

---

# Notat

---

**Til** : Bystyret

**Fra** : Ordfører

Vår referanse  
10/381 - 5

Arkivkode  
400

Sted  
DRAMMEN

Dato  
16.07.2010

---

## Situasjonen vedr sykehjemsplasser i Drammen kommune

### Bakgrunn for notatet

Viser til spørsmål fra Ragnhild Røed stilt til ordfører 14. juli 2010. Ordfører har bedt rådmannen om en redegjørelse vedr dette.

**Fra:** Ragnhild Røed (P)

**Sendt:** 14. juli 2010 20:25

**Til:** Tore Opdal Hansen; Freddy Hoffmann

**Kopi:** Hilde Klæboe (P)

**Emne:** Sykehjemskapasitet..

Jeg viser til flere historier i media vedr. brukere som ikke får sykehjemsplass, og henvendelser til meg fra både Dt. og NRK om dette. Jeg ber om at dere får en rapport fra rådmannen om kapasiteten på sykehjemsplasser på kort og lengre sikt i forhold til ventelista, og at denne rapporten sendes bystyret. Videre ber jeg om en status på bygging av de 16 omsorgsboligene for demente med heldøgnsomsorg. Følges plan om ferdigstilling høsten 2011? Dersom det er et stort negativt sprik mellom kapasitet og venteliste på sykehjemsplass, kan det hjelpe på den samlede kapasiteten å forsere denne byggingen?

Det er viktig å få kunnskap om situasjonen samt å fremme tiltak for å løse situasjonen så snart som mulig for å hindre at usikkerheten biter seg fast hos brukere og pårørende.

Ragnhild

---

I dette notatet legger rådmannen fram en oversikt over søknader og saksbehandling for institusjonsopphold, korttid og langtid i perioden 01.01.10 – 15.07.10

I tillegg gis det en beskrivelse av rutiner for behandling av søknader/klager på vedtak.

På grunn av ferieavvikling ber rådmannen om forståelse for at det vil kunne ta et par uker før vi kan gi eksakt svar på spørsmålene som dreier seg om de 16 omsorgsboligene.

### Innledning

I Stortingsmelding nr. 25 (2005-2006) Omsorgsplan 2015 og i Stortingsmelding nr. 47 (2008 – 2009) Samhandlingsreformen legger regjeringen opp til en videre utvikling av helse og omsorgstilbudet i kommunene der sykehjemmene i større grad skal tilrettelegges for de sykeste eldre med behov for høy legedekning og spesialisert kompetanse.

Videre fremhever Omsorgsplan 2015 at kommunene må ha fokus på balansen i tjenestetilbudet – dvs balanse mellom sykehjem, omsorgsboliger, dagtilbud og

hjemmetjenester, slik at de som ikke har behov for spesialiserte helsetjenester i sykehjem, men har et omsorgsbehov, kan tilbys heldøgns omsorg i omsorgsboliger med bemanning eller i ordinær hjemmetjeneste. Omsorgsboligene har også noe større boflate og derfor bedre tilrettelagt for at ektepar kan bo sammen.

I utvikling av pleie og omsorgstjenesten har Drammen kommune fulgt de statlige føringene – med bl.a. styrking av legetjenesten i sykehjem og etablering av Drammen geriatriske kompetansesenter, samt tilrettelegging av en høy andel sykehjemsplasser for mennesker med demens.

I forbindelse med varslet ny nasjonal omsorgsplan i 2011 og gjennomføring av Samhandlingsreformen, skal Drammen kommune utarbeide ny helse og omsorgsplan for perioden 2012 – 2022, der også behov for heldøgns omsorg vil bli behandlet; dvs omsorgsboliger med bemanning og sykehjemsplasser.

### **Situasjonen ift. korttidsplasser og langtidsplasser i Drammen kommune pr. 15. juli 2010**

Oversikt over søknader og saksbehandling for institusjonsopphold, korttid og langtid:

<b>Rapport. 01.01.2010 – 15.07.2010</b>				
	Antall søkere	Innvilgelsesprosent	Saksbehandlingstid	Effektiveringstid
Hjemmehjelp	158	99	16	18
Hjemmesykepleie	416	99	7	-6
Korttidsopphold	543	91	19	13
Langtidsopphold	156	92	27	17

Når det gjelder korttidsplasser blir alle som har fått vedtak effektuert. Mange av disse pasientene har søkt om utvidet rullerende plass, f.eks. de ønsker utvidelse fra 2 uker på institusjon og 6 uker hjemme, - til 2 uker på institusjon og 4 uker hjemme. Flere har fått avtale om opphold mens pårørende avvikler ferie eller det er gjort avtale om opphold i juli/august. Alle som venter blir ivaretatt med andre tjenester, - hjemmesykepleie, hjemmehjelp, varmmat. De siste 2 mnd. er det gjort 789 vedtak på korttids plass som er plottet inn i systemet og det er da naturlig at mange av disse ligger avtalt i lang tid fremover.

Effektiveringstiden vår ift. korttidsplasser er 13 dager (se tabellen). Dvs. fra de får vedtak til faktisk tildeling. De med et stort behov for korttids plass kan ha en ventetid på 10 dager, disse blir da liggende på sykehuset i påvente av plass.

Av de 30 personene som har fått innvilget langtids plass men venter, har 23 fått tildelt korttids plass, mens resterende venter hjemme - med samme alternative tjenester som over. Lengste ventetid registrert i perioden er 3 mnd. Det er alltid de med størst behov som til enhver tid blir prioritert.

Innbyggere som har fått avslag på sin søknad, blir ivaretatt ved innvilgede tjenester i forhold til den enkeltes tjenestebehov.

## **Beskrivelse av rutiner for behandling av søknader/ klager på vedtak.**

### Søknader om pleie- og omsorgstjenester:

Postføres inn ved kontor for tjenestetildeling og fordeles til saksbehandler.

Dersom man ser at saken vil ta over 1 mnd å behandle sendes foreløpig svar/forvaltningsmelding iht Forvaltningslovens § 11a. Dette skjer i liten grad, og da i sammenheng med saker som er sammensatt og i tilknytning til ferietid.

Saksbehandler innhenter nødvendige opplysninger i saken som informasjon fra hjemmesykepleien, korttidsavdelinger, fastlegen og foretar som regel hjemmebesøk.

Søknader om langtidsplass i sykehjem tas opp på eget vedtaksmøte hver tirsdag. Det er alltid to saksbehandlere som foretar kartleggingsbesøk og vurderer saken.

Søknader om korttidsopphold/ avlastningsopphold i sykehjem tas opp i eget vedtaksmøte hver onsdag.

Søknader om brukerstyrt personlig assistent/ omsorgslønn tas opp i eget vedtaksmøte torsdag

Ved søknader om hjemmesykepleie, trygghetsalarm mm fattes vedtak fortløpende.

Svar med vedtak sendes søker uten unødig opphold, og inneholder informasjon om klageadgang.

### Behandling av klager på vedtak:

Klager på vedtak etter lov om helsetjenester (f.eks.: korttidsopphold og langtidsplass i sykehjem)

Det sendes bekreftelse på mottatt klage.

Saksbehandler innhenter nødvendige opplysninger i saken som informasjon fra hjemmesykepleien, korttidsavdelinger, fastlegen og foretar ofte hjemmebesøk. Det vektlegges om nye opplysninger er tilkommet saken.

Klagen tas opp på vedtaksmøte til administrativ behandling.

Dersom vedtaket ikke omgjøres administrativt sendes saken videre til behandling i kommunens klagenemnd.

Dersom klagenemnda ikke omgjør kommunens vedtak sendes saken Helsetilsynet for endelig avgjørelse. Dette skjer etter samtykke fra klager.

### **Klager på vedtak etter sosialtjenesteloven (f.eks.: avlastningsopphold i sykehjem, omsorgslønn, brukerstyrt personlig assistent, hjemmehjelp)**

Det sendes bekreftelse på mottatt klage.

Saksbehandler innhenter nødvendige opplysninger i saken som informasjon fra hjemmesykepleien, korttidsavdelinger, fastlegen og foretar ofte hjemmebesøk. Det vektlegges om nye opplysninger er tilkommet saken.

Klagen tas opp på vedtaksmøte til administrativ behandling.

Dersom vedtaket ikke omgjøres sendes saken videre til Fylkesmannen i Buskerud for endelig avgjørelse.

