

Innspill til budsjett og økonomiplan Hole FrP

- Om kommunen mottar ekstraordinære inntekter eller inntektsposter viser seg å være større enn budsjettet, skal disse som hovedregel avsettes og kun disponeres etter avtale med formannskapet. Det praktiseres en budsjett disiplin i alle enheter, og politiske hovedutvalg skal holdes løpende orientert.
- Kommunen skal strebe etter anbefalt driftsresultat på minimum 1,75 %. Kommunen skal ikke gjenta situasjonen med å havne i økonomisk utføre og sette seg i fare for å havne på ROBEK, da må det heller foretas budsjettjusteringer.
- Kommunen skal drifte hele kommende periode uten eiendomsskatt. Det er kommunens oppgave å drifte kommunen økonomisk forsvarlig og over tid bygge opp en fornuftig buffer, blant annet gjennom kontinuerlig effektiviseringsarbeid. Kommunen skal ikke lene seg tilbake og skyve regningen over på innbyggerne for å øke driftsoverskuddet.
- Hole kommune søker i 2020 om deltakelse i forsøksprosjektet med statlig finansiering av omsorgstjenestene. Ordningen innebærer at staten finansierer alle omsorgstjenester i kommunen med øremerkede midler gjennom stykkprisfinansiering. Kommunen får et inntektspåslag tilsvarende 4% av netto driftsutgifter på omsorgsområdet til å bedre tjenestetilbudet.

(Se informasjonsnotat)

- Tjenester som kan utføres av private aktører som for eksempel renhold og vedlikehold vurderes å legges ut på anbud. Kommunen kan selv ta del i anbudskonkurransen slik at kommunen kan drifte disse tjenestene videre om de viser seg å være konkurransedyktige. Private tjenesteytere kan ofte gjennom stordriftsfordeler/profesjonalitet tilby gode tjenester mer kostnadseffektivt. Kriterier som sikrer anstendige arbeidsforhold må legges til grunn.
- Det legges opp til stillingsnedtrekk gjennom videreføring av vakanser og omfordelinger ved naturlig avgang der det er hensiktsmessig. Da har man anledning til å vurdere om man kan organisere seg på en smartere måte. Man kan også vurdere å øke stillingsprosenten til eksisterende ansatte fremfor nyansettelser.
- Innkjøps- og ansettelsesbegrensninger innføres, for å sikre effekten av naturlig avgang. Nødvendige ansettelser vedtas av Formannskapet, men rådmannen kan i prekære situasjoner ta avgjørelser om ansettelse. I slike tilfeller skal Formannskapet orienteres og gis begrunnelse.
- Kommunen skal legge opp til en drift der kommunale gebyrer holdes lave. Gode prosedyrer må være på plass for å ivareta selvkost-prinsippet.
- Det utredes mulighet for energioptimerende tiltak som for eksempel bruk av jordvarme i kommunale bygg hvor dette er hensiktsmessig.
- Kommunen går over på elbil/hybridbiler når leasingavtalene utgår, der det er lønnsomt og hensiktsmessig iht. bruken.
- Det etableres en tiltakspakke for å få ned sykefraværet. Eksempler kan være;
 - Se på endringer i turnusordningene

- Vurdere å øke bemanningen i form av stillingsgrad der dette kan påvirke sykefraværet og slå lønnsomt ut på totaløkonomien
 - Tett oppfølging av ledelse; skape motivasjon, fellesskapsfølelse, arbeid mot felles mål.
 - Effektiviseringstiltak som gjør arbeidsdagen mer smidig og håndterbar
 - Proaktiv sykemeldingsoppfølging, tilretteleggingstiltak og dialog med NAV.
 - Krav om arbeidsuførhet en forutsetning for sykefravær, her må arbeidsgiver på banen.
- Gjennom møter med Brakar / fylkeskommunen må det ses på løsninger for å gi innbyggerne et bedre og rimeligere kollektivtilbud som favner bredere.
 - Det bør etableres et samarbeid med ruter så man kan benytte samme billett på videre transport i Akershus / Oslo.

Informasjonsnotat om statlig finansiering av omsorgstjenester

Regjeringen planlegger å utvide prøveordningen med statlig finansiering av omsorgstjenester i 2020. Planen er at seks nye kommuner skal fases inn i ordningen og at prosjektperioden skal utvides til 2022.

Siden 2016 har seks kommuner deltatt i forsøket; Os, Stjørdal, Selbu, Lillesand, Spydeberg og Hobøl. Evalueringsrapportene fra forsøket viser gode resultater.

Hvorfor statlig finansierte omsorgstjenester?

- Det er for store forskjeller i tilbudet.
- Gjennom statlig finansiering øremerkes pengene til omsorgstjenestene, deriblant eldreomsorgen, og sikrer at kommunepolitikerne ikke bruker pengene på andre formål.
- Sikre at det er brukernes behov som avgjør hvilke tjenester de får, ikke kommunens økonomi.

Hvordan søke om å komme med i forsøket?

- Det planlegges for at seks helt nye kommuner skal kunne delta i forsøket. Fristen for å søke for nye kommuner er 1. februar 2020.
- Disse seks nye kommunene vil etter planen komme med i forsøket fra 1.juli 2020.
- Kommunene som ønsker å søke bør fatte vedtak i kommunene og gjøre seg klare til å søke. For kommunene som deltar i prosjektet er det god oppfølging fra helsedirektoratet.
- For de Kommunene som blir valgt ut, og får delta i forsøket, vil forberedelser til forsøket starte 01.07.2020 og ny finansieringsmodell vil starte 01.01.2021.
- For mer informasjon se: <https://www.helsedirektoratet.no/tilskudd/statlig-finansiering-av-omsorgstjenester>

Om forsøket

I forsøket er det fortsatt kommunen som drifter omsorgstjenestene, men forskjellen for forsøkskommunene er at staten finansierer gjennom øremerking. I resten av kommune-Norge er pengene lagt inn i den totale kommunerammen som innebærer at de kan velge fritt å prioritere ned omsorgstjenestene.

Kommunen som deltar i forsøket får dekket kostnader for de tjenestene de tildeler, altså en stykkprisfinansiering. Kostnadene for de ulike tjenestene er gitt gjennom statlige fastsatte enhetspriser. I tillegg får kommunen fire prosent av dagens omsorgsbudsjett i kommunen i ekstra påslag (omtalt som inntektpåslag). Dette inntektpåslaget er oppad begrenset til 28 millioner kroner.

Når forsøkskommunene nå får ekstra penger stilles det krav til kompetanseheving hos ansatte, brukermedvirkning og bedre tildeling av tjenester til brukerne. Dette vil kommunene bli målt på.

For ytterligere informasjon og søknadsprosedyre, samt søknadsskjema, se link:

<https://www.helsedirektoratet.no/tilskudd/statlig-finansiering-av-omsorgstjenester>

Fordelene og erfaringene fra forsøket:

Fordeler:

- Kommunene får inntektpåslag på fire prosent til omsorgstjenestene.
- Kommunene kan ikke nedprioritere omsorgstjenestene.
- Ansatte får økt sin kompetanse
- Tjenestene blir tildelt mer i tråd med det brukerne trenger
- Bedre samarbeid i kommunen
- Økt brukermedvirkning når tjenestene skal tildeles

Erfaringer med ordningen

- Opprydding i systemer og økt oppmerksomhet har gitt bedre grunnlag for å forstå og styre helse og omsorgstjenestene i kommunen
- Ansatte har fått økt kompetanse. Felles samling og lærer av hverandre og av Helsedirektoratet
 - E-læringskurs og workshops
 - Økt kompetanse og samhandling. Tildelingsenheten har fått økt kapasitet og faglig bredde.
- Nyttige verktøy i tildelingsprosessen
 - «Samtaleguide» innblikk i brukerens situasjon. Inneholder en rekke spørsmål om brukerens livssituasjon, forutsetninger og mål.
 - Vedtaksmaler og «klart språk»
- Økt brukermedvirkning.
- De ansatte forstår brukerens behov og situasjon bedre

- Bedre vedtakspraksis- bedre samsvar mellom vedtak og faktisk utførte tjenester
- De ansatte samarbeider bedre innad i kommunen
- Forsøket har gitt mer profesjonell tildelingspraksis. Nye verktøy er tatt i bruk i tildelingen
- Forsøket har gitt kommunene midler til å øke kapasiteten

Hvilken kapasitet er økt som følge av forsøket?

Stjørdal: Bygger nytt Helsehus til nesten 300 millioner kroner som de ikke ville hatt anledning til om de ikke var med i forsøket. Skal også bygge demenslandsby. De har satt i gang forebyggende tiltak som hverdagsmestringsteam, trygghetsambulerende team. De har også opprettet demensteam og en stilling for satsing på velfredsteknologi

Lillesand: Brukermedvirkning er satt i system. Kommunen kartlegger den enkeltes behov bedre. De har opprettet innsatsteam. De jobber målrettet med tiltak for å møte ensomhet, de ser på utvikling av dagsentertilbudet og et nytt tilbud om helsefremmende hjemmebesøk

Hobøl: Særlig har hjemmeboende med demens og deres pårørende fått styrket tilbudet. BPA brukerne har fått flere timer og større valgfrihet. Bruk av hjelpemidler i hjemmet har økt. Sykehjems-kostnadene har gått ned fordi lederne har fått bedre kunnskap

Os: Statlig finansiering sikrer drift av 44 nye plasser på Luranetunet sykehjem og sikrer drift av eldreomsorgen i institusjoner og hjemmetjenester for lang tid framover. Ansatte i eldreomsorgen får et kompetanseløft. De har et velferdsteknologiprojekt sammen med Fusa kommune.

Os kommune bygger helsehus og vedlikeholder de andre institusjonen bedre. De forenkler formidling av hjelpemidler som følge av forsøket. ¹
