

REFERAT |KRS| Formannskapet (2011-2015) d. 20-08-2014

Møtedato Onsdag d. 20. august 2014 kl. 09:00

Møtested Formannskapssalen

Indholdsfortegnelse

Godkjenning av møteprotokoller fra formannskapetets møte4 04.06.11 og 11.06.14.....	3
Høringsuttalelse – Godkjenning av ny privat skole, Kristiansand Friskole AS.....	5
Høring – Endring av aldersgrensen for bortfall av helsepersonells autorisasjon, lisens eller spesialis	8
Høring- presisering av grensen for senabort.....	10

Sak 74/14: Godkjenning av møteprotokoller fra formannskapets møte4 04.06.11 og 11.06.14

Vedlegg

Protokoll Formannskapet 04.06.2014

Protokoll Formannskapet 11.06.2014



Dato 11. juni 2014
Saksnr.: 201400008-67
Saksbehandler Anne Lise Holand Aabø

Saksgang
Formannskapet

Møtedato
20.08.2014

Godkjenning av møteprotokoller fra formannskapets møter 04.06.14 og 11.06.14

Forslag til vedtak

1. Formannskapet godkjenner møteprotokoll fra formannskapets møte 04.06.14.
2. Formannskapet godkjenner møteprotokoll fra formannskapets møte 11.06.14.

Tor Sommerseth
Rådmann

Anne Lise Holand Aabø
Formannskapssekretær

Vedlegg:
Protokoll fra formannskapets møte 04.06.14
Protokoll fra formannskapets møte 11.06.14

Sak 75/14: Høringsuttalelse – Godkjenning av ny privat skole, Kristiansand Friskole AS

Vedlegg

Vedtak OPPVEK, 17062014, Sak 28/14, Høringsuttalelse – Godkjenning av ny privat skole, Kristiansand Friskole AS

Anmodning om uttalelse - Kristiansand Friskole AS - Søknad etter privatskole 15373443_1_1.pdf

Søknad.docx 15373444_1_1.pdf



Dato 6. juni 2014
Saksnr.: 201405410-4
Saksbehandler Stein E. Haartveit

Saksgang
Oppvekststyret
Formannskapet

Møtedato
17.06.2014
20.08.2014

Høringsuttalelse – Godkjenning av ny privat skole, Kristiansand Friskole AS

Sammendrag

Kristiansand Friskole AS søker om godkjenning etter privatskoleloven. Skolen søker om godkjenning av 8. – 10. årstrinn for inntil 60 elever. I bakgrunn for saken redegjøres det for hvilke konsekvenser etableringen av en privatskole vil ha for kommunen. Rådmannen har ikke innvendinger til at Kristiansand Friskole etablerer seg i kommunen.

Forslag til vedtak

1. [Kristiansand kommune har ikke innvendinger mot etablering av Kristiansand Friskole](#)

Tor Sommerseth
Rådmann

Arild Rekve
Oppvekstdirektør

Vedlegg:
Høringsbrev fra UDIR
Søknad fra Kristiansand Friskole AS

Bakgrunn for saken

Kristiansand Friskole søker om godkjenning etter privatskoleloven. Skolen søker om godkjenning av 8. -10- årstrinn og for inntil 60 elever. Det fremgår av søknaden at skolen skal ligge i Kristiansand kommune. Det opplyses i søknaden at selskapet er på leting etter egnede lokaler i Vågsbygd. Skolen ønsker å drive sin virksomhet på religiøst grunnlag, jf. privatskoleloven § 2-1,2.ledd bokstav a.

Vertskommunen skal høres før det fattes vedtak om godkjenning av en privat skole. Kommunen skal uttale seg om hvilke konsekvenser en etablering av en privat skole har for kommunen. Departementet fatter vedtak i forhold til søknaden.

For å få godkjenning må skolene drive sin virksomhet på følgende grunnlag:

- a) religiøst
- b) anerkjent pedagogisk retning
- c) internasjonalt
- d) særskilt tilrettelagt videregående opplæring i kombinasjon med toppidrett
- e) norsk grunnskoleopplæring i utlandet
- f) særskilt tilrettelagt opplæring for funksjonshemmede.

Konsekvenser for Kristiansand kommune ved etablering av Kristiansand Friskole.

I en så stor kommune som Kristiansand vil ikke en etablering av en privatskole med 60 elever på 8.-10. årstrinn ha særlig betydning for eksisterende skolestruktur, verken positivt eller negativt.

Etableringen av en ny privatskole vil gi kommunen noen merutgifter som fordeler seg på følgende utgiftsposter:

Trekk i kommunens rammetildeling fra staten for elever i privatskoler.

Det vi trekkes er mer enn det vi gir i elevsats. Det vil si at kommunens kostnader ikke kan reduseres tilsvarende rammetrekket. Statens trekk i 2012 var kr. 78.100 pr.elev som går i private skoler, elevsatsen kommunen kunne redusere utgiften med var kr. 45.000 pr. elev.

Spesialundervisning.

Kommunen er, til tross for trekk i rammetilskuddet, forpliktet til å finansiere spesialundervisning for de elever som får sakkyndig vurdering i privatskoler. Det er også vanskelig å samordne timerressursen for kommunen på private skoler tilsvarende det som kan pålegges på egne skoler.

Skoleskyss.

Man må forvente økte transportkostnader idet flere elever trolig vil ha krav på skoleskyss enn hvis de gikk på nærskolen.

Rådmannens vurdering:

Rådmannen har ikke vesentlige innvendinger mot etablering av Kristiansand Friskole.

Sak 76/14: Høring – Endring av aldersgrensen for bortfall av helsepersonells autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning fra 75 til 80 år

Vedlegg

Vedtak HELSOS, 17062014, Sak 32/14, Høring – Endring av aldersgrensen for bortfall av helsepersonells autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning fra 75 til 80 år

Høringsuttalelse endring av aldersgrensen for bortfall av helsepersonells autorisasjon.doc



Dato 10. juni 2014
Saksnr.: 201405406-2
Saksbehandler Tove Merethe Næss

Saksgang
Helse- og sosialstyret
Formannskapet

Møtedato
17.06.2014
20.08.2014

Høring – Endring av aldersgrensen for bortfall av helsepersonells autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning fra 75 til 80 år

Sammendrag

Det vises til vedlagt høringsnotat fra Helse- og omsorgsdepartementet av 26.05.2014 vedrørende endring av aldersgrensen for bortfall av helsepersonells autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning. I høringsnotatet kommer det fram at dagens aldersgrense på 75 år for bortfall av autorisasjon, lisens og spesialistgodkjenning ble satt i 1980. Siden den tid har Norge har hatt en sterk økning i levealder og levekår. Eldre holder seg også lengre funksjonsfriske. Det vises også til at det ikke foreligger data som tilsier at leger over 75 år utgjør noen større pasientrisiko enn leger under 75 år. Blant annet med bakgrunn i denne utviklingen foreslås det å øke aldersgrensen.

Kristiansand kommune støtter forslaget om endring av aldersgrensen fra 75 år til 80 år. Forslaget om at helsepersonell fortsatt kan søke om å opprettholde autorisasjon, lisens og spesialistgodkjenning etter 80 år som i dag, støttes også.

Forslag til vedtak

1. [Formannskapet vedtar framlagt forslag til høringsuttalelse vedrørende endring av aldersgrensen for bortfall av helsepersonells autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning fra 75 til 80 år.](#)

Tor Sommerseth
Rådmann

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Vedlegg:
Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune
Høringsnotat fra Helse- og omsorgsdepartementet, 26.mai 2014

Sak 77/14: Høring- presisering av grensen for senabort

Vedlegg

Vedtak HELSOS, 17062014, Sak 33/14, Høring- presisering av grensen for senabort



Dato 5. juni 2014
Saksnr.: 201405480-2
Saksbehandler Dagfinn Haarr

Saksgang
Helse- og sosialstyret
Formannskapet

Møtedato
17.06.2014
20.08.2014

Høring- presisering av grensen for senabort Sammendrag

Fram til 12. svangerskapsuke er det kvinnen selv som bestemmer om abort skal utføres. Etter dette er det abortnemnder ved de enkelte sykehusene som avgjør om abort skal innvilges. Øvre grense for abort har vært uklar etter nåværende abortforskrift, og det er blitt utført abort på fostre som kan ha vært levedyktige. Videre er det blitt avdekket varierende sammensetning og praksis i de forskjellige abortnemndene.

Etter råd fra en ekspertgruppe, er det lagt frem forslag om to endringer i abortforskriften.

Den ene endringen presiserer at absolutt siste mulighet for abort er når fosteret er 21 uker og 6 dager gammelt. Etter denne tid kan fosteret være levedyktig, og da har det et lovmessig krav på beskyttelse.

Det er fordeler og ulemper med å sette en absolutt grense. Begrepet levedyktig foster er stadig i endring ettersom nyfødttmedisinen stadig gjør fremskritt. Det er ikke alltid mulig å fastslå helt eksakt alder på fosteret.

Dersom forskriften skal an vise en eksakt angivelse av siste mulige dag for å utføre et abortingrep, bør man derfor legge inn en større sikkerhetsmargin, og grensen bør settes noe lavere enn den grensen som er foreslått i høringsnotatet.

Det andre forslaget til endring i abortforskriften presiserer hvorledes abortnemndene skal være sammensatt, slik at man er sikret erfarne medlemmer og en ensartet praksis på de forskjellige sykehusene. Dette forslaget er ukontroversielt og vil sikre høyere kvalitet på nemndsbehandlingen av senabortsaker.

Forslag til vedtak

Kristiansand kommune støtter forslagene til endring i abortforskriften

Tor Sommerseth
Rådmann

Wenche Pedersen Dehli
Helse- og sosialdirektør

Vedlegg: Ingen

Bakgrunn for saken

Abortloven gir kvinnen rett til selvbestemt abort opp til 12. svangerskapsuke. For svangerskap som er kommet lengre, behandler en abortnemnd ved hvert sykehus begjæring om abort. Det er avdekket ulik praksis ved ulike helseinstitusjoner om hvor sent i svangerskapet abort er blitt utført. Helsepersonell har rapportert om abort som er utført på levedyktige fostre. Det er også avdekket at abortnemndene har hatt ulik praksis, og det har vært brukt mye varamedlemmer i nemndene. Faglighet og erfaring har lidd under dette.

Helsedirektoratet nedsatte en ekspertgruppe i 2012, og den konkluderte i 2013 med forslag til endringer i abortforskriften som gjør det tydeligere når et foster er å betrakte som levedyktig. Gruppen har angitt utgangen av 21. svangerskapsuke (21 uker + 6 dager) som absolutt siste frist for fjerning av fosteret. Det er unntak for livstruende sykdom hos mor eller foster.

Gruppen har også foreslått en presisering av sammensetningen av abortnemndene som sikrer mer stabilitet og dermed større erfaring og kontinuitet.

Helsedepartementet har kommet med følgende forslag til nye formuleringer i abortforskriften:

§ 18 skal lyde:

Tillatelse til svangerskapsavbrudd kan ikke gis dersom det er grunn til å anta at fosteret er levedyktig, jf. abortloven § 2 sjette ledd i.f. Et foster skal antas å være levedyktig dersom det ville vært i stand til å overleve utenfor mors liv på det tidspunkt et eventuelt avbrudd ville vært utført. Ved vurderingen skal det tas hensyn til eksisterende muligheter for behandling etter forløsning. Dersom det ikke er særlige forhold ved fosteret som tilsier noe annet, skal et foster antas å være levedyktig etter 22. svangerskapsuke (21 uker og 6 dager).

§ 11 andre ledd skal lyde:

Nemnda skal bestå av to leger. Det ene faste medlemmet skal være lege ved den avdeling hvor svangerskapsavbrudd foretas. Det andre faste medlemmet oppnevnes av fylkesmannen og må ikke være tilsatt ved den avdeling hvor svangerskapsavbrudd foretas. Det skal oppnevnes minst to varamedlemmer med tilsvarende kvalifikasjoner. Fylkesmannen oppnevner et av varamedlemmene.

Diskusjon

Sene aborter er et område av medisinen som gir rom for tunge etiske diskusjoner. Jo eldre et foster er, jo sterkere rettsvern skal det ha. Medisinske fremskritt innen nyfødttmedisinen har gjort at grensen levedyktighet, er flyttet stadig nedover. Det er nå eksempler på at barn født i 22. svangerskapsuke har overlevd. I gjeldende regelverk er siste frist for abort noe flytende. Dette kan ha ført til at potensielt levedyktige fostre er blitt fjernet. Dette er etisk og medisinsk betenkelig. Det er også avdekket forskjellig praksis ved de ulike sykehusene, delvis fordi abortnemndene ikke har hatt en fast sammensetning.

Blant nyfødttmedisinerne er det uenighet om det går an å ha en fast grense for når man regner et foster som levedyktig. Helsedepartementet har imidlertid vurdert at det blir enklere for abortnemndene å behandle sakene ved å sette en definert grense ved inngangen til 22. svangerskapsuke. Grensen er satt der det pr. i dag er teoretisk umulig for fosteret å overleve utenfor livmoren. Man vil uansett støte på problemer,

blant annet er det ikke alltid mulig å beregne nøyaktig hvor langt svangerskapet er kommet. Denne saken handler således både om det i det hele tatt er mulig eller fornuftig å sette en endelig grense, og hvor denne grensen skal gå. Etter en avveining har altså Helsedepartementet landet på å sette en slik fast grense. I de fleste tilfeller vil dette være en bedre løsning enn å ha en mer flytende grense. Men det er lagt opp til svært liten sikkerhetsmargin når grensen settes til 21 uker + 6 dager med de usikkerhetene som er nevnt ovenfor. For å være etisk og medisinsk på helt trygg grunn, bør derfor grensen settes noe lavere.

§11 i abortforskriften er også foreslått endret. Denne handler om sammensetningen av de lokale abortnemndene. Dette er ukontroversielt, da man i så vanskelige spørsmål må være mest mulig trygg på at saksbehandlingen gjøres forsvarlig av erfarne fagfolk.