



LUNNER KOMMUNE

## MØTEBOK

---

<i>Styre, råd, utvalg</i>	<i>Møtested</i>	<i>Møtedato:</i>
Eldrerådet	Lunner rådhus, formannskapsalen	06.05.2008

---

### SAKER TIL BEHANDLING:

**Sak 10/08**

**Referater eldreråd**

**Sak 11/08**

**Omsorgsplan 2009 - 2012**

**Sak nr**  
10/08**Styre/råd/utvalg:**  
Eldrerådet**Møtedato:**  
06.05.2008

Saksbehandler: Reidun Midtlie, Utvalgssekretær

**REFERATER ELDRERÅD****ELDRERÅDETS VEDTAK:**

Følgende tilleggsreferat:

12/08 Fellesareal ved Harestua omsorgssenter.

Eldrerådet har 06.05.08 hatt befaring ved Harestua omsorgssenter. Dette etter henvendelser om at fellesarealet har dårlig akustikk og at rommet virker kaldt og nakent.

Referatene ble tatt til orientering med følgende merknad til ref.12/08:  
Uttalelse.

Eldrerådet ber om at følgende blir vurdert:

- Gjøre noe for å bedre akustikken, for eksempel få opp gardiner og en del utsmykking.
- Bord og stoler bør kunne stå fast plassert, med for eksempel duker på bordene. Gjøre det litt trivelig.
- Hvem har ansvar for området?
- Hvem skal vaktelskapet ringe til, dersom en har vært uheldig å få utløst alarmen?
- Bør det sees på reglementet?
- Tilgjengelighet. Rampa opp til platå ved inngangspartiet virker for liten.
- Det bør vurderes bedre tilgjengelighet for rullestolbrukere, fra parkeringsplassen til inngangen.

Det må skiltes Harestua omsorgssenter.

**Ref.nr.:**

11/08 Vårkonferansen 8. og 9. mai – detaljert program. Vedlagt.

**Særutskrift av saken med saksframlegg sendes til:**

Rådgiver politikk og samfunn Anne Grønvoll

Rett utskrift av møtebok.

Roa,

Utvalgssekretær



<b>Sak nr</b>	<b>Styre/råd/utvalg:</b>	<b>Møtedato:</b>
11/08	Eldrerådet	06.05.2008
/	Kommunestyret	
31/08	Formannskapet	15.05.2008
21/08	Utviklingsutvalget	08.05.2008
6/08	Eldrerådet	12.02.2008
3/08	Eldrerådet	15.01.2008
22/07	Kommunestyret	08.03.2007
11/07	Formannskapet	22.02.2007

Saksbehandler: Anne Grønvold, Rådgiver politikk og samfunn/Leder av tildelingskontoret  
Wenche Smedsrud

## **OMSORGSPLAN 2009 - 2012**

### **Lovhjemmel: Kommuneloven**

### **ELDRERÅDETS UTTALELSE:**

Eldrerådet tar planen til orientering med følgende uttalelse:

Det vises til eldrerådets utførlige høringsuttalelse med følgende presiseringer:

1. Det er vanskeleg å slutte seg til tilrådingen fra Partas K. vedr. utviklingen LOS som omsorgssenter. Omorganiseringen ved LOS er under evaluering. Resultat er ikke kjent. Hva er det da som tilråds? (Pårørende har bl.a. stilt spørsmål om ikke Nordstua bør tilbakeføres sykehjemmet).  
Dagtilbudet ved LOS må først og fremst bygges ut for demente og og andre som får vedtak på dagtilbud.
2. Bergosenteret med eldreleiligheter og aktivitetssenter må opprettholdes som i dag. D.v.s. driftes i kommunal regi. Antall eldreboliger økes. Tomta ligger der i kommunens eie. (Det var mange søkere ved en ledig leilighet). **Viser her til de flere hundre underskrifter og uttalelser i forbindelse med høringen.**
3. Endre "hjemmetjenesten skal kunne styrkes" til hjemmetjenesten "kan" styrkes.
4. Ved revidering av av kommuneplanens arealdel, må det vurderes arealer for fremtidige boliger for eldre samt bemanna omsorgsboliger på Harestua evt. også på Grua. Likeså eldreboliger på Lunner.
5. Eldrerådet ber om at arealet ved Lunby fortsatt blir vurdert til psykiatriboliger, ellers støttes at de bygges på Lunner.
6. Boligene for TT brukere må gradvis omformes til leiligheter med fellesareal.
7. Det må være en ambisjon at det skal være faste hjemmehjelpere. (Når en bruker har hatt hjemmehjelp 3 ganger og da har hatt 3 forskjellige hjemmehjelpere, sier det seg selv at dette er lite tjenlig både for bruker og hjelper).

### Kap 9.

Planen må ha et klart og tydelig språk og det må unngås matematiske betegnelser.

Kap. 10. Vedr. Bergosenteret drift i regi av frivillige organisasjoner er uaktuelt. Likeså tillegg til planens kapittel 8. -drøftingsgrunnlaget om å ta Bergosenteret til psykiatriboliger. Her vises til uttalelse punkt 2.

Alle høringsuttalelsene må ligge ved saksdokumentene.

**Konklusjon. Etter det som her er sagt kan eldrerådet ikke anbefale rådmannens konklusjon, og håper at de besluttede organer tar rådene fra eldrerådet på alvor.**

### **Behandling og avstemming:**

Eldrerådet utarbeidet en uttalelse, som ble enstemmig vedtatt.

### **UTVIKLINGSUTVALGETS VEDTAK 08.05.08:**

Saken sendes tilbake til ad-hocutvalget. Ad-hocutvalget søker å skrive om kap. 9 og 10 i forhold til rådmannens oppsett. Eldrerådets uttalelser legges ved. Ad-hocutvalget henstilles å utarbeide kap. 8 i tråd med vedtatt mandat, d.v.s. en tydeligere beskrivelse av alternativer. Frist til møte i utviklingsutvalget 28.08.08.

### **Behandling og avstemming:**

Repr. Ulf Rogneby fremmet følgende utsettelsesforslag:

”Saken sendes tilbake til ad-hocutvalget. Ad-hocutvalget søker å skrive om kap. 9 og 10 i forhold til rådmannens oppsett. Eldrerådets uttalelser legges ved. Ad-hocutvalget henstilles å utarbeide kap. 8 i tråd med vedtatt mandat, d.v.s. en tydeligere beskrivelse av alternativer. Frist til møte i utviklingsutvalget 28.08.08.”

Repr. Ulf Rognebys utsettelsesforslag ble enstemmig vedtatt.

### **Ad-hoc-utvalgets innstilling:**

1. Det igangsettes et utredningsarbeid med sikte på utviklingen av LOS som omsorgssenter. Utgangspunktet for utredningen skal være de overordende tanker som er nedfelt i omsorgsplanen samt relevante tilråinger fra Partas-K rapporten. Utredningsarbeidet skal ha bred involvering og et konkretiseringsnivå som legger grunnlag for aktiv handling. Utredningen bør legges fram til politisk behandling i løpet av november 2008.
2. Dagaktivitetene ved Bergosenteret opprettholdes. Antall eldreboliger vurderes utvidet i takt med behovet.
3. Hjemmetjenestene må styrkes. Kommunestyret ber Rådmannen komme tilbake

med en sak som konkretiserer hvordan hjemmetjenestene skal kunne styrkes i tråd med intensjonene i omsorgsplanen. En slik sak må også inneholde vurderinger av dagtilbudene sør i kommunen.

4. Kommunestyret anbefaler at det i revisjonen av kommuneplanens arealdel avsettes sentrumsnære arealer beregnet til tilpassede boliger for eldre samt framtidig areal for et eventuelt omsorgsenter sør i kommunen.
5. Det bygges 6 psykiatriboliger i Lunner sentrum. Dersom dette "Lunner-alternativet" ikke kan realiseres av plantekniske årsaker, må boligene bygges på Harestua.
6. Boligene for TT-tjenesten må gradvis omformes til bokollektiv med fellesareal.
7. Det bygges 2 barneboliger i Lunner kommune. Disse bør realiseres i nærheten av barnehage/skole.
8. Utkastet til omsorgsplan, med de presiseringer som ligger i saksdokumentet og med de endringer som framkommer i forbindelse med kommunestyrets behandling, tas til etterretning.
- 9 Planens handlingsdel(inklusive investeringer) rulleres årlig og prioriteringene søkes innpasset i de årlige budsjetter og langsiktige økonomiplaner.

**Sammen drag:**

Rådmannen har gjennomgått ad hoc-utvalget forslag til Omsorgsplan, og foreslår endring i kapittel 8 og utskifting av kapitlene 9 og 10. I tillegg foreslås at kapitlene 9 og 10 bytter plass.

I hht. kommunestyrets vedtak om behandling av sektorplaner skal utviklingsutvalget behandle planens kapittel 1 – 9. Utviklingsutvalget innstiller til formannskapet som gjør vedtak i forhold til kapittel 10. Dette kan synes som noe krevende, og at rådmannen anbefaler å endre på rekkefølgen av de to siste kapitlene gjør det ikke enklere. En mulig løsning på denne noe kompliserte saksbehandlingen kunne være at utviklingsutvalget hadde hele planen til uttalelse. Denne uttalelsen kunne da følge saken til formannskap og kommunestyre ved behandlingen i disse organene. Dette vil imidlertid ikke være i tråd med vedtatt behandlingsmåte.

Rådmannen har i tillegg til strukturelle endringer i planen også noen forslag til endringer/konkretiseringer. Det kan være et spørsmål om planen på den bakgrunn burde sendes tilbake til ad hoc-utvalget. Dette bør utviklingsutvalget vurdere.

I denne saken foreligger det et saksframlegg med innstilling fra ad hoc-utvalget. Dette i tillegg til selve planen. Vanligvis legger ad hoc-utvalg fram et forslag til plan, hvor rådmannen ved framleggelse kommenterer dette. Denne saken blir derfor noe annerledes enn det vi er vant med. Denne saken har ad hoc-utvalgets saksutredning som vedlegg, rådmannens synspunkter i sakens konklusjoner og ad hoc-utvalgets innstilling.

---

**Saksutredning:****FAKTA:**

Det vises til forslag til omsorgsplanen vedr. organisering, mandat og gjennomføring av planarbeidet. Planens kap.10 er skrevet av ad hoc-utvalget etter at planen var lagt ut på høring.

**VURDERING/DRØFTING:**

Kommunestyret vedtok i saksnr. 27/07 den 29.03.2007 strukturer for planer og rapporteringsdokumenter i Lunner kommune. Det var da forutsatt at følgende struktur skulle gjelde for sektorplaner:

Sektorplanene anbefales utarbeidet i henhold til følgende struktur:

1. Innledning
  - Mandat
  - Avgrensninger og definisjoner
  - Medlemmer i ad-hoc-utvalg
  - Framdrift i arbeidet
  - Arbeidsform

2. Sammendrag
3. Sentrale føringer
  - Statlige styringssignaler
  - Lover, forskrifter mv.
4. Lokale føringer
  - Kommuneplanens samfunnsdel  
Mål og strategier
  - Andre vedtak
5. Status for området
  - Jfr. avgrensinger nedfelt i pkt. 1
6. Analyse av bl.a. aktuelle KOSTRA-tall
7. Utfordringer og muligheter (swot-analyse)
8. Alternative løsningsveier
  - Sees i sammenheng med vedtatte føringer, strategier og de utfordringer og muligheter som foreligger
9. Anbefalt løsningsforslag med begrunnelse
10. Handlingsplan for drift og investeringer
  - Mål for 4-årsperioden
  - Tiltak for år 1 – 2 – 3 – 4

Rådmannen vurderer at forslag til Omsorgsplan i for liten grad er konkret i forhold til kap. 8 – 10, jfr. føring fra regionalt statlig nivå (fylkeslege, utdanningsdirektør).

Videre anbefaler rådmannen at kapittel 9 og 10 endres til følgende innhold:

9. Målsettinger for tjenestene

10. Strategiske valg med begrunnelse. Tiltaksplan.

Begrunnelsen for dette er at de strategiske valgene med tiltaksplan bør være konsekvenser av hensikt og målsettinger for de ulike tjenestene.

Rådmannen fremmer følgende forslag som nytt kapittel 9 og 10 i planen:

**Nytt kapittel 9 i planen:**

**9. Målsettinger for tjenestene**

**Tjeneste: Omsorg i institusjon**

<b>Hensikt</b>	<b>Målsetting</b>	<b>Ambisjon</b>	<b>Målemetode</b>
Tilbud for personer med behov for 24 timers bistand, som ikke kan bo i eget hjem	Tilbud om korttids- og avlastningsopphold for de som har behov	Tilbud for korttidsopphold innen 3 uker, for avlastning innen 4 uker	Lokal statistikk
	Tilbud om langtidsopphold til de som har behov	Max 3mnd ventetid	Sjekk venteliste
	Individuelt tilbud ihht kv.forskriften om enerom ved langtidsopphold	Alle har tilbud om enerom	Statistikk
	Brukerinnflytelse	Påvirke tilbudet/ innhold > 3,5 Tilfredshet i forhold til aktivitetstilbud > 3,5	Brukerundersøkelse
	Brukerne skal få kvalitativt gode tjenester	Kvalifisert bemanning hele døgnet jfr. vedtatt standard.  40% medarbeidere med høgskoleutdanning og 60% fagutdanning.  Alle pasienter skal ha individuell tiltaksplan  Fravær av avvik når det gjelder medisiner	Statistikk fra lønssystemet og avviksregistrering i forhold til minimumsbemanning.  Rapport fra elektronisk pasientjournal  Lokal registrering
	Tilsynslegetjeneste som sikrer forsvarlig oppfølging av den enkeltes helsetilstand	Tilfredshet med tilgjengelighet legetjeneste >3,5	Pårørendeundersøkelser og brukerundersøkelse

- Alle måltall i forhold til brukerundersøkelser er relatert til skala 1 - 4

### Tjeneste: Hjemmebaserte tjenester

Hensikt	Målsetting	Ambisjon	Målemetode
Bistand som bidrar til at personer med behov for pleie etc blir boende i eget hjem/ utenfor institusjon	Trygghet/ forutsigbarhet	Alle opplever tilstrekkelig trygghet og forutsigbarhet ifht mottatt tjeneste  Tilgjengelighet til tjenesten 24 t/døgn  Fravær av søknader om institusjonsplass som ikke er faglig begrunnet	Brukerundersøkelse   Antall avslåtte søknader
	Kvalitativt godt tilbud	Kvalifisert bemanning hele døgnet jfr. vedtatt standard.  40% medarbeidere med høgskoleutdanning og 60% fagutdanning  Andel pasienter hvor tiltak i individuell tiltaksplan gjennomføres > 80%	Statistikk fra lønssystemet og avviksregistrering i forhold til minimumsbemanning. Brukerundersøkelse  Rapportering av avvik
	Brukerinnflytelse	I hvilken grad har du opplevd å påvirke innholdet i tjenesten du mottar > 3,5	Brukerundersøkelse

**Tjeneste: Omsorg i bolig (TT)**

Hensikt	Målsetting	Ambisjon	Målemetode
Mennesker med nedsatt funksjonsevne (fysisk og eller psykisk) får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre. Så lenge de kan nyttiggjøre seg tilbudet.	Tilbud til de som har behov	Ingen på venteliste	Sjekke venteliste
	Individuelle tiltaksplaner følges opp	Ingen avvik	Lokal statistikk
	Riktig bruk av medikamenter	Ingen avvik	Registreringer
	Påvirkning på egen hverdag	>3,5	Bruker- og pårørendeundersøkelser
	Differensiert dagtilbud for alle	Andel brukere som benytter dagtilbudet >80%	Registrere bruk av dagtilbud
	Trivsel i dagtilbudet	>3	Bruker- og pårørendeundersøkelser
	Andel medarbeider med høyskoleutdanning	>40%	Lønssystemet

**Tjeneste: Psykisk helse**

Hensikt	Målsetting	Ambisjon	Målemetode
Tjenestetilbud til mennesker med psykiske lidelser, skal fremme uavhengighet, selvstendighet og evnen til å mestre eget liv	Trygghet og forutsigbarhet	Tilgjengelighet til tjenesten 24 timer	Brukerundersøkelser
		Udekket behov for omsorgsbolig < 5 personer	Venteliste
	Aktivitetstilbud som bidrar til sosial trening og styrket egenomsorg	Andel brukere som benytter dagaktivitetstilbud > 25% Tilbud 5 dager pr. uke	Lokal statistikk
Brukermedvirkning	Påvirkning av tjenestetilbudet >3,5	Brukerundersøkelser	

**Tjeneste: Sosialtjeneste**

<b>Hensikt</b>	<b>Målsetting</b>	<b>Ambisjon</b>	<b>Målemetode</b>
Fremme økonomisk og sosial trygghet, bedre levevilkårene for vanskeligstilte, bidra til økt likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer. Bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre.	Sosialtjenesten skal gi opplysning, råd og veiledning som kan bidra til å løse eller forebygge sosiale problemer.	>3,5 i forhold til opplevd respektfull behandling	Brukerundersøkelse
	Økonomisk rådgivning	80% av de som henvender seg får bistand Tid fra henvendelse til saksbehandling starter < 14 dager	Rapportering i saksbehandlingssystem  Egen statistikk
	Alle som har behov for det skal gis støttekontakt, brukerstyrt personlig assistanse, avlastning og omsorgslønn	Ingen klager som gis medhold av fylkesmannen	Telle antall klager som får medhold
	Bidra til å redusere fattigdom gjennom økonomisk sosialhjelp.	Alle som henvender seg skal få sin sak ferdigbehandlet innen 4 uker	Statistikk
	Alle som er brukere av tjenesten og ber om individuell plan skal få det.	100% måloppnåelse	Lokal statistikk

**Tjeneste: Legetjeneste**

<b>Hensikt</b>	<b>Målsetting</b>	<b>Ambisjon</b>	<b>Målemetode</b>
Sikre alle innbyggerne medisinsk behandling og oppfølging	Tilsynslegetjeneste som sikrer forsvarlig oppfølging av den enkeltes helsetilstand	Tilfredshet med tilgjengelighet legetjeneste >3,5	Pårørendeundersøkelser og brukerundersøkelse

### Tjeneste: Rus

Hensikt	Målsetting	Ambisjon	Målemetode
Forebygge og redusere misbruk av rusmidler	Alkoholpolitikk	Antall skjenkesteder =/< 15 Skjenketid til kl. 2.00 alt. kl. 1.00.	Antall gitte bevilgninger Vedtak
	Helhetlig tilbud til bruker og pårørende	Andel brukere som når avklarte mål i individuell plan > 25%	Lokal statistikk

### Tjeneste: Demensomsorg

Hensikt	Målsetting	Ambisjon	Målemetode
Gi individuelt tilpasset tilbud til pasienter med demenssykdom i og utenfor institusjon	Gi et spesialisert og kvalitativt godt omsorgstilbud	35 % av de ansatte har spesialkompetanse innenfor demens	Kompetanseoversikt  Bruker/pårørendeundersøkelser
	Alle som har behov for avlastning, skal ha jevnlig tilbud	Tilbud innen 3 uker	Lokal statistikk
	Tilrettelagt dagtilbud for alle med behov inntil 5 dager per uke	Alle med behov får tilbudet	Lokal statistikk
	Bruker-/pårørendeinnflytelse	Påvirke tilbudet/innhold > 3,5 Tilfredshet i forhold til tjenestetilbudet > 3,5	Bruker- og pårørendeundersøkelse

### Nytt kapittel 10 i planen:

#### 10. Strategiske valg med begrunnelser. Tiltaksplan

##### Lunner omsorgssenter

- Lunner kommune skal ha ett sykehjem, beliggende slik som i dag som en del av Lunner omsorgssenter.
- Dagtilbudet ved sykehjemmet skal tilby aktiviteter både for pasienter i sykehjemmet og hjemmeboende.
- Omsorgssenteret skal i planperioden utvides med bemannet bokollektiv for demente for minimum 7 pasienter og dagtilbud for hjemmeboende demente. Denne etableringen må

gi mulighet for utvidelse med ytterligere 7 plasser i neste planperiode. For å møte økningen i antall eldre som kommer på kommuneplanperioden, bygges bemannede omsorgsboliger i tilknytning til omsorgssenteret.

- Hjemmebaserte tjenester skal prioriteres ved økning av ressurser.
- Dagaktivitetstilbudet for eldre og uføre ved Bergo-senteret videreføres under forutsetning av at det skjer i regi av frivillige organisasjoner. Fellesarealet ved Harestua omsorgssenter stilles til disposisjon for frivillige organisasjoner slik at det kan etableres tilsvarende tilbud på Harestua.

### **Begrunnelse:**

Ved å samle pleie og omsorgstjenestene og bygge omsorgsboliger som bemannes i tilknytning til Lunner omsorgssenter vil en i kommuneplanperioden ha tilstrekkelig antall institusjonsplasser i kommunen. Spisskompetanse og bemanning vil på denne måten kunne brukes på en optimal måte. Ved å etablere bokollektiv for demente i tilknytning til sykehjemmet reduseres presset på plasser i institusjon og både bokollektiv for demente og bemannede omsorgsboliger vil gjøre seg nytte av de fellesarealer og den servicen som finnes ved omsorgssenteret. Ved å øke kapasiteten ved Lunner omsorgssenter med bokollektiv for demente og bemannede omsorgsboliger, bør det vurderes tilbud til eldre psykisk utviklingshemmede ved sykehjemmet.

At hjemmebaserte tjenester prioriteres ved økning av ressurser bidrar til at brukerne kan bo lengst mulig hjemme.

At alle som ønsker det har et dagaktivitetstilbud er forebyggende og bidrar til trivsel og sosialt fellesskap.

### **Tilrettelagte tjenester**

- Barnebolig og avlastning skal samlokaliseres i lokalene til nåværende Furumo barnehage. Dette skal gi tilbud til to barn i barneboliger og 6 plasser for avlastning.
- Utvidelse av boliger for psykisk utviklingshemmede/funksjonshemmede skjer ved bygging av boliger og fellesareal på tomt nær Røyskattlia på Harestua. Dette gir botilbud til 5 personer.
- Det er en målsetting at dagtilbudet gjennomføres i egen regi. Det skal i planperioden arbeides for å skaffe egnede lokaler til dette.
- Det etableres differensiert dagtilbud for psykisk utviklingshemmede ved Kløvertun 5 dager pr. uke.
- Utrede tilbud til eldre psykisk utviklingshemmede, jfr. det som er beskrevet under Lunner omsorgssenter.

### **Begrunnelse:**

Behovet for 2 barneboliger vil dekke dagens behov.

Avlastningstilbudet flyttes fra Haugentoppen på Grindvoll til Harestua. Dette for å gi et kvalitativt bedre tilbud. Framtidig bruk av Haugentoppen må avklares. Barnebolig og avlastning er begge tilbud til barn og unge og har behov for den samme kompetansen. Det finnes allerede et tilbud til 8 voksne i Røyskattlia som ligger i samme området.

Samlokalisering bidrar til et større fagmiljø, noe som letter rekrutteringen av kompetent personale og bidrar til ønsket stillingsstørrelse.

Både barnebolig og avlastning kan gjøre seg nytte av uteområde og lokaler slik barnehagen har brukt disse.

Lunner boligstiftelse eier tomt i nær tilknytning til Røyskattlia. Det må avklares om stiftelsen eller kommunen skal bygge bolig for psykisk utviklingshemmede. Praktiske forhold knyttet til merverdiavgift og tilskuddsordninger kan være avgjørende.

Dagtilbudet på Kløvertun skal være et tilbud til de som ikke kan nyttegjøre seg av tilbudet ved Lupro eller Fossli. Dette vil kunne dreie seg om opptil 10 personer. Det vil være behov for noe ombygging av huset (tilgjengelighet og bad). Den totale bruken av Kløvertun til ulike aktiviteter må avklares.

Vi vil de nærmeste årene få flere eldre psykisk utviklingshemmede med alvorlige helseproblemer lik andre eldre. Det bør utredes hvor og hvordan deres tilbud til nødvendige helsetjenester skal være.

### **Psykisk helse**

- I tilknytning til eksisterende psykiatribolig på Lunner, Lunner omsorgsbolig, bygges botilbud til ytterligere 5 brukere. I tillegg omdisponeres gradvis 5 trygdeboliger beliggende i tilknytning til Lunner omsorgsbolig til psykiatriboliger. Dette gir botilbud til 15 brukere.
- I tilknytning til ovennevnte botilbud bygges fellesareal som også benyttes til dagtilbud 5 dager i uken og kontorplass for kontoret for psykisk helse og bemanningen ved boligen.

### **Begrunnelse:**

Lunner kommune har pr. i dag ikke kapasitet i forhold til personer med psykiske lidelser som trenger et botilbud med bemanning. Konkret er det på det nåværende tidspunkt 8 søkere til slik bolig. Samlokalisering har både fordeler i forhold til effektiv ressursbruk og tilgjengelighet/utvikling av tjenestetilbudet. Et samlet tilbud vil være tilgjengelig 24 timer i døgnet for våre innbyggere med behov for denne tjenesten.

Det å samle tjenestetilbudet bidrar til et godt og større faglig miljø som letter rekruttering av fagpersoner og mulighet for ønsket stillingsstørrelse.

Det å ikke kunne gi nødvendig tilbud i kommunen, medfører kjøp av private plasser i dyre institusjoner. Ved å ha tilstrekkelig kapasitet i kommunen er dette kostnadsdempende.

### **Legetjenesten**

- Fra og med 2010 økes tilsynslegefunksjonen ved Lunner omsorgssenter fra 15 timer/uke til 17,5 timer/uke.
- Fra og med 2012 økes tilsynslegefunksjonen ved Lunner omsorgssenter fra 17,5 timer/uke til 20 timer/uke.
- Det skal arbeides for å etablere interkommunal redningssentral som inkluderer legevaktordning.

**Begrunnelse:**

Sosial- og helsedirektoratet har sendt krav til kommunene i rundskriv I-4/ 2007 om å fastsette en lokal norm for legetjenesten i sykehjem med bakgrunn i dagens regelverk. Det forventes at kommunen fastsetter sin lokale norm i løpet av 2007. I tillegg er det forventet at det er fattet et politisk vedtak om legedekning i kommunens sykehjem.

Det er ikke utarbeidet norm for legetjenesten ved sykehjemmet. Sykehjemspasientenes behov for gode helsetjenester har vesentlig øket i forhold til for noen år siden. Beboerne har høy gjennomsnittsalder og som regel alvorlige helseproblemer. Sykehusopphold er blitt stadig kortere og det er ikke uvanlig at pasienter overføres fra sykehus til sykehjem med et behov for videreføring/oppfølging av relativt kompliserte medisinske behandlinger. Lunner kommune har meddelt fylkesmannen at tilsynslegefunksjon bør økes til 20 timer pr. uke i den nærmeste 5 års perioden.

Vaktbelastning for legene som deltar i legevakt blir mindre ved en interkommunal ordning. Det gir også trygghet da andre vaktmannskaper og hjelpepersonell er til stede samtidig. Dette vil kunne lette rekruttering til legestillinger i kommunen.

**Tiltaksplan:**

Tiltak	2009	2010	2011	2012
Psykiatriboliger med fellesareal inkl. kontoret for psykisk helse	x			
Driftsutgifter/bemannning		x	x	x
Barneboliger og avlastning med fellesareal	x			
Driftsutgifter/bemannning		x	x	x
Omsorgsbolig demente med fellesareal ved LOS		x		
Driftutgifter/bemannning			x	x
Boliger med fellesareal for TT på Harestua		x		
Driftutgifter/bemannning			x	x
Ombygging LOS - dagtilbud	x			
Dagtilbud Kløvertun	x			
Utvidelse tilsynslegefunksjonen, fra 15 til 17,5 t/uke fra 2010 og til 20 t/uke fra 2012		125	125	250

**Tillegg planens kapittel 8:**

Da kapittel 8 ikke inneholder drøftinger av ulike løsningsforslag, er det behov for å belyse dette noe i forhold til rådmannens forslag:

- Samlokalisering  
Sentralisering av tjenestetilbud og samlokalisering av boliger som skaper større fagmiljøer. Dette letter rekruttering av høyskoleutdannede, mulighet for større stillinger og gir kontinuitet. Samlokalisering gir også ved et fellesareale mulighet for sosial kontakt og felles aktiviteter. Alle disse punktene er til beste for både brukere og ansatte. Det vil heve kvaliteten og gi en bedre

## ressursutnyttelse

- **Botilbud med bemanning for eldre**  
Bemannede omsorgsboliger og bokollektiv er foreslått samlokalisert med Lunner omsorgssenter. En annen mulighet ville vært å bemanne eksisterende omsorgsboliger beliggende på Lunner og Harestua. En får da små fagmiljøer og mindre mulighet for effektiv ressursutnyttelse. I tillegg vil en miste muligheten til å nytte den spisskompetanse og service som finnes ved sykehjemmet. Det er avgjørende for valg av løsning at dette bidrar til å kunne gi brukerne de beste tjenestene og gir gode muligheter for fellesskap og sosiale aktiviteter.
- **Psykiatrisk tjeneste:**  
Det er viktig å kunne tilby våre innbyggere et lavterskeltilbud 24 timer per døgn. Hvis dette skal bli en realitet er det nødvendig å samlokalisere bo-, dag- og behandlingstilbudet.  
En mulighet er på Lunner, hvor en har 2x5 boenheter i fysisk nærhet til hverandre. Den ene nyttes i dag av beboere med psykiske problemer og har bemanning 24 timer. To leiligheter i boenheten ved siden av er allerede i bruk av samme gruppe beboere. Hvis en gradvis overtar disse leilighetene har en mulighet for 10 samlet. I tillegg er det behov for en tidligere planlagt utvidelse med en boenhet på 5-6. I tillegg må det her bygges fellesareale med mulighet for dagtilbud 5 dager per uke, samt lokaler til Kontor for psykisk helse.  
En annen mulighet er Bergosenteret, hvor en allerede har 12 boliger med mulighet for utbygging. Her er også fellesareale, med mulighet for 5 dagers dagtilbud og noe plass, kanskje nok for kontor for psykisk helse.  
Evtnt en liten utbygging sammenliknet med alternativet på Lunner.  
Dette valg medfører at en må bygge opp 12 omsorgsboliger ved LOS, slik at leilighetene ved senteret frigjøres for personer med psykiske problemer.  
Til grunn for rådmannens forslag er behovet for samlokalisering, i mindre grad hvor tjenesten lokaliseres. Etablering på Lunner krever ikke flytting av beboere.  
Høringsuttalelser fra de eldre viser dessuten at de ønsker å opprettholde dagens tilbud ved Bergosenteret.
- **Tilrettelagte tjenester:**  
Samlokalisere barnebolig, avlastningsenhet med nærhet til barnehage/ skole og andre boliger for psykisk utviklingshemmede.  
  
Alternativ Roa: Medfører bygging av 2 barneboliger, avlastningsenhet for 6 og utvidelse av det eksisterende antall boliger med fem.  
  
Alternativ Harestua: Medfører ombygging av Furumo barnehage til barnebolig og Avlastningsenhet. Her er allerede et botilbud rett i nærheten, samtidig som Boligstiftelsen eier tomta rett ved den eksisterende boenheten. Dvs at det lett kan utvides.
- **Frivillige organisasjoner:**

Det fokuseres både sentralt og lokalt på bruk av frivillige organisasjoner/ personer. Det gjøres svært mye positivt arbeide av frivillige innenfor mange områder, men det å være en medhjelper er for de fleste greit, men det å ta det hele ansvar er noe annet. At dagtilbud for eldre hjemmeboende er foreslått i regi av frivillige kan kreve noe tilrettelegging.

I kommunalt plansystem er det tre perspektiver:

Kommuneplan	12 år
Sektorplan	4 år
Handlingsprogram	1 år

Framlagt forslag til Omsorgsplan bør således vedtas for 2009 – 2012, med årlig rullering av kap. 9 og 10.

### **Konklusjon**

Rådmannen anbefaler at planens kapittel 8, 9 og 10 endres i tråd med rådmannens saksutredning.

### **DOKUMENT I SAKEN:**

#### **Vedlagt i ad-hefte:**

Ad hoc utalgets forslag til omsorgsplan i Lunner kommune

Ad hoc utvalgets saksutredning

#### **Øvrige dokument:**

Merknader til omsorgsplanen

Høringsuttalelse til omsorgsplan

Innspill til omsorgsplan

Høring - Omsorgsplanen

Innspill til omsorgsplan

Innspill til omsorgsplan

Uttalelse til omsorgsplan

Nedleggelse av Bergosenteret

#### **Særutskrift av saken med saksframlegg sendes til:**

Rett utskrift av møtebok.

Roa,

Utvalgssekretær