



Det vises for øvrig til løpende månedsrapportering, 1. tertialrapport, årsrapport 2017 samt sak med gjennomgang av økonomi i hovedutvalg og formannskap.

### Situasjonsbeskrivelse:

Dag og kveld, ny budsjettmodell:

I forbindelse med ny budsjettmodell har alle kommunens institusjoner (Liertun, Nøstehagen og Fosshagen) blitt tildelt økonomiske rammer for 2018 ut i fra en beregning der vektning av plassene institusjonen drifter er lagt til grunn. Plasser som i hovedsak er tiltenkt pasienter med et krevende sykdomsbilde er således tilgodesett med en høyere sats enn andre som er vurdert som enklere å drifte. Ny budsjettmodell har som målsetting at tjenester som ytes ved kommunens ulike institusjoner skal ha samme økonomiske grunnlag for å gi kvalitativt gode tjenester.

Endringer i budsjett:

	2017 budsjett	2018 budsjett	Herav lønns- og prisvekst vekst (i 2018 bud)	Resultat 2017 inkl. merforbruk	Merforbruk 2017	Omstillings Behov i forhold til driftsresultat 2017
Fosshagen	64.435	66.067	1.685	68.372	3.937	3.990
Nøstehagen	36.924	38.158	1.230	40.364	3.440	3.438
Liertun	54.714	61.752	1.360	59.272	4.558	+ 1.120 (økning)

Tabellen viser at nye budsjett justert for pris og lønnsvekst gir Fosshagen og Nøstehagen tilsvarende utgangspunkt som 2017, omstillingsbehovet er tilsvarende merforbruket i 2017. Liertun har fått en styrkning i ny fordelingsmodell og har en total tilføring som er større en merforbruket i 2017.

Fra og med 2018 er brukerbetaling flyttet fra den enkelte virksomhet til hovedansvaret for området. Dette er hensyntatt i denne fremstillingen slik at tallene er sammenlignbare.

Internt i virksomhetene har det vært justeringer som følge av beregningsmodellen. Dette gir særlig utslag på Liertun der Bratromveien har hatt et relativt høyt budsjett og et høyt merforbruk mens boligavdelingen på Liertun har hatt svært lave budsjettammer sammenlignet med andre omsorgsboliger i kommunen.

Aktuell dokumentasjon (journaler) ved Bratromveien er gjennomgått. Vurderinger om mulige nedbemanninger er foretatt blant annet med dette som grunnlag. Nedjustering av bemanning tilsier en tilpasning til rammer som ellers benyttes i kommunen.

Fordeling natt ressurser:

	Antall beboere totalt (Sykehjem/oms.bolig)	Antall nattevakter pr. natt	Andel nattevakt pr. beboer
Fosshagen	60 (44/16)	3	0,050
Nøstehagen	40 (24/16)	3 (var 4)	0,075 (0,1)
Liertun	69 (43/26)	3	0,043
Bratromveien	21 (0/21)	2	0,095

Budsjett til bemanning på natt er ikke del av ny budsjettmodell.

Nøstehagen: Totalt 40 beboere, 16 i omsorgsleilighet, 8 på ordinær langtidsplass i sykehjem, 8 på korttidsplass i sykehjem, 6 lindrende plasser og 2 KAD (kommunal akutte døgnplasser). Institusjonen har to etasjer. Sykehjemsdelen er fordelt på 3 «vinger». Justeres ned til tidligere nattbemanning 3 stk.

Fosshagen: 60 beboere hvorav 28 er omsorgsboliger, 16 er ordinær langtidsplasser demens, 8 er tilpasset personer med utfordrende adferd og 8 rehabiliteringsplasser. Institusjonen er fordelt på to etasjer, 3 avdelinger samt omsorgsboligene som ligger i annen del av bygget.

Liertun: 70 beboere fordelt på omsorgsboliger og sykehjemsplasser, fordelt på fire etasjer.

Bratromveien: 21 beboere i omsorgsbolig tilrettelagt for personer med demens sykdom.

Fordelt på to bygg, hvorav et i to etasjer. Har brannansvar natt for nabobygg,

Hallingstadtunet. Bemannes ordinært av 2 nattevakter.

Ved Nøstehagen har det vært bekymringer knyttet til nedjustering av bemanning på natt. Det ble ved denne institusjonen foretatt en økning fra 3 til 4 ansatte pr. natt i forbindelse med etablering av 2 KAD plasser ved institusjonen. Disse plassene har i 2017 vært benyttet 40% av tiden. Tilførte midler i forbindelse med overføring av plassene fra Drammen legevakt, dekket ikke oppjusteringen som ble foretatt ved institusjonen.

### **Rådmannens kommentarer:**

Dag og kveld, ny budsjettmodell:

I arbeidet med innføring av ny budsjettmodell innhentet vi sammenligningsgrunnlag vedr. pleiefaktor fra kommuner i kostragruppe 13, samt geografisk omkringliggende kommuner. Pleieressurs pr. beboer er vurdert som forsvarlig og ligger over det flere av kommunene vi sammenlignet med benytter som sitt grunnlag. Rådmannen kan ikke se at det er særskilte forhold som tilsier at enkelte avdelinger har behov for økt bemanning ut over det som alt er hensyntatt i budsjettmodell. Særskilte plasser som KAD og lindrende enhet er vektet høyere enn andre plasser.

Dersom det tilføres nye budsjettmidler for å styrke bør dette legges inn i budsjettmodellen slik at det tilbys lik kvalitet ved alle institusjonene. Det legges opp til en evaluering av fordelingen i ny budsjettmodell høsten 2019.

Vi ser en utvikling mot stadig sykere brukere som ivaretas via kommunale omsorgstjenester, både i hjemmet og ved kommunens institusjoner. For å imøtekomme behov for økt kompetanse har Lier kommune satsset på videreutdanning av Avanserte kliniske sykepleiere (AKS). For å utnytte denne kompetansen best mulig ønsker rådmannen å starte et prosjekt fra januar 2019. Her vil ansatte AKSer blir organisert i et team som kan gå inn og støtte alle kommunens institusjoner og hjemmetjenesten i komplekse utfordringer eller med nødvendige avklaringer på dag og kveldsvakter hele uken.

Det vil bli søkt om midler fra fylkesmannen samt lagt inn som behov for styrkning i HP 2019-2022. Det legges opp til en gradvis opptrapping i prosjektet med fullskala drift fra januar 2020. Kostand helårseffekt i fullskala er beregnet til ca. 3.2 mill.

Fordeling natt ressurser:

Det er generelt mindre bemanning på natt enn andre tidspunkt på døgnet. Lier kommune skiller seg ikke spesielt ut her ut i fra rådmannens kjennskap til nattbemanning i andre kommuner i Norge.

Når det gjelder natt er ikke dette vektet tilsvarende dag og kveld. Da kommunen har relativt små institusjoner er det mange forhold som må vurderes og vekting sees derfor ikke som hensiktsmessig. Beboergruppens kompleksitet og byggenes utforming, samt tilgjengelig teknologi som varsler om beboere går ut av seng, forlater rommet etc. er av betydning for vurderingen som ligger til grunn for bemanningen som er på natt. Det er en målsetting at også nattbemanningen skal fordeles mellom kommunens ulike institusjoner på en lik måte.

Rådmannen vurderer at dagens nattbemanning med tre nattevakter pr. institusjon er forsvarlig (unntak Bratromveien jfr. tabell). Det har ikke vært alvorlige avvik på natt slik rådmannen vurderer det. Hendelser som naturlige dødsfall, også der personalet ikke er tilstede, eller noen tilfeller av lang responstid ved tilkalling (over 10 min) ansees ikke som alvorlige hendelser. Alle kommunens institusjoner har praksis med å leie inn ekstra personell på natt dersom særskilte forhold tilsier det.

Dersom det skal vurderes oppjustering av nattbemanning, må dette vurderes for alle institusjonene. Det er ikke faglig begrunnelse for at dette er mer påkrevet i noen virksomheter enn i andre. En oppjustering av nattbemanningen ved alle kommunes sykehjem vil være svært kostnadskrevende og gi behov for en rammetilførsel på Kr. 4.2 mill.

Det har blitt stilt uformelle spørsmål om overføringen av Kommunale akutte døgnplasser fra legevakten til kommunen var en riktig avgjørelse. Vi har ikke på nåværende tidspunkt vurdert en eventuell reversering av dette, men på sikt vil dette være aktuelt.

Rådmannen ser at det er viktig å gi alle virksomhetsledere et tydelig mandat for økonomistyring. Ved god økonomistyring skal det være en buffer for å ta uforutsette situasjoner og denne vurderingen er det til enhver tid ansvarlig leder som må ta.

Med bakgrunn i bestillingen har rådmannen vurdert alternative forslag til vedtak.

### **Alternative forslag til vedtak**

Alternativ 1: Vedtatt budsjettmodell videreføres og evalueres høsten 2019.

Alternativ 2: Helse og omsorg styrkes i 2019 slik at virksomhetsovergrepene team med avanserte kliniske sykepleiere etableres.