

# **REFERAT Helseutvalget 2019-2023 d. 15-03-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 15. marts 2022 kl. 14:00

**Mødested**

## **Indholdsfortegnelse**

Møtedokumenter.....	3
Godkjenning av protokoll fra utvalgets møte 15.02.2022.....	4
Revidert forslag til årshjul for helseutvalget 2022.....	6
Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 20.....	9
Offentlig-privat samarbeid for bygging og drift av kommunens neste omsorgssenter.....	13

## **Punkt 2021000014-90: Møtedokumenter**

### **Bilag**

Presentasjon helseutvalget 150322

Helseutvalget 15.03.22

Komplett innkalling\_ Helseutvalget 15.03 2167055\_1\_1

Saksliste Helseutvalget 15.03

## **Punkt 10/22: Godkjenning av protokoll fra utvalgets møte 15.02.2022**

### **Bilag**

Protokoll Helseutvalget 15.02.2022



Dato 1. mars 2022  
Saksnr.: 2022000017-5  
Saksbehandler Eva Ottesen  
Godkjent av Brede Skaalerud

**Saksgang**  
Helseutvalget

**Møtedato**  
15.03.2022

## **Godkjenning av protokoll fra utvalgets møte 15.02.2022**

Forslag til vedtak

[Helseutvalget godkjenner protokoll fra utvalgets møte 15.02.2022.](#)

Vedlegg:

Protokoll fra helseutvalgets møte 15.02.2022

## **Punkt 11/22: Revidert forslag til årshjul for helseutvalget 2022**

### **Bilag**

Revidert forslag temadel årshjul helseutvalget 2022



Dato 6. mars 2022  
Saksnr.: 2021036948-5  
Saksbehandler Ellen Kristin Torgersen  
Godkjent av Brede Skaalerud

**Saksgang**  
Helseutvalget

**Møtedato**  
15.03.2022

## Revidert forslag til årshjul for helseutvalget 2022

Forslag til vedtak

- [1. Helseutvalget slutter seg til revidert forslag til årshjul for 2022](#)

### Sammendrag

#### Forslag til endring på tema:

Forslag til årshjul med plan for temadel i helseutvalgets møter 2022 ble vedtatt i helseutvalgets møte 14.12.21 - sak 58/21. I saken ble det tatt forbehold om endringer på tema for å koordinere orienteringer med pågående tilsyn på habiliteringsfeltet fra Sivilombudsmannen og Agder kommunerevisjon iks.

Sivilombudet gjennomførte besøk ved bofelleskap til personer med kognitive funksjonsnedsettelse høsten 2021. Direktør for helse og mestring er orientert om at rapporten fra Sivilombudets tilsyn med habiliteringsfeltet blir oversendt siste uke av mars. Agder kommunerevisjon planlegger å koordinere sin rapport med oversendelse fra Sivilombudet. Deres foreløpige plan er å behandle revisjonsrapporten i kontrollutvalgets møte 21.04, forutsatt at høringsrunden går i henhold til plan.

Med bakgrunn i dette foreslår direktøren å forskyve orientering knyttet til habiliteringsfeltet til helseutvalgets møte 03. mai. 2022. Nytt tema som forberedes til helseutvalgets møte 15 mars er:

Ansvarlig: Kommunalsjef NAV  
Tema: Nye mønstre – trygg oppvekst

- Forskning og resultater
- Implementering i NAV

Tema er satt opp etter innspill fra helseutvalgets representanter under presentasjon av Flere i arbeid i møtet 15.02

Det betyr at opprinnelig plan om felles møte med oppvekstutvalget utsettes til våren 2023. Administrasjonen vil da i tillegg til planlagte tema kunne orientere om kommunens arbeid med å sikre lovfestet rett til barnekoordinator som trer i kraft fra 01 august 2022.

## **Forslag til ny dato for befaring**

Det ble også i saken vedtatt to dagers samling 01. og 02 februar, som også skulle inneholde en dag med befaringer for å innhente etterslep som følge av pandemi. Det ble heller ikke mulighet til å gjennomføre på grunn av høyt smittetrykk og beredskapssituasjonen i området. Helse og mestring er fortsatt i beredskap som følge av høyt sykefravær i tjenestene og stor en andel ressurser er fortsatt allokert til beredskapsarbeid.

Direktøren foreslår med bakgrunn i dette å planlegge for en dagssamling 10.mai

Foreløpig program:

- 08.30-15.00 Befaringer inkludert besøk hos privat aktør
- 16.00-18.00 Evaluering og oppsummering av helseutvalgets arbeid
- 19.00 Middag

Det er gjort endringer i fremdriftsplan for ferdigstillelse av årsrapport for kommunen. Det innebærer at områdets årsrapport vil komme til behandling i mai møtet.

Vedlegg:

Revidert forslag temadel årshjul helseutvalget 2022

# **Punkt 12/22: Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 2040**

## **Bilag**

Vedtak Form, 16032022, Sak 34/22, Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 2040

Vedtak RFF, 08032022, Sak 16/22, Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 2040

Vedtak Senior, 10032022, Sak 17/22, Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 2040

Vedtak OPPV, 08032022, Sak 9/22, Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 2040

Utkast til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 2040

Høring - utviklingsplan 2040 - Sørlandet Sykehus HF

SSHF UP2040 Utviklingsplan 2040 Høringsversjon



Dato 1. mars 2022  
Saksnr.: 2021040974-2  
Saksbehandler Hilde Engenes  
Godkjent av Brede Skaalerud  
Kristin Eidet Robstad  
Camilla Bruno Dunsæd

### Saksgang

Råd for funksjonshemmede  
Oppvekstutvalget  
Seniorrådet  
Helseutvalget  
Formannskapet

### Møtedato

08.03.2022  
08.03.2022  
10.03.2022  
15.03.2022  
16.03.2022

## Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 2040

Forslag til vedtak

[Formannskapet slutter seg til forslag til høringsuttalelse til Sørlandet sykehus HF's Utviklingsplan 2040](#)

### Sammendrag

Kristiansand kommune mottok høringsbrev fra Sørlandet sykehus HF (SSHF) datert 13 desember 2021, med anmodning om å gi høring til utkast til *Utviklingsplan 2040*. SSHF stiller ikke spesifikke høringssspørsmål, men ber om innspill til planen i sin helhet. Det påpekes i oversendelsen at den korte tidshorizonten på planarbeidet ikke har gitt rom for større analysearbeid og at en del sentralt utredningsarbeid vil foregå i etterkant- frem mot neste utviklingsplan 2045. Høringsfristen er 15 mars.

Høringsarbeidet i Kristiansand kommune har vært koordinert av Helse og mestring. Representanter fra Oppvekst, Samhandling og innovasjon, Helse og mestring har sikret tverrfaglige innspill til planen. Saken legges frem for Seniorrådet og Rådet for funksjonshemmede i forbindelse med saksbehandlingen.

Som ved tidligere høringer til sykehusets planer, har Kristiansand kommune vært sentral i arbeidet med å utarbeide felles høringsplattform for kommunene i Agder. Det regionale høringsarbeidet har vært organisert gjennom samarbeidet i Kommunalt overordnet strategisk samarbeidsutvalg (KOSS) KOSS består av de kommunale deltakerne i Helsefelleskapet Kristiansand kommune stiller seg bak områdene og punktene i høringsplattformen og disse er derfor i sin helhet innarbeidet i forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune. De fremkommer i tekstbokser gjennomgående i dokumentet (vedlegg 1 i saken) Felles høringsplattform oppsummerer de hovedmomentene som man ut fra et kommuneperspektiv mener det er viktig at sykehuset tar hensyn til i det endelige planutkastet.

Følgende områder er vektlagt i høringsuttalelsen fra kristiansand kommune:

- Ambulante og desentraliserte spesialisthelsetjenester
- Kapasitetsutfordringer for den samlede helsetjenesten på Agder fram mot 2040
- Dimensjonering av døgn - og dagtilbudet for målgruppen eldre skrøpelig i lys av den demografiske utviklingen
- Behandlingstilbudet innenfor psykisk helsevern og rus
- Behandlingstilbudet til barn og unge
- Arbeidskraft- rekruttere og beholde
- Teknologi og digitalisering
- Forskning, nyskaping og innovasjon
- Beredskap - pandemi

Vedlegg:

1. Forslag til høringsuttalelse fra Kristiansand kommune til Sørlandet sykehus HFs Utviklingsplan 2040
2. Høringsbrev fra Sørlandet Sykehus HF
3. Utviklingsplan 2040 Høringsversjon

## **Saksutredning**

### **Bakgrunn for saken**

*Her kan du skrive tidligere vedtak*

*Vedtatte planer e.l.*

*Problemstillinger/interessekonflikter*

### **Juridisk grunnlag**

### **Økonomiske konsekvenser**

**Uttalelse fra rådene** (Seniorrådet, Rådet for funksjonshemmede, Studentrådet og Ungdommens bystyre)

### **Barn og unges interesser**

### **Medvirkning med innbyggere/brukerrepresentanter**

### **Klima- og miljøkonsekvenser**

### **HMS/Folkehelse**

### **Vurdering**

### **Konklusjon (jf. forslag til vedtak)**

## **Punkt 13/22: Offentlig-privat samarbeid for bygging og drift av kommunens neste omsorgssenter**

### **Bilag**

Vedtak Form, 16032022, Sak 33/22, Offentlig-privat samarbeid for bygging og drift av kommunens neste omsorgssenter

Vedtak NÆR, 15032022, Sak 14/22, Offentlig-privat samarbeid for bygging og drift av kommunens neste omsorgssenter



Dato 16. februar 2022  
Saksnr.: 2022004027-1  
Saksbehandler Kjetil Paulsen  
Godkjent av Terje Fjellvang  
Tone Iglebæk  
Brede Skaalerud  
Camilla Bruno Dunsæd

### Saksgang

Nærings- og eierskapsutvalget  
Helseutvalget  
Formannskapet  
Bystyret

### Møtedato

01.03.2022  
15.03.2022  
16.03.2022  
23.03.2022

## Offentlig-privat samarbeid for bygging og drift av kommunens neste omsorgssenter

Forslag til vedtak

1. Kommunedirektøren fremmer en sak for bystyret som utreder OPS som modell for omsorgssenteret som er planlagt med 84 plasser og ferdigstilling i 2028. Det utredes OPS som modell både for byggeprosjektet og tjenstedriften. Saken fremmes første halvår 2023.
2. Bygging av de førstkommende 72 sykehjemsplassene som er planlagt bygd i tilknytning til Randesund omsorgssenter og Strømmehaven, gjennomføres i kommunal regi og ikke som OPS.

### Sammendrag

Verbalvedtak 6-22 fra bystyrets budsjettvedtak 15. desember 2021 er bakgrunnen for denne saken

*Offentlig/privat samarbeid for bygging og drift av omsorgssenter*  
Bystyret ber om en sak hvor det gjennomføres et offentlig/privat samarbeid for å bygge og drifte det neste omsorgssenteret i kommunen. Ulike modeller skal belyses og en ser for seg alternativer hvor kommunen står for drift mens private står for bygging og eie og alternativt at private aktører står for både drift, bygging og eie.

Bystyret har vedtatt bygging av 72 nye heldøgns omsorgsplasser med ferdigstilling i 2026. Basert på framskrivninger fra helse og mestring er det behov for ett nytt omsorgssenter med 84 heldøgns omsorgsplasser som står klar i 2028, og i økonomiplanen er det satt av et beløp i 2025 for å starte dette arbeidet.

Omsorgsplassene som skal ferdigstilles i 2026 innebærer rivning av eksisterende bygningsmasse og nybygg på to ulike lokasjoner i en trinnvis utbygging. De nye byggene skal innlemmes med øvrig kommunal bygningsmasse og tjenester. Det gjør at det er mange usikkerhetsmomenter i prosjektet og stor kompleksitet både i bygge- og driftsfasen. Tidsplanene for å ferdigstille nye heldøgns omsorgsplasser i 2026 er stram og fremdriften vil bli utfordret ved å endre kontraktsformen til OPS. Kommunedirektøren anbefaler derfor at «omsorgssenter 2026» bygges og driftes i kommunal regi.

For å lykkes med et OPS prosjekt er det avgjørende med god planlegging og utredning tidlig i prosessen. Kommunedirektøren anbefaler at det fremmes en sak for bystyret som utreder OPS som et alternativ for bygging og drift av planlagt «omsorgssenter 2028». En beslutning om at det skal inngås en OPS-avtale bør være avklart fem år før planlagt ferdigstilling av bygget. Det fremmes en sak for bystyret våren 2023.

Vedlegg:

## Saksutredning

### Bakgrunn for saken

Bakgrunnen for denne saken er det politiske vedtaket i verbalvedtak 6-22 i bystyret 15. desember 2021.

*Offentlig/privat samarbeid for bygging og drift av omsorgssenter*  
*Bystyret ber om en sak hvor det gjennomføres et offentlig/privat samarbeid for å bygge og drifte det neste omsorgssenteret i kommunen. Ulike modeller skal belyses og en ser for seg alternativer hvor kommunen står for drift mens private står for bygging og eie og alternativt at private aktører står for både drift, bygging og eie.*

### Kort oppsummering om hva som skal bygges

Nytt byggeprosjekt «Omsorgssenter 2026» med 72 heldøgns omsorgsplasser ble første gang vedtatt av bystyret 16. desember 2020. Saksnummer: Bystyret 254/20. Byggeprosjektet gjennomføres med todelt lokalisering. Prosjektet forutsetter planlagt rivning av sykehjemsbyggene på Randesund og Strømme. Det er totalt 30 heldøgns omsorgsplasser i de eksisterende byggene som skal rives, og det gjøres på grunn av byggenes alder og dårlige tilstand.

44 sykehjems plasser bygges i tilknytning til Randesund omsorgssenter med estimert ferdigstilling oktober 2025. Forutsetningen for fremdriften er at det engasjeres arkitekt i mars 2022. Arkitekt skal starte med å utarbeide konseptskisse og konseptbeskrivelse som grunnlag for reguleringsplan. Forprosjekt skal etter planen starte opp i 4. kvartal 2022. Anbudsprosess er planlagt i 4. kvartal 2023 med oppstart byggearbeider i 1. kvartal 2024.

Beboerne fra sykehjemsbyggene som skal rives, flyttes inn i dette nybygget. Deretter bygges 28 sykehjems plasser i nybygg ved Strømmehaven med estimert ferdigstilling 2027. Kostnadsberegning er ca. 600 mill. kr for alle de 72 nye omsorgsplassene knyttet til Randesund og Strømme. Både på Randesund omsorgssenter og på Strømme knyttes nybyggene til gjenstående eksisterende bygningsmasse som huser omsorgsboliger i leiligheter og omsorgsboliger i bokollektiv. Den nye bygningsmassen skal også hensynta muligheten for ytterligere utvidelse på et senere tidspunkt begge steder. En byggeprosess her vil gi logistiske utfordring og det vil være behov for tett oppfølging fra byggherren for å løse både byggeplasslogistikk og drift av tjenesten. Både for byggeprosjektet og for drift av tjenesten er det viktig å ta høyde for sammenkobling og samdrift med eksisterende og fremtidige heldøgns omsorgsplasser.

Det vil med andre ord være mange pågående parallelle prosesser over tid på to lokasjoner. Det gjør det mer komplisert å tilrettelegge for OPS for dette prosjektet.

I tillegg er det behov for et nytt omsorgssenter med 84 plasser som skal stå ferdig i 2028, kalt «omsorgssenter 2028». Ref. politisk vedtak fra Bystyret den 15.12.2021 i sak 2021009579-25. Kommunen har startet vurderinger for lokalisering av dette omsorgssenteret, men har foreløpig ikke fattet vedtak.

### Tidsplan og konsekvenser ved forsinkelse

Kommunen har en stram tidsplan og flere parallelle prosesser som skal gjennomføres for ferdigstillingen av omsorgssentrene i 2025/2027. I løpet av det siste året har presset på heldøgns omsorgsplasser økt betraktelig og langt raskere enn framskrivningene skulle tilsa. På grunn av situasjonen som har oppstått med ventetid på tildeling av langtids plass, er det våren 2022 igangsatt arbeid med fremskyndet åpning av nye planlagte og

midlertidige plasser. En eventuell forsinkelse av ferdigstilling av nye heldøgns omsorgsplasser vil føre til risiko for at dette vil kunne forverre situasjonen betydelig. Det er derfor av strategisk betydning å opprettholde og følge tidsplanen for ferdigstilling av det førstkomende investeringsprosjektet.

Prosess for nødvendig regulering av tomt ved Randesund omsorgssenter har nettopp startet ved at kommunen har utlyst en konkurranse for å engasjere reguleringsarkitekt. Kommunen legger inn opsjon for å gå videre med trinn 2, skisseprosjekt og eventuelt videre prosjektering, etter avklaringer om prosjektet skal bli OPS eller ikke.

I de følgende avsnittene har kommunen sett på ulike forhold ved OPS for bygging og for drift av tjenesten som må vurderes for de 72 sykehjemsplassene ved Randesund omsorgssenter og ved Stømmehaven.

## **OPS for bygging av nytt omsorgssenter**

### **Hva er OPS?**

Direktoratet for forvaltning og økonomistyring (DFØ) definerer OPS som et samarbeid mellom offentlige og private aktører. Det private OPS-selskapet har byggherrerollen, utfører prosjektering og tar ansvar for bygging, finansiering, drift og vedlikehold i en definert periode.

Det er vanlig at modellens drift og finansiering baserer seg på at oppdragsgiver betaler leie, og etter utløpt avtale overtar bygget vederlagsfritt og til en viss standard (f.eks. tilstandsgrad 1 som tilsvarer kommunens krav til egne nybygg) ved utløp av avtaleperioden. Avtalens kontraktstid er normalt på 20-40 år og bygget nedbetales i denne perioden. Leiekostnaden fra bygget er ferdigstilt vil måtte dekke finansiering av bygget, drift og vedlikehold, samt fortjeneste.

I et OPS-prosjekt vil kravspesifikasjonen utformes som en ytelsesspesifikasjon som beskriver formålet og hvilke funksjoner anskaffelsen skal ha. Det blir opp til leverandøren å prosjektere og bygge valgt konsept slik at det oppfyller funksjonskravene. OPS er en relativt komplisert entreprisform som spesielt i planleggings og innkjøpsfasen stiller særskilte høye krav til kompetanse og kapasitet hos kommunen og tilbyderne. Dette gjelder i forbindelse med utforming av anbudsgrunnlag, forhandlinger og evaluering av tilbud og ikke minst kvalitetsoppfølging gjennom kontraktens varighet (20-40 år). OPS-kontrakter har store transaksjonskostnader og er derfor best egnet for større prosjekter.

Før en OPS-konkurranse utlyses, må bestiller gjøre en grundig jobb med å definere hvilke funksjoner og ytelser som skal leveres. Det må påregnes at det vil ta 6-12 måneder fra utlysning av prekvalifisering til signert kontrakt (avhengig av kompleksitet).

### **Er prosjektet egnet for OPS?**

Utgangspunkt for valg av OPS-modell må være at modellen gir en bedre utnyttelse av hver offentlig krone sett i forhold til en tradisjonell gjennomføringsmodell.

Et prosjekt som er egnet for OPS-kontrakt kjennetegnes av at:

- behovene kan framstilles i form av funksjonskrav.
- prosjektet er klart definert og avgrenset mot andre bygg og anlegg.
- byggherren har lite behov for å detaljspesifisere krav til utforming.
- byggherren har lite behov for å påvirke løsningen i prosjekteringsfasen.
- risikoelementene kan identifiseres og fordeles på en hensiktsmessig måte.
- prosjektet har en størrelse hvor transaksjonskostnadene kan forsvares.

Et prosjekt som ikke er egnet for OPS-kontrakt kjennetegnes av at:

- byggherren har behov for å detaljspesifisere krav til utforming.
- byggherren har stort behov for å påvirke løsningen i prosjekteringsfasen.
- det har en risikofordeling som er utfordrende (uavklart risiko for eksempel kompliserte grunnforhold, tilstand på eldre bygg eller uavklarte reguleringsmessige forhold).
- prosjektet har mange grensesnitt (for eks. mot eksisterende bygg, pågående drift og eierforhold).
- det har for lav kontraktsverdi som gir begrenset konkurranse og interesse i markedet.

### **Oppsummering vedrørende OPS for byggeprosjektet**

Den planlagt utbyggingen ved Randesund omsorgssenter og Strømmehaven anbefales ikke utført som en OPS-kontrakt for bygging drift og vedlikehold. Dette begrunnes både i at OPS vil være en lite egnet kontraktsform for en trinnvis utbygging med mange grensesnitt mot eksisterende bygg både med hensyn til bygge- og driftsfase. Videre har første del av prosjektet en presset fremdrift som vil bli sterkt utfordret ved å endre kontraktsform til OPS.

### **OPS for drift av omsorgssentertjenesten**

Som beskrevet i innledningen leder prosjektet omsorgssenter 2026 til bygging av to mindre enheter på to lokasjoner, i tilknytning til eksisterende drift av heldøgns omsorgsplasser begge steder. Dette er sentrale momenter i vurdering om hvorvidt dette prosjektet er egnet for konkurranseutsetting av tjenesten.

Det er særlig to forhold som vil være avgjørende med tanke på om omsorgssenter 2026 egner seg for OPS eller ikke: den faglige modellens egnethet med tanke på konkurranseutsetting, samt forventet grad av interesse for oppdraget i markedet.

### **Den faglige modellens egnethet med tanke på konkurranseutsetting**

Kommunen drifter per i dag sykehjemsplasser og omsorgsboliger i en kombinert driftsmodell som gir god ressursutnyttelse, med personalgrupper som brukes på tvers. Ved utbygging av nye plasser både på Randesund og Strømme, planlegges det for at samdriften videreføres slik at en kan opprettholde driftseffektiviteten. Utvidelse av det totale antallet heldøgns omsorgsplasser på begge lokasjoner bidrar til å styrke denne driftseffektiviteten ytterligere.

Dersom deler av omsorgssentrene, altså de nye delene på Randesund og på Strømme, konkurranseutsettes, vil det medføre delt drift mellom kommunen og den eksterne leverandøren på begge lokasjoner. Løsningen vil utfordre driftseffektiviteten både hos kommunen og hos den eksterne leverandøren på grunn av smådriftsulempen, samt utløse behov for ny ledelsesstruktur for delt drift. I tillegg vil det måtte stilles funksjonskrav til byggeprosjektet for å ivareta behov for arealer både til kommunale personalressurser, og tilsvarende ressurser hos den eksterne leverandøren.

Hvis omsorgssenter 2026 skulle vurderes for OPS for drift av tjenesten, ville en også måtte vurdere å konkurranseutsette driften av både den nye og den eksisterende driftsenheten på Randesund og på Strømme. Dette vil i så fall utløse behov for virksomhetsoverdragelse. Dette er en komplisert prosess som vil kreve betydelige ressurser. En overdragelse vil få konsekvenser for kommunens ansatte og vil også kunne påvirke rekrutteringssituasjonen.

Løsningene med delt drift eller virksomhetsoverdragelse vil være spesielt kompliserte å gjennomføre for Strømmehaven, hvor det er etablert utstrakt samhandling med

næringsdrivende, frivillighet og nærmiljøet. Dette er strategisk viktig for videreutvikling av landsbykonseptet i Strømmehaven.

Både på Randesund og på Strømme er det lagt til rette for ytterligere utvidelse av antallet heldøgns omsorgsplasser på et senere tidspunkt. De samme problemstillingene som er beskrevet ovenfor, vil aktualiseres på nytt dersom det velges å konkurransesutsette hele eller deler av driften fra 2026.

### **Forventet grad av interesse for oppdraget i markedet**

Delt drift mellom privat leverandør og kommunen i tilknytning til eksisterende enheter på Randesund og Strømme, vil føre til en komplisert driftsmodell som en må anta vil gi lavere interesse i markedet.

Dersom en derimot vurderer å konkurransesutsette «Omsorgssenter 2028» vil dette være et prosjekt som kan gjennomføres uten samdriftsmodell med kommunen og problemstillinger knyttet til virksomhetsoverdragelse vil heller ikke være til stede. Dette vil antagelig skape større interesse i markedet.

### **Oppsummering vedrørende OPS for tjenesten**

Kommunedirektøren mener at bystyrets vedtak om vurdering av OPS på et omsorgssenter best blir ivaretatt i en vurdering i tilknytning til prosjektet «omsorgssenter 2028». Dette begrunnes med at prosjektet i 2028, i motsetning til «omsorgssenter 2026», vil ha en lavere grad av kompleksitet, ingen innvirkning på eksisterende drift av heldøgns omsorgsplasser, samt ha større volum. Alt dette er forhold som vil gi en mer reell vurdering av mulighetene for en OPS-løsning for drift av et omsorgssenter. En må også anta at et slikt prosjekt vil skape større interesse i markedet.

Kommunedirektøren vil på bakgrunn av dette anbefale at vurdering av muligheten til å konkurransesutsette drift av tjenesten av et omsorgssenter gjøres i forbindelse med prosjektet «omsorgssenter 2028».

### **Klima- og miljøkonsekvenser**

Det vurderes at klima- og miljøkonsekvenser ikke er relevant for denne saken. Det vil stilles de samme klima- og miljøkrav til byggeprosjektet uavhengig av gjennomføringsform.

### **Konklusjon (jf. forslag til vedtak)**

1. Bygging av de førstkomende 72 sykehjemsplassene som er planlagt bygd i tilknytning til Randesund omsorgssenter og Strømmehaven, gjennomføres i kommunal regi og ikke som OPS.
2. Kommunedirektøren fremmer en sak for bystyret som utreder OPS som modell for omsorgssenteret som er planlagt med 84 plasser og ferdigstillelse i 2028. Det utredes OPS som modell både for byggeprosjektet og tjenestedriften. Saken fremmes første halvår 2023.