



NOTAT

Dato: **12.04.2021**

Arkivkode:

J.postID: **21/68906**

Arkivsaksnr: **21/2004**

Til:			
Formannskapet			
Hovedutvalg for bistand og omsorg			

Fra: Kommunedirektøren

Vedrørende: **Svar på spørsmål fra Rødt om Covid 19 og tildelingskontoret**

Kommunedirektøren mottatt følgende spørsmål 25.3.21 fra representanten Stugu i Rødt knyttet til smittesporing, vaksinerings og tildelingskontoret.

Kommunedirektørens svar er lagt inn under hvert spørsmål:

På bakgrunn av møtet i formannskapet 24/3 ble jeg bedt om å formulere de spørsmålene jeg har skriftlig. Her følger noen.

- 1. Slik situasjonen er nå forstår jeg det som at det er bedre kontroll på både registrering av syke og smittesporing enn det var. Vil likevel nevne at jeg har hørt eksempler på at registrerte syke ikke er blitt journalført i den forstand at type arbeidssted er mulig å finne igjen i kommunens oversikter. Dette tyder på systemsvikt, ikke bare kapasitetssvikt. Er systemene bedre nå?*

Avdelings Smittesporing har dokumentasjonsplikt og registrerer alle som meldes som smittet i forbindelse med smittesporing av disse. Dokumentasjonen inneholder opplysninger om den smittede, tidspunkt for når symptomer oppsto, når koronatesten er tatt, hvilke nærkontakter som er identifisert både privat og på skole/barnehage/arbeidsliv og gjennom eventuelle fritidsaktiviteter. Videre dokumenteres at nærkontakter er kontaktet, informert om karantene og om testing. Der vedkommende har ett ansettelsesforhold i Bærum kommune følges disse opp i dialog med arbeidsgiver for videre smittesporing og iverksettelse av nødvendige tiltak.

Systemet for smittesporing, samt dialogen med de forskjellige tjenester i BK har utviklet seg siden mars 2020, og justeres fortløpende etter som utfordringer og behovene endres.

7. april innførte Bærum kommune smittesporingsystemet FIKS for å forenkle og effektivisere arbeidet ytterligere. Fiks benyttes av flere kommuner og forenkler blant annet samhandlingen i situasjoner hvor smittede har arbeidsplass i en kommune og bosted i en annen.

- 2. Jeg oppfatter at det nå er kolossalt arbeidspress på de som jobber med smittesporing og testing. Hvordan blir dette arbeidet kompensert, også i forhold til den merbelastning mange opplever ved omdisponering til arbeid som betyr turnus og helgearbeid? Hvordan organiseres det for å forhindre brudd på arbeidsmiljølovens arbeidstidsbestemmelser? Er det mye brudd på arbeidstidsbestemmelsene?*

Det er riktig at det har vært høy aktivitet, særlig knyttet til utbrudd av UK virus for noen uker siden. Teststasjonen har hatt god kapasitet og er tilført 10 nye ressurser.

Avdeling smittesporing var mest berørt av denne situasjonen og det er riktig å si at det har vært et høyt arbeidspress på avdelingen i en periode. Det er generelt ikke mye AML brudd, men i denne perioden har det forekommet. Det er derfor tilført 84 personer til smittesporing de siste ukene. Dette er en kombinasjon av ressurser rekruttert eksternt og omdisponert internt. Som hovedprinsipp ønsker Bærum kommune å rekruttere eksternt, men i perioder med høyt press er det også nødvendig å raskt hente inn andre interne ressurser. Som en del av beredskapsarbeidet var omdisponeringslister knyttet til TISK (testing, isolasjon, smittesporing og karantene) arbeidet drøftet med ansattrepresentantene allerede i januar i respektive medbestemmelsesmøter. Vilkår for omdisponering av ansatte fra TISK-liste er ivaretatt.

Ansatte som blir omdisponert på kort varsel vil inneha samme arbeidstid som opprinnelig arbeidsplan. Det vil si at ansatte som jobber dagtid kan bli forskjøvet til aftenvakt dersom behovet til tjenesten de er omdisponert til tilsier det. Dette er ivaretatt av styringsretten til arbeidsgiver etter HTA punkt 6.8. De ansatte vil i så fall kompenseres etter gjeldende lov- og avtaleverk etter hovedtariffavtalens bestemmelser. Forskjøvet vakt kompenseres med 50% av timelønnen til den ansatte for den tiden som faller utenfor sin opprinnelige arbeidsplan. De ansatte vil også få kvelds/helg tillegg hvis arbeidstiden blir forskjøvet til tidsrom der dette medfølger.

- 3. Ved utbrudd av annen smittsom sykdom blant ansatte, smitte i forbindelse med jobb, skal det ha vært svært problematisk å få nødvendig oppfølging fra kommunelegen. Dette er et stort problem og kan påføre både ansatte og beboere/brukere sykdom som kan være like alvorlig som Covid. Hvor stort er problemet og hva gjøres (kan gjøres) for å fjerne det?*

Kommunedirektøren er ikke kjent med at dette har forekommet eller er en utfordring. Kommuneoverlegene er tilgjengelig for de respektive kommunalsjefer som opplever smitte og/eller får Covid 19 utbrudd i deres områder. Kommuneoverlegene er også tilgjengelig for aktuelle tjenesteledere, samt leder for teststasjon og leder smittesporing. Kommuneoverlegefunksjonen er også styrket med 2 nye årsverk, samt flere fastleger som inngår i vaktberedskap for smittesporerne kveld og helg.

- 4. I flere andre kommuner (f.eks. Asker, Drammen, Nordre Follo) registrerer de folk som ønsker å bli vaksinert. Gjøres det i Bærum eller finnes det planer for at dette skal gjøres? Eventuelt hvorfor ikke?*

Kommunene bruker ulike digitale systemer for å organisere vaksinasjonsarbeidet. I Bærum er det ikke nødvendig at hver enkelt registrerer seg for å meddele at de ønsker vaksine, da alle får et tilbud via en SMS og aktivt må takke nei dersom man ikke ønsker vaksinerings. Kommunen benytter informasjon fra fastlegene og fra folkeregisteret som kilde.

5. *Jeg har fått flere henvendelser om at å få vaksine på bosted for beboere som har trøbbel med å komme til vaksinesenteret på Rud er vanskelig. Hvordan er kapasiteten for ambulerende vaksineteam? Dette kan jo være et problem både for beboere i kommunale boliger, institusjoner og hjemmeboende.*

Det mobile vaksinasjonsteamet er fleksibelt og kan sende ut inntil 5 biler pr dag. Hvor mange de kan vaksinere, avhenger av omstendighetene rundt den enkelte pasient.

Fastlegene melder inn behov for hjemmevaksinering. Det opprettes også en særskilt dialog med omsorgsboliger for mennesker med nedsatt funksjonsevne. Det vaksineres både i kommunale boliger, på institusjoner og hos hjemmeboende. Der det er hensiktsmessig samarbeides det tett sammen med hjemmesykepleien/ansatte på bolig eller institusjon, som allerede er godt kjent med den enkelte pasient.

6. *Ved tildelingskontoret skal det være svært mange som har sluttet samtidig, og det er store problemer med å få svar på henvendelser, anker m.m. Hva skyldes dette, har det sammenheng med pandemien og hva gjøres for å løse problemet?*

Det har i mange år vært en svært stabil personalgruppe med liten utskiftning ved Tildelingskontoret. Kommunedirektøren kjenner seg ikke igjen i at det er mange som har sluttet, at det skal være problemer med å komme i kontakt med eller å få svar på henvendelser til Tildelingskontoret.

Totalt er det 69 medarbeidere ved Tildelingskontoret, i løpet av det siste halvåret er det 3 medarbeidere som har sagt opp, og 2 medarbeidere har fått innvilget permisjon for å jobbe annet sted i kommunen. Alle stillinger er besatt, og de nyansatte er godt i gang med opplæring.