

# Notat til perioderapport april 2019

Therese Offerdahl, virksomhetsleder

## Aktivitetsvekst og effektiviseringstiltak i Psykisk helse og miljøarbeid

### Innledning

Virksomhet Psykisk helse og miljøarbeid har meldt en prognose som tilsier et merforbruk på ca. 10 millioner for 2019. I forbindelse med dette er det ønskelig med en redegjørelse og forklaring for årsaken til meldt prognose og resultat av effektiviseringstiltak som er gjennomført de seneste årene.

### Effektiviseringstiltak

I 2018 gjennomførte eksternt konsulent en vurdering av effektiviseringsmuligheter for helsetjenester i bemannede boliger.

For å effektivisere ble arbeidslister innført i flere boliger, samt i ambulerende team. Dette har ført til at vi har redusert bemanningen i de aktuelle boligene, samt at vi har omorganisert noen boliger og lagt de inn under Ambulerende Team slik at personalet kan ambulerer ut fra en personalbase til brukergruppene som passer til slik oppfølging.

Status i henhold til konsulentens sluttrapport er som følger:

Tabell1

Bolig	Effektiviseringstiltak	Effektivisert, mill kroner
Ambulerende Team	Ved å legge fire boliger til ambulerendeteam, samt innføre arbeidslister og øke ansikt til ansikt (ATA) tid.	1,0
Boliger	Innføring av arbeidslister og økt ATA tid. Reduserte turnuseer.	3,0
Boliger	Utnyttelse av ressurser på tvers	2,0
Stab	Avviklet to stillinger	2,0

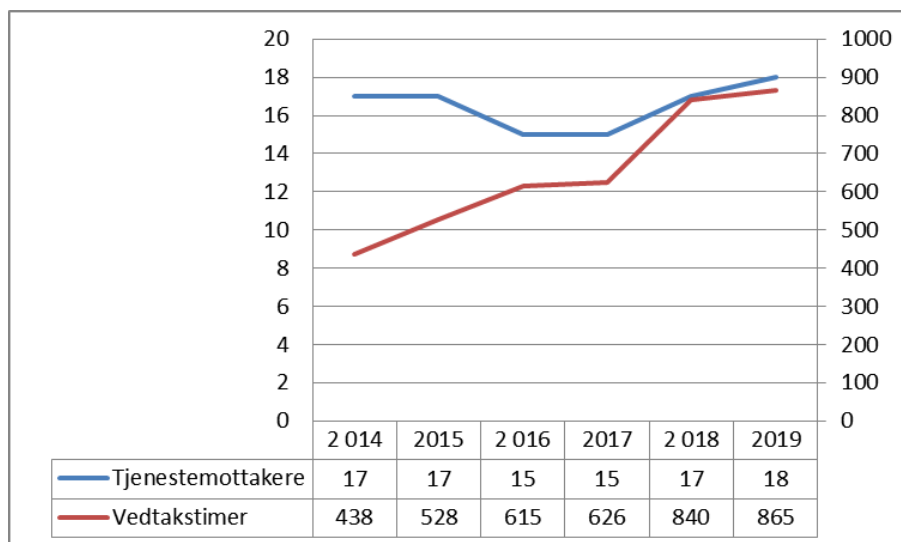
### Aktivitetsvekst

Virksomhet psykisk helse og miljøarbeid har ansvar for tjenester i heldøgnsbemannede boliger til mennesker med nedsatt funksjonsevne, rus og psykisk helse, de yter ambulerende tjenester, BPA og lavterskeltilbud.

Det er aktivitetsvekst innen de fleste tjenesteområder noe som blir dokumentert under her.

### **Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)**

BPA er en lovfestet rettighet som er hjemlet i Pasient og brukerrettighetsloven. Figuren under viser at over år har antall tjenestemottakere av BPA vært nesten stabilt samtidig som at antall vedtakstimer har økt og er doblet de siste fem årene.



### ***Heldøgnsbemannede boliger***

Tabell 2 viser økning i totalt antall tjenestemottakere i virksomhetens boliger.

Tabellen viser også at tjenestemottakere med 1:1 bemanning, dvs at til enhver tid er en ansatt sammen med tjenestemottakeren, har økt med 12 personer fra 2017 til primo 2019. Antall personer med 2:1 bemanning er stabilt de to siste årene.

Tabell 2

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Totalt antall tjenestemottakere i Heldøgnsbemannede boliger	160	170	178	181	192	203
Antall tjenestemottakere med 1:1 bemanning				20	31	32
Antall tjenestemottakere med 2:1 bemanning				3	4	4

### ***Vedtakstimer knyttet til tjenestemottakere i bemannede boliger.***

Antall vedtakstimer er økt med over 1000 timer på to år (figur 2)

En tjenestemottaker kan få vedtak på maksimalt 98 timer pr. uke. I noen tilfeller er tjenestemottakerens behov så omfattende at to personer må utføre disse tjenestene. Vedtakstimetallet identifiserer således ikke antall ansatte som utfører tjenesten. (Se også tabell 2)

Figur 2



### **Tvang**

For å hindre at personer med psykisk utviklingshemming utsetter seg selv eller andre for vesentlig skade i forbindelse med at det blir gitt kommunale helse- og omsorgstjenester kan man bruke tvang etter helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 9.

Lovreglene skal sikre forsvarlige tjenester til pasienter og brukere, og trekker grensen mellom lovlig og ulovlig tvang. Det er krav om at andre løsninger skal være prøvd før helse- og omsorgstjenesten vurderer bruk av tvang. Når det er nødvendig å bruke tvang, skal helse- og omsorgstjenesten ta beslutninger om tvangsbruk i tråd med loven. Det er knyttet krav til kompetanse og bemanning når det fattes vedtak om bruk av tvang og makt. Dette betyr at hvert vedtak får økonomiske konsekvenser ved at bemanning og lønsutgifter øker.

Antall personer med kap. 9 vedtak har økt med 10 tjenestemottakere de siste tre år.

Tabell 3

2016	2017	2018	2019
23	30	34	34

### **Ambulerende Team**

Tabell 4 viser oversikt over antall tjenestemottakere som får tjenester fra Ambulerende Team. Det er en dobling av tjenestemottakere fra 2017 til mars 2019.

Tabell 4

2017	2018	2019
50	60	105

## Rus og psykisk helsetjeneste

Antall ansatte i psykisk helse og rustjenester har økt med 4 personer siden 2014 (tabell 5)

Tabell 4

	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Antall ansatte</b>	25	25	29	29	29

Samtidig er personer som får oppfølging fra tjenesten er økt med ca 170 . For å sikre gode lavterskeltjenester er de fra 2016 også etablert lavterskel kurs og tilbud om individuelle samtaler.

Figur 3

