

REFERAT Helseutvalget 2019-2023 d. 25-08-2020

Møtedato Tirsdag d. 25. august 2020 kl. 14:00

Møtested

Indholdsfortegnelse

Møtedokumenter.....	3
Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 16.06.2020.....	9
Godkjenning av protokoll fra møte i heleseutvalget som legatstyre 16.06.2020.....	11
Høring - endring av trygderefusjonsforskriften.....	13
Tilskuddsordninger i Helse og mestring.....	17
Samarbeid med Sørlandet sykehus om utvikling av bygg med samlokalisering av tjenester.....	27
Interkommunalt koronasamarbeid – Forslag til samarbeidsavtale.....	30

Sak 2020002198-58: Møtedokumenter



PROTOKOLL HELSEUTVALGET

Dato: 25.08.2020
Sted: Kommunestyresalen Søgne rådhus, Tangvall
Behandlede saker: 25/20-30/20
Møtets varighet: Kl. 18.45
Møteleder: Leder i utvalg Anja Ninasdotter Abusland

Til stede:

Anja Ninasdotter Abusland (SP)
Ellen Rudnes (Rødt)
Mohamed Dalmar Shirwac (AP)
Rasha Abdallah (SV)
Espen Saga (H)
Jorun Anita Sindland Dietrichson (H)
Vidar Kleppe (DEM)
Kari Berthelsen (PP)
Paul Magne Lunde (AP) for Eirik Dåstøl Langeland (AP)
Ebbe Boel Pedersen (KRF) for Sigrun Sæther (KRF)
Ragnar Tønnessen (TVP) for Annette Skeie Jakobsen (TVP)

Til stede fra administrasjonen:

Brede Skaalerud, direktør helse og mestring
Janne B. Brunborg, ass. direktør helse og mestring
Lisbeth Bergstøl, kommunalsjef forvaltning og koordinering
Inger Ingebretsen, kommunalsjef livsmestring
Anne Sofie Hellebø, kommunalsjef omsorgssentre
Mette Brevigh Nilsen, kommunalsjef hjemmetjenester og rehabilitering
Tone Kylland, kommunalsjef helsefremming og integrering
Ellen Torgersen, teamleder virksomhetsstyring og driftsstøtte
Eva Ottesen, Utvalgssekretær

Dessuten møtte:

Solveig Nordkvist, seniorrådet
Bodil Torsvik, HTV Fagforbundet
Cathrine Kaarikstad, HTV NSF

Behandling av utvalgssak

Helseutvalgssak:

25/20 Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 16.06.2020
(ark.nr. 2020002198)

Helseutvalgets vedtak

Helseutvalget godkjenner protokoll fra møte 16.06.2020.
(Enst.)

Helseutvalgssak:

**26/20 Godkjenning av protokoll fra møte i helseutvalget som legatstyre
16.06.2020**
(ark.nr. 2020002198)

Helseutvalgets vedtak

Helseutvalget godkjenner protokoll fra møte i helseutvalget som legatstyre
16.06.2020.
(Enst.)

Helseutvalgssak:

27/20 Høring - endring av trygderefusjonsforskriften
(ark.nr. 2020079192)

Helseutvalgets vedtak/innstilling

Kristiansand kommune støtter forslaget til endringer i formuleringer i Trygderefusjonsforskriften. Kommunen er positiv til planene om å innføre introduksjonsavtaler på legesentrene, men forutsetter at eventuelle ekstrakostnader ved ordningen kompenseres.
(Enst.)

Helseutvalgssak:

28/20 Tilskuddsordninger i Helse og mestring
(ark.nr. 2020094144)

Helseutvalgets vedtak

1. Helseutvalget tar saken til orientering
(Enst.)
2. Helseutvalget vedtar forslag om at administrasjonen legger frem en årlig sak i august/september hvor det gis føringer som skal ligge til grunn for administrasjonens saksforberedelse av årlig tildeling av tilskudd.
(Enst.)
3. Helseutvalget ber om en evaluering til bystyret vedrørende retningslinjene for tilskuddsordningene innen to år. Helseutvalget ønsker at en skal se på retningslinjene under ett, på tvers av utvalgene.
(Enst)

Forslag:

Repr. Anja Abusland, SP, la frem følgende forslag til ett nytt pkt. 3:
«Helseutvalget ber om en evaluering til bystyret vedrørende retningslinjene for tilskuddsordningene innen to år. Helseutvalget ønsker at en skal se på retningslinjene under ett, på tvers av utvalgene.»

Voteringer:

Administrasjonens forslag ble enstemmig vedtatt.
Forslag fra Senterpartiet ble enstemmig vedtatt.

By- og stedsutviklingsutvalgssak:

29/20 Samarbeid med Sørlandet sykehus om utvikling av bygg med samlokalisering av tjenester.
(ark.nr. 2020094203)

Helseutvalgets vedtak

1. Formannskapet gir sin tilslutning til videre samarbeid med Sørlandet sykehus basert på anbefalinger fra utredningsarbeidet som er omtalt i saken, med hovedvekt på akuttmedisinske tjenester og behovet for ny legevakt.
(Enst.)
Dette viktige samarbeidet må ikke gå på bekostning av legevakten på Tangvall.
(Vedtatt 6 mot 5 stemmer)
2. Formannskapet gir sin tilslutning til at Kristiansand kommune inngår som samarbeidspart i den videre prosessen Sørlandet sykehus planlegger for i forbindelse med nytt akuttbygg, slik at en kan realisere felles intensjon om merverdi av samlokaliserte tjenester.
(Enst.)

Forslag:

Repr. Vidar Kleppe, DEM, og Ebbe Boel Pedersen, KRF, la fram følgende forslag til en tilleggssetning til pkt. 1:
«Dette viktige samarbeidet må ikke gå på bekostning av legevakten på Tangvall.»

Voteringer:

Administrasjonens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Demokratene og Kristelig folkepartis forslag ble vedtatt med 6 mot 5 stemmer (Rødt, H, SV og 1 stemme fra AP)

Helseutvalgssak:

30/20 Interkommunalt koronasamarbeid – Forslag til samarbeidsavtale
(ark.nr. 2020083271)

Helseutvalgets vedtak

Bystyret tar forslag til samarbeidsavtale vedrørende interkommunalt koronasamarbeid mellom de seks kommunene i Region Kristiansand til orientering.
(Enst.)

Åpen runde

Repr. Espen Saga, Høyre, hadde anmeldt tre spørsmål:

1. Hvordan arbeides det for å etablere testing av korona på grenseovergangene ved Kjevik og Kristiansand Havn.
2. Hvordan er testkapasiteten og ventetiden for korona testing pt.?
3. Hvordan er rutinene for å anmelde brudd på karanteneregler der hvor det oppdages?

Helse- og mestringsdirektøren besvarte spørsmålene:

1. Det er nå etablert tilbud om testing for passasjerer som kommer via Kristiansand havn og Kjevik, begge operative fra fredag 21. august kl. 15.30.
2. Kløvertun kan teste 250 pr. dag. I tillegg er det testing hos en del fastleger og på legevakta. Alle som ønsker å testes blir testet. De fleste får time samme dag, i noen tilfeller dagen etter henvendelsen.
3. Brudd på karantenen er et lovbrudd som kan politianmeldes. Vi har ingen konkret rutine pt. for hvordan dette skal håndteres. Det vil bli vurdert behov for eventuelt å utarbeide rutine for dette.

Repr. Rasha Abdallah, SV, har følgende spørsmål om Housing first som tiltak for ROP pasienter:

Lurer på hvordan kommunen evaluerer tiltaket for denne pasientgruppen og hvilke erfaringer vi har med det. Vurderer kommunen tiltaket samsvarer med behovene og at det er riktig dimensjonert? Det er en person som jobber med dette i kommunen, er det

tilstrekkelig eller bør det styrkes?

Spørsmålet besvares i neste møtet i Helseutvalget hvor boligsosial handlingsplan er på dagsordenen.

Repr. Ebbe Boel Pedersen, KRF, hadde mottatt en henvendelse om levering av mat til hjemmeboende i Songdalen.

Direktøren ved kommunalsjef omsorgssentre orienterte at denne ordningen nå er blitt harmonisert med Søgne og Kristiansand. Det fremkommer at informasjonen til brukerne har vært noe uklar, og administrasjonen tar dette til etterretning og vil søke å være klarer i sin kommunikasjon utad.

Repr. Anja Abusland, SP, hadde to spørsmål:

- Ønsker en oversikt over avtaler om driftstilskudd til fysioterapeuter, samt geografisk fordeling.
- Songdalstunet har alltid hatt rykte som et sykehjem med gode tjenester, men det oppleves nå endringer og nedbemanning. Når vil administrasjonen gjøre en evaluering på omsorgssentre, spesielt i Søgne og Songdalen?

Administrasjonen tar spørsmålene med seg og vil komme tilbake til dem spesifikt i de møtene i helseutvalget hvor dette er tema.

Repr. Ebbe Boel Pedersen, KRF, stilte spørsmål om igangsatte nedbemanningsprosesser ved Songdalen sone og flytting av sonekontoret.

Direktøren ved kommunalsjef Mette Breivig Nilsen besvarte spørsmålet og redegjorde for prosessen som har å gjøre med endret finansieringsmodell av tjenester. Saken vil bli ytterligere belyst i helseutvalgets møte hvor hjemmetjenester er tema.

Kommunalsjef for forvaltning og koordinering gav en kort tilbakemelding om arbeidet med boligtildeling med bakgrunn i to saker som har vært belyst i media. Helseutvalget tok tilbakemeldingen til orientering.

Oppfølging av boligsosial handlingsplan er tema på Helseutvalgets møte i september.

Møtet hevet.

Sak 25/20: Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 16.06.2020

Vedlegg

Protokoll Helseutvalget 16.06.2020



Dato 13. juli 2020
Saksnr.: 2020002198-52
Saksbehandler Eva Ottesen
Godkjent av

Saksgang
Helseutvalget

Møtedato
25.08.2020

Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 16.06.2020

Forslag til vedtak

[Helseutvalget godkjenner protokoll fra møte 16.06.2020.](#)

Vedlegg:

Protokoll fra møtet i helseutvalget 16.06.2020

Sak 26/20: Godkjenning av protokoll fra møte i heleseutvalget som legatstyre 16.06.2020

Vedlegg

Protokoll Helseutvalget som legatstyre 16.06.2020



SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 2020002198
Saksbehandler Eva Ottesen

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Helseutvalget	25.08.2020	26/20

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE I HELESEUTVALGET SOM LEGATSTYRE 16.06.2020

HELESEUTVALGET HAR BEHANDLET SAKEN I MØTE 25.08.2020 SAK 26/20

Helseutvalgets vedtak

Helseutvalget godkjenner protokoll fra møte i helseutvalget som legatstyre
16.06.2020.
(Enst.)

31.08.2020

Sak 27/20: Høring - endring av trygderefusjonsforskriften

Vedlegg

Høring av endring i trygderefusjonsforskriften.pdf

Høringsinstanser1.pdf

Høringsnotat.pdf



Dato 12. august 2020
Saksnr.: 2020079192-2
Saksbehandler Anne Gerd Lauvslund
Godkjent av

Saksgang
Helseutvalget

Møtedato
25.08.2020

Høring - endring av trygderefusjonsforskriften

Forslag til vedtak

Kristiansand kommune støtter forslaget til endringer i formuleringer i Trygderefusjonsforskriften. Kommunen er positiv til planene om å innføre introduksjonsavtaler på legesentrene, men forutsetter at eventuelle ekstrakostnader ved ordningen kompenseres.

Brede Skaalerud
Direktør helse og mestring

Erling Ytrehus
Rådgiver

Bakgrunn for saken:

Kvalitetsforskriften av 1. mars 2017 pålegger kommunen et ansvar for at alle leger som ansettes eller får en fastlegehjemmel i kommunen er spesialister eller under spesialisering.

I mars 2019 kom det en ny Spesialistforskrift som spesifiserer hvordan spesialistutdanningen skal foregå og hvilket ansvar kommunen har for å følge opp den enkelte lege under spesialiseringen. Turnustjenesten er omdøpt til LIS1 (Lege under spesialisering del 1), og videre spesialisering benevnes LIS2 og LIS3. De som fortsetter i kommunehelsetjenesten vil hovedsakelig gå inn i LIS3 for allmennmedisin, men det finnes også et tilsvarende løp for samfunnsmedisin. LIS3 for allmennmedisin medfører at legene må ha 5 års videreutdanning etter LIS1 (turnustjeneste). Av disse 5 årene må minst 2 år være i åpen uselektert allmennpraksis og minst 6 måneder på sykehus eller annen utdanningsinstitusjon. Legene må oppnå en rekke læringsmål, hvorav de fleste er knyttet til åpen uselektert allmennpraksis på fastlegekontor. Leger under spesialisering skal ha jevnlig oppfølging av en veileder under hele utdanningen. Kommunen har ansvar for å skaffe veileder, lage (og jevnlig revidere) utdanningsplaner og godkjenne læringsmål.

Kristiansand kommune har de senere årene ansatt en rekke fastlønnede legevaksleger, sykehjemsleger og helsestasjonsleger. Dette har blitt gjort for å avlaste fastlegene for ekstraoppgaver og for å sikre kontinuitet og kvalitet i tjenestene. Spesielt på sykehjemmene ser vi store fordeler av å ha dedikerte leger i større stillinger. Det er imidlertid utfordrende å sørge for spesialistutdanningen av de ansatte legene. Da vi ikke har ansatte fastleger i kommunale legesentre, har vi ikke enkel tilgang til midlertidige stillinger i åpen uselektert praksis.

Kommunens fastleger er selvstendig næringsdrivende som samarbeider i legesentre. Kommunen skal sørge for kvalitet og funksjonalitet i fastlegetjenesten og har avtaler med hver enkelt fastlege, men lov- og avtaleverket opererer ikke med legesentrene som avtalepart. Kommunen har derfor ingen anledning til å sikre fast ansatte leger de nødvendige 2 årene i åpen uselektert allmennpraksis. Den eksisterende Trygdeforskriften begrenser legesentrenes mulighet til å ta inn en ekstra lege som kan avlaste de øvrige legene. Ekstralegen kan bare vikariere for konkrete leger i tidsrom der disse ikke gjør refusjonsberettiget arbeid.

I forslaget til endringer i Trygdeforskriften åpnes det for såkalte **introduksjonsstillinger**. Disse stillingene skal kunne sikre leger under spesialisering den nødvendige tiden i åpen uselektert allmennpraksis uten at de behøver å søke på en ledig legehjemmel eller si opp sine kommunale stillinger. En slik ordning vil kunne gjøre det mulig for kommunen å oppfylle både Kvalitetsforskriften og Spesialistforskriften. En lege med introduksjonsavtale vil, med de foreslåtte endringene i Trygdeforskriften, kunne jobbe samtidig med de øvrige legene på legesenteret uten å komme i konflikt med Helfo. Fastlegeadministrasjonen støtter høringsforslaget og mener at dette vil bidra til å utvikle gode løsninger der kommunens ansatte leger kan få gjennomført spesialiseringen. Forslaget vil, slik administrasjonen vurderer det, kunne medføre økte kostnader for kommunen. Administrasjonen har derfor utarbeidet et forslag til hørings svar.

Hørings svar – endring av trygderefusjonsforskriften

I høringsnotatet blir det foreslått å endre *Forskrift 18. juni 1998 nr. 590 om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter* for å legge til rette for såkalte introduksjonsavtaler. Hensikten med høringen er å få tilbakemeldinger på de rettslige endringene i forskriften om rett til trygderefusjon. Kristiansand kommune støtter forslagene til endringer og formuleringene i disse og ønsker i tillegg å bidra med noen vurderinger og kommentarer.

Kristiansand kommune har etablert flere fastlønte stillinger tilknyttet legevakt, helsestasjoner og sykehjem og har erfart at dette har bidratt til bedre tjenester for befolkningen og til avlastning for fastleger som ellers hadde måttet utføre tjenestene i pålagte kommunale bistillinger. Kompetanseforskriften og den reviderte spesialistforskriften stiller krav til kommunene om at alle leger som ansettes eller får fastlegehjemmel må være spesialister eller under spesialisering. Da spesialistforskriften krever at den enkelte lege skal ha minst 2 år i åpen uselektert allmennpraksis, og kommunen ikke har egne fastlønnede fastlegestillinger, er kommunen avhengig av et nært samarbeid med de næringsdrivende fastlegene for å sikre spesialistkandidatene tilstrekkelig tid i åpen uselektert praksis. De foreslåtte endringene vil trolig gjøre det lettere for kommunene å skaffe våre spesialistkandidater plass på legesentrene.

Departementet vil legge noen overordnede føringer for introduksjonsavtalene. Avtalene vil bli inngått mellom fastleger som stiller liste til rådighet, LIS3 og kommunen. Kristiansand kommune ser på løsningen som nyttig og hensiktsmessig for alle de tre avtalepartene. Dessuten kan slike avtaler bidra til større forståelse mellom partene – både for helheten i spesialistutdanningen og for sammenhengen mellom de forskjellige legetjenestene i kommunehelsetjenesten. Kristiansand kommune støtter en ordning der det etableres overordnede føringer for hvem som skal tildeles introduksjonsavtaler. Som

en kommune med mange legestillinger tilknyttet legevakt og sykehjem, mener vi det er hensiktsmessig at antall ansatte leger i andre allmennt medisinske stillinger blir en viktig faktor ved tildeling av slike avtaler. Hensikten må være å sikre et spesialiseringsforløp for alle leger i kommunehelsetjenesten – både fastleger, sykehjemsleger og legevaktsleger – og dermed bidra til rekrutteringen til kommunale legestillinger og -hjemler.

Kristiansand kommune forutsetter at det kompenseres for økte utgifter ved innføringen av introduksjonsavtaler. Kommunene har allerede fått økte personellkostnader til planlegging, lokal administrering og oppfølging av spesialistutdanningen i allmennt medisin etter innføringen av LIS3. Det kan forventes at legesentrene vil be om en økonomisk kompensasjon for å kunne ta imot en utdanningskandidat som trenger 2 år i åpen uselektert allmennpraksis. I utgangspunktet anbefaler Kristiansand kommune en løsning der næringsdrivende LIS3 betaler en prosentvis andel av refusjoner og egenandeler som kompensasjon for å bruke legesenterets arealer, utstyr og medarbeidere. Det er imidlertid allerede en etablert ordning for LIS1 som, i hvert fall for Kristiansand kommune, medfører en utgift som i liten grad dekkes inn av tilskudd, refusjoner og egenandeler. Kristiansand kommune oppfordrer derfor Helsedirektoratet til å bidra til at introduksjonsstillingene i LIS3-ordningen blir mindre belastende for kommuneøkonomien enn den eksisterende LIS1-ordningen.

Vedlegg:

Høring av endring i trygderefusjonsforskriften.pdf

Høringsinstanser1.pdf

Høringsnotat.pdf

Sak 28/20: Tilskuddsordninger i Helse og mestring

Vedlegg

Retningslinjer for tilskudd til bruker-, interesse- og pårørendeorganisasjoner

Retningslinjer for tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv

Retningslinjer tilskudd til organisering frivillig innsats på helse-, sosial- og omsorgsfeltet

Retningslinjer for tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus- og psykiskhelsefeltet



Dato 12. august 2020
Saksnr.: 2020094144-1
Saksbehandler Ellen Kristin Torgersen
Godkjent av

Saksgang
Helseutvalget

Møtedato
25.08.2020

Tilskuddsordninger i Helse og mestring

Forslag til vedtak

1. Helseutvalget tar saken til orientering
2. Helseutvalget vedtar forslag om at administrasjonen legger frem en årlig sak i august/september hvor det gis føringer som skal ligge til grunn for administrasjonens saksforberedelse av årlig tildeling av tilskudd.

Sammendrag

I denne saken svarer administrasjonen ut helseutvalgets vedtak fra møtene 25.02.20 og 24.03.20. Saken er avgrenset til å gjelde tilskuddsordninger som tilhører helse- og mestring:

- Tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus- og psykisk helsefeltet
- Tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv
- Tilskudd til bruker, interesse- og pårørendeorganisasjoner
- Tilskudd til organisering av frivillig innsats på helse-, omsorgs- og sosialfeltet

I forbindelse med behandlingen av årets tildeling av tilskudd ble følgende vedtak fattet av Helseutvalget:

1. *Helseutvalget ønsker en tidligere involvering i tildeling av tilskuddsordninger innen helse og mestring for 2021 og ber administrasjonen komme tilbake til helseutvalget med dette før sommeren. (vedtak fra helseutvalgets møte 25.02.20)*

For å imøtekomme dette foreslår administrasjonen at det fremlegges en sak til politisk behandling i Helseutvalget årlig i august/september. I saken legger Helse- og mestringsdirektøren frem utfordringsbildet med forslag til prioriterte innsatsområder på bakgrunn av dette. Helseutvalgets vedtak vil være retningsgivende og danne grunnlag for administrasjonens arbeid med forslag til fordeling av tilskudd innenfor vedtatt ramme. Dette forslaget til saksgang underbygger prinsippet om åpenhet og forutsigbarhet for

organisasjonene, da helseutvalget vil ha ferdigbehandlet saken i god tid før søknadsfrist i midten av oktober.

- 2. Helseutvalget ber om en gjennomgang av retningslinjene for tildeling av tilskudd i forkant av neste gangs tildeling, saken skal opp til bystyret for behandling. (vedtak fra helseutvalgets 24.03.20)*

Det er Fellesnemdas som har vedtatt gjeldende retningslinjer for alle tilskuddsordninger i Kristiansand kommune og deriblat de fire tilskuddsordningen tilhørende helse og mestring. Kommuneadvokaten har vurdert at det derfor er Bystyret som må vedta endringer i disse.

Retningslinjene for de ulike tilskuddsordningene er utarbeidet etter en standard mal for å sikre forutsigbarhet og lik forvaltningspraksis på tvers av tilskuddsordningene. De enkelte ordningene inneholder likelydende punkter som gjelder for alle ordningene og enkelte unike punkter som er tilpasset den enkelte ordning.

I denne saken foreslår helse- og mestringsdirektøren at det ikke foretas endringer på retningslinjene for tilskuddsordningene tilhørende helse og mestring. Dette med bakgrunn i at for å kunne endre på standard mal for retningslinjene i alle tilskuddsordningene må det foretas en evaluering på tvers av direktørrområdene. I dette vil en da kunne vurdere hensiktsmessighet på innretning av tilskuddordningene og endring av retningslinjene opp mot innvirkning på grunnleggende prinsipper som åpenhet, forutsigbarhet og likebehandling. Det er første året Kristiansand kommune utlyser alle tilskuddsordninger etter vedtatte retningslinjer som følger samme mal på tvers av direktørrområder, og det er andre året Helse og mestring har saksbehandlet etter de vedtatte retningslinjene.

- 3. Helseutvalget ønsker at det sammen med oversikten over søknader i sakspapirene til politisk behandling, legges ved informasjon om avtaler kommunen har om tjenesteyting fra aktuelle søkere, når det aktuelle kjøp grenser opp mot tiltaket som det søkes om støtte til.*

Administrasjonen vil i forbindelse med behandling av søknadene om tilskudd innarbeide rutiner som sikrer at det blir vedlagt informasjon om aktør, avtalenes innhold og omfang som ikke er unntatt offentlighet.

- 4. For fremtidige saker om tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv skal saken først behandles i Arbeids- og inkluderingsutvalget for uttalelse.*

Det fremgår av saksbehandlingsreglene punkt 8 c at det er direktør for helse og mestring som innstiller til Helseutvalget som fatter vedtak i tildeling av tilskudd. Det anbefales med bakgrunn i dette at administrasjonen ferdigstiller sin saksutredning og oversender denne til Arbeids- og inkluderingsutvalget til uttalelse. Deretter behandles saksutredningen og Arbeids- og inkluderingsutvalgets uttalelse av Helseutvalget.

Direktør helse- og mestring
Brede Skaalerud

Enhetsleder Frivillighet
Anne Grete Widding

Vedlegg:

Retningslinjer for tilskudd til bruker-, interesse- og pårørendeorganisasjoner
Retningslinjer for tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv
Retningslinjer tilskudd til organisering frivillig innsats på helse-, sosial- og omsorgsfeltet
Retningslinjer for tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus- og psykiskhelsefeltet

Bakgrunn for saken

I forbindelse med årlig behandling av tildeling av tilskudd ble det fattet følgende vedtak i Helseutvalget.

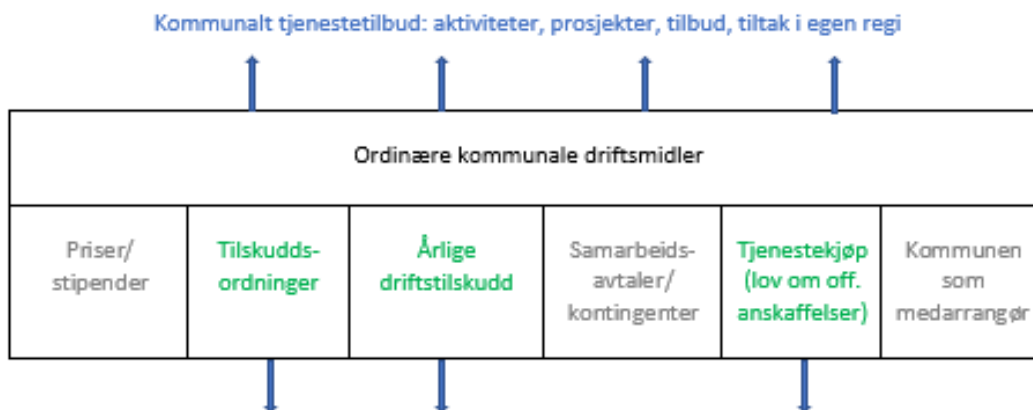
1. Helseutvalget ønsker en tidligere involvering i tildeling av tilskuddsordninger innen helse og mestring for 2021 og ber administrasjonen komme tilbake til helseutvalget med dette før sommeren. (vedtak fra helseutvalgets møte 25.02.20)
2. Helseutvalget ber om en gjennomgang av retningslinjene for tildeling av tilskudd i forkant av neste gangs tildeling, saken skal opp til bystyret for behandling. (vedtak fra helseutvalgets 24.03.20)
3. Helseutvalget ønsker at det sammen med oversikten over søknader i sakspapirene til politisk behandling, legges ved informasjon om avtaler kommunen har om tjenesteyting fra aktuelle søkere, når det aktuelle kjøp grenser opp mot tiltaket som det søkes om støtte til.
4. For fremtidige saker om tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv skal saken først behandles i Arbeids- og inkluderingsutvalget for uttalelse.

Bakgrunn, definisjoner og avgrensninger:

Grunnlaget for etablering av dagens prinsipper og felles retningslinjer for kommunens tilskuddsordninger er basert på revisjonens rapport «Tilskuddsregimet Lokaldemokrati, offentlige anskaffelser, offentlig støtte og kryssubsidiering» etter gjennomgang av tilskuddsregimet i Kristiansand kommune i 2012.

Det ble opprettet en tverrsektoriell arbeidsgruppe som utarbeidet felles kriterier og rutiner for saksbehandling av årlige driftstilskudd på tvers av fagsektorene. Det ble utarbeidet en mal for retningslinjer, tilskuddsmottakerne ble fordelt på forskjellige tilskuddsordninger som grunnlag for å beregne tilskuddspotter. Arbeidet ble forankret i hovedutvalgene, formannskap og Bystyre.

Overføring av penger fra kommunen kan foregå på forskjellige måter som gjennom stipend/priser, tilskuddsordninger, årlige driftstilskudd, samarbeidsavtaler/kontingenter, tjenestekjøp, og kommunen som medarrangør. Dette kan illustreres slik:



Aktiviteter, prosjekter, tilbud i regi av andre enn kommunen, helt eller delvis finansiert av kommunen

Denne saken omhandler og berører tilskuddsordninger, årlige driftstilskudd og tjenestekjøp i direktørområde helse og mestring.

Skille mellom tilskudd og tjenestekjøp

Helt sentralt i forvaltningen av tilskudd er å etablere et klart skille mellom avtaler om kjøp av tjenester og ordinære tilskudd. Tjenestekjøp omfattes av anbudsreglene i lov om offentlige anskaffelser, og et direkte tilskudd må derfor ikke baseres på forventning eller krav om konkrete gjenytelser til fordel for kommunen.

Når kommunen tildeler midler til ekstern aktør uten krav til gjenytelse fra mottakeren, anses dette for å være uproblematisk i forhold til reglene om offentlige anskaffelser. Da er ytelsen å betrakte som et tilskudd og ikke et kjøp. Det er først når mottakeren yter en tjeneste/leveranse mot vederlag at anbudsreglene kommer til anvendelse. Det er dette som i regelverket kalles en gjensidig bebyrdende avtale, og defineres som et kjøp. Det er av avgjørende betydning at både administrasjonen og politikerne skiller klart og tydelig mellom tilskudd og tjenestekjøp i budsjettene, saksbehandlingen og vedtakene.

Årlige driftstilskudd

En årlig pengeoverføring fra kommunen til driften av en ekstern institusjon, virksomhet, forening eller aktør. Formålet er å støtte viktige, eksterne medspillere som bidrar til å realisere kommunens overordnede målsettinger for utviklingen av kommunen. Ved å gi årlig driftsstøtte signaliserer kommunen ønske om et langsiktig samarbeid som gir mottakerne nødvendig forutsigbarhet for egen drift. Mottakere av årlig driftstilskudd skal normalt ikke kunne søke om tilskudd fra kommunens øvrige tilskuddsordninger.

Prinsipper og retningslinjer for årlige driftstilskudd

Årlig driftstilskudd, med stor grad av forutsigbarhet, er noe kommunen kun bruker når ett eller flere av følgende forhold er gjeldende:

1. Kommunen har en politisk vedtatt partnerskaps- eller samarbeidsavtale med mottakeren av tilskuddet.
2. Kommunen har en politisk vedtatt avtale med andre (f.eks. staten, fylkeskommunen eller andre kommuner) om samfinansiering av mottakeren.
3. Kommunen har en klar intensjon om å inngå avtale som i pkt. 1 eller 2 i løpet av de to neste årene.

Muligheten for å motta årlig driftstilskudd fra kommunen gjøres offentlig kjent i god tid før søknadsfristen. Kommunedirektøren fastsetter søknadsfristen. Saksbehandlingen skal evaluere mottakeren og tilskuddets størrelse. Kommunedirektørens forslag til handlingsprogram og årsbudsjett skal synliggjøre administrasjonens faglige vurderinger.

Ved utlysning gis følgende informasjon til søkere:

«Søknadene vil bli vurdert opp imot kommunens vedtatte planer, strategier og satsingsområder for utviklingen av Kristiansand. Resultatet av administrasjonens saksbehandling vil inngå i Kommunedirektørens forslag til handlingsprogram 2021-2024, som presenteres for bystyret i oktober»

Helse og mestring har følgende mottakere av årlig driftstilskudd:

- Senter mot seksuelle overgrep SMSO – Samarbeidsavtale mellom alle kommuner i Agder og Barn og familiedirektoratet.
- Alternativ til vold – Samarbeidsavtale mellom Kristiansand kommune og Barn og familiedirektoratet.
- Bragdøya Kystlag – Samarbeidsavtale med Kristiansand kommune

Tilskuddsordninger

En tilskuddsordning omhandler et formål hvor det er satt av et bestemt beløp i budsjettet, og alle aktører som tilfredsstiller fastsatte kriterier, kan søke innen oppgitt frist. Søknadene behandles og innvilges/avslås i henhold til vedtatte retningslinjer for ordningen. Kommunen har mange ulike tilskuddsordninger på en rekke fagområder.

Følgende tilskuddsordninger hører til helse- og mestring:

- Tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus- og psykisk helsefeltet
- Tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv
- Tilskudd til bruker, interesse- og pårørendeorganisasjoner
- Tilskudd til organisering av frivillig innsats på helse-, omsorgs- og sosialfeltet

Innhold i alle retningslinjene omhandler:

- Formål for tilskuddsordningen
- Hva kan det gis tilskudd til
- Hva kan det ikke gis tilskudd til
- Hvem kan det gis tilskudd til
- Hvem kan det ikke gis tilskudd til
- Søknadsfrist og kunngjøring
- Krav til søknaden
- Saksbehandling
- Krav til mottaker av tilskudd
- Klage

Prinsipper og retningslinjer for tilskuddsordningene

Revisjonens rapport fra 2012 vektla åpenhet og likebehandling som sentrale prinsipper i sin gjennomgang av tilskuddsregimet. Opprettelse av tilskuddsordningene har bidratt til en større grad av åpenhet rundt tildelingene som ivaretas gjennom:

- Offentlig utlysning
- Årlige søknader
- Forutsigbarhet gjennom retningslinjer med kriterier
- Likebehandling

For å sikre åpenhet og likebehandling er det viktig at tilskuddsordningene kunngjøres bredt, har enkle elektroniske søknadsskjemaer, tilgjengelige retningslinjer og saksbehandlere som kan veilede søkeren. Alle retningslinjene for kommunens tilskuddsordninger er utarbeidet etter samme mal hvor det er enkelte av punktene i retningslinjene som er likelydende på tvers av tilskuddsordningene. Det er lagt opp til en felles oppbygging av retningslinjene for at søkere skal kjenne seg igjen i ordningene, og kan forvente størst mulig likebehandling på tvers av fag- og kommunalområder.

Krav til mottakerne er harmonisert i de forskjellige ordningene med rapporteringskrav, revisjonskrav på tilskudd over kr 500 000 og informasjon om tilbakebetaling dersom prosjektet ikke gjennomføres i samsvar med søknaden.

Alle retningslinjene har med et punkt om saksbehandling hvor det er beskrevet hva som vektlegges, hvem som fatter vedtak, rutiner for svarbrev og klagerett. Ordningene forankres politisk med vedtak om tildeling eller sak til orientering.

I den nye kommunen legges det opp til jevnlig møter med de frivillige organisasjonene vår og høst hvor det bl.a. vil bli gitt informasjon om kommunens tilskuddsordninger og frister for å søke. Det planlegges også opplæring i «Tilskuddsbasen» som skal brukes ved søknad om tilskudd.

Utlysing av tilskuddsordningene gjøres på kommunens nettsider minimum 4 uker før søknadsfrist. I tillegg lyses ut i aktuelle medier etter anbefalinger fra kommunikasjonsenheten.

1. Helseutvalget ønsker en tidligere involvering i tildeling av tilskuddsordninger innen helse og mestring for 2021

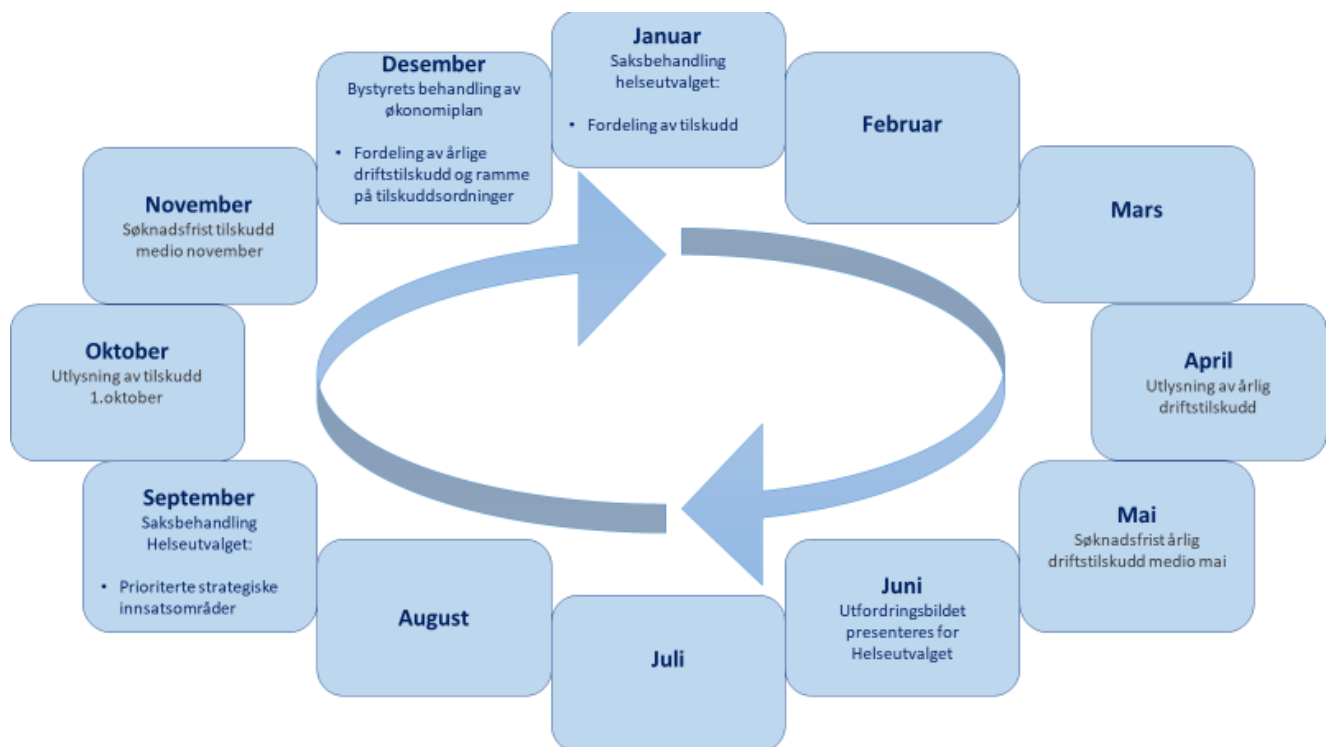
I helseutvalgets møte 24.03.20 ble det redegjort muntlig fra kommuneadvokaten om hvordan ny kommunelov skiller mellom administrasjon og folkevalgte. Kommuneloven angir hvilke folkevalgte organ som kan etableres. All saksbehandling fra folkevalgtes side skal skje i et slikt lovbestemt organ. Hovedregelen for saksbehandlingen er det såkalte møteprinsippet – det vil si at det folkevalgte organet behandler aktuelle saker i et formelt møte og for øvrig i henhold til lovens saksbehandlingsregler. Ellers kan utvalgene opprette et arbeidsutvalg med medlemmer som er valgt blant medlemmene av utvalget.

Kommunedirektøren (administrasjonen) skal påse at saker som legges fram for folkevalgte organer, er forsvarlig utredet. Utredningen skal gi et faktisk og rettslig grunnlag for å treffe vedtak. Dette følger av kommuneloven § 13-1. Folkevalgte organer er etter loven ikke gitt noen rolle i dette utredningsarbeidet – det tilligger administrasjonen.

I tilskuddsaker vil administrasjonen avslutte saksutredningen ved at det fremlegges en innstilling for det folkevalgte organet. Utredningen og den etterfølgende innstillingen skal baseres på de retningslinjer og føringer som er gitt. Dersom politisk nivå ønsker å gi noen overordnede målsettinger for prioriteringer det enkelte år, kan det eventuelt legges frem en sak for aktuelt folkeorgan om dette.

For å sikre en tidligere involvering jmfør vedtaket i helseutvalget 27.02.20 foreslår administrasjonen at det fremlegges en sak til politisk behandling i Helseutvalget årlig i august/september. I saken legger Helse og mestringsdirektøren frem utfordringsbildet med forslag til prioriterte innsatsområder på bakgrunn av dette. Helseutvalgets vedtak vil være retningsgivende og danne grunnlag for administrasjonens arbeid med forslag til fordeling av tilskudd innenfor vedtatt ramme. Dette forslaget til saksgang underbygger prinsippet om åpenhet og forutsigbarhet for organisasjonene, da helseutvalget vil ha ferdigbehandlet saken i god tid før søknadsfrist i midten av oktober.

Figuren under illustrerer saksbehandlingsprosessen av tilskuddsordningene gjennom året.



2. Helseutvalget ber om en gjennomgang av retningslinjene for tildeling av tilskudd i forkant av neste gangs tildeling, saken skal opp til bystyret for behandling.

I Fellesnemdas møte 24.09.19 ble retningslinjer for de fire tilskuddsordningene i helse- og mestring vedtatt. De er som tidligere nevnt utarbeidet etter en standard mal hvor det er punkter i retningslinjene som er unike for hver ordning og punkter som er likelydende for alle tilskuddsordningene i de ulike direktørområdene.

Følgende punkter i retningslinjene er likelydende på tvers av direktørområder:

- *Punkt 2 Hva det kan gis tilskudd til*
- *Punkt 3 Hva det ikke gis tilskudd til*
- *Punkt 5 Hvem det ikke gis tilskudd til*
- *Punkt 6 Søknadsfrist og kunngjøring*
- *Punkt 7 Krav til søknaden*
- *Punkt 8 Saksbehandling bokstavene b), c) og d)*
- *Punkt 9 Krav til mottaker av tilskudd*
- *Punkt 10 Klage*

Det anbefales ikke endringer knyttet til disse punktene da innholdet i disse er utarbeidet med tanke på å sikre forutsigbarhet for organisasjonene og sikre en lik forvaltningspraksis for alle tilskuddsordningene i kommunen. Det er første året Kristiansand kommune har retningslinjer etter samme mal på alle direktørområder og det er andre året Helse og mestring har saksbehandlet etter vedtatte retningslinjene. For å kunne endre på standard mal for retningslinjene i alle tilskuddsordningene må det foretas en evaluering på tvers. I dette vil en da kunne vurdere hensiktsmessighet på innretning av tilskuddordningene og endring av retningslinjene opp mot innvirkning på grunnleggende prinsipper som åpenhet, forutsigbarhet og likebehandling.

Dersom et slikt arbeid skal igangsettes må dette koordineres på tvers av alle direktørområdene.

I tillegg inneholder retningslinjene punkter som er unike, tilpasset den enkelte tilskuddsordning. For helse og mestring gjelder dette:

- *Formål med tilskuddsordningene tilhørende direktørområde helse og mestring (se A og B nedenfor)*
- *Punkt 1 Formål med tilskuddsordningen*
- *Punkt 4 Hvem det kan gis tilskudd til*
- *Punkt 8 Saksbehandling bokstav a) som inneholder kriterier som vektlegges ved vurdering av søknadene*

I retningslinjene for ordningene som hører til helse- og mestring er det innledningsvis i retningslinjene under punkt B) valgt å gi en detaljert oversikt over sentrale mål og strategier.

- A. *Tilskudd som gis skal være i tråd med målsettinger i politisk vedtatte planer og strategier på helse- omsorgs- og sosialfeltet*
- B. *Tilskuddsordningene skal bidra til realisering av de sentrale, overordnede mål og strategier for direktørområde for helse og mestring*
 - *Flest mulig er i arbeid og aktivitet og deltar i lokalsamfunnet.*
 - *Avklare forventninger gjennom styrket kommunikasjon med innbyggere, samarbeidsparter, leverandører og organisasjoner.*

- *Flest mulig innbyggere i Kristiansand kommune skal gis muligheten til å bo trygt i eget hjem så lenge som mulig.*
 - *Styrke egenmestring*
 - *Styrke tidlig innsats*
 - *Sikre helhetlige og koordinerte tjenester*
- *Gjennom målrettet forebygging- og rehabiliteringsarbeid utsettes innbyggernes behov for helse- og omsorgstjenester.*
- *Ta i bruk teknologi for å fornye, forenkle og forbedre tjenester.*
- *Innbyggere som er vanskeligstilt på boligmarkedet får tilbud om bolig og tjenester tilpasset behovene.*

Dette er aktuelle mål og strategier for direktørområdet for imøtekomme utfordringsbildet slik det ble presentert i helseutvalgets møte 16.06.20. På sikt vil det imidlertid ikke være hensiktsmessig at retningslinjene inneholder så detaljert beskrivelse av mål og strategier siden dette er forhold som vil justeres og endres i tråd med utfordringsbildet og i forbindelse med oppdatering av planer. Retningslinjene publiseres ved utlysning av tilskuddsordningen og inngår som informasjon til organisasjonene når de søker på tilskudd.

Ifølge kommuneadvokat kan imidlertid ikke innhold i retningslinjene endres uten vedtak i Bystyret. Dette fordi fellesnemnda hierarkisk sett var på samme nivå som bystyret, og retningslinjene ble dermed vedtatt av et organ som er overordnet utvalgene. Bystyre kan delegerer myndighet videre til utvalget/utvalgene innenfor rammene av kommuneloven §§ 5-3 og 5-7. Det er relativt vid delegasjonsadgang i denne sammenheng.

Det innebærer at retningslinjene for tilskuddsordningene tilhørende helse og mestring ikke kan endres uten et vedtak i Bystyret.

En endring i retningslinjene vil ikke være en forutsetning for tidligere forslag om at Helse og mestringsdirektøren legger frem en sak som inneholder utfordringsbildet med forslag til prioriterte innsatsområder på bakgrunn av dette. Formuleringene i kulepunktene er formulert på et nivå som gjøre det mulig å fremlegge forslag om prioriterte innsatsområder.

En endring av likelydende punkter i retningslinjene må inngå i et større arbeid som vurderer endring av mal og eventuelt innvirkning på grunnleggende prinsipper som åpenhet, forutsigbarhet og likebehandling. Dersom et slikt arbeid skal igangsettes må dette koordineres på tvers av alle direktørområdene.

Etter gjennomgang av retningslinjene foreslår helse- og mestringsdirektøren at det ikke foretas endringer på retningslinjene for tilskuddsordningene tilhørende helse og mestring i forbindelse med denne saken.

3. Helseutvalget ønsker at det sammen med oversikten over søknader i sakspapirene til politisk behandling, legges ved informasjon om avtaler kommunen har om tjenesteyting fra aktuelle søkere, når det aktuelle kjøp grenser opp mot tiltaket som det søkes om støtte til.

Alle kjøp om tjenesteyting innen helse- og omsorgsfeltet offentliggjøres i Doffin i tråd med lov om offentlig anskaffelser slik at aktuelle organisasjoner har mulighet til å legge inn tilbud. Konkurransesystemet beskriver hvilke tjenester kommunen ønsker tilbud på, og angir en del kriterier tilbyder må kunne etterkomme. Konkurransesystemet er dermed offentlig.

Tilbudene og avtalene som inngås er derimot unntatt offentlighet (jfr Forvaltningslovens § 13,2 – «tekniske innretninger og fremgangsmåter samt drifts- eller forretningsforhold

som det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde av hensyn til den som opplysningen angår.”)

Administrasjonen vil i forbindelse med behandling av søknadene om tilskudd innarbeide rutiner som sikrer at det blir vedlagt informasjon om aktør, avtalenes innhold og omfang som ikke er unntatt offentlighet.

4. For fremtidige saker om tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv skal saken først behandles i Arbeids- og inkluderingsutvalget for uttalelse.

Det er viktig at rollene til de respektive utvalg fremgår tydelig og at det er klart hvilket utvalg som har fått delegert vedtaksmyndighet ved tildeling. Det fremgår av saksbehandlingsreglene punkt 8 c at det er direktør for helse og mestring som innstiller til Helseutvalget som fatter vedtak.

Det anbefales med bakgrunn i dette at administrasjonen ferdigstiller sin saksutredning og oversender denne til Arbeids- og inkluderingsutvalget til uttalelse. Deretter behandles saksutredningen og Arbeids- og inkluderingsutvalgets uttalelse av Helseutvalget.

Sak 29/20: Samarbeid med Sørlandet sykehus om utvikling av bygg med samlokalisering av tjenester.

Vedlegg

Helsebyen Eg - Mulighetsstudie

Utredning helsehuskonsept

Utredning funksjonsanalyse for mulig samlokalisering



SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 2020094203
Saksbehandler Erik Sandsmark

Behandlet av	Møtedato	Saknr
2 Helseutvalget	25.08.2020	29/20
3 Formannskapet	16.09.2020	
3 Nærings- og eierskapsutvalget	08.09.2020	39/20
4 By- og stedsutviklingsutvalget	03.09.2020	100/20

SAMARBEID MED SØRLANDET SYKEHUS OM UTVIKLING AV BYGG MED SAMLOKALISERING AV TJENESTER.

HELSEUTVALGET HAR BEHANDLET SAKEN I MØTE 25.08.2020 SAK 29/20

Helseutvalgets vedtak

1. Formannskapet gir sin tilslutning til videre samarbeid med Sørlandet sykehus basert på anbefalinger fra utredningsarbeidet som er omtalt i saken, med hovedvekt på akuttmedisinske tjenester og behovet for ny legevakt.
(Enst.)
Dette viktige samarbeidet må ikke gå på bekostning av legevakten på Tangvall.
(Enst.)
2. Formannskapet gir sin tilslutning til at Kristiansand kommune inngår som samarbeidspart i den videre prosessen Sørlandet sykehus planlegger for i forbindelse med nytt akuttbygg, slik at en kan realisere felles intensjon om merverdi av samlokaliserte tjenester.
(Enst.)

Forslag:

Demokratene og Kristelig folkeparti la fram følgende forslag til en tilleggssetning til pkt. 1:

«Dette viktige samarbeidet må ikke gå på bekostning av legevakten på Tangvall.»

Voteringer:

Administrasjonens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Demokratene og Kristelig folkepartis forslag ble vedtatt med 6 mot 5 stemmer (Rødt, H, SV og 1 stemme fra AP)

31.08.2020

Sak 30/20: Interkommunalt koronasamarbeid – Forslag til samarbeidsavtale

Vedlegg

Vertskommuneavtale Korona

Regionalt koronasamarbeid - kostnadsmodell



SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 2020083271
Saksbehandler Tor Sommerseth

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Helseutvalget	25.08.2020	30/20
2 Formannskapet	09.09.2020	111/20
3 Bystyret	23.09.2020	

INTERKOMMUNALT KORONASAMARBEID – FORSLAG TIL SAMARBEIDSAVTALE

HELSEUTVALGET HAR BEHANDLET SAKEN I MØTE 25.08.2020 SAK 30/20

Helseutvalgets vedtak

Bystyret tar forslag til samarbeidsavtale vedrørende interkommunalt koronasamarbeid mellom de seks kommunene i Region Kristiansand til orientering.
(Enst.)

31.08.2020