



Verdal kommune
Møteinnkalling

Komiteens medlemmer

Det innkalles med dette til følgende møte:

Utvalg: Komité mennesker og livskvalitet
Møtested: Kommunestyresalen, Verdal Rådhus
Dato: 15.10.2014
Tid: 09:00 – slutt ca kl. 13.30

Evt. forfall, eller inhabilitet i noen av sakene, meldes til utvalgsekretær på e-post:
line.ertsas@verdal.kommune.no.

Varamedlemmer møter kun ved særskilt innkalling.

Det vil bli gitt følgende orientering under sak 54/14:

- Strukturreformen Aktiv v/dekan Kristin Bratseth, HINT.
- Temaplan for anlegg, leik, idrett og aktivitet v/virksomhetsleder Ingvild Aasen

Verdal, 9. oktober 2014

Kristin J. Hildrum
Leder (s)

Saksnr	Innhold
PS 53/14	Godkjenning av møteprotokoll
PS 54/14	Orienteringer
PS 55/14	Høring kommunedelplan kultur 2015-2030
PS 56/14	Høring kommunedelplan oppvekst
PS 57/14	Høring kommunedelplan helse, omsorg og velferd
PS 58/14	Samlet gjennom av miljøterapeut- og miljøarbeidertilbudet i Verdal kommune
PS 59/14	Utredning omsorgsboliger for demente.
PS 60/14	MOT
PS 61/14	Høringssvar på Helse Nord-Trøndelag sin utviklingsplan 2030
PS 62/14	Andre saker

PS 53/14 Godkjenning av møteprotokoll



Orienteringer

Saksbehandler: Inger Storstad E-post: inger.storstad@verdal.kommune.no Tlf.: 74048272	Arkivref: 2012/4830 - /
--	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komité mennesker og livskvalitet	15.10.2014	54/14

Rådmannens forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

Vedlegg:

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Ingen

Saksopplysninger:

Det vil bli orientert om:

- Strukturreformen universitet og høgskoler v/dekan Kristin Bratseth, HINT.
- Temaplan for anlegg, leik, idrett og aktivitet v/Ingvild Aasen, virksomhetsleder kulturtjenesten.



Høring kommunedelplan kultur 2015-2030

Saksbehandler: Ingvild Aasen E-post: ingvild.aasen@verdal.kommune.no Tlf.: 74048235	Arkivref: 2014/4285 - /
--	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komite mennesker og livskvalitet	15.10.2014	55/14

Rådmannens forslag til vedtak:

Komite for mennesker og livskvalitet tar planene til orientering og legger planen ut til offentlig ettersyn i henhold til §11.4 i Plan- og bygningsloven

Vedlegg:

Kommunedelplan kultur 2015-2030.

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Planprogram

Saksopplysninger:

Utarbeidelse av Kommunedelplan kultur er gjort med bakgrunn i kommunestyresak, 16/14 *Planprogram for kommuneplanens samfunnsdel og kommunedelplaner*. Den skal være et redskap for å sikre at kommunestyrets strategiske føringer for samfunnsutviklingen i Kommunedelplans samfunnsdel omsettes til handling. Som utgangspunkt for planarbeidet er det tatt utgangspunkt i Planstrategiens langsiktige utfordringer og målbilde. Utfordringene er brutt ned og det er analysert hvordan de vil gjøre seg gjeldende og hvilke konsekvenser de vil ha på kulturfeltet. Som kunnskapsgrunnlag er spesielt lagt til grunn ny folkehelselov, HUNT3, NOU 2013:4 Kulturutredningen 2014.

Ved utarbeidning av kommunedelplan kultur har det vært et nært samarbeid med helse, omsorg og velferd og oppvekst for å sikre samordning i utarbeidelsen av de ulike kommunedelplaner og gjennom planverket framstå helhetlig for ønsket samfunnsutvikling i Verdal kommune.

Planen er styrende for kommunens rolle og innsats på kulturfeltet. Planen er ikke altomfattende for all kulturaktivitet, men har fokus på de områder som vurderes som viktigst å utvikle i årene framover.

Planen erstatter Kommunedelplan kultur 2008-2030, vedtatt i kommunestyret sak 59/08.

Vurdering:

Kommunedelplanen sine mål og strategier viser en retning for å møte de overordnede utfordringene som samfunnet står overfor, spesielt i forhold til folkehelseutfordringene, og hvordan kulturell satsing kan bidra til å møte disse.

Verdal har et sterkt kulturliv, både profesjonelle aktører/institusjoner og fritidskulturliv. Det ligger et stort potensiale i samhandlingen med disse for å skape et rikere liv for hver enkelt innbygger og for samfunnet.

Etter rådmannens vurdering angir planen en retning som gir et godt grunnlag for en tjenesteproduksjon og ei samfunnsutvikling som både vil møte kommunens utfordringer og som gir mulighet for løft og utvikling av kulturfeltet.

Kommunedelplan kultur skal legges ut på offentlig høring, slik at planen kan justeres med tanke på de tilbakemeldinger som gis.



Høring kommunedelplan oppvekst

Saksbehandler: Frode Kvitem E-post: frode.kvittem@verdal.kommune.no Tlf.: 74048290	Arkivref: 2014/7342 - /
---	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komite mennesker og livskvalitet	15.10.2014	56/14

Rådmannens forslag til vedtak:

Komite for mennesker og livskvalitet tar planene til orientering og legger planen ut til offentlig ettersyn i henhold til §11.4 i Plan- og bygningsloven

Vedlegg:

Kommunedelplan oppvekst.

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Planprogram.

Saksopplysninger:

I Planstrategien for 2013-2016 ble det besluttet å revidere Kommuneplanens samfunnsdel i 2014. Planen er felles med Levanger kommune. Samtidig ble det besluttet å utarbeide kommunedelplan oppvekst.

Arbeidet med denne planen bygger på arbeid som ble igangsatt i 2009/2010 da vår daværende «Strategiplan for oppvekstsektoren» ble avsluttet. I tillegg har kommunen utarbeidet et helhetlig planverk for oppvekstsektoren som også må koordineres med de statlige føringene som har kommet som en følge av flere Stortingsmeldinger, den kunnskapen som vi får gjennom nasjonale rapporteringssystem, Utdanningsspeilet, ulike undersøkelser (bl.a. Ungdata) og våre egne tilstandsrapporter. Kommunedelplanen bygger på dette kunnskapsgrunnlaget.

Kommunedelplanen viser hvilke utfordringer vi har, målbilde, mål og strategier og to satsingsområder for oppvekstsektoren.

Kommunedelplan oppvekst er en overordnet plan som har til hensikt å peke på noen strategiske føringer som skal prege oppvekstsektoren i årene som kommer. For å operasjonalisere målene og strategiene (som omtales i planen) i hele oppvekstsektoren

vil det utarbeides 3 temaplaner (skole, barnehage og hjelpetjenester), og i dem vil det komme mer konkrete delmål og tiltak. Disse vil utarbeides i 2015.

I arbeidet med kommunedelplan oppvekst har det vært et tett samarbeid med kultur og helse, omsorg og velferd sine arbeidsprosesser med kommunedelplanene, for å sikre samordning og helhet for ønsket samfunnsutvikling i Verdal kommune.

Vurdering:

Rådmannen vurderer at kommunedelplan oppvekst har behov for å legges ut på offentlig høring, slik at planen kan justeres med tanke på de tilbakemeldinger som gis.

Kommunedelplanen sine mål og strategier viser hvordan noen langsiktige strategiske satsinger skal bidra til å forme fagfeltets tjenester slik at de blir helhetlige, koordinerte kunnskapsbaserte og framtidsrettede. I tillegg er det viktig at Verdal kommune skal ha livskraftige lokalmiljøer hvor innbyggerne opplever trygghet, tilhørighet og mulighet for utfoldelse

Etter rådmannens vurdering angir planen en retning som gir et godt grunnlag for ei tjenesteutvikling som vil være til nytte for kommunen når det gjelder kapasitet, kvalitet og kompetanse.



Høring kommunedelplan helse, omsorg og velferd

Saksbehandler: Anne Kari Haugdal E-post: anne.kari.haugdal@verdal.kommune.no Tlf.: 74048572	Arkivref: 2014/7339 - /
--	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komite mennesker og livskvalitet	15.10.2014	57/14

Rådmannens forslag til vedtak:

Komite mennesker og livskvalitet tar planen til orientering, og legger planen ut til offentlig ettersyn i henhold til §11.4 i Plan- og bygningsloven.

Vedlegg:

Kommunedelplan helse, omsorg og velferd: "Folk ska bli hjølpin"

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Planprogram

Saksopplysninger:

I Planstrategien for 2013-2016 ble det besluttet å revidere Kommuneplanens samfunnsdel i 2014. Planen er felles med Levanger kommune. Samtidig ble det besluttet å utarbeide kommunedelplan helse, omsorg og velferd.

Arbeidet med kommunedelplanen bygger på arbeid som ble igangsatt i 2011 i forbindelse med omorganiseringsprosessene av helse, omsorg og velferd. Temaplanene pleie- og omsorgsplan, boligsosialt arbeid, ruspolitisk handlingsplan ligger til grunn for arbeidet. De statlige føringene som ligger i Samhandlingsreformen, ny folkehelselov, Stortingsmelding 29/2013: Morgendagens omsorg, NOU 2011:11 Innovasjon i omsorg, Kompetanseløftet 2015, HelseOmsorg 21 viser framtiden helse, omsorg og velferdstjenestene nasjonalt, regionalt og lokalt står overfor. Kommunedelplanen bygger på dette kunnskapsgrunnlaget. I tillegg har arbeidet med kommunedelplanen helse, omsorg og velferd hatt samarbeid med kultur og oppvekst sine arbeidsprosesser med kommunedelplanene, for å sikre samordning og helhet for ønsket samfunnsutvikling i Verdal kommune.

Kommunedelplanen viser dagens status, hvilke trender og utviklingstrekk vi står overfor og hvilke utfordringer vi har fram mot 2030, før mål og strategier for ønsket utvikling i helse-, omsorg- og velferdsområdet beskrives.

Vurdering:

Rådmannen vurderer at kommunedelplan helse, omsorg og velferd: ”Folk ska bli hjølpin”, har behov for å legges ut på offentlig høring, slik at planen kan justeres med tanke på de tilbakemeldinger som gis.

Kommunedelplan helse, omsorg og velferd sine mål og strategier viser framtidens behov for endringer innen fagfeltet med tanke på forebygging for å begrense behovet for helse, omsorg og velferdstjenester, og å utvikle tjenestekvaliteten slik at den enkelte får muligheten til større grad av mestring. I tillegg har Verdal kommune mål om å bli en foregangskommune innen velferdsteknologi og utvikle nye former for samvirke mellom det offentlige og lokalsamfunnet.

Etter rådmannens vurdering angir planen en retning som gir et godt grunnlag for ei tjenesteutvikling som vil være til nytte for kommunen når det gjelder kapasitet, kvalitet og kompetanse fram i tid.



Samlet gjennomgang av miljøterapeut- og miljøarbeidertilbudet i Verdal kommune

Saksbehandler: Anne Kari Haugdal E-post: anne.kari.haugdal@verdal.kommune.no Tlf.: 74048572	Arkivref: 2014/7348 - /
--	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komité mennesker og livskvalitet	15.10.2014	58/14
Verdal formannskap	16.10.2014	
Verdal kommunestyre		

Rådmannens innstilling:

1. Kommunestyret tar utredningen til etterretning.
2. Tiltak og ressursbruk videre vurderes i økonomiplan 2015 – 18 på lik linje med andre prioriteringsutfordringer.

Vedlegg:

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Ingen

Saksopplysninger:

I kommunestyret sak 068/14 foreslo rådmannen å ta bort stillingen som miljøterapeut på helsestasjonen som et ledd i å få  rets budsjett til å gå i balanse. Stillingen er opprettet som et lavterskel forebyggingstiltak og er ikke en lovpålagt oppgave for helsestasjonen. Kommunestyret vedtok følgende verbalforslag:
Rådmannen bes ta en samlet gjennomgang av miljøterapeut- og miljøarbeidertilbudet i Verdal kommune. Miljøarbeiderstillingen ved helsestasjonen opprettholdes i påvente av utredningen.

Kommunestyrets vedtak er fulgt opp med ei kartlegging av hvilke miljøarbeidere og miljøterapeuter som er ansatt per 01.10.2014. Det er bo- og dagtilbudtjenesten i helse, omsorg og velferd som har miljøarbeidere og miljøterapeuter ansatt. Kartleggingen er avgrenset til 3 enheter i dette virksomhetsområdet, og er tilstrekkelig for å vise mangfoldet i miljøarbeider/miljøterapeuttjenestene.

Oversikten viser at kommunen i disse enhetene har ca. 28 årsverk fordelt på 44 personer. Disse personene og årsverkene fordeler seg slik:

I oppvekst er det 9,5 årsverk fordelt på 12 personer. Av disse er det 6 ansatt i ROS (1 på helsestasjon, 3 i barnevernet og 2 på boligkontoret) og 6 ansatt i skole.

Miljøterapeutene som er ansatt i barnevernet, følger opp enkeltvedtak fattet av barneverntjenesten og kan for eksempel være miljøterapeutiske tiltak for ivaretagelse av barn i hjemmet. På boligkontoret følger miljøterapeutene opp enkeltvedtak som kan dreie seg om booppfølging og boveiledning. Helsestasjonen bruker miljøterapeutstillingen som et ledd i tidlig intervensjonstiltak når familier har behov for ekstra hjelp og støtte i en periode. Det fattes ikke enkeltvedtak på disse tiltakene.

I skolene er miljøterapeutene ansatt som et ledd i et systemretta tverrfaglig og forebyggende tiltak for å styrke lærings- og oppvekstmiljøet for barn og unge. Miljøterapeutene er et supplement til den kompetansen (lærere, adjunkter og fagarbeidere) som er i skolene, og bidrar med til å forsterke det psykososiale miljøet særlig for elever som har fysisk, psykisk eller sosial utfordringer. Av de 6 miljøterapeutene som er ansatt i skolene, er 4 ansatt i miljøteamet ved ungdomsskolene og 2 er ansatt på barneskoler.

I helse, omsorg og velferd er det 18,3 årsverk fordelt på 32 personer. Av disse er 29 ansatt i botiltak for funksjonshemmede, og de resterende i rustjenesten.

I botiltakene for funksjonshemmede er det en blanding av miljøarbeidere og miljøterapeuter. Arbeidsoppgavene de har, er å bistå brukerne med dagliglivets gjøremål etter vedtak om tildelte helse- og omsorgstjenester ut fra den enkeltes funksjonsnivå og behov.

I rustjenesten er miljøarbeidet knyttet til dagaktiviteter som et ledd i rehabiliteringsarbeidet for målgruppen. Miljøarbeidet er i all hovedsak systemretta, og det fattes ikke enkeltvedtak om tjenester.

Ingen av de systemretta forebyggende og tidlig intervensjonstiltakene er evaluert.

Vurdering:

Miljøarbeider- og miljøterapeutstillingene vi har i Verdal kommune, spenner over et vidt arbeidsfelt. De tjenester som tildeles på individnivå etter helse- og omsorgstjenesteloven, skal utmåles ut fra den enkeltes behov og funksjonsnivå, og det skal fattes vedtak. I dag har vi varierende praksis på om dette gjøres.

Miljøarbeider- og miljøterapeutstjenester som utøves som et forebyggende tiltak for grupper av befolkningen skal begrunnes i formålene i det lovverket som regulerer virksomhetsområde den miljøterapeut/ miljøarbeider er ansatt i. Ulike lover regulerer dette som helse- og omsorgstjenesteloven, lov om sosiale tjenester i NAV, folkehelseloven, grunnskoleloven og/eller barnevernloven har. For eksempel er miljøarbeiderstillingene i skolene et forebyggende systemrettet tiltak, og er begrunnet i

opplæringslovens §9a (Elevenes psykososiale miljø). DA skal det ikke fattes enkeltvedtak.

Miljøarbeiderne i barnevernet, boligkontoret og helsestasjonen gis i all hovedsak på individnivå, og skal i prinsippet tildeles som et enkeltvedtak. Denne endringen kom med Samhandlingsreformen og nytt lovverk i helse- og omsorg.

Hvilken effekt tiltakene miljøterapeutstillingen på helsestasjonen har, i og med at vi ikke har evaluert virkningen av tiltakene. Som det er gjort rede for, er ingen av våre forebyggende og tidlig intervensjonstiltak evaluert. Kravet fra statlige myndigheter er at vi skal iverksette forebyggende og tidlig intervensjonstiltak som er kunnskapsbasert. Verdal kommune har behov for å ha en gjennomgang av alle forebyggende og tidlig intervensjonstiltak slik at vi får kunnskap om hva som virker for hvem, og hvordan innsatsene best kan samordnes.



Utredning omsorgsboliger for demente.

Saksbehandler: Anne Kari Haugdal E-post: anne.kari.haugdal@verdal.kommune.no Tlf.: 74048572	Arkivref: 2011/5094 - /F17
--	--------------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komité mennesker og livskvalitet	15.10.2014	59/14
Verdal formannskap	16.10.2014	
Verdal kommunestyre		

Rådmannens innstilling:

Kommunestyret i Verdal tar Utredningsrapporten: Omsorgsboliger for personer med demens til etterretning, og legger denne til grunn for videre arbeid med tjenesteutviklingen for målgruppen.

Vedlegg:

Utredningsrapport: Omsorgsboliger for personer med demens

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Saksopplysninger:

Kommunestyret besluttet i sak PS 085/13:

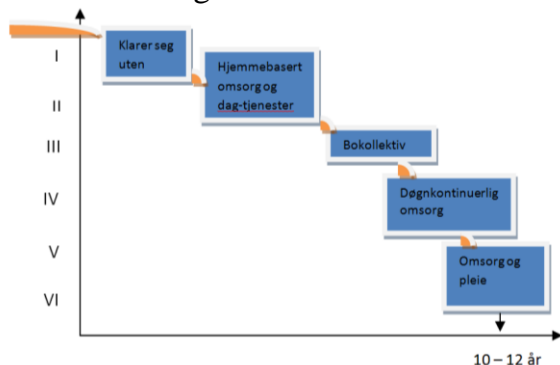
Punkt 21. Omsorgsboliger for demente

I flere budsjett er boliger for demente nevnt under tiltak det ikke er funnet rom for, til tross for stadig flere demente i kommunen. Det er bl.a. sagt at flere demente på våre institusjoner har behov for et bedre tilrettelagt tilbud og derved frigjøre plasser til de som trenger tradisjonelle sykehjemsplasser. Kommunestyret mener derfor at det er helt nødvendig å starte planlegging av egne boliger i bofellesskap for denne gruppen. Planlegging av bofellesskap for demente skal starte i 2014 og etablering av nye omsorgsboliger forutsettes tatt med i neste  konomiplan.

Kommunestyrets vedtak er fulgt opp av helselederteamet i helse-, omsorg- og velferd, og utredningsarbeidet ble avgrenset til å vurdere omgjøring av trygghetsboligene ved  rmelen Bo- og helsetun ( BH) og/eller bokollektivet i Vuku som egnede omsorgsboliger for målgruppen, istedenfor å bygge nytt.

Arbeidsgruppen anbefaler at trygghetsboligene på ØBH omdefineres fra trygghetsplasser med heldøgns tjenester til tilrettelagt bofellesskap for personer med demens med heldøgns tjenester. Begrunnelsen for at trygghetsboligene ved ØBH velges, er at tilrettelagte bofellesskap for personer med demens, krever personell som har høy kompetanse på demensdiagnoser og miljøbehandling. ØBH har bygd denne kompetansen over år, og nærheten bidrar til bedre samordning av kompetanseutvikling og kvalitetssikring i oppbygging av tilbudet til målgruppen. Bokollektivet i Vuku videreføres som det er i dag.

Verdal kommune har per i dag ikke tilrettelagte boenheter i bofellesskap med heldøgns tjenester for målgruppen personer med demens. Berger skalaen deler utviklingen av en demenssykdom i seks trinn på bakgrunn av personens funksjonsevne i løpet av en 10 – 12 års utvikling:



I Verdal er det gjort et anslag på at 8-10 personer som per i dag har vedtak om langtidsopphold ved ØBH, kunne flyttet over til dette omsorgsnivået.

Trygghetsboligene er bygd i to etasjer, og omtales som G-bygget og H-bygget. Leilighetene er store, og kunne med fordel for mange i målgruppen vært noe mindre i areal. Det er livsløpsstandard på leilighetene. Arbeidsgruppen mener at ulempene veier opp for ulempene. Langt på veg er leilighetene i tråd med Husbankens og veilederen ”Rom for trygghet og omsorg” sine kriterier for utforming av omsorgsboliger og sykehjem. Omgivelsene og det sosiale miljøet har stor betydning for personer med demens. Avgrensede arealer med vandremuligheter, er grunnleggende prinsipper. Eksisterende sansehage ved ØBH kan knyttes til trygghetsboligen. I tillegg er det mulig å knytte sammen institusjonsdelen med trygghetsboligen, for eksempel ved å bygge en tunnel/glassoverbygg.

Trygghetsboligen på ØBH har 18 plasser til sammen (G-bygget har 10 plasser og H-bygget har 8 plasser). Fire tiltak anbefales gjennomført i løpet av 10 år. I denne perioden vil Verdal kommune få en økning på 55 personer med demenssykdom.

En omdefinering foreslås imidlertid gjennomført i to trinn:

Trinn 1: G- bygget (10 boenheter i 2 etasjer) foreslås gjennomført i løpet av 2015. På lang sikt vurderes det som hensiktsmessig å omdefinere bruken av *hele* trygghetsboligen til nevnte målgruppe, både G og H bygget. Det vil ikke være behov for store bygningsmessige endringer, det vil imidlertid være behov for å avklare bruken av mellom bygningen, deriblant trapperom og heis. Bygget har ikke eget personalrom, men dette anses ikke nødvendig da de ansatte kan benytte kantina på ØBH ved avvikling av

pauser. G- bygget har ikke vaktrom, faglige begrunnelser tilsier at dette ikke er nødvendig. I stedet foreslås det etablert en arbeidsstasjon med mobile pc`er. H- bygget har et lite vaktrom.

Trinn 2: H bygget (8 boenheter i 2 etasjer) foreslås gjennomført innen 2018.

Trinn 3: 1.etasje ved ØBH (omtalt som sykepost fra og med 1994) omdefineres til tilrettelagt enhet for personer med demens. Foreslås gjennomført innen 2021. Det anbefales noen ombygninger; tilrettelegge for 2 mindre enheter (poster) på hver ende av avdelingen, med ei stue imellom (tidligere dobbeltrom). Omgjøringene vil føre til at antall pasientrom i 1. etasje reduseres med 3 plasser. I tillegg foreslås det å flytte kjøkken ved ØBH til Verdal bo- og helsetun (VBH). Nåværende kjøkken kan bygges om til en forsterket institusjonsenhet for yngre personer med demens. Behov anslås til 3 plasser + felles stue.

Trinn 4: Post for alvorlig syke flyttes fra ØBH til VBH, og etableres i tilknytning til øyeblikkelig hjelpenger i 2.etasje. Lokaltene som frigjøres på ØBH vil i framtida brukes til avlastningsplasser til personer med demens. Parallelt med denne endringen på ØBH, foreslås det at post Heimtun ved VBH avvikles som tilrettelagt post for 10 personer med demens, og omdefinere plassene til korttidsplasser i sykehjem. Dette foreslås gjennomført innen 2025.

Det anbefales å vurdere om man skal søke Husbanken om virkemidler ved de omgjøringene som er foreslått, og evt tiltak knyttet til velferdsteknologiske løsninger. Plattformen som er installert forbindelse med implementering av velferdsteknologi på Verdal bo- og helsetun kan også benyttes i forhold til velferdsteknologiske tiltak i dette bygget.

Kostnadsnøkkel ved oppgradering eller nybygg:

Ny bygg (glassbygg som knytter sammen): kr 30 000 pr kvadrat

Oppgradering eksisterende lokaliteter: kr 15 000- 17 000 pr kvadrat

Komplett dørstyring og trygghetsalarm (som VBH) ca kr. 25 000 pr. dør), erfaringer fra VBH må tas med i den videre vurderingen. Man kan også se for seg å ta i bruk enklere velferdsteknologiske løsninger uten ny dørstyring. CareIP, den nye generasjonen av trygghetsalarm kommunen har valgt å benytte har tilleggsfunksjoner som døralarm, fallalarm mm.

Bemanningsbehov:

Fysiske endringer som er skissert kan bidra til større fleksibilitet i forhold til samordning av personell ressurser inne og ute.

For å kunne gi et forsvarlig tilbud knyttet til behov for praktisk bistand og hjemmesykepleie, er det behov for fast grunnbemanning, som over tid vil gi økt ressursbruk sett opp mot dagens ordninger:

Bofellesskap G (10): 1 ansatt oppe og 1 ansatt nede + en ansatt som bistår begge etasjer etter behov, til sammen 3 ansatte pr. vakt (3:10, dag og aften, samt helg). 1 nattvakt.

Bofellesskap H (8): 1 ansatte oppe og 1 ansatt nede+ en ansatt som bistår begge etasjer etter behov, til sammen 3 ansatte pr. vakt (3:8, dag og aften, samt helg). Felles nattvakt med bofellesskap G (1:16)

* Fremtidig bemanningsfaktor er ikke omregnet i nye årsverk.

I tillegg må det avsettes tid til alminnelig rengjøring og en del sørvis tjenester. Strukturer og system som muliggjør at andre omsorgsressurser i samfunnet, eks frivilligheten bør vurderes, slik at oppgavene utføres av disse.

Videre anbefaler arbeidsgruppen at det bør vurderes om det kan være hensiktsmessig å legge til rette for et tilbud om full forpleining.

Vurdering:

Rådmannen vurderer at den skisserte planen bofellesskap for personer med demens med heldøgns tjenester, er en god løsning for målgruppen. Forslaget som foreligger er framtidsretta, og viser på en god måte at etablering av bofellesskap for personer med demens med heldøgns tjenester berører andre deler av driftsorganisasjonen i helse- og omsorgssektoren. Å se løsninger på tvers, er viktig for å ivareta en ei bærekraftig samfunnsøkonomisk utvikling innen helsetjenestene. Den foreslåtte løsningen går av den grunn lenger enn det kommunestyret fattet vedtak om i sak PS 085/13 punkt 21. Rådmannen vurderer dette som riktig, slik at et større bilde av helheten ligger til grunn når Kommunestyret skal ta sin beslutning.

Forslagets tidshorisont er realistisk med tanke på framtidens behov målgruppen har.



MOT

Saksbehandler: Frode Kvitem E-post: frode.kvittem@verdal.kommune.no Tlf.: 74048290	Arkivref: 2011/9711 - /
---	-----------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komité mennesker og livskvalitet	15.10.2014	60/14
Verdal formannskap	16.10.2014	

Rådmannens innstilling:

Formannskapet tar utredningen til etterretning.

MOT som virkemiddel må sees sammen med de øvrige tiltak iverksatt fra 2002 i forbindelse med arbeid med  konomiplan 2015-18.

Vedlegg:

Vedlegg:  rsrapport 2013

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Ingen

Saksopplysninger:

I Kommunestyrets møte 25. august, PS 68/14 vedtok kommunestyret blant annet:

Avtalen med MOT og informat rstilling opprettholdes.

Formannskapet ønsker at rådmannen kommer med en grundig vurdering av behovet for MOT-informat rstilling fram for budsjettbehandlingen 2014.

Verdal har vært MOT- kommune fra 1.5.2002. Ny og utvidet avtale om Lokalsamfunn med MOT ble underskrevet den 21.11.2011 av ordfører, rådmann og daværende MOT-leder.

MOT er et skoleprogram primært rettet mot ungdom, men MOT skal også være synlig i lokale nettverk og på ungdommenes fritidsarenaer.

Pr. i dag er det 146 kommuner som har inngått tilsvarende avtaler med MOT.

MOT er en organisasjon som ønsker å:

- Bevisstgjøre ungdom til å velge slik at de mestrer livet sitt
- Styrke ungdom til å ta vare på seg selv og hverandre
- Jobbe holdningsskapende med fokus på verdier, valg og tro på egne krefter

Verdal har nå 5 informatører fordelt på de to ungdomskolene våre. De er frikjøpt fra sine jobber for å utføre MOT-arbeid (9-15% frikjøp per informatør). Informatørene er ansvarlig for å gjennomføre MOT sitt program med 3 besøk i året på hvert trinn (8.-10. trinn). Her gir informatørene ungdommene innblikk i temaer som trygghet, tilhørighet, positivt fokus, livsstil, drømmer, verdighet og integritet, modige forbilder, respekt og framtidstro.

Informatørene informerer om MOT til lærerne ved ungdomsskolene, i foreldreutvalgene og på storforeldremøtene på alle trinn.

I tillegg til MOT- programmet for 8.-10. trinn gjennomfører informatørene et eget opplegg, «Ungdom med MOT –UMM», for noen 9.-klassinger ved de to ungdomsskolene (ca. 25 stk.). Disse elevene blir skolert til å stå fram som aktive MOT-ungdommer og besøker alle sjuendeklasser i kommunen. UMM skal være positive rollemodeller for andre ungdommer.

Verdal videregående skole har også en MOT-informatør, og hun inviteres til møter for å få til samarbeid.

Diverse arrangement:

- 1.skoledag – UMM er synlig i skolen og det deles ut MOT-utstyr til alle elever.
- I september avholdes «Ildsjelsamling» der alle informatørene og MOT-ledere i hele landet samles.
- I oktober får de nye Ungdommer Med MOT (UMM) skolering
- Dignity Day -16.okt. – denne dagen markeres på skolene.
- “MOT til å glede dagen” 24.nov. Denne dagen har ungdommen spesielt fokus på å spre glede på ulikt vis på skolen og evt. andre steder.
- Statement 16.mai- MOT er medarrangør
- 17.mai – MOT-ungdom går først i barnetoget for å synliggjøre verdiene til MOT
- Hvert fjerde år arrangerer MOT en «Mestringsreise» – og i mars 2014 fikk ungdom fra Verdal delta i dette konseptet som skal bidra til å bygge selvtillit.
- Hvert tredje år får kommunen besøk av MOT-turne.

Økonomi: Total årlig kostnad er kr. 380 000,-. Midlene disponeres til frikjøp av informatørene, årlig avgift til MOT samt midler til skolering av ungdommene, kompensasjon til skyss, materiell etc. og kompetanseutvikling.

Mot er et av flere virkemiddel som brukes opp mot ungdom i Verdal kommune. I tillegg til MOT har vi også følgende:

- Miljøteam (tidligere basisteam) ved begge ungdomsskolene.

- Ungdomskontakten
- Kinokjeller'n
- Satsingen «Bedre læringsmiljø»
- De utrolige årene

Miljøteam

Teamet har våren-14 bestått av:

Miljøteam ungdomsskole

Leder miljøteam – 100% stilling

Miljøterapeut – 100% stilling

Verdalsøra ungdomsskole

Miljøterapeut – 79% stilling

Sosiallærer

Helsesøster

Vuku oppvekstsenter

Miljøterapeut – 50% stilling

Helsesøster

Antall saker:

Det er utfordrende å anslå nøyaktig hvor mange saker miljøteamet jobber med i løpet av et år. Etter at Familia ble tatt i bruk som notatverktøy har det blitt enklere å få en oversikt: Tall fra Familia viser:

Verdalsøra ungdomsskole: 82 aktive saker (66 høsten-13).

Vuku oppvekstsenter: 24 aktive saker (20 høsten-13)

I tillegg til elever som blir registrert i Familia drøftes det daglig enkeltelever og enkeltsituasjoner, og det medfører at det reelle tallene nok er høyere.

Aktiviteter miljøteamet har vært med på:

Det meste av skolenes aktivitetsdager som for eksempel MOT, Tine-stafett, hospitering, skidager, Grundercamp, vårbull, DKS, SMIL, elevkvelder osv.

I tillegg har de vært med på aktivitetsdager, leirskole, bli kjent dager mm sammen med 7. trinns elever i kommunen og bidrar opp mot elevråd, trivselsledere og har et generelt fokus på positive aktiviteter for ungdomsskoleelever. Miljøteamet bidrar også sterkt i forbindelse med gjennomføring av Statement 16. mai.

Egne aktiviteter for miljøteamet:

- Svømmegruppe hver onsdag og oppfølging av enkeltelever hver mandag. I tillegg har de bidratt opp mot fredagsaktiviteten "Svett i lag".
- Forebyggingsmøter på 7.trinn.
- "Amigos gringos", guttegruppa som er et motsvar til "Sisters".
- I vinterferien ble det arrangert busstur til Åre for over 50 ungdommer.
- Kinomaratton natt til 1. mai for ca. 120 ungdommer.
- Sommertur 2014. Tur til Galdhøpiggen (13 ungdommer) og ridetur på Hjerkin (14 ungdommer)

Økonomi: Total årlig kostnad er ca kr. 1 600 000

Ungdomskontakten

Ungdomskontakten har i 2014 bestått av 200 % stilling:

Vernepleier, daglig leder – 100% stilling.

Sosionom – 100% stilling

Ungdomskontakten skal være en støtte og veiledningsbase for ungdommen basert på frivillighet, lett tilgjengelighet og oppsøkende virksomhet.

Hovedmålet for Ungdomskontaktens arbeid er å oppsøke ungdom som trenger støtte og hjelp, men som ikke eller i utilstrekkelig grad nås av andre deler av hjelpeapparatet.

Intensjonen er å etablere kontakt på et tidligst mulig tidspunkt, og motivere dem for alternativ virksomhet, hjelp eller behandling.

UNGDOMSKONTAKTEN i Verdal kommune:

- Jobber primært med ungdom mellom 12 -20 år.
- Har taushetsplikt etter forvaltningsloven § 13.
- Er en gratis tjeneste.
- Trenger ingen timebestilling.
- Jobber turnus med skiftende arbeidstid, og vil normalt være å treffe to kvelder i uka ellers på dagtid. Vi jobber også helger etter behov.
- Jobber oppsøkende, individuelt, gruppebasert og systemfokusert.

Satsingsområder 2014

- Individuell oppfølging.
- Oppsøkende virksomhet.
- Oppfølging av BMX-miljøet i Verdal
- Guttegruppa "AMIGOS GRINGOS".
- Videreutvikle tiltaket "Ruskontrakt".

Økonomi: Total årlig kostnad er ca. kr. 950 000

Kinokjeller'n

Kinokjeller'n er en fritidsbase som ligger midt i sentrum i Verdal Kommune, i kjelleren i kinobygget.

Kinokjeller'n startet opp i mars 2005, og er et fritidstilbud for ungdom fra 13 år og oppover. Tilbudet er et rusfritt og forebyggende tiltak for ungdom. Kinokjeller'n skal være en arena som er inkluderende for alle typer ungdom. ALLE skal føle at de hører hjemme i Kinokjeller'n.

Per i dag har er det tre faste ansatte med til sammen ca 100% stilling.

I skoleferier blir tilbudet på fritidsbasen utvidet til også å gjelde turer med diverse aktiviteter.

Økonomi: Total årlig kostnad er ca. kr. 850 000

Bedre læringsmiljø

Vuku oppvekstsenter har siden skoleåret 2008-2009 jobbet med å bedre læringsmiljøet ved skolen. Skolen har deltatt i et læringsmiljøprosjekt initiert av Utdanningsdirektoratet fra 2009 til 2014. I tillegg til Vuku oppvekstsenter har Verdalsøra ungdomsskole vært med, men i noe mindre omfang enn Vuku. Gjennom fem år har alle ansatte ved skolen deltatt på fagsamlinger og veiledninger ledet av Midt-Norsk kompetansesenter for atferd (MKA) v/ Arnt Ollestad og Arne Tveit.

Gjennom dette prosjektet har alle ansatt tilegnet seg en teoretisk kompetanse på flere temaer med spesiell fokus på relasjonskompetanse og klasseledelse. Deltagerne har fått innsikt i flere typer verktøy for å kunne oppnå gode relasjoner med sine elever og foresatte, samt fått god teoretisk balast for å kunne bli bedre klasseledere. I tillegg har det vært fokus på skole – hjem samarbeid, kommunikasjon og samtaleteknikk, voksenrollen med vekt på refleksjons- og analyseferdigheter og mobbing og aggressiv atferd. Et hovedfokus i prosjektet er å implementere det som læres slik at verktøyene og metodene blir en del av handlingskompetansen til alle ansatte.

De utrolige årene

De Utrolige Årene (fra nå av omtalt som DUÅ) er en programpakke med åtte utviklingsstøttende programmer som fremmer positivt samspill mellom barn – og mellom barn og voksne.

Verdal kommune har, som vist til i økonomiplanens strategier, valgt DUÅ som virkemiddel siden det er forskningsbasert og har dokumentert effekt.

DUÅ har program som er universalforebyggende, indikert forebyggende og tilrettelagt for behandling av atferds- og sosiale vansker hos barn.

Programpakkene i DUÅ strekker seg til 7. trinn, men for å få et helhetlig løp har Verdal kommune fått utarbeidet en egen programpakke for ungdomsskole. Denne gjennomføres for alle lærere ved Verdalsøra ungdomsskole i 2014/2015 over 4 heldager med mellomarbeid. Innholdsmessig omfattes følgende temaer:

- Utvikling av relasjoner til elever
- Forebygging av atferdsproblemer-den proaktive voksne
- Bruk av ros, oppmuntring og positiv oppmerksomhet
- Hvordan motivere elever som strever?
- Foreldreinvolvering
- Hvordan redusere uønsket atferd?
- Hvordan fremme sosial og emosjonell kompetanse?
- Håndtering av følelser og sinne

Vurdering:

MOT-satsingen er et av flere forebyggende tiltak rettet mot ungdom i kommunen. MOT har en rekke positive sider ved seg, og den genererer en del aktivitet i og blant ungdommene i Verdal (jamfør Årsrapport 2013).

I tillegg til MOT har vi også:

- miljøteam på ungdomsskolene
- ungdomskontakten
- Kinokjeller'n
- Bedre læringsmiljø

- DUÅ

Det er også i gang en arbeidsprosess der det jobbes med å realisere et ungdommens hus hvor vår samlede forebyggende innsats mot ungdom vil kunne bli enda mer helhetlig integrert.

Totalt bruker Verdal kommune årlig ca. 3 800 000 på forebyggende satsing knyttet til ungdom (og da er ikke verdien av all arbeidstid knyttet til lærernes kompetanseheving i Bedre læringsmiljø og DUÅ tatt med). Summen av alle disse tiltakene ser ut til å gi gode resultat for ungdom i Verdal (jamfør Ungdataundersøkelsen).

Da MOT ble valgt som virkemiddel i 2002 hadde ikke kommunen etablert noen av de andre satsingene (de har gradvis kommet fra 2005 til 2014). Med det som bakteppe ble det i kommunestyresak 068/14 foreslått å avslutte kommunens satsing på MOT.



Hørings svar på Helse Nord-Trøndelag sin utviklingsplan 2030

Saksbehandler: Anne Kari Haugdal E-post: anne.kari.haugdal@verdal.kommune.no Tlf.: 74048572	Arkivref: 2014/4409 - /G10
--	--------------------------------------

Saksordfører: (Ingen)

Utvalg	Møtedato	Saksnr.
Komite mennesker og livskvalitet	15.10.2014	61/14
Verdal formannskap	16.10.2014	

Rådmannens innstilling:

Rådmannens forslag til vedtak:

Formannskapet i Verdal slutter seg til rådmannens høringsuttalelse.

Vedlegg:

Administrasjonens hørings svar

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Ingen

Saksopplysninger:

I juni 2014 sendte Helse Nord-Trøndelag HF (HNT HF) ut høringsinvitasjon til aktuelle interessenter, herunder alle kommuner i Nord-Trøndelag, om innspill til Utviklingsplan 2030. Rådmannen har gitt høringsuttalelse innen fristen 1. oktober 2014, og den administrative uttalelsen sendes til politisk behandling og vedtaket i Komite for Mennesker og livskvalitet og Formannskapet vil bli ettersendt til HNT HF.

Utviklingsplanen gir en grundig beskrivelse av hvordan helseforetaket ser på framtidens utfordringer knyttet til bl.a. demografi, epidemiologi, innhold i helsetjenestene, kapasitet, oppgavefordeling og samhandling.

Det framskrives en økt aktivitet i spesialisthelsetjenesten bl.a. gjennom kortere liggetid og økt poliklinisk virksomhet i sykehusene. Innenfor døgnbehandling for psykiatri og rus er det beregnet en samlet kapasitet tilsvarende som i dag, mens poliklinisk virksomhet i psykiatrien i følge planen vil få økt kapasitet.

Beskrivelsen ender opp i en vurdering av tre ulike alternativer for framtidige løsninger for utvikling av virksomhet og bygg (sykehusstruktur).

1. Videreutvikling av dagens struktur
2. En integrert modell der Sykehuset Namsos består som i dag, og Sykehuset Levanger inngår som en elektiv enhet under St. Olavs Hospital
3. Ett akuttisykehus i Helse Nord-Trøndelag HF lokalisert i Steinkjer.

Det er i planen utarbeidet følgende hovedkriterier for vurdering av de tre modellene: a) opprettholde faglig kvalitet, b) nærhet, c) samfunn og d) økonomi og drift. Hvert alternativ er vurdert med en vektning på en skala fra 1-4 innenfor disse hovedkriteriene (se utdrag fra disse vurderingene i vedlegg). Vurderingene av løsninger mot kriterier er oppsummert slik:

Alternativ	Kriterier				Sum
	Opprettholde faglig kvalitet	Nærhet	Samfunn	Økonomi og drift	
1: Videreføre dagens struktur	2	4	4	2	12
2: Den integrerte modellen	2	2	4	2	10
3: Ett akuttisykehus i HNT HF	3	1	1	2	7

Planen anbefaler at alternativ 1 – videreføre dagens struktur – etter en nærmere beskrivelse og vurdering av kriteriene, er den beste løsningen for framtidig sykehusdrift i fylket vårt.

Vurdering:

Verdal kommune vil påpeke at utviklingsplan 2030 omhandler problemstillinger og utfordringer som i stor grad også berører aktivitet og organisering av helsetjenestene i kommunene.

Planen sier imidlertid lite om hvordan HNT HF oppfatter følgende trender:

- Pasientene vil ønske å bruke tilgjengelig informasjon til å velge mer og styre sitt eget behandlingsforløp.
- Økende etterspørsel etter behandling med marginal helsegevinst/nytte. Befolkningen ønsker mer enn nødvendig både i spesialisthelsetjenesten og i kommunene.
- Likeverdige tilgang på helsetjenester utfordres av at befolkningen i økende grad er villig til å betale for helsetjenestene – økning i helseforsikringer.
- Behovet for økt differensiering mellom sykehusene på grunn av begrenset tilgang på kvalifisert personell.
- Økt sentralisering vil påvirke fremtidig struktur i spesialisthelsetjenesten.

Det savnes også en vurdering av at Levanger kommune planlegger og har satt av midler til etablering av kombinasjonsbygg nært sykehuset Levanger, som skal gi rom for helikopterlandingsplass og ambulansetjeneste.

Gjennom samhandlingsreformen er det allerede gjennomført endringer som har hatt og fortsatt vil få betydning for oppgave- og ressursfordelingen mellom 1. og 2. linjetjenestene. Som Utviklingsplan 2013 også belyser, vil vi i framtida få betydelige utfordringer i samhandlingsrommet mellom kommuner og sykehus både ved at oppgaver og tjenester forskyves til kommunene og ved at tjenestene i sykehus blir «effektivisert» i form av mer poliklinisk behandling og kortere liggetid. Hvis vi skal lykkes med dette er det viktig at vi har en felles strategi for hvordan vi skal redusere etterspørselen etter behandling med marginal helsegevinst/nytte i spesialisthelsetjenesten, slik at pasientene velger gode og ressurseffektive løsninger.

Både primær- og spesialisthelsetjenesten vil i framtida ha utfordringer omkring framtidig tilgang på bl.a. personell og kompetanse, og det vil være viktig å gjøre dette til en felles utfordring til beste for innbyggerne våre og unngå en uheldig kamp om ressursene mellom tjenestenivåene. Økt differensiering mellom sykehusene vil være et viktig bidrag for å ha kvalifisert personell, samtidig som det er et viktig bidrag i å sikre befolkningen likeverdig tilgang på helsetjenester. Vi vet hva dette betyr for utviklingen av folkehelsen.

Verdal kommune vil bemerke at det innenfor døgnbehandling for psykiatri og rus i 2030 er beregnet en samlet kapasitet tilsvarende som i dag, til tross for tidligere signaler har angitt en økning bl.a. på grunn av overføring av rusbehandlingen fra eget foretak til HNT HF. Kommunen ser med bekymring på hvordan man skal ivareta denne gruppen av innbyggere på en god måte i framtida, i og med at vi vet at tjenestene for denne gruppen har vært betydelig underdimensjonert fram til i dag.

Alt i alt mener Verdal kommune at det videre utviklingsarbeidet betinger et tett og forpliktende samarbeid mellom helseforetak og kommuner. Dette vil ikke bare gjelde samhandling omkring pasientforløp, men også prosesser knyttet til framtidig utvikling av tjenestestruktur og bygningsstruktur på strategisk nivå. Verdal kommune ønsker å være konstruktive og medspillende deltakere i slike felles prosesser fordi de i stor grad påvirker samfunnsutviklingen «der folk bor», og fordi det er relevant for hvordan kommunale helsetjenester i framtida skal organiseres og finansieres.

Avslutningsvis er det viktig for Verdal kommune å tydeliggjøre at vi støtter anbefalingene i Utviklingsplan 2030 om å videreutvikle dagens sykehusstruktur. SSB sine folketallsframskrivninger indikerer at befolkningsveksten i Nord-Trøndelag vil komme i sørdelen av fylket, og det vil være av stor betydning for våre innbyggere å ha et fullverdig sykehusstilbud i denne regionen. Den betydelige folketallsveksten en ser i Trondheimsregionen tilsier også at St. Olavs Hospital vil ha behov for avlastning, og et fullverdig sykehus på Levanger kan bidra til å ta unna deler av denne veksten. Skal en lykkes med dette må en unngå at det bygges opp satellitter som bidrar til å undergrave eksistensen av et robust og fullverdig sykehus i sørdelen av fylket. Kanskje er tiden inne til å revurdere ordningen med DMSer når avstandene er så små som på Innherred.

