



Møtereferat

<i>Saksnr.</i>	<i>L.nr.</i>	<i>Arkivkode</i>	<i>Dato</i>
18/1829-8	10600/19	031	21.02.2019

Møtedato 15.02.19

:

Sted: Formannskapssalen

Tid: 1230-1530

Til stede: Kasper Slettan, Marita Leet, Elin Løvhaug, Bård S. Aas, Inga Lill Rønning og Øystein K. Johansen (ref.)

Referatet sendes til:

Deltakerne, Magnus Johansen PwC, Turid Hilton, Kommunens hjemmeside

MØTE 3 REFERAT ARBEIDSGRUPPE TJENESTESTRUKTUR HO

Sak 1 – Erfaringer fra andre kommuner

- HO-sjef har hatt samtaler med representanter fra Ringebu, Hitra og Stjørdal kommuner. Alle er kommuner som over en årrekke har jobbet mye med å tilpasse sine helse- og omsorgstjenester.
- Det ble kort referert til tilbakemeldingene fra de ulike kommunene. Noen fellesnevnerer er:
 - Hjemmetjenester – mindre/nedbygging av institusjons plasser
 - Institusjonsplasser er korttidsplasser
 - Geografisk sentralisering
 - Kompetanse i hjemmetjenestene
 - Universelt utformet bygningsmasse også tilpasset de med kognitiv svikt.
 - Dialog og informasjon
 - Sterkt vedtakskontor/forvaltningskontor – kvalitet på faglige vurderinger/vedtak
 - Fleksibilitet
 - m.m.

Disse og flere momenter blir tatt med som innspill og kunnskap videre i prosessen.

Sak 2 – Data innlevering til PwC

- Gjennomgang av de aktuelle data som er sendt PwC som grunnlag for beregninger.
- Tallene er en blanding av timebruk, antall brukere, økonomi m.m.
- HO-sjef skal ha en samtale med Magnus i PwC fredag 22/2 som forberedelse til neste arbeidsgruppemøte hvor Magnus og PwC deltar.

Sak 3 – Senarioer

Arbeidsgruppa diskuterte mange ulike momenter, ideer, erfaringer, forslag, tanker, innspill osv for å forsøke å få frem alle mulige fasetter av løsninger eller deler av løsninger.

TYNSET KOMMUNE

Etter hvert forsøkte arbeidsgruppa og «Samle trådene» ned i noen hoved senarioer/overskrifter som kan brukes som utgangspunkt i det videre arbeidet.

Dette ble:

1. Struktur og drift som i dag med tiltak som oppfyller effektmålet på 8 mill?
2. Driftsstruktur som i dag med tanke på fordelingen mellom hjemmetjenester og institusjonstjenester, men inn i en ny geografisk struktur/lokalisering?
3. En struktur med kun hjemmetjenester og korttidsplasser ut fra både dagens og ny lokalisering?
4. En justert modell mellom 2 og 3 med tanke på fordeling mellom hjemmetjenester og institusjonstjenester, type plasser og ut fra både dagens og ny lokalisering?

Disse overskriftene blir utgangspunktet for videre arbeid. Det understrekes at disse kan endres, suppleres, fjernes og/eller utvikles videre i prosessen.

Sak – 4 Evt.

- Mottatt innspill fra ansatte ved Furumoen. Disse legges ut som alt annet på hjemmesiden til kommen etter avklaring med de ansatte.
- Relevante bakgrunnsdokumenter legges også ut på kommunens hjemmesider for å lette tilgangen.
- Det tas kontakt med ergo- og fysioterapitjenesten for refleksjon og innspill på senarioene som handler om en kraftig dreining mot hjemmetjenester og hjemme rehabilitering etc. Dette for faglig innspill på en slik tilnærming.

Med hilsen

Øystein Kyrre Johansen
Helse- og omsorgssjef

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og sendes ut uten signatur.