



Saksframlegg

Arkivsak-dok. 24/14927-1
Saksbehandler Tina Fabricius

Utvalg	Møtedato
Kommunestyret 2023 - 2027	11.12.2024
Helse- og omsorgsutvalget 2023 - 2027	03.12.2024
Eldrerådet 2023- 2027	02.12.2024
Råd for personer med funksjonsnedsettelse 2023 - 2027	02.12.2024
Administrasjonsutvalget 2023 - 2027	05.12.2024

Nattjenesten og gevinstplan i ny organisering

Kommunedirektørens forslag til vedtak

Kommunestyret tar saken til orientering.

Sammendrag

Helse- og omsorgssektoren har i flere år arbeidet med optimalisering av nattjenesten med mål om bedre ressursutnyttelse, redusert sårbarhet ved fravær, økt kompetanse og derav høyere kvalitet i tjenestene til kommunens brukere og pasienter.

Sektoren har nå jobbet med ny organisering av nattjenesten, og vurdert hvilke oppgaver som skal utføres på natt. Helsetjenester på natt omfatter som hovedregel digitale tilsyn og håndtering av akutte hendelser. Dersom det er helt nødvendig, kan det gis hjelp til medisinske prosedyrer og personlige gjøremål. Forsvarlighetskravet i helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1 legges til grunn.

Fakta

Kommunestyret vedtok den 28.03.23 i sak 42/2023 midler til ombygging av Berge gård for å istandsette lokaler til en samordnet nattjeneste for Berge gård, Vossgate og den ambulerende nattjenesten. Denne samorganiserte nattjenesten er organisert inn under et virksomhetsområde i tjenesteområdet hjemmetjenester og rehabilitering.

I sak om bærekraftige tjenester og helseteknologi ble det vedtatt at kommunedirektøren iverksetter og videreutvikler tiltak som foreslått i helsepersonell kommisjonens rapport, sak 29/2024. Et av tiltakene er organisering av helse- og omsorgstjenestene, herunder nattjenesten. I denne saken står det blant annet:

«Endringer i nattjenesten handler om å være fremtidsrettet. Det er behov for å øke innføringstakten av digitalt tilsyn med kamera i storskala, som standard tilsyn på natt. Dette vil gi en reduksjon i

driftskostnader. Samtidig vil tiltaket gi økt kvalitet og sikkerhet for både brukere, pårørende og ansatte. For å lykkes må det være god sammenheng mellom reduksjon av fysiske nattevakter, innføring av digitalt tilsyn og økning av ambulante tjenester. Dette er for å sikre en faglig forsvarlig tjeneste. Pasientsikkerhet og personvern skal ivaretas ved innføring av helseteknologi. Ved tildeling av helse- og omsorgstjenester skal helseteknologi være førstevalget for levering av tjenester. Det skal alltid vurderes om helseteknologi er en hensiktsmessig måte å levere tjenester på.»

Videre vises til det sak «Natttjenesten – enhet for habilitering» behandlet i administrasjonsutvalget den 13.06.24, sak 24/7 med følgende vedtak:

«Administrasjonsutvalget anbefaler at det gjennomføres prosess med å implementere enhet habilitering i helse- og omsorgssektorens samordnede natttjeneste. Det legges til grunn at det gjennomføres faglige vurderinger samt dialog og informasjon til brukere/pårørende/verger og medarbeidere.»

Dette jobbes nå for å vurdere et videre samarbeid mellom alle tjenestene som har natttjeneste. Dette gjelder tjenesteområdene hjemmetjenester og rehabilitering, psykisk helse og rus, omsorgssentre og habilitering. Arbeidet er etablert som prosjekt, med en prosjektgruppe som inkluderer representanter fra alle berørte tjenester.

Prosjektgruppen har gjennomført en helhetlig gjennomgang av organiseringen av natttjenestene, som inkluderer tjenester ved omsorgssentre, korttidsavdeling, hjemmetjenesten (ambulerende natttjeneste), samt psykisk helse og rus og habilitering. Arbeidet med å samordne natttjenester innen psykisk helse og rus, omsorgssentre og ambulerende natttjeneste på Berge Gård er allerede iverksatt.

En av kommunens målsetninger er å levere tjenester på lavest mulig nivå i innsatstrappen. Det er videre et mål å jobbe for at flest mulig kan bo hjemme så lenge som mulig. Samtidig kan reduksjon av antall institusjonsplasser føre til økt press på hjemmetjenesten. Prosjektet tar høyde for å ha en bærekraftig ambulerende natttjeneste tilpasset dagens og fremtidens behov.

Blant prosjektets hovedoppgaver inngår å:

- Definere arbeidsoppgaver som skal utføres på natt
- Avklare tidsperioden som omfattes av nattarbeid
- Vurdere hvordan helseteknologi kan benyttes effektivt
- Legge til rette for samarbeid mellom nattarbeidere på tvers av tjenesteområder for å oppnå synergieffekter

Det er besluttet i sektoren at tidsrom for nattarbeid knyttet til tjenesteleveranse, er mellom kl. 00:00 og kl. 06:00. Helsetjenester på natt omfatter som hovedregel digitale tilsyn og håndtering av akutte hendelser. Dersom det er helt nødvendig, kan det gis hjelp til medisinske prosedyrer og personlige gjøremål. Forsvarlighetskravet i helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1 legges til grunn.

Det er utarbeidet veiledende tildelingskriterier for helse- og omsorgstjenester i Grimstad kommune. Denne saken er også til politisk behandling nå.

Det har vært gjennomført informasjonsmøter og drøftingsmøte med hovedtillitsvalgte og

hovedverneombud. Videre implementering vil bli drøftet i den enkelte tjenestelinje med plasstillitsvalgte. Tjenesteleder og virksomhetsleder vil ha informasjonsmøter med de ansatte slik at det også sikres mulighet til å komme med spørsmål.

Når det gjelder organisering av natttjenesten vil det være en samordnet nattjeneste for Berge gård, Vossgate, den ambulerende natttjenesten samt flere boliger for tjeneste habilitering i dette geografiske området. Denne samorganiserte natttjenesten er organisert inn under ett virksomhetsområde i tjeneste hjemmetjenester og rehabilitering.

Når det gjelder Frivolltun bo- og omsorgssenter vil natttjenesten ikke bli samorganisert under samme virksomhetsleder, men ressursene på natt må ses i en sammenheng. Dette gjelder for tjenestene hjemmetjenester og rehabilitering og omsorgssentre.

Den samme type organisering av tjenestene på natt gjelder for området rundt Feviktun bo- og omsorgssenter. Det må samarbeides på tvers av tjenesteområdene omsorgssentre, psykisk helse og rus og habilitering.

Det vil bli jobbet videre i prosjektet med hvordan denne samhandlingen kan gjennomføres for områdene Frivolltun og Feviktun. De enkelte tjeneste- og virksomhetsledere har ansvaret for informasjon og dialog med ansatte i dette arbeidet.

Gevinst

Tjeneste habilitering har en prosess knyttet til reduksjon av nattevakter. Det er allerede redusert to årsverk i 2024, og det vil bli redusert ytterligere to årsverk i januar 2025. Det gjøres individuelle kartlegginger knyttet til brukerne og gjennomføres ROS-analyser. Tiltakene ses opp mot kravet til faglig forvarlighet, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1.

Tjeneste omsorgssentre vurderer å øke andelen digitale tilsyn på natt og kjøpe inn «vendbare» senger/madrasser for de brukerne/pasientene som det er hensiktsmessig for. Dette for å redusere antall fysiske tilsyn på natt. Digitale tilsyn og vendbare senger vil bidra til at brukerne/pasientene blir mindre forstyrret i søvnen samtidig som de får den oppfølgingen som de trenger. Tiltakene ses opp mot kravet til faglig forvarlighet, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1. Det forventes at innføring av disse tiltakene samt ny organisering/samhandling vil medføre en reduksjon på to årsverk på natt.

For tjenestene hjemmetjenester og rehabilitering og psykisk helse og rus så vil det jobbes med å vurdere reduksjon av nattevakter etter at ny organisering med felles virksomhetsleder på natt har vært i drift en stund.

Vurderinger:

Det har vært jobbet i flere år med å optimalisere natttjenesten. I dette arbeidet er det viktig å se hele sektoren under ett for å sikre en robust nattjeneste. Etterspørselen etter helse- og omsorgstjenester øker grunnet demografi og yngrebølgen. Det er med bakgrunn i kommunens økonomi viktig å optimalisere tjenestene. Det er på dagtid at det er størst behov for ansatte i sektoren, og det er derfor viktig å dimensjonere tjenestene på natt riktig.

Det iverksettes ny organisering og samhandling for natttjenesten i sektoren. Det er gjort en

vurdering av hvilke tjenester som skal gis på natt, og det er vurdert slik:

Helsetjenester på natt omfatter som hovedregel digitale tilsyn og håndtering av akutte hendelser. Dersom det er helt nødvendig, kan det gis hjelp til medisinske prosedyrer og personlige gjøremål. Forsvarlighetskravet i helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1 legges til grunn.

Tjenester på natt skal tilpasses at brukerne/pasientene sover. Ved å redusere antall fysiske tilsyn vil brukerne/pasientene slippe forstyrrelser i søvnen og oppvåkning.

Konklusjon

Kommunestyret tar saken til orientering.