Saksbehandler: Rådgiver Anne Grønvold / Rådgiver Tove S. Vassjø

KOMMUNEDELPLAN OMSORGSPLAN 2011 - 2014

Hjemmel: Kommuneloven
Plan- og bygningsloven

Rådmannens innstilling:
Kommunedelplan Omsorg 2011 – 2014 vedtas med følgende endringer/presiseringer:

1. Kap. 9 endres slik:
   Kap. 9 (forut for kap. 9.1) nytt kulepunkt:
   - Det utredes utfordringer, muligheter og aktuelle tiltak knyttet til forebyggende helse i Lunners befolkning. Dette skal rulleres inn i kommunens planverk ved rullering våren 2011. Frist for arbeidet: 15. mars 2011.
     Oppland fylke er et folkehelsefylke med satsing på fysiotek som frisklivssentraler for støtte til endring av levevaner lokalt, og med bruk av partnerskap for folkehelse og Helse i plan. For å se folkehelse i en helhetlig sammenhang, og samarbeide om felles utfordringer på tvers av forvaltningsnivåer, fag og sektorer. Alle disse virkemidlene er evaluert kvalitativt og kvantitativ, og viser seg å være gode grep for å fremme folkehelse. Lunner kommune mangler Helse i plan.

   Kap. 9.3.2 første kulepkt. utgår.

   Kap. 9.4.2 nytt første kulepkt.:
   - Det utredes etablering av et samordnet tilbud innen psykisk helse som inneholder boliger, dagtilbud og kontor for psykisk helse. Arbeidet skal koordineres med Samhandling om pleie, omsorg og helse på Hadeland, Samhandlingsreformen og reguleringsplan for Harestua. Frist for arbeidet settes til 1. mai 2011, slik at dette kan hensyntas ved rullering av planen.
     Samlokalisering har både fordeler i forhold til effektiv ressursbruk og tilgjengelighet/utviklingav tjenestetilbudet. Et samlet tilbud vil være tilgjengelig 24 timer i døgnet for våre innbyggeremed behov for denne tjenesten. Det å samle tjenestetilbudet bidrar til et godt og større fagligmiljø som letter rekruttering av fagpersoner og mulighet for ønsket stillingsstørrelse.

   Kap. 9.5.2 fjerde kulepkt. utgår.

   Kap. 9.7.2 nytt kulepunkt:
   - Det utredes behov for tiltak rettet mot rus og rusrelatert kriminalitet. Frist for arbeidet: 15. mars 2011.

Det er behov for å gjøre en analyse av status for området slik at en kan utarbeide gode og hensiktsmessige tiltak.

2. Kap. 10 som følge av endringer i strategiske valg i kap. 9 tas bygging av omsorgsboliger ved LOS ut av planen.

3. Det delegeres til rådmannen å innarbeide foreslåtte endringer i kap. 3 og 7, jfr. saksutredningen.

4. Det delegeres til rådmannen å oppdatere kap. 2 i tråd med kommunestyrets vedtak

Saksutredning:

FAKTA:

Kommunestyret la, etter innstilling fra Plangruppe Omsorg, forslag til Kommunedelplan Omsorg 2011 – 2014 ut til offentlig ettersyn i perioden 23.6.- 25.8. Det har kommet inn høringsuttalelser fra følgende:

Eldrerådet (innspill 18.mai)
Beboerne ved Bergosenteret
Arne Reum (5 uttalelser)
Distriktspsykiatrisk senter Gjøvik, poliklinikk Hadeland
Lunner Pensjonistforening
Reidun Owren Flatla (med seinere tilføying)
Oppland fylkeskommune
Eldrerådet (sak 11/10)
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne (7/10)

Uttalelse fra:	**Momenter:**
Eldrerådet (18. mai)	• Ønsker å beholde Bergo-senteret, at dette skal drives som i dag med samme beliggenhet. • Er positive til helsestasjon for eldre • Positive til at det bygges demensboliger ved LOS
Beboerne ved Bergosenteret	• Setter seg imot at Bergo-senteret skal omdisponeres
Arne Reum (5 uttalelser)	• Bergo-senteret bør disponeres av eldre (dagens bruk videreføres) • Foreslår bygging av psykiatriboliger på kommunal grunn nær gamle Lunby skole. Skisserer finansiering av byggingen. • Ombygging av klasserom på Frøystad til psykiatriboliger når ungdomsskolen flytter • Foreslår helsekontroll for eldre, prøveprosjekt over 2 år
Distriktspsykiatrisk senter Gjøvik, poliklinikk Hadeland	• Påpeker manglende lovverk i kap. 3.1 • Forslag til tilføyelser/endringer i kap. 7.4 – 7.8 • Forslag til endringer i kap. 7 kan være utgangspunkt for endringer i kap. 8
Lunner Pensjonistforening	• Bergo-senteret bør disponeres av eldre (dagens bruk videreføres) • Vurdere etablering av psykiatriboliger på tidligere Lunby skole • Påpeker viktigheten av tilsynslegefunksjonen og at denne ikke svekkes.
Reidun Owren Flatla	• Bergo-senteret bør opprettholdes og videreutvikles • Hvorfor ikke bygge flere psykiatriboliger i tilknytning til

	eksisterende boliger på Lunner? • Fokusere på bemannede omsorgsboliger og enheter for demente ved LOS? • Positivt at det satses på forebyggende arbeid for eldre • Hjemmetjenesten bør ha en sykepleier med videreutdanning i psykiatri • Positivt at det legges til rette med biler og parkeringsplasser ved LOS • Påpeker viktigheten av at tilsynslegefunksjonen økes • Imøteser et interkommunalt samarbeid om geriater ved sykehjemmet • Stiller seg undrende til å samle psykiatrien på et sted. 6 – 10 beboere er ideelt i et bofellesskap.
Oppland fylkeskommune	• Savner mål og prioriteringer på overordnet nivå, samt vurderinger/endringer i forhold til samhandlingsreformen • Savner helhetlig fokus på forebygging i forhold til å oppnå en friskere og funksjonsdyktig befolkning • Helse i plan mangler (livstilssykdommer) • <u>Hvordan</u> skal fysioterapi og ergoterapi være sentrale elementer i det forebyggende arbeidet • Tannhelsetjenesten er ikke beskrevet som en samarbeidspartner • Hvordan kan helsesektoren ressurser brukes inn i et tverrsektorielt helsearbeid? • Oppland er et folkehelsefylke med satsing på fysiotek som frisklivssentraler
Eldrerådet (sak 11/10)	• Antall plasser ved LOS må ikke reduseres • Helsestasjon, inkl. oppsøkende virksomhet, for alle over 75 år bør utredes • Bedre informasjon om bostøtte, tilskudd og lån til utbedring av boliger • Bergosenteret kan ikke omdisponeres • Bygge 12 omsorgsboliger ved LOS (6 trygghetsboliger og 6 boliger til personer med demens) • Forslag til andre løsninger vedr. psykiatrien (Lunner, Roshov, Frøystad)
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne (sak 7/10)	• Forslag til endring på hensikten kap. 9.3.1 • Forslag til endringer kap. 7.5, 9.5.1 og 8.5 • Etterspør strategisk valg knyttet til nye behov for boliger (kap. 7.3 og 8.3)

Rådmannens vurderinger:

Kap. 2 Sammendraget må justeres i tråd med det endelige vedtaket kommunestyret fatter. Dette kan løses ved at det delegeres til rådmannen.

Kap. 3 Opplisting av lovverket tilføyes følgende lover:

- Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern av 02.07.1999 nr. 62
- Alkoholloven av 02.06.1989 nr. 27 og alkoholforskriften av 08.06.2005 nr. 538
- Lov om vern mot tobakksskader av 1973-03-09-14
- Lov om arbeids- og velferdsforvaltning fra 01.02.2010 (NAV loven)

Kap. 6 Det er ikke samsvar mellom folketall pr. 1.1.2010 i kap. 6.3 og folketall fordelt på skolekretser. Dette skyldes at folketall fordelt på skolekretser er hentet fra SSB på et seinere tidspunkt.

Kap. 7 Distriktspsykiatrisk senter Gjøvik, poliklinikk Hadeland har forslag til endringer i kap. 7. Med utgangspunkt i disse forslagene foreslås følgende innarbeidet:

Punkt 7.4 Psykisk helse

Utfordringer:

- Gi gode helsetjenester til pasienter med psykiske lidelser

Muligheter:

- Samordning av psykiatri og rus i kommunen
- Tilsette egen psykolog

Under muligheter i nest siste kulepunkt brukes ordet ettervern. Dette erstattes med kriseintervensjon

Punkt 7.5 Differensierte dagtilbud

Utfordringer:

- Mangel på gruppe- / aktivitetstilbud direkte rettet mot rusmiddelmisbrukere

Punkt 7.7 Rusarbeid

Utfordringer:

- For mange unge rusmiddelmisbrukere (16 – 21 år)
- Gi gode helsetjenester til pasienter med rusrelaterte lidelser

Muligheter:

- Samordne og samlokalisere tjenestene innen rus og psykiatri i kommunen.

Punkt 7.8 Legetjeneste

Muligheter:

- Interkommunalt samarbeid innen rus og psykiatri

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne har foreslått endringer i kap7.5. Rådmannen foreslår følgende tillegg under utfordringer:

- Brukere gir til kjenne at det kan være mange ansatte å forholde seg til ved dagtilbudet

Kap. 8 Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne har foreslått endringer i kap. 8.5. Rådmannen anbefaler ikke innarbeiding av endring her, da disponering av de ansatte er et generelt tiltak, ikke et eget alternativ.

Kap. 9 Oppland fylkeskommune etterlyser et helhetlig fokus på forebygging i forhold til å oppnå en friskere og funksjonsdyktig befolkning. Dette tas til følge og rådmannen foreslår følgende strategiske valg i kap. 9 (forut for kap. 9.1):

- Det utredes utfordringer, muligheter og aktuelle tiltak knyttet til forebyggende helse i Lunners befolkning. Dette skal rulleres inn i kommunens planverk ved rullering våren 2011. Frist for arbeidet: 15. mars 2011.

  Oppland fylke er et folkehelsefylke med satsing på fysiotek som frisklivssentraler for støtte til endring av levevaner lokalt, og med bruk av partnerskap for folkehelse og Helse i plan. For å se folkehelse i en helhetlig sammenhang, og samarbeide om felles utfordringer på tvers av forvaltningsnivåer, fag og sektorer. Alle disse virkemidlene er evaluert kvalitativt og kvantitativ, og viser seg å være gode grep for å fremme folkehelse. Lunner kommune mangler Helse i plan.

Flere av høringsuttalelsene er uenige i at Bergo-senteret skal omdisponeres til boliger, dagtilbud og kontor for psykisk helse. Det er en erkjennelse at motstanden mot dette er så stor at det bør vurderes å finne en annen løsning for å samordne psykiatritilbudet i kommunen. Dette er på mange måter beklagelig, da den forelåtte løsningen både ville gitt et samordnet tilbud innen psykiatri og samtid gitt rom for å skaffe et trinn til i omsorgstrappa lokalisert i tilknytning til Lunner omsorgssenter.

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne etterlyser strategiske valg knyttet til behov for boliger som er beskrevet i kap. 7.3. Behovene som er beskrevet i 7.3 er nok mer langsiktige enn inneværende planperiode. Det er også usikkerhet knyttet til når behovene konkret vil inntreffe ved at innbyggere søker tildelingskontoret om tjenester og får tildelt slike. Planen dekker de behov hvor det er innvilget tjenester og der vi kjenner til at behov for slike oppstår i planperioden.

Kap. 9.3.2 første kulepkt. utgår. Dette er følgende pkt.:

- Det bygges omsorgsboliger med 12 enheter i tilknytning til omsorgssenteret i 2012. Disse skal erstatte omsorgsboliger ved Bergosenteret slik at Bergosenteret kan disponeres til psykisk helse.

  Å lokalisere omsorgsboliger i tilknytning til sykehjemmet gjør at beboerne i omsorgsboligene kan gjøre seg nytte av fasiliteter som kjøp av middag og aktivitetstilbud ved sykehjemmet. Den bemanning og

kompetanse som finnes på sykehjemmet bidrar også til trygghet og kan føre til at behovet for ordinær sykehjemsplass utsettes.

Kap. 9.4.2 første kulepkt. utgår. Dette er følgende pkt.:

- Bergosenteret omdisponeres til boliger, dagtilbud og kontor for psykisk helse.

  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.

Kap. 9.4.2 nytt første kulepkt.:

- Det utredes etablering av et samordnet tilbud innen psykisk helse som inneholder boliger, dagtilbud og kontor for psykisk helse. Arbeidet skal koordineres med Samhandling om pleie, omsorg og helse på Hadeland, Samhandlingsreformen og reguleringsplan for Harestua. Frist for arbeidet settes til 1. mai 2011, slik at dette kan hensyntas ved rullering av planen.

  Samlokalisering har både fordeler i forhold til effektiv ressursbruk og tilgjengelighet/utviklingav tjenestetilbudet. Et samlet tilbud vil være tilgjengelig 24 timer i døgnet for våre innbyggeremed behov for denne tjenesten. Det å samle tjenestetilbudet bidrar til et godt og større fagligmiljø som letter rekruttering av fagpersoner og mulighet for ønsket stillingsstørrelse.

Kap. 9.5.2 tredje kulepkt. utgår. Dette er følgende:

- Dagtilbud for personer med psykiske problemer gis på Bergosenteret 5 dager pr. uke.

  Dette under forutsetning av at Bergosenteret omdisponeres til psykiatri. Dette vil kunne gi muligheter for økte tjenester.

Kap. 9.7.2 nytt kulepkt.

- Det utredes behov for tiltak rettet mot rus og rusrelatert kriminalitet. Frist for arbeidet: 15. mars 2011.

  Det er behov for å gjøre en analyse av status for området slik at en kan utarbeide gode og hensiktsmessige tiltak.

Kap. 10 Som følge av endringer i strategiske valg i kap. 9 tas bygging av omsorgsboliger ved LOS ut av planen og erstattes med etablering av et samordnet tilbud innen psykisk helse.

Konklusjon:

Kommunedelplan Omsorg 2011 – 2014 vedtas med følgende endringer/presiseringer:

1. Kap. 9 endres slik:

   Kap. 9 (forut for kap. 9.1) nytt kulepunkt:

   - Det utredes utfordringer, muligheter og aktuelle tiltak knyttet til forebyggende helse i Lunners befolkning. Dette skal rulleres inn i kommunens planverk ved rullering våren 2011. Frist for arbeidet: 15. mars 2011.

     Oppland fylke er et folkehelsefylke med satsing på fysiotek som frisklivssentraler for støtte til endring av levevaner lokalt, og med bruk av partnerskap for folkehelse og Helse i plan. For å se folkehelse i en helhetlig sammenhang, og samarbeide om felles utfordringer på tvers av forvaltningsnivåer, fag og sektorer. Alle disse virkemidlene er evaluert kvalitativt og kvantitativ, og viser seg å være gode grep for å fremme folkehelse. Lunner kommune mangler Helse i plan.

   Kap. 9.3.2 første kulepkt. utgår.

   Kap. 9.4.2 nytt første kulepkt.:

   - Det utredes etablering av et samordnet tilbud innen psykisk helse som inneholder boliger, dagtilbud og kontor for psykisk helse. Arbeidet skal koordineres med Samhandling om pleie, omsorg og helse på Hadeland, Samhandlingsreformen og reguleringsplan for Harestua. Frist for arbeidet settes til 1. mai 2011, slik at dette kan hensyntas ved rullering av planen.

     Samlokalisering har både fordeler i forhold til effektiv ressursbruk og tilgjengelighet/utviklingav tjenestetilbudet. Et samlet tilbud vil være tilgjengelig 24 timer i døgnet for våre innbyggeremed behov for denne tjenesten. Det å samle tjenestetilbudet bidrar til et godt og større fagligmiljø som letter rekruttering av fagpersoner og mulighet for ønsket stillingsstørrelse.

   Kap. 9.5.2 fjerde kulepkt. utgår.

   Kap. 9.7.2 nytt kulepunkt:

   - Det utredes behov for tiltak rettet mot rus og rusrelatert kriminalitet. Frist for arbeidet: 15. mars 2011.

     Det er behov for å gjøre en analyse av status for området slik at en kan utarbeide gode og hensiktsmessige tiltak.

2. Kap. 10 som følge av endringer i strategiske valg i kap. 9 tas bygging av omsorgsboliger ved LOS ut av planen.

3. Det delegeres til rådmannen å innarbeide foreslåtte endringer i kap. 3 og 7, jfr. saksutredningen.

4. Det delegeres til rådmannen å oppdatere kap. 2 i tråd med kommunestyrets vedtak

DOKUMENT I SAKEN:
Vedlagt:
Kommunedelplan Omsorg 2011 - 2014 offentlig ettersyn
Høringsuttalelser

Øvrige dokument:

Særutskrift av saken med saksframlegg sendes til:

Rett utskrift av møtebok.
Roa,

Utvalgssekretær