



Møteprotokoll

Utvalg: Lyngen Råd for folkehelse
Møtested: Møterom 1. etasje Lyngstunet, Lyngseidet
Dato: 07.05.2015
Tidspunkt: 09:00 – 14:45

Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon
Liv Solberg	Medlem
Rolf Nilsen	Medlem
Harald Haugen	Leder
Jan Hijman	Nestleder

Følgende medlemmer hadde meldt forfall:

Navn	Funksjon
Øistein Hoe	Medlem

Følgende varamedlemmer møtte:

Navn	Møtte for
Rakel Thorstensen – permisjon fra kl 11:15 – 12:15	Øistein Hoe

Merknader.

Råd for folkehelse hadde besøk fra Kontrollutvalget Toril Hammervoll fra kl 09.00 – 12.30.

Innkalling og saksliste godkjent med flg kommentarer:

Følgende saker etterlyses:

- Svar på prioriteringsliste eldrepolitisk handlingsplan
- Forbruk av konsulenttenester i kommunen
- Regnskap for 2014

Liv Solberg har ikke fått sakene tilsendt før dagen før møtet.

Fylkesrådet for funksjonshemmede vårkonferanse for kommunale råd i Tromsø den 21.mai 2015: Jan Hijman deltar

Medlem fra Råd for folkehelse har sendt brev med klage til kontrollutvalget. Kontrollutvalgets representant ber om nærmere spesifisering av saker for at kontrollutvalget skal kunne svare på henvendelsen. Sakene må gjelde saker som rådet behandler.

Fra administrasjonen møte:

Navn

Stilling

Magnhild Grønvoll

Rådgiver

Lyngseidet 07.05.15

Harald Haugen
Leder

Magnhild Grønvoll
Rådgiver

Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 7/15	Referatsaker		
RS 11/15	Protokoll - råd for folkehelse 19.03.15		2015/57
RS 12/15	Spørsmål om legehjelp når Pollfjelltunnelen er stengt. Brev fra Balsfjord kommune dat 12.02.15		2015/57
RS 13/15	SAFO Samarbeidsforumet av funksjonshemmedes organisasjoner - Region nord		2015/57
RS 14/15	Statusbilde 1938 Lyngen kommune - versjon 2 med Fylkesmannens vurderinger		2015/57
PS 8/15	Årsmelding for 2014 fra pasient- og brukerombud i Troms		2015/57
PS 9/15	Årsmelding 2014 Råd for folkehelse		2015/57
PS 10/15	Opprettelse av arbeidsgruppe for å utrede plasser for personer med demens sykdom ved Lenangen omsorgssenter		2015/1278

Fattigdomsproblematikk.

Leder NAV – Lyngen Anne Elise Lyngdal orienterte om fattigdomsproblematikk generelt og relatert til Lyngen. Det ble en omfattende drøfting rundt problematikken som har mange sider. Tilsammen ca 31 % av Lyngens yrkesaktive befolkning er til enhver tid utenfor arbeidslivet. Mange har svært lave ytelser og trenger supplering fra sosialsystemet.

Kommuneplanens samfunnsdel v/prosjektleder Audun Johnsen.

Han gir en grundig innføring i de utfordringer kommunen står foran i kommende år. Skal kommunen kunne møte fremtidens utfordringer må tiltak iverksettes. Spesielt gjelder dette de store utfordringer kommunen som arbeidsplass får i kommende år grunnet demografisk utvikling.

«Rettsikkerhet for funksjonshemmede under sterkt press» avisartikkel refereres v/Harald Haugen.

Råd for folkehelse ønsker en fagdag om temaet; rettsikkerhet og brukerrettigheter for mennesker med funksjonshemming. Oppfordringen sendes Levekårsutvalget med ønske om samarbeid om en fagdag.

Orientering om Kostra-tall v/økonomisjef Hilde Grønaas utsettes

Folkehelseprofiler 2014 v/Magnhild Grønvoll utsettes

PS 7/15 Referatsaker

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.05.2015

Behandling:

VEDTAK:

Råd for folkehelse tar referatsakene til etterretning med nedenforstående kommentarer. Enst

Vedtak:

Råd for folkehelse tar referatsakene til etterretning med nedenforstående kommentarer.

RS 11/15 Protokoll - råd for folkehelse 19.03.15

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.05.2015

Behandling:

VEDTAK:

Råd for folkehelse tar protokollen til orientering. Enst

Vedtak:

Råd for folkehelse tar protokollen til orientering.

RS 12/15 Spørsmål om legehjelp når Pollfjelltunnelen er stengt. Brev fra Balsfjord kommune dat 12.02.15

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.05.2015

Behandling:

VEDTAK:

Råd for folkehelse tar brevet til orientering. Enst

Vedtak:

Råd for folkehelse tar brevet til orientering.

RS 13/15 SAFO Samarbeidsforumet av funksjonshemmedes organisasjoner - Region nord

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.05.2015

Behandling:

VEDTAK:

SAFO`s brev tas til orientering. Enst

Vedtak:

SAFO`s brev tas til orientering

RS 14/15 Statusbilde 1938 Lyngen kommune - versjon 2 med Fylkesmannens vurderinger

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.05.2015

Behandling:

VEDTAK:

Statusrapport for Lyngen kommune utsettes til neste møte.

Rådet ber om at den sendes ut i papirversjon til alle vararepresentanter i forkant av neste møte. Enst

Vedtak:

Statusrapport for Lyngen kommune utsettes til neste møte.

Rådet ber om at den sendes ut i papirversjon til alle vararepresentanter i forkant av neste møte.



Saksfremlegg

<i>Utvalgssak</i>	<i>Utvalgsnavn</i>	<i>Møtedato</i>
8/15	Lyngen Råd for folkehelse	07.05.2015

Årsmelding for 2014 fra pasient- og brukerombud i Troms

Henvisning til lovverk:

Pasient- og brukerrettighetsloven kap. 8.

Vedlegg:

- 1 Årsmelding for 2014 fra pasient- og brukerombud i Troms

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.05.2015

Behandling:

VEDTAK:

Råd for folkehelse tar pasient- og brukerombudets årsmelding til orientering og slutter seg spesielt til pasient- og brukerombudet sine anbefalinger i avsnitt 3.3. vedrørende kommunale helse- og omsorgstjenester:

1. Fastleger må tilby pasientene kopi av henvisninger, epikriser og prøvesvar.
2. Pasienter som bruker flere legemidler skal alltid få med seg en oppdatert legemiddelliste etter konsultasjon hos fastlege.
3. Kommunene må prioritere god saksbehandling og iverksette tiltak for å styrke saksbehandlerkompetansen.
4. Kommunale sykehjem må innlemmes i meldeordningene til Nasjonalt kunnskapssenter og Statens helsetilsyn.
5. Det bør i større grad føres stedlige tilsyn med sykehjem, og pasienter og pårørende må involveres i tilsynet.

Enst.

Vedtak:

Råd for folkehelse tar pasient- og brukerombudets årsmelding til orientering og slutter seg spesielt til pasient- og brukerombudet sine anbefalinger i avsnitt 3.3. vedrørende kommunale helse- og omsorgstjenester:

1. Fastleger må tilby pasientene kopi av henvisninger, epikriser og prøvesvar.
2. Pasienter som bruker flere legemidler skal alltid få med seg en oppdatert legemiddelliste etter konsultasjon hos fastlege.
3. Kommunene må prioritere god saksbehandling og iverksette tiltak for å styrke saksbehandlerkompetansen.
4. Kommunale sykehjem må innlemmes i meldeordningene til Nasjonalt kunnskapssenter og Statens helsetilsyn.
5. Det bør i større grad føres stedlige tilsyn med sykehjem, og pasienter og pårørende må involveres i tilsynet.

Rådmannens innstilling

Råd for folkehelse tar rapporten fra pasient- og brukerombudet til orientering.

Saksopplysninger

Pasient – og brukerombudet skal arbeide for å ivareta pasientenes- og brukernes behov, interesser og rettssikkerhet ovenfor den statlige spesialisthelsetjenesten, den offentlige tannhelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Ombudet skal også arbeide for å bedre kvaliteten i de statlige spesialisthelsetjenestene og de kommunale helse- og omsorgstjenestene.

Pasient- og brukerombudets årsmelding er en årsrapport til Helsedirektoratet, men den er samtidig et innspill til kvalitets- og forbedringsarbeidet i helse- og omsorgstjenestene.

Årsmeldingen bygger på en gjennomgang av henvendelsene som ble mottatt i 2014 og peker på trender og utviklingstrekk i tjenestene som pasient- og brukerombudet har merket seg.

Vurdering av alternativer og konsekvenser

Pasient- og brukerombudet skal jfr § 8-1 arbeide for å ivareta pasientens og brukerens behov, interesser og rettssikkerhet ovenfor den statlige spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Pasient- og brukerombudet kan ta saker som gjelder i forhold til den statlige spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten, opp til behandling enten på grunnlag av en muntlig eller skriftlig henvendelse eller av eget tiltak. § 8-3. Enhver kan henvende seg til pasient- og brukerombudet og be om at en sak tas opp til behandling. Den som henvender seg til pasient- og brukerombudet, har rett til å være anonym.

Det tilrådes at Pasient og brukerombudets årsmelding tas til orientering.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
9/15	Lyngen Råd for folkehelse	07.05.2015
	Lyngen levekårsutvalg	
	Lyngen kommunestyre	

Årsmelding 2014 Råd for folkehelse

Henvisning til lovverk:

Lov om råd eller anna representasjonsordning i kommuner og fylkeskommuner for menneske med nedsatt funksjonsevne m.m.

Lov om kommunale og fylkeskommunale eldreråd (eldrerådsloven).

Vedlegg

1 Årsmelding 2014 Råd for folkehelse

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.05.2015

Behandling:

VEDTAK:

Årsmelding for Råd for folkehelse tas til orientering med følgende kommentar:

- til avsnitt side 3 som begynner med Råd for folkehelse sendte brev til ordfører; rådmann, m.fl. Sist i dette avsnitt tilføyes en setning; « i tillegg sendes en del brev og purringer på saker direkte fra leder og nestleder.»

Ellers sier Rådet seg fornøyd med årsmeldingen.

Enst

Vedtak:

Årsmelding for Råd for folkehelse tas til orientering med følgende kommentar:

- til avsnitt side 3 som begynner med Råd for folkehelse sendte brev til ordfører; rådmann, m.fl. Sist i dette avsnitt tilføyes en setning; « i tillegg sendes en del brev og purringer på saker direkte fra leder og nestleder.»

Ellers sier Rådet seg fornøyd med årsmeldingen.

Rådmannens innstilling

Årsmeldingen for Råd for folkehelse tas til orientering.

Saksopplysninger

Råd for folkehelse har utarbeidet egen årsmelding, dette i henhold til gjeldende regelverk; Lov om råd i kommuner og fylkeskommuner for menneske med nedsatt funksjonsevne m.m. §§ 7, 8 og eldrerådsloven §§ 4 og 8.

Vurdering av alternativer og konsekvenser

Årsmeldingen behandles av råd, utvalg og kommunestyret.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
17/15	Lyngen levekårsutvalg	30.04.2015
10/15	Lyngen Råd for folkehelse	07.05.2015

Opprettelse av arbeidsgruppe for å utrede plasser for personer med demens sykdom ved Lenangen omsorgssenter

Henvisning til lovverk:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.

Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.05.2015

Behandling:

VEDTAK:

Råd for folkehelse tiltrår rådmannens innstilling til vedtak.

Som medlem i arbeidsgruppe for å utrede plasser for mennesker med demens ved Lenangen omsorgssenter velges Harald Haugen med Rolf Nilsen som varamedlem.

Vedtak:

1. Det opprettes ei arbeidsgruppe bestående av: -Enhetsleder ved Lenangen omsorgssenter, kommuneergoterapeut, kommuneoverlegen, hovedtillitsvalgt fagforbundet, hovedvernombudet, helse- og omsorgssjef og leder av drift.

- a. Levekårsutvalgets representant Reidar Lund.
- b. Råd for folkehelse har valgt flg brukerrepresentant: Harald Haugen med Rolf Nilsen som varamedlem

Helse- og omsorgssjefen innkaller til første møte. Gruppen konstituerer seg med leder og sekretær.

Gruppen får følgende mandat:

1. Se på muligheter for å utvide omsorgssenteret med 4 tilrettelagte plasser for mennesker med demens sykdom.
2. Forme plassene etter universielle og teknologiske løsninger.
3. Utrede samme med driftsavdeling totale kostander ved nybygg/ombygging.
4. Sette opp et driftsbudsjett som inkluderer personell og andre kostnader.
5. Søke etter ekstern finansiering.

Saksprotokoll i Lyngen levekårsutvalg - 30.04.2015

Behandling:

VEDTAK:

Levekårsutvalget tiltrer rådmannens innstilling til vedtak.

Reidar Lund velges som levekårsutvalgets representant. Enst

Vedtak:

1. Det opprettes ei arbeidsgruppe bestående av: -Enhetsleder ved Lenangen omsorgssenter, kommuneergoterapeut, kommuneoverlegen, hovedtillitsvalgt fagforbundet, hovedvernombudet, helse- og omsorgssjef og leder av drift.
 - a. Levekårsutvalget representant Reidar Lund.
 - b. Råd for folkehelse velger brukerrepresentant

Helse- og omsorgssjefen innkaller til første møte. Gruppen konstituerer seg med leder og sekretær.

Gruppen får følgende mandat:

1. Se på muligheter for å utvide omsorgssenteret med 4 tilrettelagte plasser for mennesker med demens sykdom.
2. Forme plassene etter universielle og teknologiske løsninger.
3. Utrede samme med driftsavdeling totale kostander ved nybygg/ombygging.
4. Sette opp et driftsbudsjett som inkluderer personell og andre kostnader.
5. Søke etter ekstern finansiering.

Rådmannens innstilling

1. Det opprettes ei arbeidsgruppe bestående av: -Enhetsleder ved Lenangen omsorgssenter, kommuneergoterapeut, kommuneoverlegen, hovedtillitsvalgt fagforbundet, hovedvernombudet, helse- og omsorgssjef og leder av drift.
 - a. Levekår velger politisk representant
 - b. Råd for folkehelse velger brukerrepresentant

Helse- og omsorgssjefen innkaller til første møte. Gruppen konstituerer seg med leder og sekretær.

Gruppen får følgende mandat:

1. Se på muligheter for å utvide omsorgssenteret med 4 tilrettelagte plasser for mennesker med demens sykdom.
2. Forme plassene etter universielle og teknologiske løsninger.
3. Utrede samme med driftsavdeling totale kostander ved nybygg/ombygging.
4. Sette opp et driftsbudsjett som inkluderer personell og andre kostnader.
5. Søke etter ekstern finansiering.

Saksopplysninger

Det er kommet innspill fra Nord Lenangen grendelag samt fra politikere i Ytre Lyngen om at det bør opprettes sykehjemsplasser ved Lenangen omsorgssenter. De begrunner det med at når mennesker fra Ytre Lyngen kommer inn til Lyngstunet, kommer de til et fremmed miljø, og det er langt for de pårørende å besøke dem.

Lenangen omsorgssenter er ikke tilrettelagt for mennesker med demens sykdom, alle bruker den samme stua, og utgangsdøra er lett tilgjengelig. Når mennesker får en demens sykdom, forandrer de atferd, og det kan være behov å skjerme dem for inntrykk og for omgivelsene for øvrig. Om vi er ung eller gammel, reagerer vi når noen oppfører seg annerledes. Slik er det også på steder hvor eldre mennesker bor. De som oppfører seg annerledes blir ofte «mobbet». Derfor må helsepersonell sørge for at det ikke skjer, og sørge for at de får et tilrettelagt tilbud.

På Lyngstunet helse- og omsorgssenter er det pr i dag 2 skjermede avdelinger med 8 plasser. Det er et godt tilbud for mennesker som er kommet langt i utviklingen av sin sykdom. For dem som har en begynnende demens er det ikke et godt tilbud, de føler at de kommer inn på et sted hvor det ikke er noen å snakke med, og at de er på et feil sted. De trives ikke der.

Det er nettopp for disse mennesker, som ikke er kommet så langt i sin demens utvikling at det er behov for et tilbud ved Lenangen omsorgssenter. På mangel av et tilbud der, kommer de for tidlig inn til Lyngstunet, de fungerer for godt mentalt for å være der.

Å opprette ordinære sykehjemsplasser ved Lenangen omsorgssenter vil gi store utfordringer, og pr i dag er det ikke det som er mest påkrevet. Et godt tilbud kan være tilrettelagte omsorgsboliger med heldøgnsomsorg. Personalet ved Lenangen omsorgssenter er meget dyktige til å når det gjelder somatisk syke, det er mennesker som vandrer og er fysisk urolige de mener at de ikke har et tilbud til.

En sykehjemsplass koster ca 1mill i året. For å få plassen godkjent skal det være tilsynslege og sykepleier på vakt eller i bakvakt. Ved Lenangen omsorgssenter er det pr i dag 4 sykepleiere, så det sier seg selv at det vil bli store utfordringer å få en turnus til å gå rundt. Det må fortsatt være samarbeid om pasienter som har behov for en ordinær sykehjemsplass mellom Lenangen omsorgssenter og Lyngstunet helse -og omsorgssenter slik som det er pr i dag, hvor alle tildelinger av tilbud blir gjort av tildeling /tiltaksteamet.

Framtidig behov.

I dag regner en med at 4 av 5 sykehjemspasienter er demente. Det er behovet for plasser for mennesker med demens sykdom det er venteliste på, de har tilbud i omsorgsbolig eller på vanlig sykehjemsavdeling nå. Det beste tilbudet ville ha vært på en skjermet avdeling. Det er tilbudet til disse menneskene som vil være utfordrende i framtida. Somatisk syke som er mentalt frisk vil klare seg hjemme med hjelp av hjemmetjeneste og velferdsteknologi, det er de som er kognitivt svekket som vil ha behov for å komme inn på institusjon.

Risiko- og sikkerhetsmessige konsekvenser

Slik som Lenangen omsorgssenter er pr idag, er det ikke egnet for at personer med demens sykdom. De kan gå ut om natta, da det er ei vanlig dør som låses opp innefra. Nattevakten er alene, og klarer ikke å ha oversikten om noen går ut. Mennesker med demens sykdom som bor der kan risikere å bli «mobbet» av de andre beboere.