrom og hvilken verdi en endret praksis kan ha.

Målgruppe for samlinger

- Kommunalsjef for området
- Enhetsledere
- Mellomledere
- Økonomi
- Tillitvalgte og verneombud eventuelt andre ressurspersoner

Omfang/framdriftsplan

Vi anbefaler å strukturere arbeidet i to deler.

Del 1: Vurderinger på **Lederspenn** og **kompetansebeholdning** gjennommføres ved en innsiktsfase som består av datainnsamling med kvantitativ og kvalitativ metode, deretter tolkning og forståelse av situasjonen som sammenfattes i en enkel rapport.

Del 2: Handler om **Bemanningsledelse**, altså fokus på effektiv ressursbruk og prosess for best mulig praksis av bemanningsledelse. Dette gjennomføres ved samlinger hvor man jobber seg gjennom forskjellig tematikk ved workshops med formål at Frøya skal få en konkret metode å jobbe etter når man ser endringer i behovet. Modellen som det jobbes etter er utformet på en slik måte at man skal kunne justere og tilpasse den til egen kommune.

SAMLING 1

- Mål og rammer for arbeidet
- Forankring og forventningsavklaring
- Introduksjon til prosessmodell for bemanningsledelse.
- Hva gjør kommuner som lykkes i arbeidet?
- Oppstart av kartlegging lederspenn og kompetansebeholdning
- Oppstart av evaluering og ståstedanalyse for tjenestesteder med turnusarbeid.
- Introduksjon for mellomarbeid

SAMLING 2

- Erfaringer fra mellomarbeid og tilbakeblikk fra forrige samling
- Sammenfatte ståstedsanalyse for tjenestesteder
- Oppgaveorientering og organisasjonsklarhet
- Behovsanalyse med døgnrytme og oppgavekartlegging
- Kartlegging av ansattes ønsker

SAMLING 3

- Erfaringer fra mellomarbeid og tilbakeblikk fra forrige samling
- Ferdigstille behovskartlegging
- Utarbeidelse av kompetansebaserte bemanningsplaner

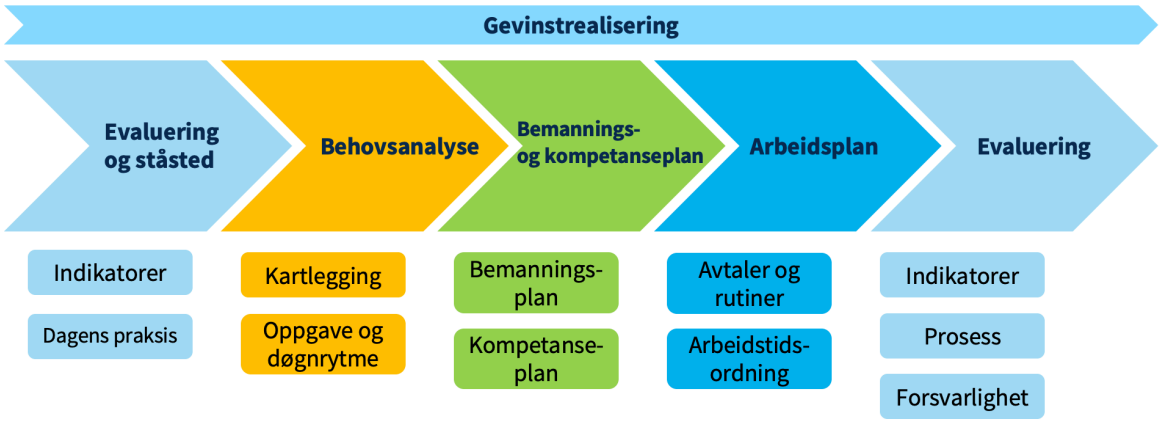
SAMLING 4

- Presentasjon og leveranse av enkel rapport – lederspenn/oppgaveportefølje og kompetansebeholdning.
- Økonomisk mulighetsrom ved rikige turnuser
- Implementere ny praksis, hvordan få det til å virke i Frøya kommune.

Metodikk /verktøy

KS-K har utarbeidet en prosessmodell for bemanningsledelse, basert på kjent teori og *best practice* ute i kommunene. Denne modellen tar for seg alle viktige elementer man må jobbe med når man skal sikre god bemanningsledelse i kommunen. Modellen er trinnvis og består av enkle verktøy som man benytter seg av i de forskjellige fasene. Ved å implementere en slik modell i Frøya kommune, er man godt rustet for å møte

morgendagens utfordringer ettersom man da jobber systematisk etter en metode som skal gi kontinuerlig forbedring, dette skjer gjennom å fange opp endringer i behov til brukere / ansatte eller organisasjon og en prosess for å tilpasse driften etter endret forutsetninger. På denne måten profesjonaliserer man bemanningsledelsen i kommuen, og får gode forutsetninger til effektiv ressursbruk.



Trinn 1: Modellen starter med at man gjør en **evaluering** av dagens praksis og sammenfatter et **ståsted** av situasjonen slik den foreligger pr nå. Dette gjøres ved å kartlegge et utvalg av indikatorer som kommunen bestemmer seg for i samråd med KS-K.

Trinn 2: **Behovsanalyse** gjennomføres ved oppgave og døgnrytmekartlegging, som gir et innblikk i hvilken kompetanse som brukes til hvilke oppgaver. Det innebærer også kartlegging av ansattes ønsker og behov.

Trinn 3: Handler om å utarbeide nye **kompetansebaserte bemanningsplaner**, som svarer ut behovet man har jobbet seg fram til i Trinn 2. Disse bemanningsplanene sier noe om hvilke kompetanse trengs, til hvilken tid, og i hvilket omfang. Arbeidet som gjøres i denne fasen, vil også gi et godt grunnlag til å si noe om hvilken fagkompetanse man trenger i tiden framover.

Trinn 4: **Arbeidsplan**, i denne fasen så ser man hvilken type arbeidstidsordning som vil være mest hensiktsmessig basert på behovet og bemanningsplanen man har utarbeidet.

Trinn 5: handler om å **evaluere** den nye arbeidstidsordningen etter en viss tid, dette gjøres ved å se resultatet opp mot indikatorer man valgte ut i Trinn 1, som da gir en god indikasjon på hvordan den nye arbeidstidsordningen står seg opp mot den gamle. Man skal også forsvarlighetsvurdere arbeidstidsorningen etter regler fra Arbeidstilsynet. Også skal man tilslutt evaluere prosessen altså, hvordan man har jobbet seg igjennom alle 5 trinnene, dette gjøres fordi man ønsker å lære av prosessen, slik at man kontinuerlig forbedrer dette arbeidet.

Pris og vilkår

KS-K har en dagspris på 18.000 kr eks. mva. per rådgiver. I tillegg kommer reise- og diettutgifter etter statens satser.

Det er mulig å søke finansiering med OU-midler.

Aktivitet	Tentativ dato	Dagsverk
Samling 1		2
Samling 2		2
Samling 3		2
Samling 4		2
Innhenting av data Lederspenn og kompetansebeholdning		1
Behandling av data og sammenstille innsikt (rapport)		2
SUM dagsverk		11
SUM		**198 000,-**

Kredittid for anvisning av faktura er 30 dager. Oppdraget faktureres fortløpende etter hver samling. KS-K driver på vanlige forretningsmessige vilkår. Hvis det i gjennomføringen av oppdraget skulle være forhold som medfører vesentlige endringer av forutsetningene eller forhold som endrer fremdrift eller oppdragets innhold, må dette drøftes og avklares mellom oppdragsgiver og utfører.

Vi håper tilbudet er i tråd med deres forventninger og behov og ser fram til et nærmere samarbeid. Skulle dere ha behov for presisering eller endring på foreslått gjennomføring, så ta kontakt.

Med vennlig hilsen

Ole Martin Minsås

FIRMAOPPLYSNINGER	
Leverandør:	KS-Konsulent as
Adresse:	Postboks 1378 Vika, 0114 OSLO
Kontaktperson:	Prosjektleder i KS-Konsulent for prosjektet er Ole Martin Minsås
Telefonnummer:	92 45 56 88
E-postadresse:	ole.martin.minsas@ks.no
Organisasjonsnummer:	997 711 017

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Veronica Furuvik	**Arkiv:** 033
Arkivsaksnr.:	23/518	

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

REFERATSAK

Forslag til vedtak:
Referatet tas til orientering.

Vedlegg:

Barnekoordinator i kommunene i Trøndelag brev

Trøndelag
Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon
FFO

Til kommunene i Trøndelag

Steinkjer, 06.03.2023.

BARNEKOORDINATOR

FFO Trøndelag har tidligere utsendt en søknad til alle kommuner i Trøndelag i forbindelse med kartlegging av barnekoordinator på vegne av FFO nasjonalt.

Vi sender nå ut en ny undersøkelse, som alle kan svare på uavhengig av om de svarte på den siste eller ikke. Vi håper på flere tilbakemeldinger denne runden enn hva vi fikk på den forrige.

Lovfestet rett til barnekoordinator var en del av den forrige regjeringens likeverdreform. Denne rollen skal etter planen være på plass i alle kommuner fra 1. august 2022.

Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFO) Trøndelag ber om at kommunene svarer på spørsmålene nedenfor via denne liken:
https://ffo.no/fylkeslag/ffo-trondelag/interne-sider/barnekoordinator-volum-2/

Frist for tilbakemelding har vi satt til **13.03.23.**

1. Hvor mange familier/barn i kommunen har fått barnekoordinator etter det nye lovverket?
2. Har de fått barnekoordinator i form av en fast person som er oppnevnt for å følge opp og ha kontakt med familien/barnet, eller er det lagt til en enhet i kommunen (dvs at det er enheten som har ansvar for å følge opp, og at flere er inne i oppfølgingen av familien)?
3. Har implementeringen av barnekoordinator ført til noen konkrete endringer/resultater i oppfølgingen av familier med alvorlig syke og funksjonshemmede barn? Eks kan være flere ansvarsgrupper, individuelle planer, mer avlastning, flere BPA-ordninger, flere aktiviteter/fritidstilbud mv?
4. Har kommunen utarbeidet retningslinjer/rutiner/sjekkliste for barnekoordinators oppfølging av familien/barnet?

Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFO) i Trøndelag imøteser deres svar.

Med vennlig hilsen
For FFO Trøndelag

Olav Malmo
Nestleder (fungerende leder)

Ina B. Myran
Konsulent

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler:	Veronica Furuvik	**Arkiv:**	033
Arkivsaksnr.:	23/519		

Saken skal behandles i følgende utvalg:
Frøya eldre- og brukerråd

ORIENTERING/SPØRRERUNDE

- **Generasjonskonferansen.**
- **Brukerombudets orientering**
- **Spørrerunde**