

**SAKSFRAMLEGG**

Sakshandsamar: Edith Oma	Arkivkode: FA-D43
Arkivsaksnr: 21/268	Løpenr: 22/3493
Sakstype: Politisk sak	

SAKSGANG

Styre, utval, komité m.m.	Møtedato	Saksnr
Formannskapet	02.06.2022	027/2022
Kommunestyret	16.06.2022	036/2022

Bærerom Samnangerheimen**16.06.2022 Kommunestyret:**

Handsaming i møtet:

Bærerom, foreslått av Karl Bård Kollbotn, Framstegspartiet

Samnanger Frp ønsker å ha et eget bærerom på Samnangerheimen. Vi ber om at administrasjonen utarbeider en egen løsning for eget bærerom.

Handsaming:

Karl Bård Kollbotn (Frp) sette fram framlegg til vedtak.

I røystinga fekk formannskapet si innstilling 18 røyster og vart vedteke. Framlegget til Karl Bård Kollbotn fekk 3 røyster.

For formannskapet si innstilling	For Karl Bård Kollbotn sitt framlegg
Knut Harald Frøland (Bl)	Håvard Tvedterås (Frp)
Lena Tveit (Bl)	Odd Arne Haga (Frp)
Anja Elisabeth Gjerde Markhus (Bl)	Karl Bård Kollbotn (Frp)
Dag Nydal (Bl)	
Martin Haugen (Bl)	
Ove Totland (Bl)	
Øyvind Steinsland (Bl)	
Solveig Vassenden (Bl)	
Shirin Kvernes Khadoor (Ap)	
Gunn Østvik Petersen (Ap)	
Alfred Trengereid (Ap)	
Jon Magne Borgevik (Ap)	
Monica Tjønnå (Sp)	
Øyvind Røen (Sp)	
Gunn Totland Moss (KrF)	

Arild Røen (H)	
Øyvind Strømmen (MDG)	
Oskar Røen (MDG)	

KS- 036/2022 Vedtak:

Samnanger kommune vil sikra ei god og verdig handsaming av den som er død. Dette skjer gjennom at den døde vert stelt og lagd i kiste på rommet sitt, som ev. kan vera tilpassa til livssynet til den døde. Dette vil gje mest mogeleg skjerming og ro for den døde og dei pårørande.

Ved visning og/eller bæreandakt kan ein nytta rommet til den døde eller Storstova.

Når ein avliden vert liggjande lenge, eller det er høg temperatur, skal mobil kjølar nyttast.

02.06.2022 Formannskapet:

Handsaming i møtet:

Sak 027/22: Bårerom på Samnangerheimen, foreslått av Øyvind Røen, Senterpartiet

Samnanger kommune vil sikra ei god og verdig handsaming av den som er død. Dette skjer gjennom at den døde vert stelt og lagd i kiste på rommet sitt, som ev. kan vera tilpassa til livssynet til den døde. Dette vil gje mest mogeleg skjerming og ro for den døde og dei pårørande.

Ved visning og/eller bæreandakt kan ein nytta rommet til den døde eller Storstova.

Når ein avliden vert liggjande lenge, eller det er høg temperatur, skal mobil kjølar nyttast.

Handsaming:

Øyvind Røen (Sp) sette fram framlegg til vedtak. Framlegget vart samrøystes vedteke.

FORM- 027/2022 Vedtak:

Samnanger kommune vil sikra ei god og verdig handsaming av den som er død. Dette skjer gjennom at den døde vert stelt og lagd i kiste på rommet sitt, som ev. kan vera tilpassa til livssynet til den døde. Dette vil gje mest mogeleg skjerming og ro for den døde og dei pårørande.

Ved visning og/eller bæreandakt kan ein nytta rommet til den døde eller Storstova.

Når ein avliden vert liggjande lenge, eller det er høg temperatur, skal mobil kjølar nyttast.

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Samnanger kommune vil sikra ei god og verdig behandling av avdød. Dette skjer gjennom at avdød blir stelt og lagt i kiste på rommet som er livsnøytralt og gjer mest mogeleg skjerming og ro for avdød og pårørande.

Ved visning og eller bæreandakt kan ein nytta rommet til avdød eller storstova.

Når avdød blir liggande over tid eller det er høg temperatur nyttast mobil kjølar.

Kva saka gjeld:

Utgreie vidare mogelege løysingar for eit livsnøytralt Bårerom/syningsrom på Samnangerheimen eller andre stader.

Kjøling av rom:

Angående høge temperaturar eksempelvis på sommar, har Samnagerheimen ei mobil kjølevifte som kan gjera det kaldt.

Gjennomgang av rom/lokaler:

Bårerom vart som sagt i vedtaket ikkje prioritert då Samnagerheimen vart bygd, Under kjem ein gjennomgang av romma/lokala på Samnagerheimen:

- Øverste etg (administrasjonen) (ein etg opp frå hovudinngang)
 - Kontor til heimesjukepleien, kreftsjukepleiar, sjukepleiar forvaltning, einingsleiar, medisinerom heimesjukepleien. felleskontor psykiatri og felleskontor fagsjukepleiarar. Av større rom er det eit møterom og pauserom til personalet på Samnagerheimen.
 - Møterom og pauserom er dei romma som er store nok til seng og eller kiste i denne etasjen.
 - Pauserom med mat og kjøkkenkrok vert ikkje sett som egna plass, personalet må også ha ein plass til å ha pause og verdigheita vurderes til liten.
 - Møterom har store glasveggar som ikkje er skjerma, det vil sei at det er stort innsyn. Rommet er møblert med eit stort møtebord, dette må eventuelt flyast og det må opp skjerming. Rommet vil bli vurdert som alternativ under.

Kontora har glassdører med høg grad av innsyn og utsyn.

- Møterom og pauserom er dei romma som er store nok til seng og eller kiste i denne etasjen.
 - Pauserom med mat og kjøkkenkrok vert ikkje sett som egna plass, personalet må også ha ein plass til å ha pause og verdigheita vurderes til liten.
 - Møterom har store glasveggar som ikkje er skjerma, det vil sei at det er stort innsyn. Rommet er møblert med eit stort møtebord, dette må eventuelt flyast og det må opp skjerming. Rommet vil bli vurdert som alternativ under.
- Alle avdelingane er pr i dag fulle og det er ikkje rom som kan nyttast, dersom ein skal ha eit rom her må ein ta bort eit pasientrom, dette spørsmålet kjem tilbake under alternative løysingar
- Lager på avdelingane er fulle, pr i dag blir ein del medisinsk utstyr lagra på 95 bygget der det er planlagt omsorg +
- Storstova kan nyttast til bæreandakt og minnestund, her er det skjerming på store vindauge og det er då ikkje innsyn til stova.
- Kjøkken kan ikkje nyttast til dette formålet.
- Vaskeri og garderobe har ikkje store nok lokaler
- Legekontor og fysiorom er estimert til 7 kvadratmeter og såleis for lite rom til å få plass til kiste og seng
- Frisørrom har vask midt på golvet og anses ikkje som egna lokale
- Fotpleierom er utleidd
- Treningsrom er i bruk av fysioterapeut og utstyr må då evt flyttas ut og inn igjen i etterkant, alternativ er flyttas i eine ende av rommet og gardin/skjerming framfor. Noko utstyr er tungt/vanskeleg å flytta. Lokalet vil bli vurdert som alternativ under.
- 0 etg har sjukeheimplassar som pr i dag ikkje er i permanent bruk, her må ein vurderer om ein vil ta eit av romma til bårerom / syningsrom. Lokalet vil bli vurdert som alternativ under

Alternative løysingar:

1. Møterom Samnagerheimen
2. Storstova på Samnagerheimen
3. Sjukeheimplass/rom i 0 etg på 95 bygget
4. Treningsal
5. Anna lokale i kommunen
6. Pasientrom på Samnagerheimen

1. Møterom har plass til seng og kiste, møtebord må flyttas, dette kan flyttas til eine enden av rommet. Glassvegg gjør at det er stort innsyn, her må det evt opp skjerming. Det er mange kontorer med glassdør som må passerast og det er ein del gåing i gangene då psykiatri, kreftsjukepleiar og heimesjukepleien har lokaler i korridoren. For å komma til møterom må ein i heis opp og ned. For å komma til møterom passerer ein andre lokaler som stortova som også er alternativ.
2. Storstova er godt egna til livsnøytralt syningsrom og evt båreandakt, her er det store glasveggar som har skjerming for innsyn. Det er stor golvplass utan å flytta møblar og plass til mange pårørande.
3. Sjukeheims plass/rom i 0 etg på 95 bygget, demografisk utvikling viser at dette truleg er behov for desse romma som sjukeheims plass eller som omsorg pluss.
4. Trenings sal har tunge utstyr som er vanskeleg/tungt å flytta, skjerming kunne etter flytting vore ordna med gardin.
5. Administrasjonen har ikkje andre forslag til lokale enn dei som er vurdert i punkt 1-4. Dersom avdød skal fraktast til anna lokale må avdød i kiste før transport og må såleis i kiste på Samnangerheimen.
6. Pr i dag blir den avdøde lagt i kiste på egent rom, dette er eit rom som i hovudsak er innreda av brukar og eller familie. Dette er såleis eit livsnøytralt rom, rommet er 24-28 kvadratmeter og det er god plass til seng og kiste. Dersom det er mykje møblar på rommet vert det flytta ut møblar. Samnangerheimen tilbyr pårørande ekstra seng inne på rommet i livets siste dagar, denne blir tatt ut etter dødsfall og frigjer då plass til kiste.

Oppsummering:

Samnangerheimen har fira rom som kan brukast til livsnøytralt syningsrom. Møterom og treningsrom må evt utbetrast før det kan nyttast, møterommet gir liten grad av privat atmosfære då det er midt i administrasjonen. Rommet til brukar er innreda livsnøytralt etter pasient/familie sitt ynskje.

Storstova har plass til mange og er godt egna til visning/minnestund, dette anses derfor som beste alternativ. I framtida vil det truleg vera behov for romma på 95 bygget i 0 etg, så dette alternativet må ein evt utreas opp imot kva behov som er i framtida.

For å flytta brukar til anna plass i kommunen, må ein over i kiste før transport.

Konklusjon:

Å bli stelt og lagt i kiste på eige rom som er innreda av den som har rommet eller pårørande, er god skjerming av avdød og pårørande i livsnøytralt rom. Rommet har god plass og det kan nyttast mobil kjølar ved behov.