

Bakgrunn

Kontrollutvalget ber om en orientering om hvilke rekrutteringstiltak som er gjort jf. Kommunestyrets vedtak i sak 65/23

Orienteringer

Hovedutvalg helse, oppvekst og kultur er holdt løpende orientert om status ved driften av tjenestene ved sone Krokstadøra. Dette både før og etter budsjettvedtaket 2024.

Her er det orientert om bemanningsstatus, behov og muligheter for å rekruttere sykepleiere til stillinger ved avdelingen. I tillegg orientert om forsvarlighet og sårbarhet.

Dette er i 2024 orientert om i utvalgsmøtene:

16.01,13.02,12.03,16.04 og 14.05

Det er orientert om at det ikke har vært ledighet på grunn av at alle stillingene etter hvert er dekt opp av annet helsepersonell. Etter siste utlysning med søknadsfrist 23.05.23, som var tredjegangs utlysning av samme stilling (100% fast sykepleier) ble det besluttet å tilsette annet helsepersonell i stillingen av hensyn til å tilstrebe forsvarlig drift uten sykepleier på alle vakter, dette orientert om i hovedutvalg helse og mestring 2023. Det vil i praksis si at avdelingens beboere ikke lenger kunne ha behov for sykepleier tilsvarende en institusjonsplass, døgnet rundt. Dette ledet avdelingen inn i en svært sårbar situasjon da muligheten for å avdekke forverret tilstand og å sette inn tiltak tilsvarende sykepleierutdanning ble begrenset til kun de vaktene der det var sykepleiere til stede.

Fra orienteringene i utvalget er det ikke endret økonomisk ramme for området og dermed avhengig av ledig stilling for ny utlysning. Denne ledigheten kom i starten av Mai 2024, med påfølgende utlysning 13.05.24. Som ved alle utlysninger ved avdelinger der det er rekrutteringsfordringer er det her også benyttet utvidet profileringspakke. Det vil si at det kanaliseres informasjon mot våre målgrupper i nettaviser og i sosiale media, samt finn.no, nav.no og i trykte aviser.

I utvalgsmøtet 12.03.24 orienterte enhetsleder om at det var ønskelig å gjennomføre en «bortreisesamling» med ansatte ved sone Krokstadøra for informasjon og medvirkning. Tiltaket ble godkjent finansiert fra rekrutteringspotten satt av i budsjettvedtak 2024.09.18

Bemanningsstatus 2023-2024

Som tidligere nevnt ble det besluttet tilsetting av annet helsepersonell for å fylle vakter etter siste utlyste sykepleierstilling. Til tross for dette var det mot høsten 2023 flere

mangler i stillinger som gjorde situasjonen sårbar. Flere av disse stillingene var av mindre stillingsstørrelse, mens flere også var større og skyldtes blant annet permisjoner.

I løpet av høsten ble behovet for personell redusert på grunn av naturlig reduksjon i belegg (beboede rom). Dette ga muligheten for å redusere det som opprinnelig var en sårbar bemanningssituasjon til et minimum ved lavt pasientbelegg på omsorgssenteret. I tillegg var det gjort godt arbeid med turnus og endringsvilje i avdelingen for å blant annet arbeide lengre vakter på helg til fordel for å bli kvitt flere ledige helsestillinger samt henvendelse fra en helsefagarbeider som bidro til å dekke opp behovet for helsepersonell på sikt og dermed en fullt dekket turnus på grunn av redusert belegg.

Samtidig er behovet for sykepleierkompetanse til stede kontinuerlig. For å dekke alle vakter med sykepleiere var behovet 9 sykepleiere som hadde krevd rekruttering av 6-7 sykepleiere. Alt avhengig av tidspunkt man måler på nå når vi kjenner til siste oppsigelse. Til tross for behovet for et antall på 9 sykepleiere kreves det langt mindre i stillingsandeler for å dekke opp med 1 sykepleier på hver vakt, men det er urimelig å anta at det er mulig å rekruttere i små stillinger og dermed kun utlyst som hele stillinger. I tillegg er det viktig at også sykepleiere har anledning til å arbeide sammen med andre med samme utdanning for å sikre faglig refleksjon og forbedring.

Det er fullt mulig å skalere helsetjenester uten bruk av sykepleier hele døgnet, men ikke som del av kommunens totale heldøgns eller institusjonskapasitet da innbyggere uten dette behovet bør bo i egen bolig. Dette ser vi tydelig i sammenheng med kommunens høye andel utskrivningsklare pasienter fra sykehus, som i stor grad skyldes at heldøgns og institusjonsplasser er belagt for tidlig med tanke på det som strengt tatt er mulig når man samtidig skal kunne håndtere et økende antall alvorlig syke og pleietrengende slik som de aller fleste utskrivningsklare pasientene er.