

Spørsmål 154 (2023) fra Karianne Lund Gulbrandsen (Pensjonistpartiet): Spørsmål om tjenestetilbud i helse- og omsorg

Til: Kommunedirektøren
Fra: Karianne Lund Gulbrandsen (Pensjonistpartiet)

Dato: 02.01.2024
Saksnr: 23/00858-155
Deres ref:

- Hvor mange fagpersoner har sluttet i hjemmesykepleien i Drammen det siste året? Ønsker svar fordelt på sykepleiere, helsefagarbeidere samt hjelpepleiere.
 - Er det noen områder (for eksempel Gulskogen, Øren, Bragernes) som skiller seg negativt ut?
 - Er det noen områder som skiller seg positivt ut?
 - Hvor mange sykepleiere er det på jobb i snitt pr pasient pr vakt i hjemmesykepleien?
 - Hvor mange fagpersoner (ikke ledere eller fagkoordinator) jobber i hjemmesykepleien, og hvordan er fordelingen pr «distrikt»?
 - Hvor mange primærpasienter har hver sykepleier i snitt?
 - Hvilke tiltak har kommunen igangsatt ift rekruttering av fagpersoner til hjemmesykepleien, og har kommunen evaluert om effekten av tiltaket med kr 15.000 over tariff hatt ønsket effekt?
 - Foreligger det en rekrutteringsplan når det gjelder hjemmesykepleien?
 - Hvorfor må hjemmesykepleien betale for parkering i byen? Burde ikke bilene vært utstyrt med parkeringskort?
 - Hvor mange biler har hjemmesykepleien i Drammen, og hvor mange av disse har 4 wd?
 - Hvor ofte skiftes dekkene på bilene?
 - Hva gjøres med innrapporterte avvik? Blir de sendt «videre», eller stopper de hos nærmeste leder?
 - Hvor mange ulike ansatte er innom hver pasient i snitt pr uke (hjemmesykepleien)?
 - Hvor mange av de som nå er på korttidsopphold venter på langtidsopphold?
 - Leies det inn sykepleiere fra bemanningsforetak? Eventuelt hvordan rekrutterer man vikarer?
 - Hvordan er sykefraværet ift de ansatte i hjemmesykepleien, og er det forskjell mellom fagpersoner og ufaglærte (assistenter)? Ønsker spesifisert for sykepleiere, helsefagarbeidere, hjelpepleiere samt ufaglærte.
-
- Hvor mange fagpersoner har sluttet på sykehjemmene i Drammen det siste året? Ønsker svar fordelt på sykepleiere, helsefagarbeidere samt hjelpepleiere.
 - Er det noen sykehjem som skiller seg negativt ut?
 - Er det noen sykehjem som skiller seg positivt ut?
 - Hvor mange sykepleiere er det på jobb i snitt pr pasient pr vakt på de ulike sykehjemmene?
 - Hvor mange fagpersoner (ikke ledere eller fagkoordinator) jobber i på sykehjemmene og hvordan er fordelingen pr sykehjem.
 - Hvor mange primærpasienter har hver sykepleier i snitt?
 - Hvilke tiltak har kommunen igangsatt ift rekruttering av fagpersoner til sykehjemmene?

Kommunedirektør

Politisk sekretariat

Organisasjonsnummer
921234554

Postadresse
Postboks 7500
3008 DRAMMEN

Besøksadresse

Telefon +4732040000
kommunepost@drammen.kommune.no

- Foreligger det en rekrutteringsplan når det gjelder sykehjemmene?
- Hvordan er sykefraværet ift de ansatte på sykehjemmene, og er det forskjell mellom fagpersoner og ufaglærte (assistenter)? Ønsker spesifisert for sykepleiere, helsefagarbeidere, hjelpepleiere samt ufaglærte.
- Hvilken instans tar imot oppkall fra trygghetsalarmene?
- Hvor dårlig / pleietrengende må man være for å få innvilget korttidsopphold? Hva er kriteriene for å få kontinuerlig omsorg og behandling gjennom hele døgnet, og at pasienten ikke kan ivaretas forsvarlig i hjemmet?
- Hvordan gjøres vurderingene hos tjenestetildelingen? Er det ofte at kommunen gjør andre vurderinger enn for eksempel sykehuset eller sykepleier i hjemmesykepleien har gjort (de har også sett / observert pasienten)

Jeg ber om skriftlig tilbakemelding, samt muntlig svar i første HSO møte.

Svar

1. Hvor mange fagpersoner har sluttet i hjemmesykepleien i Drammen det siste året?

I 2022 var det totalt 63 fagpersoner som sluttet i hjemmesykepleien. Dette fordeler seg slik:

- Sykepleiere: 33
- Helsefagarbeidere: 23
- Hjelpepleiere: 7

Hittil i år (jan-sept) er det totalt 59 som har sluttet, fordelt slik:

- Sykepleiere: 31
- Helsefagarbeidere: 19
- Hjelpepleiere: 9

• og 3. Er det noen områder som skiller seg positivt ut eller noen områder (for eksempel Gulskogen, Øren, Bragernes) som skiller seg negativt ut?

Kommunedirektøren legger ikke fram en oversikt over turnover på institusjons- eller avdelingsnivå. Det er mange ulike faktorer som påvirker både rekruttering og om ansatte slutter, også faktorer som ikke handler om enkeltavdelinger eller enkeltsykehjem. Hjemmetjenester og institusjon arbeider med å rekruttere og beholde helsepersonell i hele programområdet.

4. Hvor mange sykepleiere er det på jobb i snitt pr pasient pr vakt i hjemmesykepleien?

Et uttrekk for oktober, viser at det av ca. 330 årsverk i snitt var 27% sykepleier/vernepleier pr. vakt i hjemmetjenesten. Videre var 44% faglærte, 3,8% høyskolestudenter og 25,2% ufaglærte.

5. Hvor mange fagpersoner (ikke ledere eller fagkoordinator) jobber i hjemmesykepleien, og hvordan er fordelingen pr «distrikt»?

Per september 2023 er dette fordelingen av antall ansatte (ikke ufaglærte) per hjemmetjenestedistrikt inkludert fagteam og sykepleierteam:

Hjemmetjeneste	Antall ansatte
Fagteam	10
Hjemmetjenester Filten	40
Hjemmetjenester Fjell	29
Hjemmetjenester Gulskogen	31
Hjemmetjenester Konnerud	35
Hjemmetjenester Krokstadelva	32
Hjemmetjenester Kvarter Helleristningen	5
Hjemmetjenester Landfalløya	24
Hjemmetjenester Losjeplassen	32
Hjemmetjenester Marienlyst	32
Hjemmetjenester Mjøndalen	29
Hjemmetjenester Solberg	32
Hjemmetjenester Svelvik	25
Hjemmetjenester Underlia	33
Hjemmetjenester Øren	27
Hjemmetjenester Åskollen	34
Hjemmetjenester Åssiden	28
Sykepleiertjeneste	9
Totalsum	466

Merk: Det er ansatte som jobber i flere distrikt. Disse telles i de distriktene de jobber, mens totalsummen i bunn av tabellen kun teller de en gang. Dette medfører at summen av alle distriktene er høyere enn totalsummen i bunn.

6. Hvor mange primærpasienter har hver sykepleier i snitt?

I hjemmetjenestene har hver pasient en primærkontakt og en tjenesteansvarlig sykepleier.

Primærkontakten har et selvstendig ansvar for å følge opp sine primærbrukere i samarbeid med tjenesteansvarlig sykepleier samt utføre oppgaver som ligger til rollen. Primærkontakten skal samarbeide tett med pårørende, fastlege, spesialisttjenesten og andre faggrupper i kommunen når det er behov for dette.

Primærkontakten er en fast ansatt med helsefaglig utdanning som arbeider i minimum 70% stilling. Tjenesteansvarlig sykepleier skal kvalitetssikre faglig forsvarlige tjenester og kontinuitet i oppfølging av pasientene. Tjenesteansvarlig sykepleier er en gruppe med primærkontakter og pasientene i denne gruppen.

I snitt vil, pr. i dag, tjenesteansvarlig sykepleier ha ansvar for å følge opp 4 til 6 primærkontakter og rundt 40 - 45 pasienter.

7. Hvilke tiltak har kommunen igangsatt ift rekruttering av fagpersoner til hjemmesykepleien, og har kommunen evaluert om effekten av tiltaket med kr 15.000 over tariff hatt ønsket effekt?

Se svar under. Nærliggende kommuner har også ulike rekrutteringstilskudd. Tilskuddet har ført til at vi i noen grad kan følge lønnsnivået i nærliggende kommuner.

8. Foreligger det en rekrutteringsplan når det gjelder hjemmesykepleien?

Som i et ledd i å rekruttere og beholde våre sykepleiere i tjenesten har det vært utført arbeidsgruppemøte med representanter fra flere avdelinger, fagkoordinerende og fagrådgiver, hvor man har sett på ulike tiltak som kan bidra til rekruttering og være med på å beholde våre sykepleiere. Vært gjennomført en forms-undersøkelse blant sykepleiere på nord ift hva som er viktig for de for å bli i kommunen.

Som et resultat av dette arbeidet har vi startet opp med følgende tiltak:

- Hospiteringsavtale for sykepleiere/vernepleiere
- To organiserte fagdager i virksomheten per år for sykepleiere, en vår og en høst.
- Mentoropplæring for nyansatte sykepleiere

Det er i tillegg utarbeidet flere rekrutteringsfilmer og bedre stillingsannonser.

9. Hvorfor må hjemmesykepleien betale for parkering i byen? Burde ikke bilene vært utstyrt med parkeringskort?

Hjemmesykepleien benytter Easy-park appen for å betale for parkering i byen. Appen er installert på alle hjemmetjenestens telefoner. Det er også leid plasser ved Thamsgate- parkeringshus.

10. Hvor mange biler har hjemmesykepleien i Drammen, og hvor mange av disse har 4 wd?

Hjemmetjenesten disponerer 99 biler, hvorav 48 har 4wd

11. Hvor ofte skiftes dekkene på bilene?

Dekk skiftes ved behov

12. Hva gjøres med innrapporterte avvik? Blir de sendt «videre», eller stopper de hos nærmeste leder?

Drammen kommune benytter avvikssystemet EQS. Avvik blir først behandlet av nærmeste leder, deretter tatt opp i avdelingens kvalitetsforum for at avdelingen sammen skal finne tiltak for å unngå at samme hendelse skjer i framtiden. Det settes i gang forbedringsarbeid når leder ser at avvik gjentar seg. Alvorlige avvik blir løftet inn i virksomhetens kvalitetsråd for informasjon og innspill på tiltak. I kommunalsjefens kvalitetsutvalg blir alvorlige avvik og klagesaker løftet fram for læring.

EQS er transparent slik at ledere på overordnet nivå kan lese alle avvik på underliggende nivå. Kvalitetslaget i kommunen, direktør nivået, har oversikt over alle avvik.

13. Hvor mange ulike ansatte er innom hver pasient i snitt pr uke (hjemmesykepleien)?

Antall ulike ansatte som besøker en pasient per uke varierer, blant annet med hvor mange besøk den enkelte har per dag.

Antall besøk pr. dag	Antall ansatte som er innom pasienten i snitt pr. uke	nord
1	5,64	5,6
2	9,16	9,7
Flere enn 2 besøk	13,24	14,2

14. Hvor mange av de som nå er på korttidsopphold venter på langtidsopphold?

Per utgangen av januar 2024 var det 18 personer med vedtak på langtidsopphold som bodde på korttidsinstitusjon eller korttidsavdeling.

15. Leies det inn sykepleiere fra bemanningsforetak? Eventuelt hvordan rekrutterer man vikarer?

Vikarer rekrutteres gjennom stillingsannonser og blant elever og studenter som har hatt praksis ved våre avdelinger.

Viser også til orientering holdt i hovedutvalg for helse og omsorg 22.11.2023.

16. Hvordan er sykefraværet ift de ansatte i hjemmesykepleien, og er det forskjell mellom fagpersoner og ufaglærte (assistenter)?

Sykefraværet blant de ansatte i hjemmesykepleien er 13,4% i perioden januar til september 2023. Vi har per nå ingen god måte dele opp fraværet i spesifikke fagretninger/stillingstyper.

17. Hvor mange fagpersoner har sluttet på sykehjemmene i Drammen det siste året?

I 2022 var det totalt 58 fagpersoner som sluttet ved kommunens sykehjem. Dette fordeler seg slik:

- Sykepleiere: 28
- Helsefagarbeidere: 14
- Hjelpepleiere: 16

Hittil i år (jan-sept) er det totalt 42 som har sluttet. Dette fordeler seg slik:

- Sykepleiere: 15
- Helsefagarbeidere: 20
- Hjelpepleiere: 7

18. og 19 Er det noen sykehjem som skiller seg positivt eller negativt ut?

Kommunedirektøren legger ikke fram en oversikt over turnover på institusjons- eller avdelingsnivå. Det er mange ulike faktorer som påvirker både rekruttering og om ansatte slutter, også faktorer som ikke handler om enkeltavdelinger eller enkeltsykehjem. Hjemmetjenester og institusjon arbeider med å rekruttere og beholde helsepersonell i hele programområdet.

20. Hvor mange sykepleiere er det på jobb i snitt pr pasient pr vakt på de ulike sykehjemmene?

Et uttrekk for oktober, viser at det av ca. 400 årsverk i snitt var 17,5% sykepleier/vernepleier pr. vakt i institusjon. Videre var 56% faglærte, 1,7% høyskolestudenter og 24,7% ufaglærte

21. Hvor mange fagpersoner (ikke ledere eller fagkoordinator) jobber i på sykehjemmene og hvordan er fordelingen pr sykehjem.

Per september 2023 er dette fordelingen av antall ansatte (ikke ufaglærte) per sykehjem:

Sykehjem	Antall ansatte
Bråta helse- og aktivitetssenter	57
Fjell bo- og servicesenter	61
Hamborgstrøm bo- og servicesenter	56
Konnerud bo- og servicesenter inkl. Fredholt	47
Losjeplassen bo- og servicesenter	55
Saniteten bo- og servicesenter	67
Solberglia sykehjem	58
Strømsø bo og servicesenter	55
Svelvik sykehjem inkl korttid og natt	54
Åskollen bo- og servicesenter inkl korttid og Havna	68
Totalsum	540

Merk: Det er ansatte som jobber på flere avdelinger. Disse telles i de avdelingene de jobber, mens totalsummen i bunn av tabellen kun teller de en gang. Dette medfører at summen av alle avdelingene er høyere enn totalsummen i bunn.

22. Hvor mange primærpasienter har hver sykepleier i snitt?

Hver sykepleier har i gjennomsnitt ca. 6- 7 primærpasienter, avhengig av totalt antall sykepleiere.

23. Hvilke tiltak har kommunen igangsatt ift rekruttering av fagpersoner til sykehjemmene?

Det gis et rekrutteringstilskudd på 15 000 kroner per sykepleier per år. Dette har blitt gitt til alle nyansatte og for å beholde sykepleiere som er ansatt i kommunen.

Det har blitt laget til bedre annonser og rekrutteringsfilmer for å tiltrekke nye fagpersoner. Vi sørger også for godt mottak og gode lærings arenaer for studenter og elever. Nye arbeidsmetoder og arbeidsfordeling kan gi bedre rekruttering. Blant annet har flere sykehjem startet med sykepleierteam noe som har ført til bedre rekruttering.

24. Foreligger det en rekrutteringsplan når det gjelder sykehjemmene?

Sykehjemmene har ikke en spesifikk rekrutteringsplan, men det jobbes med innføring av ny rutine for ivaretagelse av nyansatt og en mentor ordning. Det er igangsatt arbeid med direkte oppfølging av ansatte, avklaringer av pensjon og arbeidsavklaringspenger.

Det er startet opp et arbeid som ser på dagens tradisjonelle organisering i knyttet til oppgavedeling. Blant annet planlegges det en pilot for ett sykehjem der de skal jobbe mer fagspesifikk fordelt på oppgaver og organisering.. Det jobbes også med turnus og langvakter slik at helgebelastning kan senkes

25. Hvordan er sykefraværet ift de ansatte på sykehjemmene, og er det forskjell mellom fagpersoner og ufaglærte (assistenter)?

Sykefraværet blant de ansatte på sykehjemmene er 12% i perioden januar til september 2023. Vi har per nå ingen god måte dele opp fraværet i spesifikke fagretninger/stillingstyper.

26. Hvilken instans tar imot oppkall fra trygghetsalarmene?

Drammen kommune har avtale med selskapet Tellu. Tellus bemannede responscenter håndterer utløste alarmer.

27. Hvor dårlig / pleietrengende må man være for å få innvilget korttidsopphold? Hva er kriteriene for å få kontinuerlig omsorg og behandling gjennom hele døgnet, og at pasienten ikke kan ivaretas forsvarlig i hjemmet?

Kommunen vil alltid gjøres en individuell helhetlig vurdering, basert på kriteriene for midlertidig opphold i institusjon;

- Andre aktuelle tjenester skal være utprøvd eller vurdert
- Behov for medisinsk behandling, utredning og observasjon gjennom døgnet, samt etterbehandling/oppfølging etter sykehusopphold
- Kognitiv svikt i den grad at bruker har vanskelig med å ivareta seg selv (stor fallfare som ikke er forstått, ikke i stand til å tilkalle hjelp, finne veien hjem e.l)
- Helsemessige forhold som krever bistand og observasjon gjennom hele døgnet
- Behov for lindrende behandling
- Det må vurderes potensial for rehabilitering og i hvilken grad bruker er motivert
- Omfattende behov for treningsutstyr og hjelpemidler som en ikke har hjemme (gangbane, ribbevegg, ståbord mm)
- Behov for mange korte treningsøkter i løpet av dagen
- Kartlegging av behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres
- Tverrfaglig vurdering skal legges til grunn
- Medisinske opplysninger fra fastlege og/eller spesialisthelsetjenesten skal innhentes

28. Hvordan gjøres vurderingene hos tjenestetildelingen? Er det ofte at kommunen gjør andre vurderinger enn for eksempel sykehuset eller sykepleier i hjemmesykepleien har gjort (de har også sett / observert pasienten)

Det grunnleggende prinsippet i all saksbehandling av helse- og omsorgstjenester er at det skal tilbys forsvarlige tjenester i form av riktige tjenester til rett tid og i tilstrekkelig omfang. Vi vurderer søknader ut ifra pasientenes rettigheter i Pasient- og brukerrettighetsloven og kommunens plikt til å tilby helse- og omsorgstjenester i Helse- og omsorgstjenesteloven.

Før det fattes et vedtak gjennomføres det en kartlegging. Hvor lang og omfattende denne kartleggingen er, avhenger av situasjon og sak. Et vedtak om hjemmetjeneste vurderes raskere enn for eksempel et vedtak om fast plass på sykehjem. Som hovedregel er saksbehandler i dialog med bruker selv, i tillegg til å innhente opplysninger fra evt. pårørende og andre faginstanser som sykehus, fastlege og hjemmetjenesten.

I forbindelse med, for eksempel utskrivelser fra sykehus, må den første vurderingen gjøres raskt, basert på opplysninger fra sykehuset og ønsker fra pasienten. I tillegg har vi også ofte opplysninger fra tidligere å bygge på, da mange brukere er kjent for kommunen fra før. Sykehuset gjør ingen vurdering av hvilket omsorgsnivå kommunen skal tilby. De beskriver situasjonen og kommer med medisinske opplysninger, som kommunen bruker i sin vurdering videre. Kartleggingen fortsetter etter at bruker er kommet hjem, og i denne første tiden vurderer helsepersonell nær bruker hva som skal til for å gi forsvarlige tjenester. Saksbehandler innhenter opplysninger fra blant annet helsepersonell i hjemmetjenesten, før et vedtak fattes i løpet av 14 dager.