

REFERAT Eldrerådet d. 04-06-2026

Mødedato Torsdag d. 04. juni 2026 kl. 12:30

Mødested Formannskapssalen

Indholdsfortegnelse

Møtedokumenter.....	3
Behandling av utvalgssak.....	8
Godkjenning av eldrerådet protokoll av 07.05.2026.....	9
Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering.....	11
Vurdering av vedtatt plan for etableringstidspunkt og konkurranseutsetting av neste sykehjem - Oppl...	25
Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak.....	27
Referatsaker.....	41
1297 E1 Detaljregulering, Straismoen 5 og 7 - mindre endring - høring.....	42
Detaljregulering, Marviksletta BKHF2 og BKHF3 - offentlig ettersyn.....	43
1689 Detaljregulering, Bergshei sol- og batteripark - offentlig ettersyn.....	47
1085 E7 - Sørlandssenteret - Bergsenteret - endring av reguleringsplan - offentlig ettersyn.....	48
Endring av kommuneplanens arealdel for Trysnes-Selskjær - Tømmervigodden - Lamholmen - mel...	49

Punkt .: Møtedokumenter

Bilag

TT - råd for funksjonsnedsettelse Kristiansand kommune 04.06.26

Medvirkningsråd 4. juni 2026

Eldre som ressurs i Kristiansand

Komplett innkalling_ Eldrerådet 04.06.2026

Komplett innkalling_ Eldrerådet (04.06.2026)

Saksliste Eldrerådet 04.06.2026



PROTOKOLL ELDRERÅDET

Dato: 04.06.2026
Sted: Formannskapssalen
Behandlede saker: 25/26 - 28/26
Møtets varighet: Kl. 12.30 til 14.00
Møteleder: Leder i utvalg Arild Birkenes

Til stede:

Arild Birkenes
Ingrid Wisløff Jæger
Reidun Westergren
Anne Cecilie Schefte
Jan Helge Torkelsen
Johnny Greibesland
Arild Ernst Berge
Anton Ahmetaj
Leif Aksel Lindland
Ebbe Boel Pedersen
Trond Reitan

for Renate Erika Charlotte Grønvold Bugge
for Åse Birgit Løvdal
for Hamedawad Mahmoud Ali

Til stede fra administrasjonen:

Anne Grethe Widding,
Øyvind Haarr, rådgiver hjemmetjenester og rehabilitering
Elise Islann Lothe, frivillighet og medvirkning
Merethe Ulvnes, Leder livsmestring
Ilse Van Lingen, rådgiver, helse og mestring
Hans Petter L Breistein, leder Forvaltning og koordinering
Eva Sand, utvalgssekretær

Kl. 10.00 – 12.00

Orientering i forkant av Workshop med Aktiv Senior

Temaplan helse- og omsorg

- Sammen om felleskap og mestring
- Det er behov for endring – TRANSFORMASJON
- Helsefremmende og forebyggende arbeid for seniorer i Kristiansand
- Det beste pasientforløpet er å ikke bli pasient
- Folkehelseløft for Kristiansand

Ordinært møte fra kl. 12.30

Orientering om fritt brukervalg i hjemmesykepleie – brukerinnspill

v/Øyvind Haarr, rådgiver hjemmetjenester og rehabilitering, og Elise Islann Lothe, frivillighet og medvirkning

Innføring av fritt brukervalg av hjemmesykepleie

- Status og fremdrift – samlet oversikt
- Erfaringsdeling med andre kommuner
- Utfordrende å formidle brukervalgmulighetene
- Vi har spurt seniorer om innspill
- Har dere innspill?
 - hva bør informasjonen inneholde?
 - hvordan bør den gis?
 - når bør den gis?

Diverse informasjon

Orientering ved leder Arild Birkenes:

- Det vil bli gitt en til en opplæring i det nye systemet for møtegodtgjøring, reiseregning og parkering.
- Storbykonferansen i Drammen 21. – 22. mai. Det var et tett program og en hektisk konferanse.
Kristiansand hadde innlegg om folkehelseløftet
Bergen kom med forslag om å etablere et landseldreråd
- Var på befaring med helseutvalget 28. mai som opplevdes nyttig. Følgende steder ble besøkt:
Bymisjonen – huset i Marvika
Kvinnehelsehuset
Ternevig – arbeidsledermodellen
Shalam – overgangsboliger
Blå Kors huset – Barnas stasjon
- Fylkeseldrerådet i Agder har sendt ut informasjon om høstkonferanse 12. oktober.
Tema blir: Beredskap.
Mer informasjon og invitasjon kommer etter hvert.
- Hadde innlegg i bystyret 27. mai om Strømme sykehjem og viktigheten med å ha fokus på demens.

- Møtte i formannskapet 3. juni og fremmet synspunkter om ressurskraft og eldre kraft.
- Inviterte ordfører og varaordfører til et av eldrerådets møter til høsten.
- Ønsker å starte samarbeid med ungdommens bystyre for å tette avstanden mellom de unge og eldre. Kanskje en workshop kan gi gode innspill til dette?
- Ønsker å delta på rektor møter ifm. lese- og lyttevenn. Har fått forespørsel fra Flekkerøy skole om dette.

Repr. Johnny Greibesland

- Gikk gjennom saklisten for møtet i kultur- og idrettsutvalget 21. mai.
- For møtet i kultur- og idrettsutvalgets møte 4. juni tok han spesielt fram saken om biblioteket på Rona som var foreslått å bli finansiert ved å omdisponere interne ressurser.

25/26 Godkjenning av eldrerådet protokoll av 07.05.2026 (ark.nr. 2026000051)

Eldrerådets vedtak

Eldrerådet godkjenner protokollen fra møtet 07.05.2026
(Enst.)

26/26 Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering (ark.nr. 2025018073)

Eldrerådets innstilling

1. Bystyret slutter seg til faglig retning for utvikling av aktivitetstilbudet på habiliteringsfeltet

1. Bystyret slutter seg til de foreslåtte prosesser for samhandling med brukere, pårørende, organisasjoner og ansatte

2. Økonomiske konsekvenser innarbeides ved rullering av økonomiplaner

3. Helseutvalget holdes orientert om fremdrift i forbindelse med tertialrapporteringer

(Enst.)

- 27/26 Vurdering av vedtatt plan for etableringstidspunkt og konkurranseutsetting av neste sykehjem - Oppfølging av verbalvedtak 26-10**
(ark.nr. 2025019163)

Eldrerådets innstilling

1. Bystyret tar saken til orientering
2. Bystyret opprettholder vedtatt plan for konkurranseutsetting av Omsorgssenter 2033, jfr. Økonomiplan 2026- 2029 (Enst.)

- 28/26 Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak**
(ark.nr. 2024023807)

Eldrerådets innstilling

1. Bystyret tar saken til orientering
 2. Bystyret støtter kommunedirektørens anbefaling om å innarbeide trinn 2 i foreslått modell
 3. Ordningen gjøres gjeldende fra 1. september og budsjettendringer gjøres i forbindelse med 1. tertial
 4. Helseutvalget holdes orientert om gjennomføring og oppfølging av brukerundersøkelser og utvikling i saksbehandlingstid.
- (Enst.)

Referatsaker

Saknr	Arkivsak	Tittel
R-14/26	2025018072-8	1297 E1 Detaljregulering, Straismoen 5 og 7 - mindre endring - høring
R-15/26	2025002194-98	Detaljregulering, Marviksletta BKHF2 og BKHF3 - offentlig ettersyn
R-16/26	2025009547-45	1689 Detaljregulering, Bergshei sol- og batteripark - offentlig ettersyn
R-17/26	2025012842-25	1085 E7 - Sørlandssenteret - Bergsenteret - endring av reguleringsplan - offentlig ettersyn
R-18/26	2025016678-5	Endring av kommuneplanens arealdel for Trysnes-Selskjær - Tømmervigodden - Lamholmen - melding om oppstart av planprosess og utlegging av forslag til planprogram

Møtet hevet!

Punkt .: Behandling av utvalgssak

Punkt 25/26: Godkjenning av eldrerådet protokoll av 07.05.2026

Bilag

Protokoll Eldrerådet 07.05.2026



SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 2026000051
Saksbehandler Eva Sand

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Eldrerådet	04.06.2026	25/26

GODKJENNING AV ELDRERÅDET PROTOKOLL AV 07.05.2026

ELDRERÅDET HAR BEHANDLET SAKEN I MØTE 04.06.2026 SAK 25/26

Eldrerådets vedtak

Eldrerådet godkjenner protokollen fra møtet 07.05.2026
(Enst.)

05.06.2026

Punkt 26/26: Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering

Bilag

Vedtak RPF, 04062026, Sak 28/26, Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering

Vedtak PSU, 09062026, Sak 12/26, Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering

Vedtak HELSEUTV, 09062026, Sak 29/26, Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering

Vedtak Form, 10062026, Sak 50/26, Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering

Vedtak byst, 17062026, Sak 68/26, Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering

Drøftingsnotat aktivitetstilbud habiliteringstjenesten

Referat fra drøftingsmøte - aktivitetstilbud i habiliteringstjenesten

2026.05.18, Drøftingsnotat, aktivitetstilbud habiliteringstjenesten

ROS analyse ansatte

SWOT analyse ny organisering akt.hus



Dato 26. mai 2026
Saksnr.: 2025018073-2
Saksbehandler Merethe Ulvnes
Godkjent av Brede Skaalerud
Camilla Bruno Dunsæd

Saksgang

Råd for personer med funksjonsnedsettelse
Eldrerådet
Partssammensatt utvalg
Helseutvalget
Formannskapet
Bystyret

Møtedato

04.06.2026
04.06.2026
09.06.2026
09.06.2026
10.06.2026
17.06.2026

Faglig dreining av aktivitetstilbud i habilitering

Forslag til vedtak

1. *Bystyret slutter seg til faglig retning for utvikling av aktivitetstilbudet på habiliteringsfeltet*
2. *Bystyret slutter seg til de foreslåtte prosesser for samhandling med brukere, pårørende, organisasjoner og ansatte*
3. *Økonomiske konsekvenser innarbeides ved rullering av økonomiplaner*
4. *Helseutvalget holdes orientert om fremdrift i forbindelse med tertialrapporteringer*

Sammendrag

Saken omhandler en faglig dreining av aktivitetstilbudet på habiliteringsfeltet i Kristiansand kommune. Forslaget følger opp bystyrets vedtak om omstilling og budsjetttilpasning (sak 90/24), samt føringer om å styrke aktivitetsmuligheter på tvers av boformer, sak 91/25: *Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune*. Målet er å utvikle et mer bærekraftig, fleksibelt og individuelt tilpasset aktivitetstilbud som i større grad ivaretar en sammensatt brukergruppe med ulike behov og forutsetninger.

Dagens aktivitetstilbud er i hovedsak organisert gjennom aktivitetshus med begrenset fleksibilitet i bruk av ressurser og kompetanse, og med variasjon i praksis mellom enhetene. Brukergruppen har endret seg over tid, med både økt behov for tett individuell oppfølging, og større etterspørsel etter arbeids- og produksjonsrettede aktiviteter. Dagens organisering gir også utfordringer knyttet til kapasitet, transport og sammenheng mellom bolig og aktivitetstilbud, og åpningstidene er i stor grad begrenset til dagtid. I tillegg står enkelte uten et tilpasset aktivitetstilbud. Samlet sett peker dette på behovet for en mer fleksibel, differensiert og helhetlig organisering av tjenesten.

Den foreslåtte modellen innebærer en samlet organisering med felles ledelse, økt bruk av ressurser på tvers av enheter og større fleksibilitet i hvor og hvordan aktiviteter gjennomføres. Aktivitetstilbudet differensieres i ulike kategorier tilpasset deltakernes behov, og åpningstidene utvides til også å gjelde ettermiddag, helg og ferier. Bruk av bolig og nærmiljø som arena styrkes for å redusere transportbehov og øke tilgjengeligheten. Den faglige dreiningen som foreslås vil skje innenfor vedtatte budsjettrammer og konsekvenser relatert til investeringsbehov vil bli vurdert i forbindelse med kommende rullinger av økonomiplan.

Forslaget legger til rette for økt mestring, deltakelse, selvstendighet og livskvalitet, i tråd med lokale og nasjonale faglige føringer. Samtidig skal det bidra til bedre ressursutnyttelse og økt kapasitet innenfor eksisterende rammer. Endringene innebærer ingen reduksjon i tjenestenivå, men vil medføre omstillinger for både deltakere og ansatte.

Det er gjennomført en bred medvirkningsprosess med ansatte, tillitsvalgte og bruker- og pårørendeorganisasjoner. Det er gjennomført medbestemmelsesmøter, informasjon til, og drøfting med hovedtillitsvalgte og vernetjeneste, samt risiko- og sårbarhetsanalyser knyttet til både deltakere og ansatte.

I drøftingsmøtet som er gjennomført har organisasjonene og vernetjenesten gitt støtte til hovedretningen i forslaget om den faglige dreiningen og en mer samlet organisering av aktivitetstilbudet under én ledelse. Drøftingsnotat og referat fra drøftingsmøtet er vedlagt i saken.

Bruker- og pårørendeorganisasjoner har vært involvert gjennom egne informasjons- og innspillmøter.

I forbindelse med publisering av saken vil det bli sendt ut et informasjonsbrev til pårørende, og det vil bli gjennomført åpne dialogmøter hvor prosjektleder, ledere i habiliteringstjenesten og representanter fra pårørendeorganisasjonene vil være tilgjengelige for spørsmål og innspill.

Videre arbeid vil omfatte grundig planlegging og gjennomføring i tett samhandling med deltakere, pårørende, ansatte og tillitsvalgte, med oppstart fra 2027 og løpende oppfølging og evaluering.

Samlet vurderes forslaget å gi et bedre grunnlag for fremtidsrettede, bærekraftige og individtilpassede tjenester i habilitering, forutsatt god planlegging og oppfølging i oppstarts- og implementeringsfasen.

Vedlegg:

Drøftingsnotat aktivitetstilbud habiliteringstjenesten

Referat fra drøftingsmøte - aktivitetstilbud i habiliteringstjenesten

Saksutredning

Bakgrunn for saken

Saken bygger på Bystyresak 90/24 (19.06.2024): Tiltak for økonomisk budsjetttilpasning i habilitering. Her ble omstillingen og den faglige dreiningen i habiliteringstjenesten beskrevet, med vekt på en mer bærekraftig utvikling gjennom differensierte tilbud og individuelt tilpasset tjenestenivå. I dette ligger en tydeligere vektlegging av tjenestemottakernes ressurser og ferdigheter. Saken må ses i sammenheng med dette pågående omstillingsarbeidet og budsjetttilpasningen i habiliteringstjenestene. Den følger opp det identifiserte behovet for en gjennomgang av aktivitetstilbudet, og presenterer forslag til faglig dreining av dette tilbudet, forankret i de overordnede tiltakene som er beskrevet og vedtatt i sak 90/24.

Saken følger opp Bystyrets vedtakspunkt 6. i sak 91/25, 29.10. 2025:

Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune:

- *Bystyret ber om en sak om hvordan aktivitetsmulighetene kan styrkes på tvers av boformer og uavhengig av om man får tjenester som BPA eller i bofellesskap. Saken skal inkludere vurderinger av bemanningssituasjonen og mulighetene den nye baseorganiseringen gir for å tilrettelegge for både frihet og fellesskap.*

Avklaring av sakens rammer

Foreslåtte endringer i aktivitetstilbudet innebærer ikke reduksjon i tjenestenivå eller endring i tjenestebeskrivelse, men er en oppfølging av bystyrets vedtak om omstilling og budsjetttilpasning i habilitering (sak 90/24). Endringene innebærer en konkretisering av hvordan aktivitetstilbudet organiseres og gjennomføres, og det vil ha konsekvenser for enkelte brukere og ansatte. Saken løftes til politisk behandling som oppfølging av bystyrets vedtak i punkt 6 i sak 91/25, og for å sikre tydelig forankring av en faglig retning for videre utvikling av aktivitetstilbudet.

Det vil i saksutredningen svares ut to av anmodningene i punkt 6. sak 91/25:

- *hvordan kan aktivitetsmulighetene styrkes på tvers av boformer og uavhengig av om man får tjenester som BPA eller i bofellesskap*
- *hvilke muligheter gir den nye baseorganiseringen for å tilrettelegge for både frihet og fellesskap*

Når det gjelder anmodningen i vedtakspunktet om å gjennomføre en vurdering av bemanningssituasjonen i boligene, vurderes dette ikke som hensiktsmessig på nåværende tidspunkt. Tjenestene i bolig er ikke ferdig med omstillingsprosessene og en må derfor foreta en slik vurdering etter en tid i drift. Helseutvalget vil bli forelagt en orientering om dette i løpet av høsten.

Overordnede føringer og faglig rammeverk

Forslaget er forankret i kommunens overordnede planer og føringer, herunder Temaplan helse og omsorg og Temaplan psykisk helse. Disse legger vekt på selvstendighet, mestring, personsentrerte og behovstilpassede tjenester, aktiv og meningsfull hverdag samt trygge og kompetente medarbeidere.

Habilitering har, i tråd med Helsedirektoratets veileder om habilitering, som overordnet mål å bidra til best mulig funksjonsevne, selvstendighet, deltakelse og livskvalitet for personer med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse. Aktivitetstilbudet er en sentral del av dette arbeidet og skal gi deltakerne mulighet til å utvikle, vedlikeholde og bruke ferdigheter i meningsfulle sammenhenger.

Tiltakene skal være individuelt tilpasset, bygge på den enkeltes ressurser og forutsetninger, og fremme mestring, medvirkning og sosial tilhørighet.

De foreslåtte endringene i aktivitetstilbudet som det gjøres rede for i denne saken, er vurdert og utformet i lys av dette habiliteringsperspektivet.

Positiv atferdsstøtte (PAS) legges til grunn som faglig rammeverk for aktivitetstilbudet. PAS skal bidra til felles faglig ståsted, forebygging og reduksjon av utfordrende atferd, økt kvalitet i tjenestene og godt samarbeid med deltakere og pårørende.

Dagens situasjon- utfordringsbilde

Livsmestring habilitering har i dag ansvar for driften av seks aktivitetshus for personer med utviklingshemming, med totalt om lag 125 deltakere med vedtak om plass. Bemanningen utgjør i underkant av 60 årsverk fordelt på faste dagtidsstillinger ved aktivitetshusene, delte stillinger mellom bolig og aktivitet, samt følgeordninger fra bolig. Seks avdelingsledere har per i dag ansvar for både aktivitetshus og bofellesskap.

Dagens organisering gir begrenset fleksibilitet i bruk av personalressurser, og kompetanse og erfaring er i liten grad organisert og brukt på tvers av aktivitetshusene, noe som bidrar til variasjon i praksis.

Brukergruppen har endret seg over tid. En økende andel deltakere har behov for tett oppfølging, ofte 1:1, skjerming og individuelt tilrettelagte aktiviteter. Samtidig har det vokst frem en gruppe deltakere som har behov for mer arbeids- og produksjonsrettede tilbud, og som med målrettet oppfølging kan utvikle ferdigheter med sikte på overgang til annet tilrettelagt arbeid.

Dagens organisering av aktivitetstilbudet i Livsmestring habilitering fremstår som lite tilpasset endringene i brukergruppen, og dagens forventninger til fleksibilitet og kvalitet.

Det er også en gruppe som i dag står utenfor eksisterende aktivitetstilbud. Dette kan være personer som ikke identifiserer seg med tradisjonelle tilbud rettet mot personer med utviklingshemming, eller som opplever at tilbudene i liten grad samsvarer med egne interesser og funksjonsnivå. Noen har relativt gode kognitive forutsetninger, men faller likevel utenfor arbeid og organiserte aktivitetstilbud på grunn av helseutfordringer, som for eksempel epilepsi eller andre tilstander som gir redusert og varierende funksjonsevne. Slike forhold kan medføre behov for særskilt tilrettelegging, fleksibilitet og individuell oppfølging for å kunne delta i aktivitet og fellesskap. Forskning og nasjonale rapporter viser samtidig at mange personer med funksjonsnedsettelse står uten arbeid og aktivitet, og at manglende tilpasning av tilbud og barrierer i omgivelsene kan bidra til utenforskap.

Det har over tid vært utfordringer med kapasiteten ved de kommunale aktivitetshusene. Kombinasjonen av full kapasitetsutnyttelse, økt behov for individuell oppfølging, og ordningen med delte stillinger mellom bolig og aktivitetshus gir driftsmessige utfordringer. Det er ofte manglende sammenheng mellom hvor deltakerne bor og hvor de har sitt aktivitetstilbud, noe som medfører økt behov for transport og følgeordninger.

Åpningstidene er i dag begrenset til dagtid på hverdager, noe som gir redusert tilbud i helger, ferier og helligdager. For deltakere med behov for stabile rutiner og forutsigbarhet, kan begrensede åpningstider være en utfordring.

På bakgrunn av dette er det gjort grundige vurderinger som anbefaler en faglig dreining av aktivitetstilbudet i Kristiansand kommune, som legger bedre til rette for individuelle behov og gir økt fleksibilitet og bedre ressursutnyttelse.

Formål og mål for faglig dreining av aktivitetstilbud

Forslaget til faglig dreining av aktivitetstilbudet bygger på politisk vedtatte føringer om omstilling og budsjetttilpasning i habiliteringstjenestene, samt en grundig gjennomgang av dagens praksis og fremtidige behov. I arbeidet er det sett til erfaringer fra andre kommuner, blant annet Grimstad, som har gjennomført tilsvarende omstillinger av aktivitetstilbudet.

I tråd med tidligere saksutredninger og Bystyrets vedtak fra 2024 foreslås det tiltak som skal gjøre aktivitetstilbudet i Livsmestring habilitering mer bærekraftig over tid, både når det gjelder fag og personell.

Forvaltningsrevisjon av habiliteringsfeltet i Kristiansand kommune (2022) anbefaler at kommunen bør vurdere å styrke arbeidet med å sikre at beboere i bofellesskap får tilgang til arbeid, varig tilrettelagt arbeid (VTA) eller dagaktivitetstilbud. Den foreslåtte faglige dreiningen av aktivitetstilbudet vurderes å være i tråd med denne anbefalingen, ved å legge til rette for økt deltakelse, mer differensierte tilbud og bedre tilpasning til den enkeltes behov og forutsetninger.

Aktivitetstilbudet skal legge til rette for mestring, deltakelse, selvstendighet og livskvalitet for deltakere i tråd med Helsedirektoratets veileder om habilitering. Tilbudet skal i større grad differensieres for å møte både deltakere med behov for skjerming og tett oppfølging, og deltakere som har forutsetninger for arbeids- og produksjonsrettede aktiviteter.

Endringene gir mulighet for utvidede åpningstider, inkludert ferier og helligdager, som vil bidra til bedre kontinuitet, forutsigbarhet og stabile rammer for deltakere med behov for faste rutiner. For enkelte vil endringene føre til en nødvendig begrensning av antall ansatte, noe som kan bidra til økt trygghet, stabilitet og bedre kvalitet i tjenesten.

Utvidet åpningstid og økt fokus på deltakernes ressurser, skal bidra til å inkludere en gruppe som i dag står uten aktivitetstilbud. Målet er å sikre mer meningsfulle aktiviteter, økt tilgjengelighet og bedre sammenheng mellom behov og tilbud, uavhengig av boform eller tjenesteorganisering.

Et overordnet mål med endringene er å øke kapasiteten innenfor eksisterende rammer, samtidig som aktivitetstilbudet i større grad tilpasses en sammensatt brukergruppe med ulike behov, forutsetninger og funksjonsnivå. Endringene skal bidra til mer individrettede tilbud, økt kvalitet i tjenestene og bedre utnyttelse av samlet kompetanse. Deltakere skal, der det er hensiktsmessig, i større grad involveres i gjennomføring og drift av aktiviteter for å styrke mestring, ansvar og medvirkning.

En mer helhetlig organisering skal også legge til rette for bedre økonomistyring og mer effektiv ressursbruk, blant annet gjennom bedre utnyttelse av de fysiske rammene ved aktivitetshusene og redusert sårbarhet i driften. Det legges til rette for en mer helhetlig og samordnet drift av aktivitetstilbudene, der organisering, ressursbruk og prioriteringer ses i sammenheng på tvers av avdelingene. Dette skal bidra til bedre styring, mer likeverdige tjenester og en tydeligere felles praksis for hvordan kommunen organiserer og drifter aktivitetstilbud.

Samhandling mellom aktivitetshusene skal styrkes, og kompetanse innen aktivitetsfaglig arbeid skal utnyttes mer målrettet der behovene er størst.

For ansatte innebærer endringene mål om mer stabile fagmiljøer, tydeligere faglig retning og bedre samhandling mellom boligtjenestene og aktivitetstilbud. Det skal etableres sterkere samarbeid på tvers av aktivitetshusene, og arbeidstidsordninger skal utformes slik at de bidrar til mer bærekraftige turnuser i boligene. Samlet sett skal tiltakene rigge tjenesten for fremtidige brukere med større og mer komplekse behov, både organisatorisk og faglig, og legge grunnlaget for en helhetlig og bærekraftig drift av habiliteringstjenestene.

Ny organisering av aktivitetstilbudet

Den foreslåtte organiseringen er valgt fordi den vurderes å gi bedre forutsetninger for målrettede, likeverdige og individuelt tilpassede aktivitetstilbud, samtidig som den legger til rette for mer bærekraftig og robust drift. Modellen innebærer ikke endring i tjenestens formål, målgruppe eller nivå, men er ment å gi en mer hensiktsmessig organisering av eksisterende tilbud.

Den nye organiseringen innebærer at alle aktivitetshusene samles under én felles leder. Hvert aktivitetshus skal ha et begrenset antall fast ansatte, mens øvrige ressurser flyttes til boligene for å styrke oppfølgingen der. Aktivitetshusene organiseres som én samlet avdeling, slik at kompetanse kan benyttes fleksibelt på tvers av enhetene. Det vil legges opp til at aktiviteter organiseres også på andre lokasjoner enn aktivitetshusene, som fellesarealer i boligene og andre tilgjengelig lokaler. I tråd med dette foreslås det å endre betegnelsen fra aktivitetshus til aktivitetstilbud.

Det er gjennomført en grundig kartlegging av deltakere ved dagens aktivitetshus.

Kartleggingen viser stor variasjon i behov, ressurser og funksjonsnivå.

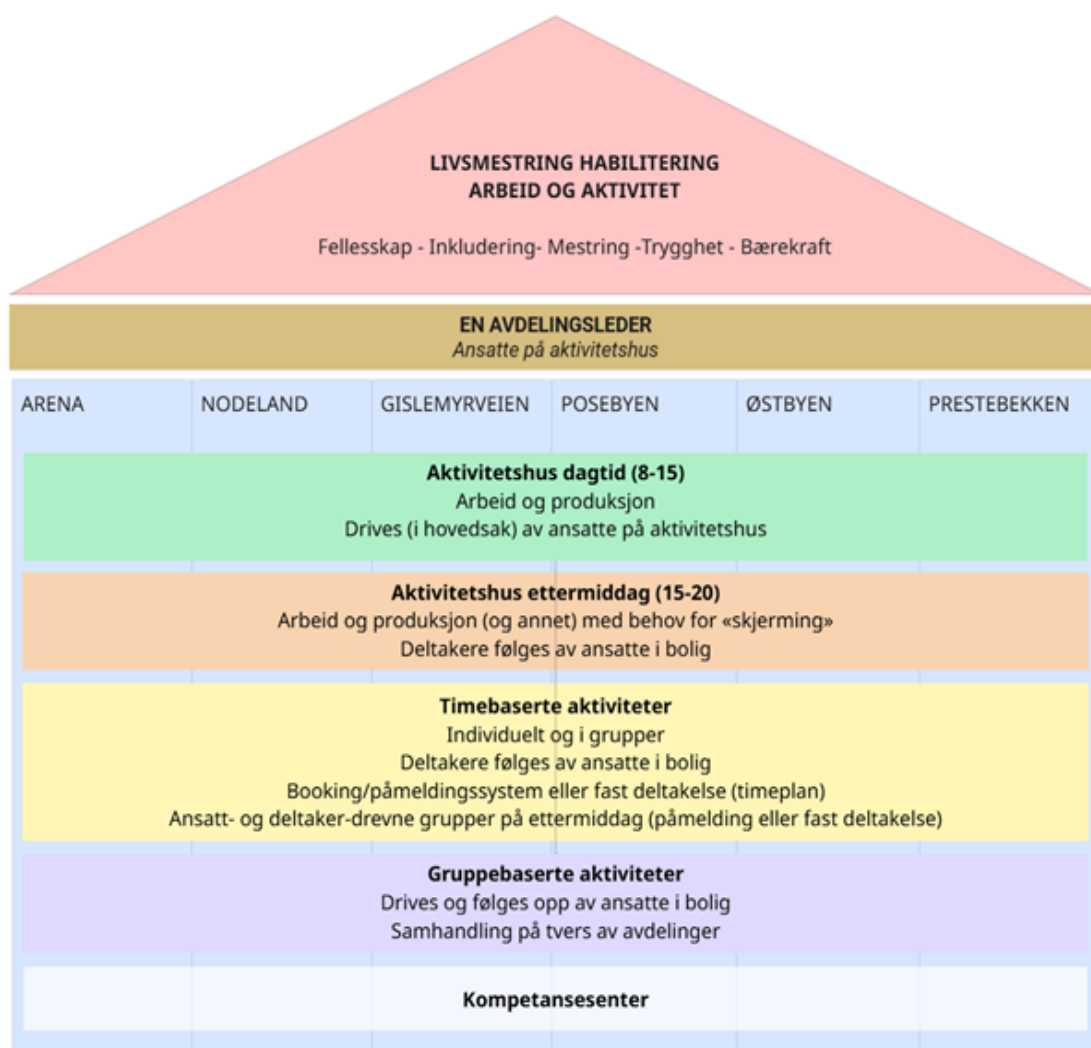
På denne bakgrunn er aktivitetstilbudet foreslått organisert i fire hovedkategorier, tilpasset deltakernes ulike behov for støtte, skjerming, individuell tilrettelegging og aktivitetstype:

1. Aktivitetstilbud dagtid:
Tilrettelagt for deltakere som inngår i arbeid- og produksjonsrelaterte aktiviteter. Gruppen følges opp av ansatte ved aktivitetshusene.
2. Aktivitetshus «ettermiddag»:
Et tilbud for deltakere som har behov for skjerming fra større grupper. Aktivitetene tilpasses individuelt, og deltakerne følges av ansatte i egen bolig. Kan ved behov legges aktivitetstilbudet til dagtid, og tilpasses til andre egnede lokaler.
3. Timebaserte aktiviteter:
Individuelt tilrettelagte aktiviteter basert på en fast timeplan og et aktivitetskartotek. Aktivitetene kan være både individuelle og gruppebaserte. Pauser og behov for hvile legges i hovedsak til egen bolig, fremfor aktivitetshuset. Gruppene tilrettelegges og planlegges av ansatte på aktivitetshus, og driftes av ansatte i bolig.
4. Gruppebaserte aktiviteter for eldre:
Dette tilbudet er i hovedsak rettet mot dem som har sluttet på aktivitetstilbudet på grunn av alder. Ansvar for gjennomføring legges til aktuelle bofellesskap, og det tilrettelegges for økt samarbeid på tvers av boligene.

Det er ønskelig å opprette et kompetansesenter med en dedikert ansvarlig som jobber på tvers av enhetene. Kompetansesenteret vil være en sentral støttefunksjon i den nye modellen og ha ansvar for opplæring og utvikling. Avdelingen skal tilby kurs og veiledning innen sentrale tema som Alternativ og supplerende kommunikasjon (ASK), Positiv atferdsstøtte (PAS), rettighetsforståelse (CRPD), ADL-ferdigheter og andre relevante fagområder. Det legges opp til at deltakere selv kan komme med ønsker og innspill om områder de ønsker mer kompetanse på, og det legges til rette for å utnytte deltakernes ressurser og interesser. Dette skal sikre et læringsmiljø som er både brukerrettet, oppdatert og i tråd med tjenestens faglige rammer. Positiv atferdsstøtte vil ligge til grunn som faglig rammeverk for aktivitetstilbudet.

Ny organisering åpner for utvidet bruk av aktivitetstilbudet på ettermiddag, i helger og i ferier, og legger til rette for etablering av brukerdrevne grupper der deltakernes interesser og ressurser står i sentrum. Samtidig gir den økt fleksibilitet til å inkludere personer som i dag står utenfor eksisterende tilbud, gjennom mer individuelt tilpassede og tilgjengelige aktiviteter. Økt bruk av egnede fellesarealer i boligfellesskap, og andre aktuelle lokaler i nærmiljøet, gir forventninger om reduserte transportbehov, og bidra til en mer effektiv og sammenhengende tjeneste.

Modellen



Dagens organisering av aktivitetstilbudet er i hovedsak knyttet til separate aktivitetshus med fast bemanning og begrenset fleksibilitet. Ressurser og kompetanse er i stor grad bundet til det enkelte aktivitetshus, og det er begrenset samhandling på tvers av avdelingene. Tilbudet er lagt til dagtid og til faste lokasjoner, og det er varierende grad av tilpasning til den enkelte deltakers behov og funksjonsnivå.

I den foreslåtte modellen samles aktivitetstilbudet i én felles organisering med felles ledelse og økt fleksibilitet i bruk av ansatte og kompetanse. Aktivitetene differensieres i større grad etter behov, og kan gjennomføres på ulike arenaer, inkludert aktivitetshus, bolig og nærmiljø. Modellen legger også til rette for utvidede åpningstider og bedre sammenheng mellom bolig og aktivitetstilbud.

Endringen innebærer en dreining fra en stedbaset og relativt fast struktur, til en mer fleksibel, behovstilpasset og helhetlig organisering av aktivitetstilbudet.

Oppsummert gir den foreslåtte modellen grunnlag for følgende gevinster:

- Økt individuell tilpasning
- Bedre utnyttelse av kompetanse og bemanning
- Økt kapasitet innenfor eksisterende rammer
- Bedre sammenheng mellom bolig og aktivitet
- Økt tilgjengelighet og fleksibilitet
- Styrket kvalitet og mer likeverdige tjenester

Samlet sett understøtter dette målene om mer bærekraftige, fleksible og individtilpassede tjenester.

Konsekvenser for deltakere og ansatte

Aktivitetshusene, slik de er organisert i dag, er et godt innarbeidet tilbud med faste lokasjoner og kjente rammer. Dette har for mange deltakere bidratt til trygghet, forutsigbarhet og stabile relasjoner til ansatte over tid. Aktivitetene som er utviklet i dagens modell, har for enkelte gitt meningsfulle oppgaver og struktur i hverdagen.

For deltakerne kan endringene medføre justeringer i hverdagsrutiner, aktivitetenes innhold, organisering og hvem de møter av ansatte. I en overgangsperiode kan dette innebære redusert forutsigbarhet for enkelte, særlig for deltakere med behov for stabile rammer og kjente relasjoner. Samtidig legger endringene til rette for et mer differensiert og individuelt tilpasset aktivitetstilbud, økt kontinuitet gjennom utvidede åpningstider og bedre sammenheng mellom bolig og aktivitetstilbud. På sikt forventes dette å bidra til økt mestring, bedre tilpasning til individuelle behov og økt livskvalitet. Tett oppfølging av deltakere i implementeringsfasen vil være avgjørende for å ivareta trygghet, forutsigbarhet og gode overgangsprosesser. Øvrige risikoforhold knyttet til gjennomføring av endringen følges opp gjennom ROS-analyser og videre arbeid i implementeringsfasen.

Den foreslåtte omorganiseringen innebærer betydelige endringer for ansatte, særlig knyttet til turnus, arbeidsformer og arbeidssted. Overgangen til nye arbeidstidsordninger og arbeidsformer kan oppleves krevende i en overgangsperiode, og stiller økte krav til tydelige roller, god planlegging og koordinering mellom aktivitetstilbud, bolig og ledelse. Som i andre omstillingsprosesser må det forventes en viss grad av endringsmotstand og risiko for midlertidig økt belastning og sykefravær. Endringene kan også medføre økt sårbarhet ved fravær og økt behov for opplæring av vikarer for å sikre forsvarlig drift og kvalitet i implementeringsfasen. Dette understreker behovet for tydelig ledelsesforankring, god informasjon, aktiv involvering av ansatte samt systematisk oppfølging av arbeidsmiljøet. Det forutsettes at identifiserte risikofaktorer følges opp gjennom ROS analyser og konkrete HMS tiltak i implementeringsfasen.

Medvirkningsprosess under utviklingen av forslag

Det er gjennomført en omfattende og strukturert medvirkningsprosess knyttet til utvikling av forslag til faglig og organisatorisk dreining av aktivitetstilbudet i Livsmestring habilitering. Arbeidet har pågått over tid og har inkludert flere arenaer for involvering av ledere, ansatte, tillitsvalgte, vernetjeneste og bruker- og pårørendeorganisasjoner.

Proessen har bestått av kartlegging av dagens praksis og behov, innhenting av erfaringer fra andre kommuner, samt gjennomføring av workshops og arbeidsgruppemøter med bred deltakelse. Ansatte og ledere har bidratt aktivt med innspill til utvikling av fremtidige løsninger, herunder organisering, aktivitetssinnhold og tilpasning til brukergruppens behov.

Det er videre gjennomført medbestemmelsesmøter, informasjon til, og drøfting med hovedtillitsvalgte og vernetjeneste, samt risiko- og sårbarhetsanalyser knyttet til både deltakere og ansatte.

I drøftingsmøtet ga organisasjonene og vernetjenesten støtte til hovedretningen i forslaget om den faglige dreiningen og en mer samlet organisering av aktivitetstilbudet under én ledelse. Viser til drøftingsnotat og referat fra drøftingsmøtet som er vedlagt saksutredningen.

Bruker- og pårørendeorganisasjoner har vært involvert gjennom egne informasjons- og innspillmøter, og det er lagt til rette for dialog og tilbakemeldinger videre i prosessen.

Innspill fra de ulike medvirkningsarenaene er samlet, vurdert og lagt til grunn for utforming av den foreslåtte modellen, og prosessen videre. Det er lagt opp til fortsatt bred medvirkning i planleggings- og implementeringsfasen.

Proessen videre

Aktivitetstilbudet videreføres med samme formål og tjenestebeskrivelse som i dag, og med en presisering av utvidet målgruppe. Endringene omfatter en faglig dreining og omorganisering, og ikke reduksjon i tjenestenivå eller rettigheter.

I forbindelse med publisering av saken vil det bli sendt ut et informasjonsbrev til pårørende. Det vil i etterkant bli organisert åpne dialogmøter, hvor prosjektleder, ledere i habiliteringstjenesten og representanter fra pårørendeorganisasjonene vil være tilgjengelige for spørsmål, innspill og eventuelle bekymringer. Formålet er å sikre god informasjon, åpen dialog og forutsigbarhet i den videre prosessen.

Det skal utarbeides en plan for hvordan den nye modellen skal implementeres, herunder organisering av ledelse, samhandling mellom bolig og aktivitet, bruk av lokasjoner og arbeidsformer for ansatte. Arbeidet ledes av en dedikert prosjektleder og gjennomføres i samhandling med deltakere, ansatte og pårørendeorganisasjonene. Det vil inngå detaljert planlegging av logistikk, aktiviteter, transportløsninger og lokasjoner som en del av implementeringsarbeidet, og avklaringer gjøres i dialog med berørte parter.

Arbeidet planlegges igangsatt høsten 2026, med målsetting om oppstart i januar 2027, og endringene vil bli evaluert og justert fortløpende. Ansatte, tillitsvalgte, vernetjeneste, brukere og pårørende involveres gjennom etablerte medvirkningsarenaer. Eventuelle endringer for den enkelte tjenestemottaker vurderes individuelt og i tråd med gjeldende regelverk, herunder krav til forsvarlighet, medvirkning og klageadgang. Risiko- og arbeidsmiljøforhold følges opp gjennom ROS-analyser og HMS-tiltak.

For å sikre en forutsigbar og godt koordinert overgang til ny organisering, legges det opp til en trinnvis og involverende prosess fram mot oppstart. Etter politisk behandling vil arbeidet organiseres i ulike faser som skal bidra til både bred medvirkning og gode, individuelle løsninger.

I første fase inviteres deltakere, pårørende, ansatte i bolig og ansatte i aktivitetstilbud til felles samlinger (workshops). Hensikten er å få et felles kunnskapsgrunnlag, og å identifisere hvilke aktiviteter som bør videreføres, videreutvikles eller avsluttes, samt innspill til nye aktiviteter.

I neste fase vil det gjennomføres individuelle avklaringer for den enkelte deltaker. Her vurderes behov, ønsker og forutsetninger i dialog med deltaker, pårørende og ansatte. Målet er å utforme et aktivitetstilbud som gir mestring, deltakelse og en meningsfull hverdag, tilpasset den enkeltes livssituasjon.

Selve implementeringsfasen vil gjennomføres med tett oppfølging av deltakere og ansatte, og med løpende justeringer basert på erfaringer og tilbakemeldinger, i tråd med føringene om videre evaluering og tilpasning i arbeidet.

Etter oppstart vil tilbudet bli evaluert systematisk, og det legges opp til løpende forbedringer i samarbeid med deltakere, pårørende og ansatte. Prosessen skal være dynamisk, slik at tjenestene kan videreutvikles i tråd med behov og erfaringer over tid.

Helseutvalget vil bli holdt orientert om fremdrift i omstillingsarbeidet knyttet til den nye faglige retningen. Dette skjer gjennom de ordinære rapporteringene og i tillegg når oppfølging av Temaplan Helse og omsorg er tema i Helseutvalgets møte i november 2026.

Oppfølging av bystyrets verbalforslag (sak 91/25 punkt 6)

Bystyret har bedt om en sak som viser hvordan aktivitetsmulighetene kan styrkes på tvers av boformer og uavhengig av om tjenestemottakere mottar BPA eller bor i bofellesskap. I tillegg bes det om en vurdering av bemanningssituasjonen og en vurdering av mulighetene den nye baseorganiseringen gir for å tilrettelegge for både frihet og fellesskap.

Saken besvarer hvordan aktivitetsmulighetene kan styrkes og hvilke muligheter den nye organiseringen gir for å legge til rette for både frihet og fellesskap. En helhetlig vurdering av bemanningssituasjonen anbefales gjennomført i etterkant av omstillingen, når effektene av pågående omstillingsprosesser er bedre kjent.

Styrking av aktivitetsmulighetene skjer gjennom en mer fleksibel og helhetlig organisering av aktivitetstilbudet, der ressurser og kompetanse utnyttes på tvers av enheter og boformer. Ved å ta i bruk flere arenaer, som bolig og nærmiljø, er hensikten å øke tilgjengeligheten og muligheten for å tilpasse aktivitetene til den enkeltes behov og interesser, uavhengig av boform eller tjenesteorganisering. Mer differensierte tilbud, inkludert både skjermede og arbeids- og produksjonsrettede aktiviteter, gir bedre treffsikkerhet mot en mer sammensatt brukergruppe.

Utvidede åpningstider og økt variasjon i aktiviteter bidrar til bedre kontinuitet og flere deltakelsesmuligheter. Modellen legger også til rette for brukerdrevne aktiviteter og økt medvirkning, samt inkludering av personer som i dag står utenfor eksisterende tilbud. Økt bruk av bolig og nærmiljø som aktivitetsarena reduserer samtidig barrierer knyttet til transport og tilgjengelighet, og gir et mer sammenhengende og individuelt tilpasset tilbud.

Den nye baseorganiseringen legger bedre til rette for økt selvstendighet, ved at støtten tilpasses mer presist til den enkeltes behov og forutsetninger. Målet er å gi riktig støtte til rett tid, slik at tjenestemottakerne får oppleve mestring og i større grad kan utvikle egne ferdigheter. Samtidig gir denne organiseringen bedre forutsetninger for å etablere fellesskap på tvers av boliger, der tjenestemottakere kan delta i aktiviteter og sosiale sammenhenger uavhengig av bosted. Dette kan bidra til relasjoner og samspill der personalet i mindre grad er en aktiv del av samhandlingen, og der tjenestemottakerne i større grad kan bygge relasjoner seg imellom. Gjennom økt fokus på å identifisere og ta i bruk tjenestemottakernes iboende ressurser, legger baseorganiseringen til rette for større grad av deltakelse, ansvar og opplevelse av egen mestring.

Foreslåtte endringer i aktivitetstilbudet understøtter intensjonen i baseorganiseringen ved å legge til rette for en differensiering av tilbudet og bedre tilpasset nivå for den enkelte.

Juridisk grunnlag

De foreslåtte endringene gjelder organisering og innretning av aktivitetstilbudet, og innebærer i utgangspunktet ingen endring i tjenestemottakernes generelle rettighetsnivå. Aktivitetstilbud er ikke en lovpålagt tjeneste, men anses som et viktig supplement til øvrige tjenester og har stor betydning for livskvalitet, mestring og deltakelse. Endringene har som mål å sikre et mer helhetlig, fleksibelt og bærekraftig tilbud innenfor gjeldende regelverk og kommunens samlede rammer.

Eventuelle justeringer som berører den enkelte tjenestemottaker vil bli vurdert og håndtert gjennom individuelle vedtak, i tråd med gjeldende lov- og regelverk, herunder krav til forsvarlighet, medvirkning og dokumentasjon. Dette innebærer at individuelle behov og forutsetninger skal ligge til grunn for beslutninger om tjenestens omfang og innhold. Forhold knyttet til transport vil vurderes konkret i hvert enkelt tilfelle, i samarbeid med relevante instanser, og basert på gjeldende kriterier og ansvarsfordeling.

Økonomiske konsekvenser

Den faglige dreiningen og omlegging av aktivitetstilbudet planlegges innenfor vedtatte budsjettammer.

Den faglige dreiningen legger til rette for et redusert samlet transportbehov gjennom bedre samordning mellom bolig og aktivitet, mer lokal gjennomføring av aktiviteter og økt bruk av deltakernes egne biler der dette er hensiktsmessig og forsvarlig. Samtidig vil modellen gi et økt bilbehov knyttet til planlagte aktiviteter og for å sikre nødvendig mobilitet i tjenestene. Det er på nåværende tidspunkt for tidlig å si noe om totalbildet når det gjelder transportløsninger.

Når det gjelder utvikling av lokaler til aktivitetstilbud er dette et pågående arbeid og vil bli vurdert i forbindelse med rulleringen av investeringsbehov i kommende økonomiplaner.

Når det gjelder personalressurser, vil det i modellen være en reduksjon på totalt to avdelingsledere. Disse ressursene vil bli omfordelt. Dette ivaretas i prosesser som er planlagt i nært samarbeid med tillitsvalgte.

Økonomiske konsekvenser som kan påvirke budsjettammene følges opp i forbindelse med rulling av økonomiplaner.

Uttalelse fra rådene

Saken legges frem for behandling i Eldrerådet og Rådet for personer med funksjonsnedsettelse i deres møter 4. juni.

Medvirkning med innbyggere/brukerrepresentanter

Det ble gjennomført møte med bruker- og pårørendeorganisasjoner i mars, hvor hensikten var å informere om planlagte endringer i aktivitetstilbudet i habilitering. I møtet ble forslag til ny modell lagt frem, og organisasjonene ble invitert til å gi innspill på innholdet i forslaget.

Tilbakemeldinger fra Norsk Forbund for Utviklingshemmede (NFU)

NFU Kristiansand lokallag gir uttrykk for at den foreslåtte modellen for aktivitetstilbud fremstår som interessant, men peker samtidig på flere vesentlige utfordringer som må håndteres for å sikre kvalitet og et forsvarlig tilbud.

NFU understreker betydningen av at deltakerne settes i sentrum, med individuelt tilpassede tilbud og fokus på trygghet, forutsigbarhet og en meningsfull hverdag. Det uttrykkes bekymring for at redusert bemanning og stramme økonomiske rammer kan gå ut over kvaliteten i oppfølgingen.

Transport og logistikk trekkes frem som en særskilt utfordring, med behov for avklaringer knyttet til reisevei, kostnader og tilgang på biler. NFU anbefaler mer lokale løsninger for å redusere belastning for deltakerne.

Lokallaget er positive til et styrket fokus på arbeid og produksjon for deltakere med arbeidsevne, og peker på manglende kapasitet innen VTA. Det fremheves at aktivitetstilbudene må bidra til utvikling og ikke fungere som oppbevaring.

NFU stiller spørsmål ved konsekvenser for ansatte og bofellesskap, særlig knyttet til arbeidstid og omorganisering, og understreker viktigheten av god dialog og involvering av de ansatte. Avslutningsvis ber NFU om videre involvering i prosessen og ønsker fortsatt dialog gjennom møter og medvirkningsarenaer.

Videre samhandling

I mai ble det holdt et oppfølgingsmøte med bruker- og pårørendeorganisasjonene, med formål å gjennomgå innspill og bekymringer som var løftet i tidligere møte, samt drøfte mulige tiltak og fremdriftsplan for det videre arbeidet. I møtet ble det også innhentet innspill til hvordan og når felles informasjon til pårørende og deltakere bør gjennomføres. Innspillene fra møtet tas videre i styringsgruppen som grunnlag for beslutninger knyttet til videre informasjons- og involveringsprosess.

HMS/ Folkehelse

Se konsekvenser for deltakere og ansatte.

Vurdering og konklusjon

Foreslått faglig dreining og organisering av aktivitetstilbudet i habiliteringstjenesten er en oppfølging som vurderes å være i tråd med bystyrets vedtak i sak 90/24 om omstilling og budsjetttilpasning, samt sak 91/25, vedtakspunkt 6 om styrking av aktivitetsmuligheter på tvers av boformer. Forslaget bygger på nasjonale faglige anbefalinger og et tydelig habiliteringsfaglig perspektiv, med vekt på mestring, selvstendighet, deltakelse og livskvalitet.

Den foreslåtte modellen legger til rette for et mer differensiert og individuelt tilpasset aktivitetstilbud, som i større grad ivaretar variasjonen i brukergruppens behov og forutsetninger. Samtidig gir modellen økt fleksibilitet i bruk av ressurser, bedre utnyttelse av samlet kompetanse og styrket samhandling på tvers av aktivitetstilbud og bolig. Dette vurderes å gi et bedre grunnlag for likeverdige og bærekraftige tjenester over tid.

Forslaget legger til rette for styrkede aktivitetsmuligheter uavhengig av boform og tjenesteorganisering, og tydeliggjør hvordan den nye organiseringen kan bidra til både økt selvstendighet og fellesskap. Samtidig er det gjort en faglig vurdering av at en helhetlig gjennomgang av bemanningssituasjonen bør gjennomføres etter at omstillingen er implementert, når effektene av endringene er bedre kjent.

Det vurderes at foreslått retning innebærer en nødvendig og hensiktsmessig tilpasning av tjenesten til fremtidige behov og rammebetingelser. Endringsprosessen medfører imidlertid risiko, særlig knyttet til implementeringsfasen når det gjelder arbeidsmiljø og ivaretagelse av deltakernes behov i en overgang. Det forutsettes derfor tett oppfølging, god involvering av brukere, pårørende og ansatte, samt systematisk arbeid med risikoreduserende tiltak gjennom hele innføringsperioden. Det er ansatt en egen prosjektleder som følger dette tett. Det legges til grunn at Helseutvalget holdes orientert om fremdrift og utvikling gjennom ordinær rapportering.

De økonomiske konsekvensene vurderes å kunne håndteres innenfor eksisterende rammer, gjennom mer effektiv organisering og bedre ressursutnyttelse. Dette forutsatt at tiltakene følges opp i tråd med plan og at gevinstene realiseres gradvis.

På denne bakgrunn anbefales det at:

- 1. Bystyret slutter seg til faglig retning for utvikling av aktivitetstilbudet på habiliteringsfeltet*
- 2. Bystyret slutter seg til de foreslåtte prosesser for samhandling med brukere, pårørende, organisasjoner og ansatte*
- 3. Økonomiske konsekvenser innarbeides ved rullering av økonomiplaner*
- 4. Helseutvalget holdes orientert om fremdrift i forbindelse med tertialrapporteringer*

Punkt 27/26: Vurdering av vedtatt plan for etableringstidspunkt og konkurranseutsetting av neste sykehjem - Oppfølging av verbalvedtak 26-10

Bilag

Vedtak RPF, 04062026, Sak 29/26, Vurdering av vedtatt plan for etableringstidspunkt og konkurranseutsetting av neste sykehjem - Oppfølging av verbalvedtak 26-10

Vedtak PSU, 09062026, Sak 13/26, Vurdering av vedtatt plan for etableringstidspunkt og konkurranseutsetting av neste sykehjem - Oppfølging av verbalvedtak 26-10

Vedtak HELSEUTV, 09062026, Sak 31/26, Vurdering av vedtatt plan for etableringstidspunkt og konkurranseutsetting av neste sykehjem - Oppfølging av verbalvedtak 26-10

Vedtak Form, 10062026, Sak 51/26, Vurdering av vedtatt plan for etableringstidspunkt og konkurranseutsetting av neste sykehjem - Oppfølging av verbalvedtak 26-10

Vedtak byst, 17062026, Sak 67/26, Vurdering av vedtatt plan for etableringstidspunkt og konkurranseutsetting av neste sykehjem - Oppfølging av verbalvedtak 26-10



SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 2025019163
Saksbehandler Ilse Van Lingen

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Råd for personer med funksjonsnedsettelse	04.06.2026	29/26
2 Eldrerådet	04.06.2026	27/26
3 Partssammensatt utvalg	09.06.2026	13/26
4 Helseutvalget	09.06.2026	31/26
5 Formannskapet	10.06.2026	51/26
6 Bystyret		

VURDERING AV VEDTATT PLAN FOR ETABLERINGSTIDSPUNKT OG KONKURRANSEUTSETTING AV NESTE SYKEHJEM - OPPFØLGING AV VERBALVEDTAK 26-10

ELDRERÅDET HAR BEHANDLET SAKEN I MØTE 04.06.2026 SAK 27/26

Eldrerådets innstilling

1. Bystyret tar saken til orientering
2. Bystyret opprettholder vedtatt plan for konkurranseutsetting av Omsorgssenter 2033, jfr. Økonomiplan 2026- 2029 (Enst.)

05.06.2026

Punkt 28/26: Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak

Bilag

Vedtak OPPV, 09062026, Sak 26/26, Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak

Vedtak HELSEUTV, 09062026, Sak 30/26, Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak

Vedtak Form, 10062026, Sak 49/26, Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak

Vedtak , 02062026, Sak 30/26, Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak

Vedtak RPF, 04062026, Sak 30/26, Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak

Vedtak byst, 17062026, Sak 69/26, Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak

Forvaltningsrevisjon BPA Kristiansand kommune



Dato 26. mai 2026
Saksnr.: 2024023807-12
Saksbehandler Hans Petter L Breistein
Godkjent av Brede Skaalerud
Kristin Eidet Robstad
Camilla Bruno Dunsæd

Saksgang

Ungdommens bystyre - arbeidsutvalget 2025-26
Eldrerådet
Råd for personer med funksjonsnedsettelse
Helseutvalget
Oppvekstutvalget
Formannskapet
Bystyret

Møtedato

02.06.2026
04.06.2026
04.06.2026
09.06.2026
09.06.2026
10.06.2026
17.06.2026

Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune – oppfølging av Bystyrets vedtak

Forslag til vedtak

1. Bystyret tar saken til orientering
2. Bystyret støtter kommunedirektørens anbefaling om å innarbeide trinn 2 i foreslått modell
3. Ordningen gjøres gjeldende fra 1. september og budsjettendringer gjøres i forbindelse med 1. tertial
4. Helseutvalget holdes orientert om gjennomføring og oppfølging av brukerundersøkelser og utvikling i saksbehandlingstid.

Sammendrag

Kommunedirektøren har i saken vurdert og redegjort for hvordan Bystyrets vedtak 1-7 i saken om forvaltningsrevisjonen av BPA i Kristiansand kommune, blir fulgt opp.

Når det gjelder vedtakspunkt 3: *Bystyret vil ha en endring fra en streng til en god og rettferdig tjenestetildeling, inkludert tjenester organisert som BPA*, foreslår kommunedirektøren en modell som tar utgangspunkt i at økt tjenestenivå kan rettes mot sosial deltakelse, meningsfull aktivitet og mulighet til å delta i hverdagsliv og samfunnsliv- til brukere som oppfyller kriteriene for å få personlig assistanse i form av støttekontakt etter helse- og omsorgstjenesteloven.

Tilleggsordningen som foreslås er vurdert å ivareta likebehandlingsprinsippet og representerer derfor en rettferdig praksis.

Tilleggsordningen vil være adskilt fra den ordinære individuelle behovsvurderingen etter helse- og omsorgslovgivningen. Den individuelle behovsvurderingen er allerede gjort i forbindelse med vurderingen av om brukeren fyller vilkårene for støttekontakt. Et viktig hensyn ved anbefalt innretning av ordningen er å tydeliggjøre at timene ikke inngår som en del av den ordinære vurderingen av brukerens behov for tjenester etter helse- og omsorgslovgivningen, men at tillegget er politisk prioritert. Dersom en bruker får endrede behov, skal dette fortsatt vurderes gjennom ordinær saksbehandling. Kommunen kan da fatte nytt vedtak om tjenestenivå ut fra brukerens individuelle behov. Ekstratimene som følger av tilleggsordningen kommer imidlertid på toppen, og skal ikke reduseres som følge av endringer i den ordinære tjenestetildelingen, med mindre vilkåret knyttet til støttekontakt er falt bort. Denne innretningen skal sikre at den enkelte bruker får en individuell vurdering både nå og dersom behovene endrer seg over tid.

I saken er det synliggjort flere mulige nivå på tillegget, med tilhørende kostnadsanslag. Kommunedirektøren anbefaler Bystyret å innføre trinn 2 med virkning fra 1. september inneværende år. Forslaget er innarbeidet i kommunedirektørens forslag til 1. tertial.

Helseutvalget holdes orientert om gjennomføring og oppfølging av brukerundersøkelser og utvikling i saksbehandlingstid. Direktør for Helse og mestring orienterer Kontrollutvalget i møtet 18. juni 2026.

Regjeringen har nedsatt et ekspertutvalg som skal utrede og fremme forslag som sikrer at BPA fungerer som et likestillings- og likeverdsverktøy, og at ordningen praktiseres mest mulig likt på tvers av kommunegrensene. Ekspertutvalget skal levere sin endelige innstilling innen 15. desember 2026. Rapporten vil deretter bli lagt til grunn for et konkret lovforslag fram mot sommeren 2027, i kombinasjon med tidligere utredninger og høringsinnspill. Konsekvenser av eventuelle nasjonale endringer må følges opp ved økonomiplanrulleringer.

Vedlegg:
Forvaltningsrevisjon BPA Kristiansand kommune

Bakgrunn for saken

Saken er oppfølging av Bystyrets vedtak i sak 91/25 29.10.2025; Bystyrets behandling av «*Forvaltningsrevisjon av BPA i Kristiansand kommune*»

Bystyrets vedtak:

1. *Bystyret tar rapporten til orientering.*
2. *Bystyret ber kommunedirektøren om å følge opp anbefalingene som er presentert i forvaltningsrapporten og legge en plan for hvordan kommunen skal*
 - a. *sikre jevnlig brukerundersøkelser, med aktiv bruk av resultatene i forbedringsarbeidet.*
 - b. *dokumentere at brukernes synspunkter alltid er vurdert og veid i beslutningsprosessen.*
 - c. *sikre opplæring og kompetanseheving i forvaltningen med vekt på likebehandling, respekt og dialog.*
 - d. *redusere behandlingstiden i saksprosessen, slik at innbyggerne får rask og forutsigbar oppfølging. Kommunedirektøren bes om å orientere helseutvalget om utvikling i saksbehandlingstiden.*
 - e. *vise til tiltak i kommunens egne saksbehandlingsprosesser som kan bidra til at færre vedtak blir omgjort av statsforvalter.*
3. *Bystyret vil ha en endring fra en streng til en god og rettferdig tjenestetildeling, inkludert tjenester organisert som BPA.*
4. *Det skal være en tydelig forankring av praksis i politiske vedtak og gjeldende lovverk.*

5. *Bystyret ber kommunedirektøren komme tilbake til kontrollutvalget og bystyret, første halvår av 2026, med plan og tiltak som er satt i gang for å følge disse anbefalingene. Det må også inneholde praktiske og økonomiske konsekvenser av disse tiltakene. Brukernes egen vurdering av effekten av tiltakene skal medtas i tilbakemeldingen.*
6. *Bystyret ber om en sak om hvordan aktivitetsmulighetene kan styrkes på tvers av boformer og uavhengig av om man får tjenester som BPA eller i bofellesskap. Saken skal inkludere vurderinger av bemanningssituasjonen og mulighetene den nye baseorganiseringen gir for å tilrettelegge for både frihet og fellesskap.*
7. *Kommunedirektøren bes fremlegge en plan for hvordan kommunen skal:
 - a. *Redusere avhengigheten av IPLOS som styrende verktøy i tildelingsprosesser.**

I denne saken svarer kommunedirektøren ut samtlige vedtakspunkt, med unntak av Pkt. 6. Dette vedtakspunktet følges opp i egen sak: *Dreining av faglig retning av aktivitetstilbudet på habiliteringsfeltet*, som legges frem for Bystyret 17. juni 2026

Saksutredning

2a. Sikre jevnlig brukerundersøkelser, med aktiv bruk av resultatene i forbedringsarbeidet.

Helse og mestring gjennomfører hvert tredje år kvantitative bruker- og pårørendeundersøkelser, med mulighet for åpne kommentarer. Undersøkelsene er utviklet av Kommuneforlaget og omfatter tjenester innen habilitering, omsorgssentre, hjemmetjenester og dagsentre. De retter seg primært mot kvaliteten i selve tjenesteutøvelsen.

En tilpasset undersøkelse for brukere med personlig assistent vil bli benyttet og gjennomført i løpet av høsten 2026.

I forbindelse med revisjonsrapporten ble det gjennomført spørreundersøkelse blant brukere som hadde sine tjenester organisert som BPA. En betydelig andel av respondentene i spørreundersøkelsen rapporterte om negativ opplevelse i forbindelse med søknadsprosessen. Dette var særlig knyttet til lang behandlingstid og en lite oversiktlig prosess. Videre viste undersøkelsen at flere søkere opplevde manglende medvirkning, og at deres behov i for liten grad ble ivarettatt. Dette jobber Forvaltning og koordinering med som en del av pågående forbedringsarbeid. Se særskilt omtale pkt. 2 c - d.

Kommunen finner det ikke hensiktsmessig å gjenta liknende undersøkelse som revisjonen gjennomførte, så kort tid etter denne. En ser imidlertid behovet for å gjennomføre en kartlegging av erfaringene i et bredere utvalg blant søkere på helse- og omsorgstjenester, inkludert brukere som har eller søker om å få tjenestene organisert som BPA. For å gjennomføre dette er Oxford Research engasjert til å utføre en brukerundersøkelse om hvordan søkere av helse- og omsorgstjenester opplever møtet med Forvaltning og koordinering, uavhengig av målgruppe, tjenestebehov eller organisering. Undersøkelsen omfatter brukernes opplevelse av selve søknadsprosessen. Den inkluderer også erfaringer med klageprosessen for de som har klaget, herunder forståelse av rettigheter, tilgang til veiledning samt opplevelser av kommunikasjon og behandlingstid.

Formålet er å få bedre innsikt i erfaringene fra første kontakt og gjennom hele søknads- og vurderingsprosessen. Resultatene skal gi et helhetlig kunnskapsgrunnlag for videre tjenesteutvikling og kvalitetsforbedring.

En representant fra Rådet for personer med funksjonsnedsettelse, samt representanter fra SAFO Agder/NHF Kristiansand og Blindeforbundet, bidrar i planleggingsfasen og i utformingen av spørsmål.

Undersøkelsen skal gjennomføres før sommeren. Resultatene fra undersøkelsene vil bli lagt frem for Helseutvalget og fulgt opp som del av arbeidet med kvalitetsforbedring og videre utvikling av tjenestene.

2b. Dokumentere at brukernes synspunkter alltid er vurdert og veid i beslutningsprosessen.

Retten til medvirkning er lovfestet i pasient og brukerrettighetsloven § 3-1, og innebærer at brukere skal ha mulighet til å fremme sin mening og uttale seg. Medvirkningen skal være reell og individuell tilpasset og brukers ønsker skal ha betydning for beslutninger.

CRPD ble nylig tatt inn i menneskerettsloven. Det betyr at konvensjonen gjelder som norsk lov, og at den har forrang dersom det er konflikt med annen lovgivning. I forarbeidene til lovendringen sier regjeringen at inkorporeringen etter deres vurdering vil få begrensede rettslige konsekvenser fordi en mener at norsk lovgivning i hovedsak allerede er i samsvar med CRPD. CRPD får likevel større praktisk betydning, særlig for skjønn, begrunnelser og saksutredning. For kommunen betyr dette først og fremst økt bevissthet og tydeligere vurderinger i forhold til å vurdere og dokumentere selvbestemmelse og medvirkning enda tydeligere i vedtak og begrunnelser.

Eksisterende saksutredninger og vedtaksmaler er forbedret for i større grad å tydeliggjøre hvordan brukernes ønsker dokumenteres og vektlegges i beslutningsprosesser. I saksutredninger beskrives det nå tydelig hva brukeren selv uttrykker av behov, hvilke mål og ønsker bruker har og hva bruker opplever som viktig i hverdagen. I tillegg dokumenteres informasjonen som er gitt.

Tilbakemeldinger fra Statsforvalteren i enkeltsaker, særlig knyttet til brukermedvirkning, har vært aktivt brukt i dette forbedringsarbeidet. Langt de fleste saker, hvor statsforvalter tar stilling til brukermedvirkning, får Forvaltning og koordinering nå anerkjennelse for at dette er ivarettatt.

2c. Sikre opplæring og kompetanseheving i forvaltningen med vekt på likebehandling, respekt og dialog.

Forvaltning og koordinering jobber nå systematisk for å styrke god opplæring og tett oppfølging av nyansatte. Det er utviklet en kompetanseplan for nytilsatte i kompetanseverktøyet Dossier, som følges opp av leder og fadder. Det legges til rette for at nyansatte får nødvendig tid og rom til å sette seg inn i fagområdet, sakstyper, rutiner og lovverk før de gradvis arbeider mer selvstendig.

Det er utarbeidet rutiner og maler som er tilpasset saksbehandlingen, og som ansatte bruker i det daglige arbeidet. I tillegg avholdes det ukentlige møter der saker drøftes for å sikre felles forståelse, lik praksis og riktig anvendelse av lovverket innenfor vedtatt tjenestenivå.

Flere avdelinger har også tatt i bruk etisk refleksjon som metode for å drøfte enkeltsaker og faglige dilemmaer. Dette bidrar til å belyse ulike hensyn i sakene, styrke den faglige vurderingen og sikre en mer bevisst praksis. Det er planlagt å implementere etisk refleksjon som en fast arbeidsform i alle avdelinger høsten 2026.

Forvaltning og koordinering planlegger også samtaletrening i brukermøter, blant annet gjennom simulering av samtaler i regi av Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT). Det interne kompetanseforumet i Forvaltning benyttes samtidig mer aktivt og strukturert som en felles arena for opplæring, erfaringsdeling og faglig utvikling. Forumet skal ha oppmerksomhet både på kvaliteten i brukermøtet og på hvordan saker utredes, vurderes og begrunnes i vedtak.

Resultatene fra den pågående brukerundersøkelsen vil inngå som en viktig del av det kontinuerlige forbedringsarbeidet. Undersøkelsen skal gi innsikt i hvordan innbyggere opplever søknadsprosessen, fra informasjon og utfylling av søknad til oppfølging, vedtak og eventuell klage. Tilbakemeldingene vil brukes aktivt til å forbedre og videreutvikle søknadsprosessen i Forvaltning og koordinering.

2d. Redusere behandlingstiden i saksprosessen, slik at innbyggerne får rask og forutsigbar oppfølging. Kommunedirektøren bes om å orientere helseutvalget om utvikling i saksbehandlingstiden.

Det er i 2025 utarbeidet en intern utredningsrapport «Nye perspektiver i Forvaltning og koordinering» som angir områder for forbedringsarbeid. Med bakgrunn i denne er det igangsatt en organisasjonsutviklingsprosess (OU-prosess) i Forvaltning og koordinering. Prosessen har tre definerte utviklingsområder: Effektive arbeidsprosesser, organisasjonsstruktur og styrings- og ledelsesprosesser. Målet med forbedringsarbeidet er blant annet en bedre saksflyt med strømlinjeformede arbeidsprosesser. En sentral indikator er saksbehandlingstid.

Saksbehandlingstiden er for lang innenfor enkelte fagområder, deriblant BPA. Det er mange ulike årsaker til denne situasjonen. Både permisjoner og sykefravær har vært en del av utfordringsbildet. Innenfor habiliteringsfeltet, hvor hovedtyngden av BPA saker behandles, har det vært en utfordring å beholde saksbehandlere, og det er høy turnover blant ansatte innen dette fagfeltet. Det har ikke vært en økning av antall søknader innenfor habilitering, men sakene har blitt stadig mer kompliserte og dermed mer tidkrevende. Det har vært en økning i antall klagesaker. Klagesaker krever omfattende saksbehandling og kompetanse. Saksbehandlingstiden hos Statsforvalter er også lang.

En medvirkende årsak til økende saksbehandlingstid er fag- og journalsystemet Profil. Dette er et gammelt og svært ustabilt IT-system, som senker produktiviteten i saksbehandlingen. Kommunen arbeider sammen med alle andre kommuner på Agder med innføring av et nytt IT-system, en Elektronisk Pasient Journal (EPJ). Kommunen forventer at innføring av ny EPJ vil bidra positivt til reduksjon av saksbehandlingstiden. Innføring av ny EPJ er planlagt i løpet av 2027.

Kommunen har styrket fagområdet habilitering med en saksbehandler for å øke kapasiteten, som et tiltak for å redusere saksbehandlingstiden. Høsten 2026 vil fagområdet styrkes med ytterligere en saksbehandler.

I det videre vil direktør for Helse og mestring holde Helseutvalget orientert om utviklingen i saksbehandlingstiden.

2e. Vise til tiltak i kommunens egne saksbehandlingsprosesser som kan bidra til at færre vedtak blir omgjort av statsforvalter.

Forvaltning og koordinering arbeider systematisk med å styrke kvaliteten i saksbehandlingen. Det er få saker som blir omgjort av Statsforvalter relatert til skjønnsutmåling av timer. For mange saker har imidlertid blitt opphevet som følge av saksbehandlingsfeil, for eksempel mangelfull utredning, begrunnelse eller dokumentasjon. Det er særlig dette kommunen nå har rettet oppmerksomheten mot, med mål om å redusere antallet saker som blir opphevet og sendt tilbake for ny behandling.

Forvaltning og koordinering har blant annet etablert interne opplæringsplaner og fadderordning for nyansatte, for å sikre god opplæring og overføring av kunnskap mellom ansatte. I tillegg er det etablert et analyseforum der ledere i Forvaltning og koordinering, sammen med helsejurist, gjennomgår tilbakemeldinger og klagesaker fra Statsforvalter. Formålet er å lære av sakene og sikre at erfaringene brukes aktivt i videre saksbehandling. Høsten 2025 ble analyseforumet evaluert internt. Evalueringen hadde som mål å sikre at læring fra klagesaker i enda større grad blir omsatt til konkrete forbedringer i saksbehandlingen. Arbeidet videreføres som en del av det løpende kvalitetsarbeidet i Forvaltning og koordinering.

Det er også jobbet med å forbedre kartleggingsverktøyene som saksbehandlerne bruker, særlig innen habiliteringsfeltet. Formålet er å sikre at relevante opplysninger og at vurderingsmomenter blir innhentet og vurdert før vedtak fattes. Dette skal bidra til bedre utredede saker, mer presise begrunnelser og færre opphevelser som følge av saksbehandlingsfeil.

3. Bystyret vil ha en endring fra en streng til en god og rettferdig tjenestetildeling, inkludert tjenester organisert som BPA.

Administrasjonen forstår vedtaket om å gå fra «en streng til en god og rettferdig tjenestetildeling, inkludert tjenester organisert som BPA» som en politisk føring om å vurdere et høyere tjenestenivå enn det loven gir anvisning på. Dette innebærer at kommunen kan velge å gi tjenester utover det loven krever, dersom dette er politisk ønsket og økonomisk prioritert.

I Forvaltningsrevisjonen vurderte revisjonen at kommunens praksis for tildeling av BPA er forsvarlig. Statsforvalteren landet også på at man ikke fant lovbrudd i egenvurderingstilsynet med saksbehandling av søknader BPA (0-18 år) i Kristiansand. Videre oppfattet revisjonen at Kristiansand kommune søker å ligge nær grensen/lovens minstekrav for forsvarlige omsorgstjenester når behov og utmåling av timer til BPA vurderes. Forvaltningsrevisjonen har lagt til grunn at kommunen utmåler BPA innenfor lovens rammer, og at det ikke er avdekket lovbrudd. En eventuell videreutvikling av praksis handler derfor ikke om å rette opp en ulovlig praksis, men om hvorvidt kommunen ønsker å legge seg på et høyere tjenestenivå enn nivået for forsvarlige tjenester etter Helse- og omsorgstjenesteloven. For at en slik praksis skal være rettferdig, må den ivareta likebehandlingsprinsippet. Det betyr at innbyggere med sammenlignbare behov må vurderes etter samme prinsipper, uavhengig av om tjenestene organiseres som BPA eller som ordinære helse- og omsorgstjenester.

BPA er en måte å organisere personlig assistanse, støttekontakt, avlastning, praktisk bistand og opplæring på. BPA gir derfor ikke i seg selv rett til et høyere omfang av tjenester enn det som følger av den enkeltes faktiske og rettslige bistandsbehov. Dersom kommunen skal gi flere timer, eller et mer romslig tjenestenivå, må dette gjelde for personer med sammenlignbare behov, uavhengig av om tjenesten organiseres som BPA, støttekontakt, avlastning eller ordinær praktisk/personlig bistand.

Brukerstyring av tjenester etter helse- og omsorgslovgivningen er ikke en ordning lik den som har vært drøftet nasjonalt de senere årene. Det er kjent at flere interesseorganisasjoner har ønsket en lovfestet ordning som inntar andre og flere elementer i seg enn de som følger av helse- og omsorgslovgivningen i dag. Kristiansand kommune er ikke avvisende til en slik ordning, men har presisert i ulike høringer at dette da må være en nasjonal ordning, administrert utenfor nedslagsfeltet til kommunale tjenester. Da vil man kunne vektlegge andre kriterier og også tilstrebe et likt nasjonalt nivå på ordningen. Stortinget har frem til nå ikke valgt å innføre en slik nasjonal ordning.

Regjeringen har nedsatt et ekspertutvalg som skal utrede og fremme forslag som sikrer at BPA fungerer som et likestillings- og likeverdsverktøy, og at ordningen praktiseres mest mulig likt på tvers av kommunegrensene. Mandatet er å vurdere hvordan BPA fungerer nasjonalt og foreslå forbedringer i regelverk og forvaltning. Ekspertutvalget skal levere sin endelige innstilling innen 15. desember 2026. Rapporten vil deretter bli lagt til grunn for et konkret lovforslag fram mot sommeren 2027, i kombinasjon med tidligere utredninger og høringsinnspill.

Kommunen opplever likevel at interesseorganisasjoner forventer at Kristiansand kommune skal kompensere for dette gjennom en lokal ordning. Det er krevende å forene en slik forventning med kommunens ansvar for å sikre likeverdige tjenester til alle brukere innenfor helse- og omsorgslovgivningen og økonomiske rammer. Dette gjør dialogen om brukerstyring kompleks og krevende for alle involverte interessenter.

Etter dagens regler innebærer brukerstyring først og fremst økt fleksibilitet i hvordan allerede tildelte tjenester brukes. Det utløser ikke et utvidet tjenestetilbud.

I denne saken har administrasjonen derfor vurdert hvordan en tilleggsordning, med tildeling av ekstra timer kan innrettes med tanke på å gi muligheter til økt fleksibilitet, sosial deltakelse og aktivitet- og samtidig ivareta likebehandlingsprinsippet.

I innretningen som er vurdert har man gjort en seleksjon av brukergruppe - blant alle som mottar tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven. Det foreslås at ordningen omfatter brukere som fyller vilkår for å få personlig assistanse i form av støttekontakt, etter helse- og omsorgstjenesteloven - og at dette er et grunnvilkår for tildeling av ekstra timer. Dette vil da treffe de aller fleste av brukerne som i dag anvender brukerstyring. Slik sett vil disse bli særskilt prioritert til tilleggsordningen. Det er slik kommunedirektøren har forstått den ønskede målrettingen i de politiske vedtaket.

Tilleggsordningen som foreslås vil være adskilt fra den ordinære individuelle behovsvurderingen etter helse- og omsorgslovgivningen. Den individuelle behovsvurderingen er allerede gjort i forbindelse med vurderingen av om brukeren fyller vilkårene for støttekontakt. Et viktig hensyn ved anbefalt innretning av ordningen er å tydeliggjøre at tillegget er et politisk prioritert nivå, og at timene ikke inngår som en del av den ordinære vurderingen av brukerens behov for tjenester etter helse- og omsorgslovgivningen.

Dersom en bruker får endrede eller større behov, skal dette fortsatt vurderes gjennom ordinær saksbehandling. Kommunen kan da fatte nytt vedtak om tjenestenivå ut fra brukerens individuelle behov. Ekstratimene som følger av tilleggsordningen kommer på toppen, og skal ikke reduseres som følge av endringer i den ordinære tjenestetildelingen. Dette skal sikre at den enkelte bruker får en individuell vurdering både nå og dersom behovene endrer seg over tid.

Forslag til tilleggsordning

Administrasjonen har vurdert en modell som tar utgangspunkt i at økt tjenestenivå kan rettes mot sosial deltakelse, meningsfull aktivitet og mulighet til å delta i hverdagsliv og samfunnsliv- til brukere som oppfyller kriteriene for å få personlig assistanse i form av støttekontakt, etter helse- og omsorgstjenesteloven.

Det betyr at tilleggsordningen ikke bare handler om å gjennomføre én avgrenset fritidsaktivitet sammen med en støttekontakt, men også kan omfatte praktisk og personrettet bistand som gjør det mulig å delta i hverdagsliv og samfunnsliv. Dette kan innebære praktisk tilrettelegging, planlegging, forflytning, støtte underveis og gjennomføring av aktiviteter som har betydning for sosial deltakelse, mestring og selvstendighet.

Uavhengig av hvilket nivå som besluttes, foreslås det at timene kan benyttes fleksibelt gjennom året, i en timebank med en avregning ved årets slutt. Det innebærer at tildelte timer kan samles opp innenfor et kalenderår, slik at den enkelte kan gjennomføre aktiviteter som krever flere sammenhengende timer.

Eksempler på hva timene kan brukes til:

- trening eller fysisk aktivitet, inkludert praktisk bistand for å kunne gjennomføre dette
- handletur, der formålet både kan være praktisk mestring og deltakelse på ordinære hverdagsarenaer
- deltakelse på fritids- og kulturaktiviteter
- besøk hos venner eller familie
- følge til kafé, bibliotek, kino, arrangementer eller møteplasser
- deltakelse i lag, foreninger eller frivillige aktiviteter
- Bistand til å kunne komme seg ut av hjemmet og delta sosialt
- bistand til planlegging og gjennomføring av aktiviteter
- støtte til å ivareta interesser, hobbyer og nettverk
- bistand knyttet til transport, forflytning, struktur og gjennomføring
- deltakelse i hverdagslige gjøremål som samtidig har en sosial eller mestringsfremmende funksjon, for eksempel butikk, ærend eller andre aktiviteter i nærmiljøet

Ordningen skal ikke finansiere selve fritidsaktiviteten, dekke private utgifter eller overta oppgaver den enkelte kan utføre selv.

Modellen synliggjør fire alternative nivåer for politisk prioritering, med tilhørende økonomiske konsekvenser:

Beregningsgrunnlag og økonomiske konsekvenser

Gjennomgangen av dagens tjenstedata viser at det er betydelige forskjeller mellom brukergruppene som mottar BPA, praktisk bistand og støttekontakt. Tallgrunnlaget viser at mottakere av BPA utgjør færre brukere enn de som mottar støttekontakt og ordinær praktisk bistand, men at timeomfanget per bruker gjennomgående er vesentlig høyere. I 2025 er det registrert 107 brukere med BPA, med en gjennomsnittlig tildeling på om lag 33 timer per uke. Medianen er 24 timer per uke, mens høyeste registrerte vedtak er 333 timer per uke. Dette viser at brukere som har sine tjenester organisert gjennom BPA består av personer med svært ulike bistandsbehov, men at ordningen samlet sett i stor grad brukes overfor personer med omfattende og sammensatte behov.

Til sammenligning viser tallene at støttekontakt har en langt større brukergruppe, med 670 brukere, men et betydelig lavere gjennomsnittlig timenivå. Gjennomsnittlig vedtak for støttekontakt er om lag 3,35 timer per uke, med median på 3 timer per uke. Timevolumet er i stor grad konsentrert i intervallet 3–4 timer per uke per bruker, hvor 84,2 prosent av timevolumet ligger.

Se illustrasjon i figurene under.

Utrekningene er basert på volumtall 2025 med brukere som fyller vilkår for bistand til sosial aktivitet og deltakelse. Beregninger viser at dersom alle brukerne tildeles en ekstra time per uke vil dette medføre en kostnad på kr. 11 200 000. For de ulike trinnene vil merkostnaden bli som følger:

Trinn nivå	Time økning pr. uke	Anslag årlig merkostnad
Trinn 1	+ 1 time	11 200 000
Trinn 2	+ 2 timer	22 400 000
Trinn 3	+ 3 timer	33 600 000
Trinn 4	+ 5 timer	56 000 000

Anslaget knyttet til årlig merkostnad er usikkert da man ikke vet hvor stor andel av målgruppen for tilleggsordningen som vil ta ut de ekstra timene det gis rom for. Anslaget som fremkommer, er basert på at alle som oppfyller kriteriet for ordningen, faktisk tar ut timene.

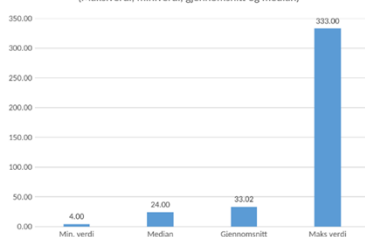
Det anbefales å opprette egen tjenestekode i kommunens journalsystem, slik at man fortløpende kan følge med på faktiske kostnader på det trinnet som vedtas. På den måten vil det være mulig å justere budsjett i etterkant.

BPA personlig assistanse 2025

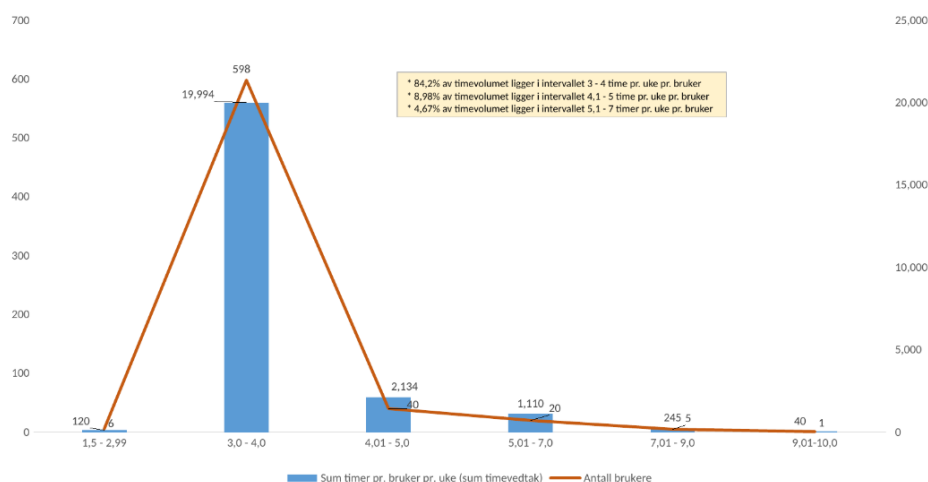
Spredningsintervall	Timevedtak pr. uke pr. bruker					
	3 - 10	10.1 - 20	20.1 - 30	30.1 - 40	40.1 - 50	50.1 - 100
Sum timer pr. bruker pr. uke (sum timevedtak)	855	4 399	6 116	3 985	2 322	11 907
Prosentvis fordeling av timemengde	2.59 %	13.33 %	18.54 %	12.08 %	7.64 %	36.09 %
Antall brukere	13	29	28	11	7	16
Gj.snitt alder bruker	33	38	34	38	30	38

	Timer pr. uke pr. bruker	Allder bruker
Min. verdi	4.00	4
Median	24.00	36
Gjennomsnitt	33.02	36
Maks verdi	333	83
Antall brukere	94	

Timer pr. uke pr. bruker BPA personlig assistanse 2025
(Maks.verdi, min.verdi, gjennomsnitt og median)



Antall timer Støttekontakt pr. uke pr. bruker og antall brukere i ulike vedtakstime intervall 2025



Innføring av tilleggsordningen

Det foreslås at effektivisering tilleggsordningen gjøres enten i forbindelse med den årlige evaluering av eksisterende tjenester eller ved behandling av nye søknader. Dette er med tanke på å gjennomføre endringen på en effektiv og hensiktsmessig måte. Kommunedirektøren foreslår at ordningen gjøres gjeldende fra 1. september.

En økning i timeantall for brukere med støttekontakt, vil også medføre økt aktivitet for Aktiv fritid, som administrerer kommunens støttekontakttjeneste. For å håndtere en slik økning vil det være nødvendig å innføre en timebankordning samt rekruttere flere støttekontakter. Det er anslått at Aktiv fritid vil ha behov for inntil ett ekstra årsverk for å kunne etablere og drifte denne ordningen.

Det vurderes at økninger i timeantall i BPA-ordninger vil kunne ivaretas innenfor gjeldende organisering.

Kommunedirektøren foreslår at ordningen gjøres gjeldende fra 1. september. og budsjettendringer gjøres i forbindelse med 1. tertial. Behovet for ekstra ressurser for å sikre administrering av endringene knyttet til støttekontakt og timebankordningene, kommer i tillegg til det økonomiske estimatet. Dette utgjør kostnad tilsvarende om lag ett årsverk. En vil følge med på behovet og eventuelt komme tilbake til dette ved 2. tertialrapportering.

4. Det skal være en tydelig forankring av praksis i politiske vedtak og gjeldende lovverk.

Kommunedirektøren tar dette til etterretning.

5. Bystyret ber kommunedirektøren komme tilbake til kontrollutvalget og bystyret, første halvår av 2026, med plan og tiltak som er satt i gang for å følge disse anbefalingene. Det må også inneholde praktiske og økonomiske konsekvenser av disse tiltakene. Brukernes egen vurdering av effekten av tiltakene skal medtas i tilbakemeldingen.

Direktøren for Helse og mestring redegjør for dette i Kontrollutvalgets møte 18. juni 2026

6. Bystyret ber om en sak om hvordan aktivitetsmulighetene kan styrkes på tvers av boformer og uavhengig av om man får tjenester som BPA eller i bofellesskap. Saken skal inkludere vurderinger av bemanningssituasjonen og mulighetene den nye baseorganiseringen gir for å tilrettelegge for både frihet og fellesskap.

Dette punktet svares ut i sak til Bystyret 17. juni 2026 «Faglig dreining av aktivitetstilbudet Habilitering»

7. Kommunedirektøren bes fremlegge en plan for hvordan kommunen skal:

a. Redusere avhengigheten av IPLOS som styrende verktøy i tildelingsprosesser.

Individbasert pleie- og omsorgsstatistikk (IPLOS) er en lovpålagt del av kommunens rapportering til nasjonale statistikkformål. Formålet er å bidra til statistikk, styringsinformasjon og sammenlignbare data på overordnet nivå.

IPLOS benyttes ikke som grunnlag for behovsvurderingen i den enkelte sak, og benyttes heller ikke til å utmåle tjenester. Kommunens vurdering av behov for helse- og omsorgstjenester bygger på en konkret og individuell kartlegging av den enkelte innbyggers situasjon, funksjon, ressurser og behov. Det er denne samlede faglige og juridiske vurderingen som ligger til grunn for vedtak om tjenester.

IPLOS-skårer kan derfor ikke omregnes til timer eller bestemte tjenestenivåer, og er ikke styrende for tildeling av tjenester. Dersom det skulle forekomme feil i en IPLOS-registrering, vil dette ikke ha betydning for utfallet av vedtaket, ettersom registreringen ikke benyttes som beslutningsgrunnlag i saken.

Kommunen ser samtidig at IPLOS kan oppfattes som mer styrende enn det faktisk er. Det er derfor viktig at ansatte er tydelige i dialogen med innbyggere og pårørende om hva IPLOS er, hvorfor opplysningene registreres, og at registreringen kun skjer fordi kommunen er pålagt å rapportere slik statistikk.

På denne bakgrunn vurderes det ikke som nødvendig å utarbeide en egen plan for å redusere avhengigheten av IPLOS som styrende verktøy i tildelingsprosesser. Begrunnelsen er at IPLOS ikke benyttes som styrende verktøy, verken i behovsvurderingen eller ved utmåling av tjenester. Kommunens videre arbeid vil derfor handle om å sikre tydelig informasjon, riktig begrepsbruk og god felles forståelse blant saksbehandlere, slik at IPLOS ikke omtales eller praktiseres på en måte som kan skape inntrykk av at det har betydning for tildelingen.

Juridisk grunnlag

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 har kommunen plikt til å sørge for nødvendige tjenester til alle som oppholder seg i kommunen (sørge for-ansvar). Det er en helse- og sosialfaglig vurdering av den enkelte pasient eller brukers behov som vil være avgjørende for hva kommunen er forpliktet til å yte i den enkelte sak.

Kommunen står relativt fritt til å utforme et tjenestetilbud som dekker den enkeltes behov for nødvendige og forsvarlige tjenester. Pasienten/brukeren har imidlertid rett til å medvirke i valget mellom ulike tjenester og tiltak, og kommunen skal så langt som mulig utforme tjenestetilbudet i samarbeid med pasienten/brukeren.

Ved utforming av tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2 første ledd nr. 6, 3-6 og 3-8 skal det legges stor vekt på hva pasienten/brukeren mener jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 3-1 andre ledd andre punktum. Medvirkningens form skal tilpasses den enkeltes evne til å gi og motta informasjon.

Personer under 67 år med langvarig og stort behov for personlig assistanse har med visse begrensninger rett til å få tjenesten organisert som BPA, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 d. Rettigheten omfatter også avlastningstiltak til personer med foreldreansvar for hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne. Bestemmelsen innebærer en innskrenkning av kommunenes frihet til selv å organisere tjenestetilbudet. Også for brukere som ikke er omfattet rettighetsbestemmelsen har kommunen plikt til å vurdere om tjenestene skal organiseres som BPA i de tilfellene der bruker ønsker det, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 3-1 andre ledd og helse- og omsorgstjenesteloven § 3-8.

FN-konvensjonen om rettigheter til personer med nedsett funksjonsevne (CRPD) skal bidra til å motvirke diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne. Den skal sikre respekt for de gjeldende sivile, politiske, økonomiske, sosiale og kulturelle rettighetene til personer med nedsett funksjonsevne. Norge ratifiserte FN-konvensjonen om rettigheter til personer med nedsett funksjonsevne i 2013. Fra 1. januar 2026 er CRPD inkorporert i menneskerettslova. Konvensjonen gjelder som norsk lov og skal ved motsetning gå foran annen lovgiving, jf. menneskerettslova §§ 2 og 3.

Uttalelser fra rådene

Eldrerådet, Rådet for personer med funksjonsnedsettelse og Ungdommens bystyre får saken til behandling i den politiske saksgangen.

Barn og unges interesser

Er vurdert å være hensyntatt i vurderingene.

Medvirkning med innbyggere/brukerrepresentanter

Rådet for personer med funksjonsnedsettelse har vært involvert i arbeidet med saken gjennom flere orienteringer og dialogpunkter, blant annet i møter 09. april og 07. mai 2026. Tilbakemeldingene fra rådet har særlig pekt på behovet for at saken tydeligere viser hvordan brukernes erfaringer og rådernes innspill er vektlagt, og at politisk nivå får et reelt grunnlag for å vurdere et høyere tjenestenivå enn dagens praksis. Dette er fulgt opp gjennom foreslått modell, som synliggjør ulike nivåer for en eventuell styrking av sosial deltakelse og personlig assistanse, med tilhørende praktiske og økonomiske konsekvenser. Etter direkte innspill fra Rådet for personer med funksjonsnedsettelse om at saken burde legge til rette for en tydeligere styrking av tilbudet, er modellen utvidet med et trinn 4. Trinn 4 innebærer 5 timer ekstra personlig assistanse per uke til sosial deltakelse, aktivitet og mestring i hverdagen, og synliggjør dermed et høyere nivå enn det som lå i det opprinnelige forslaget. Innspillene fra rådet er på denne måten innarbeidet som en del av beslutningsgrunnlaget, samtidig som saken tydeliggjør at eventuelle endringer må skje innenfor gjeldende lovverk, likebehandlingsprinsippet og de økonomiske rammene kommunen vedtar.

Klima- og miljøkonsekvenser

Ikke vurdert som relevant for sakens problemstillinger

HMS/Folkehelse

Dette er hensyn som er vurdert i at anbefalingene i saken bygger opp om.

Vurdering

Kommunedirektøren har i saken vurdert og redegjort for hvordan Bystyrets samtlige vedtakspunkter er fulgt opp.

Når det gjelder vedtakspunkt 3. foreslår kommunedirektøren en modell som tar utgangspunkt i at økt tjenestenivå kan rettes mot sosial deltakelse, meningsfull aktivitet og mulighet til å delta i hverdagsliv og samfunnsliv- til brukere som oppfyller kriteriene for å få personlig assistanse i form av støttekontakt etter helse- og omsorgstjenesteloven.

Tilleggsordningen som foreslås er vurdert å ivareta likebehandlingsprinsippet og representerer derfor en rettferdig praksis.

Tilleggsordningen vil være adskilt fra den ordinære individuelle behovsvurderingen etter helse- og omsorgslovgivningen. Den individuelle behovsvurderingen er allerede gjort i forbindelse med vurderingen av om brukeren fyller vilkårene for støttekontakt. Et viktig hensyn ved anbefalt innretning av ordningen er å tydeliggjøre at tillegget er et politisk prioritert nivå, og at timene ikke inngår som en del av den ordinære vurderingen av brukerens behov for tjenester etter helse- og omsorgslovgivningen.

Dersom en bruker får endrede eller større behov, skal dette fortsatt vurderes gjennom ordinær saksbehandling. Kommunen kan da fatte nytt vedtak om tjenestenivå ut fra brukerens individuelle behov. Ekstratimene som følger av tilleggsordningen kommer på toppen, og skal ikke reduseres som følge av endringer i den ordinære tjenestetildelingen med mindre vilkåret for å få støttekontakt ikke lengre er oppfylt. Dette skal sikre at den enkelte bruker får en individuell vurdering både nå og dersom behovene endrer seg over tid.

Konklusjon (jf. forslag til vedtak)

Kommunedirektøren foreslår at:

1. Bystyret tar saken til orientering
2. Bystyret støtter kommunedirektørens anbefaling om å innarbeide trinn 2 i foreslått modell
3. Ordningen gjøres gjeldende fra 1. september og budsjettendringer gjøres i forbindelse med 1. tertial
4. Helseutvalget holdes orientert om gjennomføring og oppfølging av brukerundersøkelser og utvikling i saksbehandlingstid

Punkt .: Referatsaker

Punkt R-14/26: 1297 E1 Detaljregulering, Straismoen 5 og 7 - mindre endring - høring

Bilag

1. Forslag til endret plankart, sist datert 22.04.2026
- 2a. Forslag til endrede bestemmelser, sist datert 22.04.2026 - med sporing
- 2b. Forslag til endrede bestemmelser, sist datert 22.04.2026
3. Gjeldende plankart, vedtatt av bystyret dato
4. Gjeldende bestemmelser, vedtatt av bystyret dato
5. Brev fra forslagsstiller, datert 22.04.2026
6. Straitunet - overordna utomhusplan 22.11.2018
7. Adresseliste Straismoen 5 og 7 - Mindre endring. Høring

Punkt R-15/26: Detaljregulering, Marviksletta BKHF2 og BKHF3 - offentlig ettersyn

Bilag

1522_01 Plankart - 27.03.26

1522_02 Bestemmelser 27.03.2026

1522_03 Planbeskrivelse 27.03.2026

Saksfremlegg

Saksprotokoll 07052026, Sak 85/26

1522_04 Illustrasjonsvedlegg_27.03.26

1522_05 Soldiagrammer og sol-skyggeanalyse 27.03.2026

1522_06 Illustrasjonsplan_27.03.26

1522_07 Faseplaner_27.03.2026

1522_08 VA-Notat_rev.16.3.2026

1522_09 H01 VA-plan

1522_10 Veitegninger_sist rev. 16.04.2026

1522_11 ROS-sjekkliste

1522_12 Blågrønn faktor_rev26.02.2026

1522_13 Miljøgeologisk rapport 04.07.2025

1522_14 Klimagassrapport 30.09.25

1522_15 Luftkvalitetsutredning 02.04.2025

1522_16 Mikroklimaanalyse 08.09.2025

1522_17 Mobilitetsplan - 21.04.2026

1522_18 Støyrappport 27.03.2026

1522_19 Trafikkanalyse 20.12.2024

1522_20 Trafikkanalyse 20.12.2024 - Vedlegg - arealberegninger

1522_21 Inkomne merknader

1522_22 Referater fra medvirkning

Adresseliste Marviksletta BKHF2 og BKHF3 - Offentlig ettersyn



Kristiansand
kommune

Se adresseliste

Vår ref.:
PLAN-25/00196-99
(Bes oppgitt ved henvendelse)
Deres ref.:

Dato
19.05.2026

Detaljregulering, Marviksletta BKHF2 og BKHF3 - offentlig ettersyn

Areal- og miljøutvalget vedtok 07.05.2026 å legge forslag til detaljregulering for Marviksletta BKHF2 og BKHF3 ut til offentlig ettersyn - også kalt høring - i tråd med plan- og bygningsloven § 12-10.

Hensikten med planen er å utvikle to felt innenfor områdereguleringsplanen for Marviksletta med kvartalsbebyggelse i 4 til 6 etasjer med bolig, dagligvarehandel, utadretta næring, bevertning og kontor.



Planområdet

Sikker digital post
www.kristiansand.kommune.no/eDialog

E-postadresse
post.byutvikling@kristiansand.kommune.no

Postadresse
Postboks 4
4685 Nodeland

Besøksadresse
Rådhuskvarteret,
Rådhusgata 18

Kommunalområde
Plan

Saksbehandlers
telefonnummer:
45189240

Telefon
38 07 50 00

Nettadresse
kristiansand.kommune.no

Org. nummer NO985713529

Selve planforslaget (plankart, bestemmelser og planbeskrivelse) og sakens mest sentrale dokumenter finner du på vår hjemmeside www.kristiansand.kommune.no/offentlig-ettersyn.

Dette brevet sendes til alle grunneiere, berørte naboer og offentlige myndigheter for at de skal få anledning til å komme med sine kommentarer. Det er nå du som berørt part har mulighet til å påvirke hvordan planen blir til slutt. Derfor er det viktig at du setter deg inn i planforslaget på kommunens hjemmeside, og kommer med dine kommentarer i løpet av høringen. Høringsperioden er fra 23.05. til 04.07.2026. Høringsuttalelsen din blir vurdert og kommentert i sakspapirene til areal- og miljøutvalget og bystyret og besvares ikke skriftlig. Etter at bystyret eventuelt har vedtatt detaljreguleringen, sendes melding om vedtaket til deg og de andre berørte partene. I samme brev får du også informasjon om hvilke muligheter du har til å klage på vedtaket.

Dersom planen vil ha innvirkning for eventuelle leietakere, ber vi deg informere disse.

I forbindelse med høringsperioden vil det bli **åpent kontor** den **08.06.2026** på Wilds Minne skole, hvor forslagstiller og saksbehandler vil sitte tilgjengelig **fra kl. 15:00 til 17:30** for å svare på spørsmål eller gi informasjon om planforslaget.

Du må sende synspunktene dine til plan og bygg innen 04.07.2026. Vennligst merk innspillet med kommunens referansenummer.

På vår hjemmeside www.kristiansand.kommune.no/plan-personopplysninger/ finner du informasjon om hvordan vi behandler personopplysninger som du sender inn til oss.

Dersom du har spørsmål eller ønsker å få tilsendt noen av høringsdokumentene på papir kan du kontakte saksbehandler Gisela Nilsen, tlf. 45 18 92 40, e-post: gisela.nilsen@kristiansand.kommune.no.

Med vennlig hilsen

Gisela Nilsen
Saksbehandler
Sign.

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen signatur

Offentlige etater får høringsdokumentene tilsendt som vedlegg til dette brevet. Private mottakere finner dokumentene på kommunens hjemmeside.

Vedlegg:

1522_01 Plankart - 27.03.26
1522_02 Bestemmelser 27.03.2026
1522_03 Planbeskrivelse 27.03.2026

Saksfremlegg

Saksprotokoll 07052026, Sak 85/26

1522_04 Illustrasjonsvedlegg_27.03.26

1522_05 Soldiagrammer og sol-skyggeanalyse 27.03.2026

1522_06 Illustrasjonsplan_27.03.26

1522_07 Faseplaner_27.03.2026

1522_08 VA-Notat_rev.16.3.2026

1522_09 H01 VA-plan

1522_10 Veitegninger_sist rev. 16.04.2026

1522_11 ROS-sjekkliste

1522_12 Blågrønn faktor_rev26.02.2026

1522_13 Miljøgeologisk rapport 04.07.2025

1522_14 Klimagassrapport 30.09.25

1522_15 Luftkvalitetsutredning 02.04.2025

1522_16 Mikroklimaanalyse 08.09.2025

1522_17 Mobilitetsplan - 21.04.2026

1522_18 Støyrapport 27.03.2026

1522_19 Trafikkanalyse 20.12.2024

1522_20 Trafikkanalyse 20.12.2024 - Vedlegg - arealberegninger

1522_21 Inkomne merknader

1522_22 Referater fra medvirkning

Adresseliste Marviksletta BKHF2 og BKHF3 - Offentlig ettersyn

Kopi til:

A-LAB AS

Punkt R-16/26: 1689 Detaljregulering, Bergshei sol- og batteripark - offentlig ettersyn

Bilag

1. Plankart
2. Bestemmelser
3. Planbeskrivelse
4. Saksfremlegg
5. Saksprotokoll
6. Illustrasjoner og snitt
7. Overordnet konsekvensutredning, sist datert 24.03.2026
8. Konsekvensutredning - naturmangfold, sist datert 25.03.2026
9. Konsekvensutredning - landskap, sist datert 24.03.2026
10. Konsekvensutredning - friluftsliv, sist datert 24.03.2026
11. Støyvurdering, sist datert 17.03.2026
12. Arkeologisk registrering, sist datert 21.08.2025
13. Beredskapsplan for Bergshei, sist datert 25.03.2026
14. Arealstrategi og alternative områder, sist datert 19.03.2026
15. Detaljert plan for nedmontering, istandsetting og tilbakeføring av natur.
16. Rapport vannmiljø, sist datert 04.11.25
17. Klimabudsjett, sist datert 31.01.2026
18. Arealregnskap, sist datert 07.04.2026
19. ROS-analyse, inkludert brann, sist datert 25.03.2026
20. Saksprotokoll fra tidligere politiske vedtak i saken - prinsippavklaring
21. Samtlige innspill ifm. varsel om oppstart
22. Adresseliste

Punkt R-17/26: 1085 E7 - Sørlandssenteret - Bergsenteret - endring av reguleringsplan - offentlig ettersyn

Bilag

1. Forslag til plankart datert 13.04.2026
2. Reguleringsbestemmelser for Sørlandssenteret - Bergsenteret
3. Planbeskrivelse datert 16.04.2026
4. Saksfremlegg
5. Saksprotokoll - formannskapet 20.05.2026
6. ROS analyse
7. Fagrapport - konsekvenser
8. Mobilitetsplan
9. Illustrasjon_Plantegning
10. Illustrasjoner og profiler
11. Høringsinnspill til oppstart
12. Oppsummering av merknader med kommentar
13. Gjeldende reguleringsbestemmelser for Sørlandssenteret - Bergsenteret
14. Gjeldende reguleringsplankart
15. Referat fra oppstartsmøte
16. Sluttbehandling 2015
17. Bystyrets vedtak 2015
18. Adresseliste Sørlandssenteret - Bergsenteret - endring av reguleringsplan - Offentlig ettersyn

Punkt R-18/26: Endring av kommuneplanens arealdel for Trysnes-Selskjær - Tømmervigodden - Lamholmen - melding om oppstart av planprosess og utlegging av forslag til planprogram

Bilag

Àdresseliste byggegrense 100 m belte_

Forslag til planprogram - byggegrense i 100-metersbeltet i området Trysnes – Selskjær – Tømmervigodden – Lamholmen