



KONGSVINGER KOMMUNE

TILLEGGSINNKALLING FOR KOMITE FOR HELSE OG MESTRING

Møtedato: 03.06.2020
Møtested: Digitalt via Teams
Møtetid: Kl 17:30

Eventuelle forfall meldes i møteportalen eller til tlf. 62 87 40 13

NB! Møtet starter opp rett etter møteslutt for det ekstraordinære kommunestyremøtet samme dag. Kommunestyremøtet er berammet til kl 17.00 - ca 17.30.

SAKLISTE

| Sak nr. | Sakstittel |
|---------|---|
| 016/20 | Avvikling av interkommunal øyeblikkelig hjelp døgnopphold |

Kongsvinger, 03.06.2020

Tommy Smedtorp
Komitéleder

| SKAL BEHANDLES I Utvalg | Møtedato | Saksnr |
|--------------------------------|-----------------|---------------|
| Komite for helse og mestring | 03.06.2020 | 016/20 |
| Formannskap | | |
| Kommunestyret | | |

| | |
|--|-----------------------------|
| Saksbeh.: Siri Elisabeth Nygaard Hansen | Arkivsaknr.: 13/1023 |
|--|-----------------------------|

Avvikling av interkommunal øyeblikkelig hjelp døgnopphold

Vedlegg:

Samarbeidsavtale om interkommunal øyeblikkelig hjelp døgnopphold (L)(173833)
 Avviklingsavtale -august

Rådmannens INNSTILLING

1. Vertskommunesamarbeid om interkommunal øyeblikkelig hjelp døgnopphold (IKØ) avvikles 15. august 2020 etter avtale mellom samtlige kommuner.
2. Avvikling og økonomisk oppgjør skjer i henhold til vedlagte avviklingsavtale.
3. Kongsvinger kommune vil som vertskommune følge opp sitt ansvar overfor gjenværende ansatte

Saksopplysninger:

Kommunene Nes, Eidskog, Sør-Odal, Nord-Odal, Grue og Kongsvinger inngikk i 2013 en samarbeidsavtale om vertskommunesamarbeid for opprettelse og drift av Interkommunal øyeblikkelig hjelp døgnopphold (IKØ) med Kongsvinger som vertskommune. Nes trådte ut av samarbeidet etter en tid, mens de andre fem kommunene fortsatte samarbeidet.

Høst 2019 bestilte kommunalsjefnettet og politisk ledelse i deltagerkommune en evaluering av dagens drift. Alle deltakende kommuner er i behov av å sikre ressurseffektive tjenester, og står foran omfattende innsparing og omprioriteringstiltak, og er avhengig av en mer kostnadseffektiv tjeneste. En regional arbeidsgruppe skulle basert på evalueringsrapporten utrede ny driftsmodell for IKØ som sikret et rett nivå på tjenesten og reduksjon i driftsutgifter. Tilbudet skal være et alternativ til sykehusinnleggelse for pasienter over 18 år som trenger akutt døgnopphold, men der det er tilstrekkelig med observasjon og behandling på et allmenmedisinsk nivå (ikke er behov for spesialisthelsetjenester).

Etter at Eidskog og Sør-Odal sa opp avtalen med virkning fra 1. januar 2021, oppstod en usikkerhet som førte til at mange ansatte sluttet for å begynne i annet arbeid med mer forutsigbarhet. Grunnet midlertidigeten har det vist seg å være vanskelig å rekruttere til de lediges stillingene. Denne situasjonen gjør det utfordrende å kunne opprettholde et faglig forsvarlig tilbud. I tillegg vil det være økonomisk krevende å holde driften gående på et forsvarlig nivå for kun tre kommuner.

Saken og situasjonen er drøftet i Rådmannsutvalget som nå er enige om at nåværende vertskommunesamarbeid ikke lenger kan ha en faglig forsvarlig drift og derfor bør avvikles.

Fra 1. januar 2016 har det vært en lovpålagt plikt for kommuner å ha et tilbud om døgnkontinuerlig øyeblikkelig hjelp. Alle kommunene må derfor ha en lokal beredskap for ivaretagelse av dette tilbudet fra 15. august.

IKØ ble den 30/3-20 midlertidig omgjort til en avdeling for utskrivningsklare pasienter med Covid 19 smitte. Avdelingen har kapasitet for inntil 4 smittepasienter. Reduksjonen skyldes kompleksiteten knyttet til smitten. Det er en risiko knyttet til å sikre bemanningen i sommer grunnet flere vakante stillinger og ferie avvikling. Dette forøkes løst med bistand fra vikarbyrå i perioden 15. juni til 15. august, og dette vil medføre høyere utgifter enn budsjettet for samtlige kommuner. Økte utgifter må dekkes inn etter fordelingsnøkkel. Dersom ikke personell kan skaffes fra vikarbyrå, må den enkelte kommune bidra med personell. «Det regionale bestillernetverket», et nettverk med deltakere fra samtlige forvaltningskontorer i regionen, har utarbeidet utkast til kriterier for inn- og utskrivning samt prioriteringsanbefalinger. Dette sikrer en felles forståelse og lik praksis.

Kongsvinger regionen har et felles mål om å etablere en større regional Covid 19 avdeling som favner bredere enn kun utskrivningsklare pasienter. Et tverrfaglig regional arbeidsgruppe skal utrede, planlegge og iverksette, såfremt rammebetingelsene er på plass. Utstyr fra dagens IKØ - avdeling blir overført til denne avdelingen og fordeles i henhold til avtalen når pandemien er over.

Medbestemmelse:

Saken er drøftet med hovedtillitsvalgte for sykepleierforbundet (NSF) og Fagforbundet (FF).

NSF uttaler følgende:

«Det bør være høyt fokus på ivaretagelse av de ansatte. Dialog rundt evt omplassering, eller hvordan de blir ivaretatt ved videreføring av KAD plasser. Viktig med kontinuerlig tett dialog og deltagelse i utredning av nytt aktuelt tilbud.»

Konklusjon og oppsummering:

På bakgrunn av situasjon slik den er beskrevet, bør vertskommunesamarbeidet og avdelingen for interkommunal øyeblikkelig hjelp slik den nå er organsiert, avvikles. Avviklingen baseres på avtale, se vedlegg, som rådmannsutvalget er enige om.

Som en konsekvens av avviklingen, vil Kongsvinger kommune ha egne plasser for døgnkontinuerlig øyeblikkelig hjelp organisert i egen regi.

Ansatte som berøres av avviklingen vil bli ivaretatt på best mulig måte og i dialog med den enkelte.

IKØ opprettholdes som Covid 19 avdeling frem til 15. august. Utstyr blir deretter overført til en ny regional Covid 19 avdeling som etter planen skal opprettes.

Likelydende vedtak vil legges frem for politisk behandling i samtlige kommuner.