

# Saksprotokoller fra råd og utvalg – Økonomiplan 2025 – 2028

## **Utvalg for bygg- og arealplansakers behandling av sak 33/2024 i møte 28.05.2024:**

### **Behandling**

Forslag fra Utvalg fra bygg- og arealplansaker:

Utvalg fra bygg- og arealplansaker tar forslag til økonomiplan 2025-2028 til orientering.

Forslaget ble enstemmig vedtatt.

### **Vedtak**

Utvalg fra bygg- og arealplansaker tar forslag til økonomiplan 2025-2028 til orientering.

## **Utvalg for drifts behandling av sak 19/2024 i møte 29.05.2024:**

### **Behandling**

#### **Felles tilleggforslag fra utvalg for drift:**

Driftsutvalget tar saken til orientering.

Det er uheldig at kommunedirektørens forslag legger opp til såpass mange kutt i aktiv tjenesteyting og tidlig innsats for barn og unge.

Driftsutvalget ser med stort alvor på sykefraværet ved enkelte enheter, og vikarbruken i Oppdal

Kommune, og ber formannskapet ta grep rundt dette.

### **Avstemming**

Fellesforslaget ble enstemmig vedtatt (6.st.).

### **Vedtak**

Driftsutvalget tar saken til orientering.

Det er uheldig at kommunedirektørens forslag legger opp til såpass mange kutt i aktiv tjenesteyting og tidlig innsats for barn og unge.

Driftsutvalget ser med stort alvor på sykefraværet ved enkelte enheter, og vikarbruken i Oppdal

Kommune, og ber formannskapet ta grep rundt dette.

## **Råd for personer med funksjonsnedsettelses behandling av sak 8/2024 i møte 28.05.2024:**

### **Behandling**

#### **Vedtak**

Uttalelse til økonomiplan 2025-2028 fra råd for personer med funksjonsnedsettelse:

Rådet mener fokus må være på de lovpålagte oppgavene som skal løses i kommunen, og at de mest sårbare gruppene bør skjermet så langt det er mulig i forbindelse med innsparingene.

## **Arbeidsmiljøutvalgets behandling av sak 3/2024 i møte 28.05.2024:**

### **Behandling**

Forslag til vedtak:

Arbeidsmiljøutvalget tar økonomiplanen til orientering og vil understreke at det høye sykefraværet i en del enheter er bekymringsverdig.

Forslaget ble enstemmig vedtatt.

#### **Vedtak**

Arbeidsmiljøutvalget tar økonomiplanen til orientering og vil understreke at det høye sykefraværet i en del enheter er bekymringsverdig

## **Ungdomsrådets behandling av sak 9/2024 i møte 28.05.2024:**

### **Behandling**

#### **Fellesforslag fra ungdomsrådet:**

Ungdomsrådet ber om at barn og unge må skjermes i innsparingen og at det ikke gjennomføres kutt i noen av tilbudene.

Tilbudene i Skolehelsetjeneste, PPT og psykisk helse bør opprettholdes slik de er. En eventuell innsparing vil gå ut over de barn og unge som allerede har det vanskelig fra før.

BUA er viktig for barn og unge, men også hele befolkningen. Mange barn og unge bruker BUA i fritid, men også i skolesammenheng for å delta på skoleturer. Dette bidrar til bedre inkludering og tilhørighet. BUA er viktig slik at alle får lik mulighet for å delta på fritidsaktiviteter.

Forslaget ble enstemmig vedtatt.

#### **Vedtak**

Ungdomsrådet ber om at barn og unge må skjermes i innsparingen og at det ikke gjennomføres kutt i

noen av tilbudene.

Tilbudene i Skolehelsetjeneste, PPT og psykisk helse bør opprettholdes slik de er. En eventuell innsparing vil gå ut over de barn og unge som allerede har det vanskelig fra før.

BUA er viktig for barn og unge, men også hele befolkningen. Mange barn og unge bruker BUA i fritid, men også i skolesammenheng for å delta på skoleturer. Dette bidrar til bedre inkludering og tilhørighet. BUA er viktig slik at alle får lik mulighet for å delta på fritidsaktiviteter.

### **Eldrerådets behandling av sak 6/2024 i møte 28.05.2024:**

#### **Behandling**

#### **Rådets forslag til vedtak:**

1. Eldrerådet er bekymret for at utbyggingen på sykehjemmet stadig blir utsatt. Det må bygges ut flere sykehjemsplasser og flere heldøgns omsorgsplasser for personer med demens.

Oppdal kommune har i 2023 brukt anslagsvis kr.1 876 000 for utskrivningsklare pasienter som har måtte ligge lengre i sykehus eller flyttes til en annen kommune når Oppdal kommune ikke har hatt plasser til å ta imot disse. Dette er penger som kunne vært brukt til å nedbetale lån i Husbanken til bygging av sykehjemsplasser. Ved at vår kommune ikke kan ta imot ferdigbehandlede pasienter, er vi også med på å øke helsekøene.

2. Utvidelse av plasser for den økende andelen eldre i Oppdal med alvorlig demenssykdom (med samme prosentvise dekningsgrad som nå vil det være behov for 5 nye plasser i 2025 som blir til 16 i 2028). Må etter hvert løses som utvidelse av sykehjemmet, men kan i første omgang løses ved å frigjøre plasser ved tilbud på et lavere nivå i omsorgstrappa, for sykehjemspasienter, som det kan være aktuelt for. Behovet for utvidelse kommer i tillegg til behovet for plasser i sykehjemmet for ferdigbehandling av utskrivningsklare pasienter fra sykehus.

3. Unngå, av økonomiske grunner, å redusere tilbud om aktivisering og andre velferdstiltak for pasienter i sykehjemmet og hjemmeboende.

4. Sørge for tilstrekkelig avlastning, både på dagtid, men også på døgnbasis, for ektefeller/samboere med heldøgns pleie- og omsorgsoppgaver i hjemmet. Plassene må være tilpasset behovene til den enkelte pasients sykdom.

5. Legge til rette for et så godt arbeidsmiljø som mulig i tjenestene for pasientene i

sykehjemmet og i hjemmetjenesten. Det er en viktig forutsetning for å unngå stort fravær blant de ansatte og behov for mange vikarer. Særlig eldre pasienter har behov for stabile omgivelser og kjente personer i sin nærhet. Eldrerådet er tilfreds med at det økte bemanningsbehovet i 2023 og 2024, både i sykehjemmet og i hjemmetjeneste, er videreført i hele planperioden.

6. Ta hensyn til utfordringene eldre kan få når digitale løsninger skal tas i bruk i pasientbehandlingen. Personlig kontakt mellom eldre pasient og behandler bør opprettholdes mest mulig når behovet ikke kan dekkes digitalt. Nye digitale informasjonsløsninger må også ta hensyn til at eldre brukere, uten avanserte datakunnskaper, kan finne fram på egen hånd.

Forslaget ble enstemmig vedtatt.

### **Vedtak**

1. Eldrerådet er bekymret for at utbyggingen på sykehjemmet stadig blir utsatt. Det må bygges ut flere sykehjemsplasser og flere heldøgns omsorgsplasser for personer med demens.

Oppdal kommune har i 2023 brukt anslagsvis kr.1 876 000 for utskrivningsklare pasienter som har måtte ligge lengre i sykehus eller flyttes til en annen kommune når Oppdal kommune ikke har hatt plasser til å ta imot disse. Dette er penger som kunne vært brukt til å nedbetale lån i Husbanken til bygging av sykehjemsplasser. Ved at vår kommune ikke kan ta imot ferdigbehandlede pasienter, er vi også med på å øke helsekøene.

2. Utvidelse av plasser for den økende andelen eldre i Oppdal med alvorlig demenssykdom (med samme prosentvise dekningsgrad som nå vil det være behov for 5 nye plasser i 2025 som blir til 16 i 2028). Må etter hvert løses som utvidelse av sykehjemmet, men kan i første omgang løses ved å frigjøre plasser ved tilbud på et lavere nivå i omsorgstrappa, for sykehjemspasienter, som det kan være aktuelt for. Behovet for utvidelse kommer i tillegg til behovet for plasser i sykehjemmet for ferdigbehandling av utskrivningsklare pasienter fra sykehus.

3. Unngå, av økonomiske grunner, å redusere tilbud om aktivisering og andre velferdstiltak for pasienter i sykehjemmet og hjemmeboende.

4. Sørge for tilstrekkelig avlastning, både på dagtid, men også på døgnbasis, for ektefeller/samboere med heldøgns pleie- og omsorgsoppgaver i hjemmet. Plassene må være

tilpasset behovene til den enkelte pasients sykdom.

5. Legge til rette for et så godt arbeidsmiljø som mulig i tjenestene for pasientene i sykehjemmet og i hjemmetjenesten. Det er en viktig forutsetning for å unngå stort fravær blant de ansatte og behov for mange vikarer. Særlig eldre pasienter har behov for stabile omgivelser og kjente personer i sin nærhet. Eldrerådet er tilfreds med at det økte bemanningsbehovet i 2023 og 2024, både i sykehjemmet og i hjemmetjeneste, er videreført i hele planperioden.

6. Ta hensyn til utfordringene eldre kan få når digitale løsninger skal tas i bruk i pasientbehandlingen. Personlig kontakt mellom eldre pasient og behandler bør opprettholdes mest mulig når behovet ikke kan dekkes digitalt. Nye digitale informasjonsløsninger må også ta hensyn til at eldre brukere, uten avanserte datakunnskaper, kan finne fram på egen hånd