

# REFERAT Råd for funksjonshemmede d. 02-03-2021

**Mødedato** Tirsdag d. 02. marts 2021 kl. 15:00

**Mødested** Microsoft Teams-møte

# Indholdsfortegnelse

Møtedokumenter.....	3
Godkjenning av innkalling.....	4
Godkjenning av protokoll fra 02.02.21.....	6
Orientering om kommuneplan for Kristiansand - arealdel - planprogram.....	8
Flere i arbeid - plan for oppfølging av oppgaveutvalgets anbefalinger.....	10
Besøk i rådet fra helseforvaltning og koordinering.....	12
Orientering om planforslaget for Kvartal 71.....	14
Høringsuttalelse til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarke	16
Høringsuttalelse til Sørlandet sykehus HF Strategi 2021-2024.....	23
Buss i sentrum - omlegging av busstraseen gjennom Kvadraturen - høring - utsendelse til rådene.....	32
Henvendelse vedrørende fritt brukervalg BPA - Kr.sand kommune.....	34
Brøyting til kommunale boliger-service boliger.....	36
Snørydding og fremkommelighet i Kristiansand.....	38
Arbeid med årsrapport Råd for funksjonshemmede.....	40
Rådet ønsker å få informasjon om planen for mennesker med kognitiv funksjonsnedsettelse.....	42

## **Punkt 2021000017-32: Møtedokumenter**

### **Bilag**

Møteinnkalling Råd for funksjonshemmede 02.03.2021

Komplett innkalling: Råd for funksjonshemmede (02.03.2021)

## **Punkt 11/21: Godkjenning av innkalling**



Dato 24. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-24  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## Godkjenning av innkalling

Forslag til vedtak

[Rådet godkjenner innkallingen](#)

**Punkt 12/21: Godkjenning av protokoll fra 02.02.21**



Dato 24. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-25  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## **Godkjenning av protokoll fra 02.02.21**

Forslag til vedtak

[Rådet godkjenner protokollen fra 02.02.21](#)

# **Punkt 13/21: Orientering om kommuneplan for Kristiansand - arealdel - planprogram**

## **Bilag**

03022021 orientering i rådene



## SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 2021000017  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Råd for funksjonshemmede	02.03.2021	13/21
2 Råd for funksjonshemmede	10.03.2021	36/21
3 Råd for funksjonshemmede	10.03.2021	

## ORIENTERING OM KOMMUNEPLAN FOR KRISTIANSD - AREALDEL - PLANPROGRAM

---

**RÅD FOR FUNKSJONSHEMMEDE HAR BEHANDLET SAKEN I MØTE 02.03.2021 SAK  
13/21**

**Råd for funksjonshemmedes vedtak/innstilling**

Rådet har fått orientering.

Videre saksbehandling utsettes til møte 10.03.21

04.03.2021

## **Punkt 14/21: Flere i arbeid - plan for oppfølging av oppgaveutvalgets anbefalinger**

### **Bilag**

Vedtak ORGUTV, 04032021, Sak 8/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedtak NÆR, 09032021, Sak 18/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedtak AIU, 18022021, Sak 7/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedtak , 04032021, Sak 9/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Studentrådet sitt fråsegn til sak om fleire i arbeid

Vedtak KULTUR, 03032021, Sak 23/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedtak , 03032021, Sak 18/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedtak Form, 17032021, Sak 55/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedtak byst, 24032021, Sak 67/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedtak OPPV, 09032021, Sak 10/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedtak HELSEUTV, 16022021, Sak 8/21, Flere i arbeid – oppfølging av bystyremelding

Vedlegg til bystyresak - oppfølging flertallsmerkander

Studentrådet sitt fråsegn til sak om fleire i arbeid



## SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 2020018627  
Saksbehandler Anne Aunevik

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Helseutvalget	16.02.2021	8/21
10 Formannskapet	17.03.2021	
11 Bystyret	24.03.2021	
2 Arbeids- og inkluderingsutvalget	18.02.2021	7/21
3 Råd for funksjonshemmede	02.03.2021	14/21
4 Ungdommens bystyre - arbeidsutvalget	03.03.2021	18/21
5 Kulturutvalget	03.03.2021	23/21
5 Organisasjonsutvalget	04.03.2021	8/21
6 Studentrådet	04.03.2021	9/21
7 Oppvekstutvalget	09.03.2021	10/21
8 Nærings- og eierskapsutvalget	09.03.2021	18/21
9 Råd for funksjonshemmede	10.03.2021	27/21

## FLERE I ARBEID - PLAN FOR OPPFØLGING AV OPPGAVEUTVALGETS ANBEFALINGER

---

### RÅD FOR FUNKSJONSHEMMEDE HAR BEHANDLET SAKEN I MØTE 02.03.2021 SAK 14/21

#### **Råd for funksjonshemmedes vedtak/innstilling**

Rådet har fått orientering.

Videre saksbehandling utsettes til møte 10.03.21

04.03.2021

## **Punkt 15/21: Besøk i rådet fra helseforvaltning og koordinering.**

### **Bilag**

BPA for Rådet, II, mars 2021

RFF 020321

fritt brukervalg BPA



## SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 2021000017  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Råd for funksjonshemmede	02.03.2021	15/21

## BESØK I RÅDET FRA HELSEFORVALTNING OG KOORDINERING.

---

### RÅD FOR FUNKSJONSHEMMEDE HAR BEHANDLET SAKEN I MØTE 02.03.2021 SAK 15/21

#### **Råd for funksjonshemmedes vedtak/innstilling**

Rådet har fått en orientering fra helseforvaltning og koordinering.

Ved Kreftkoordinator, leder av forvaltning og koordinering, rehabilitering og hjemmetjenester (inkl. BPA) og BPA- tjenesten

02.03.2021

## **Punkt 16/21: Orientering om planforslaget for Kvartal 71**



Dato 23. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-17  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## Orientering om planforslaget for Kvartal 71

Forslag til vedtak

[Rådet har fått orientering om Kvartal 71](#)

### Sammendrag

Rådet er kontaktet arealplanlegger Katrine Nettet som ønsket å komme i kontakt med Rådet for funksjonshemmede

De jobber nå med planforslaget for Kvartal 71, og ønsket derfor å stille opp på et av rådets faste møter for å presenterer litt om planen, planprosessen og mulighet for medvirkning

Formålet med planarbeidet er å utvikle kvartalet fra kontor- og institusjonsområde til et attraktivt boligområde med tilhørende funksjoner og nye byrom. Den nye strukturen på tomte kan gi Kvadraturen nye bylivsarenaer og en styrket forbindelse til Baneheia.

For mer informasjon se:

<https://www.kristiansand.kommune.no/reguleringsplan-kvartal-71>

# **Punkt 17/21: Høringsuttalelse til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet**

## **Bilag**

Vedtak AIU, 18022021, Sak 6/21, Høringsuttalelse til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet

Vedtak Form, 10032021, Sak 40/21, Høringsuttalelse til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet

Vedtak , 03032021, Sak 19/21, Høringsuttalelse til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet

Vedtak HELSEUTV, 16022021, Sak 12/21, Høringsuttalelse til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet

Høringsbrev Ny boligsosial lov

Høringsdokument



Dato 3. februar 2021  
Saksnr.: 2020107317-2  
Saksbehandler Hilde Engenes  
Godkjent av

### **Saksgang**

Ungdommens bystyre - arbeidsutvalget  
Helseutvalget  
Arbeids- og inkluderingsutvalget  
Råd for funksjonshemmede  
Formannskapet

### **Møtedato**

10.02.2021  
16.02.2021  
18.02.2021  
02.03.2021  
10.03.2021

## **Høringsuttalelse til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet**

Forslag til vedtak

1. Formannskapet slutter seg til høringsinnspillet til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet

### **Sammendrag**

I høringsbrev datert 02.12.2020 ber Kommunal- og moderniseringsdepartementet om høringsinnspill til forslag om ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet. Høringsfristen er 15 mars 2021.

Kommunedirektøren anbefaler at Kristiansand kommune i all hovedsak gir sin tilslutning til lovforslaget. Forslaget innebærer en klargjøring og presisering av de pliktene kommunen har i dag gjennom medvirkningsansvaret. Lovforslaget skjerper kommunens ansvar for boligsosial planlegging og visse krav til saksbehandling og klageadgang. Eksisterende planleggingspraksis og saksbehandling vil ikke i vesentlig grad måtte endres for å imøtekomme et eventuelt nytt lovkrav. Kommunedirektøren legger til grunn at ny boligsosial lov ikke medfører endringer i plan- og bygningsloven. Kommunene i Norge er forskjellige og har ulike utfordringer og behov også på det boligsosiale feltet. Det legges til grunn at den enkelte kommune fortsatt står fritt til å bestemme *hvordan* den følger opp plan- og bygningslovens krav og nasjonale forventninger i kommuneplanleggingen, slik at kommunen kan tilpasse detaljeringsnivået på kommuneplanens samfunnsdel og arealdel til lokale forhold.

Vedlegg:  
Høringsbrev  
Høringsdokument

## Saksutredning

### Bakgrunn for saken

Kommunal- og moderniseringsdepartementet har sendt på høring forslag til en ny boligsosial lov om kommunenes ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet. Kommunen mottok høringsdokumenter 2 desember 2020, med høringsfrist 5 mars 2021.

### *Saksbehandling*

Administrasjonen har vurdert ulike sider ved lovforslaget:

- Forholdet til gjeldende rett og eksisterende saksbehandlingsregler og klageadgang er vurdert juridisk.
- Forholdet til plan og bygningsloven er vurdert særskilt siden departementet anfører at det er plikten til å ta boligsosiale hensyn i planleggingen som foreslås skjerpet i lovforslaget. Administrasjonen har valgt å vurdere dette i lys av eksisterende praksis og hensyn som tas i planleggingen for å se på om en foreslått lovendring vil innebære vesentlige endringer for kommunen.
- Formålet og konsekvenser ved lovendringen er vurdert ut fra de boligsosiale hensynene som en del av kommunens samfunnsoppdrag

I forbindelse med den fullførte saksbehandlingen har aktuelle tjenester i helse og mestring som NAV, forvaltning og koordinering og livsmestring hatt saken til vurdering. Det samme har by- og stedsutvikling når det gjelder forhold som berører boligforvaltning og planlegging etter plan og bygningsloven.

### *Bakgrunn og hovedinnhold i høringsforslaget*

I desember 2020 la regjeringen frem Nasjonal strategi for den sosiale boligpolitikken (2021-2024). Strategien har fire definerte mål som skal forsterke den boligsosiale innsatsen i årene som kommer. Det legges frem en rekke tiltak per mål. Det fjerde målet i strategien handler om «Tydelige roller, og nødvendig kunnskap og kompetanse». Et av tiltakene her er å foreslå en ny lov som klargjør kommunenes ansvar på det boligsosiale området. Lovforslaget som nå sendes på høring følger opp dette tiltaket.

Lovforslaget gjelder kommunenes ansvar for å bistå vanskeligstilte på boligmarkedet med varige botilbud. Forslaget viderefører og presiserer i hovedsak ansvaret kommunene har for det boligsosiale arbeidet, som i dag er hjemlet i sosialtjenesteloven og helse- og omsorgstjenesteloven. Lovforslaget gir ikke en individuell rett til bolig, men presiserer at kommunen plikter å gi individuelt tilpasset bistand til de som er vanskeligstilte på boligmarkedet. Ulike virkemidler eksemplifiseres. Det legges altså fortsatt til grunn at det er en primær plikt for den enkelte å skaffe seg bolig.

Forslaget har også bestemmelser som skjerper kommunenes ansvar noe. Dette gjelder særlig plikten til å ta boligsosiale hensyn i planleggingen. Kommunene skal blant annet ha oversikt over behovet for boliger til vanskeligstilte på boligmarkedet, og hensynta dette i kommunens planstrategi og kommuneplan.

Forslaget innebærer også en mindre skjerping i saksbehandlingsreglene, ved at hovedinnholdet i kommunes bistand må komme frem skriftlig i kommunens enkeltvedtak.

Lovforslaget innebærer tydeligere regler om at en avgjørelse om å gi (eller ikke gi) individuelt tilpasset bistand, er et enkeltvedtak som kan påklages til fylkesmannen. Ved at fylkesmannen er klageinstans, vil det være et statlig organ som kan overprøve kommunens vurdering. Klageadgang med statlig overprøvingsorgan er i utgangspunktet en god rettssikkerhetsgaranti og departementet anser at en slik individuell klageadgang reduserer behovet for en tilsynsordning.

#### Formål med forslaget om lovendring

- Departementet anfører at hovedformålet med ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet er å bidra til at alle skal bo trygt og godt. Vanskeligstilte på boligmarkedet skal få bistand til å skaffe seg og beholde en egnet bolig.
- Både kommunene og brukerne får et regelverk som skal være lettere å forstå med hensyn til ansvar, plikter og rettigheter.
- Klarere regelverk vil også kunne føre til at forskjellene mellom nivået på det boligsosiale arbeidet til kommunene ikke blir for store.
- Lovforslaget kan også bidra til å fremme likestilling og hindre diskriminering, og vil etter departementets vurdering være et tiltak etter likestillings- og diskrimineringsloven § 24, jf. § 6.
- Lovforslaget kan bidra til å styrke oppfyllelsen av verdensmålene for bærekraft, bærekraftsmål 11. her framheves blant annet at en innen 2030 skal sikre allmenn tilgang til tilfredsstillende og trygge boliger
- Kommunenes handlefrihet til å finne gode tilpassede løsninger for den enkelte skal også ivaretas. Lovforslaget er ment å være en rammelov som fortsatt sikrer dette

Departementet har vurdert alternative måter å sikre disse hensynene på, men finner at en tydeliggjøring av det kommunale ansvaret gjennom lov er det beste virkemiddelet for å sikre vanskeligstilte på boligmarkedet likere vilkår. Hovedvekten er lagt på at bolig er den fjerde pilaren i den norske velferdspolitikken (Arbeid, helse, utdanning og bolig) og en sentral forutsetning for at den enkelte kan leve og bo selvstendig, skaffe eller beholde arbeid, kvalifisere seg gjennom utdanning og delta i samfunnet. For barn og unges oppvekstvilkår er gode og trygge boforhold grunnleggende. Lovgivningen på boligfeltet er likevel svakere og mer fragmentert enn på de andre områdene. Dette taler for en tydeliggjøring og presisering av gjeldende rett.

## Vurderinger

### *Særskilte vurderinger relatert til kommunens ansvar for planlegging*

Høringsnotatet foreslår ingen endringer i plan- og bygningsloven, men viser til hvordan disse hensynene er ivaretatt i loven.

I vurderingen av hvilke konsekvenser en lovendring vil få, har administrasjonen sett på hvordan Kristiansand kommune har integrert og koordinert hensynet til det boligsosiale arbeidet rettet mot vanskeligstilte på boligmarkedet i planlegging. En kort gjennomgang viser hvordan kommunen allerede ivaretar dette og at lovforslaget ikke vil innebære store endringer. Dette vil, som det kommer frem av høringsutkastet antakelig gjelde for mange av de større kommunene i Norge.

Departementet viser til nasjonale forventninger til regional og kommunal planlegging, som legges fra av Regjeringen hvert fjerde år. I Nasjonale forventninger 2019-2023 har flere punkt som omhandler det boligsosiale arbeidet.

- Kommunenes boligpolitikk og boligplanlegging er en integrert del av kommunenes strategi for samfunns- og arealutvikling. Den legger til rette for en variert befolkningsstruktur gjennom god tilgang på boligtomter som grunnlag for tilstrekkelig, variert og sosial boligbygging.
- Kommunene tar boligsosiale hensyn i areal og samfunnsplanleggingen gjennom krav til boligstørrelse og nærområder, og ved å regulere nok boligtomter.
- Kommunene legger til rette for leie-til-eie løsninger for vanskeligstilte i boligmarkedet.
- Kommunene planlegger for et tilbud av tilrettelagte boliger for eldre og personer med nedsatt funksjonsevne.
- Kommunene planlegger aktivt for å motvirke og forebygge levekårsutfordringer og bidrar til utjevning av sosiale forskjeller. Kommunene legger universell utforming til grunn i planlegging av omgivelser og bebyggelse og ivaretar folkehelsehensyn i planleggingen.

Dette er føringer og hensyn Kristiansand kommune har lagt til grunn for sin planlegging. Kommunen har også en temaplan: Boligsosial handlingsplan som ivaretar den spesifikke planmessige utviklingen av arbeidet rettet mot vanskeligstilte på boligmarkedet. Den omhandler både boliger, tjenester og koordinert, overordnet planlegging som sentrale virkemidler i kommunens arbeid.

Kristiansand kommune har lang tradisjon med å lage oppdatert utfordringsbilde hvert år som del av arbeidet med økonomiplan og planstrategiarbeidet. Kommunedirektøren legger fram forslag til budsjett og oppfølging av kommuneplanens satsingsområder i samfunnsdelen på denne bakgrunn. De boligsosiale hensynene vurderes alltid i denne forbindelsen.

Kommuneplanens samfunnsdel, Sterkere sammen – Kristiansand mot 2030 ble vedtatt i bystyret i september 2020. Den inneholder flere mål og strategier som følger opp de nasjonale forventningene på det boligsosiale området.

Satsingsområdet - Attraktiv og miljøvennlig - Kristiansand – en foregangskommune på grønn omstilling. Mål: Kristiansand har en by og stedsutvikling som fremmer kompakte sentre med gode kvaliteter i byrom og nærmiljø.

- Legge til rette for mangfoldige og barnevennlige bomiljøer med god tilgang til lekearealer og nye boformer som gir grunnlag for en variert befolknings sammensetning.

Satsingsområdet – Inkluderende og mangfoldig - Kristiansand – med små levekårsforskjeller og god livskvalitet for alle. Mål: Kristiansand er en helsefremmende by med reduserte levekårsforskjeller.

- Arbeide aktivt for å forbedre områder med store levekårsutfordringer.
- Bruke boligpolitikken til å redusere geografiske levekårsforskjeller og utvikle et variert og rimelig boligtilbud i hele kommunen.
- Skape trygge og gode møteplasser mellom mennesker på tvers av ulikheter.
- Gi koordinerte tjenester av høy kvalitet som sikrer gode levekår for barnefamilier med særlige utfordringer.
- Motivere innbyggerne til sunt og aktivt hverdagsliv og sikre god tilgjengelighet til grønnstruktur og nærfriluftsområder.
- Stimulere til gode levevaner i kommunens institusjoner.

Arbeidet med kommuneplanens arealdel startet formelt opp med kunngjøring av planarbeidet og høring av planprogrammet fra 29.januar 2021. Planprogrammet, tema senterområder, stedsutvikling og boligbygging inneholder to utredningsbehov/avklaringer med særlig relevans for det boligsosiale arbeidet:

- Avklare behov, føringer og kvalitetskrav knyttet til ulike utbyggingsformål (herunder boliger, offentlig og privat tjenesteyting, næring og forretning).

- Avklare hvordan kommunen gjennom arealpolitikken kan bidra til å redusere geografiske levekårsforskjeller og styrke mangfoldet i alle kommunens boligområder.

### *Boligtilbud*

I Kristiansand har boligprisene steget mindre enn i andre sammenlignbare byer de siste årene. Det har vært lave boligpriser over tid, og godt utbud av boliger. Dette har medført at det i Kristiansand er enklere å komme seg inn på boligmarkedet og at langt flere er i stand til å skaffe seg egen bolig. Det er likevel flere målgrupper som trenger ulik type bistand fra kommunen når det gjelder å anskaffe eller beholde et boforhold. Det er vesentlig at kommunen har god oversikt over de totale behovene for boligsosial bistand til vanskeligstilte på boligmarkedet og at dette legges til grunn for både tjenesteutvikling, boligplanlegging og arealplanlegging

Kristiansand kommune har i sine planer over lang tid, hatt som en sentral strategi at bolig- og tjenestebehov må sees i sammenheng. Dette er nødvendig for at kommunen skal kunne gi sine innbyggere som er vanskeligstilte på boligmarkedet et godt koordinert og helhetlig tilbud. Derfor er oversikt over både bolig- og tjenestebehov hos vanskeligstilte på boligmarkedet en forutsetning for god planlegging. Lovforslaget understreker at kommunen skal ha oversikt over behovet både for ordinære og tilpassede boliger for vanskeligstilte på boligmarkedet.

### *Saksbehandlingsregler og klageadgang*

Forslaget omhandler mindre skjerpinger i saksbehandlingsreglene. Dette oppfattes som en tydeliggjøring som for kristiansand kommunes del ikke vil bety endringer fra eksisterende praksis.

Hvis forslagene til ny lov om kommunens ansvar overfor vanskeligstilte på boligmarkedet innføres, betyr det at statsforvalteren (tidligere fylkesmannen) blir klageinstans på alle enkeltvedtak som fattes etter den nye loven. Det vil få konsekvenser for dagens ordning i Kristiansand kommune hvor «Klagenemnda for ikke lovpålagte oppgaver» er klageinstans for kommunal tildeling av kommunale boligtilbud og lån- og tilskudd. På linje med endringer i tilsynsordningen, er dette forhold som må behandles og sikres en tilpasning hvis lovforslaget blir vedtatt.

### **Foreslåtte hovedinnspill i høringen til lovforslaget**

Departementet har vurdert at styring gjennom nasjonale forventninger, forskrifter, økonomiske og pedagogiske virkemidler ikke er tilstrekkelig for å øke måloppnåelsen og sikre større likhet i nivå på arbeidet rettet mot vanskeligstilte på boligmarkedet i kommunene. Hovedhensynet er å ivareta svært sårbare deler av befolkningen som ikke selv klarer å sikre tilstrekkelig og god nok tilgang til bolig – som en grunnleggende forutsetning for helse og deltakelse i utdanning og arbeidsliv.

Kristiansand kommune ser at lovforslaget ikke endrer gjeldende rett, men kan bidra til å tydeliggjøre og konkretisere det som allerede ligger i kommunenes medvirkningsansvar. Dette kan også, som departementet fremholder- bidra til mer realistiske forventninger til ansvaret kommunen og henholdsvis den enkelte innbygger har for å skaffe seg og sin familie gode boforhold. Det er viktig å presisere at kommunens ansvar fortsatt relaterer seg til de som er vanskeligstilt på boligmarkedet- altså de som ikke klarer å ta primæransvaret som ligger på den enkelte.

Foreslåtte presisering og skjerpning av saksbehandlingsregler, samt klageadgang til fylkesmannen på enkeltvedtak ansees som en styrking av rettsikkerheten for sårbare grupper som er vanskeligstilt på boligmarkedet.

Kristiansand kommune legger til grunn at ny boligsosial lov ikke medfører endringer i plan- og bygningsloven. Kommunene i Norge er forskjellige og har ulike utfordringer og behov også på det boligsosiale feltet. Det legges til grunn at den enkelte kommunes

fortsatt står fritt til å bestemme *hvordan* den følger opp plan- og bygningslovens krav og nasjonale forventninger i kommuneplanleggingen, slik at kommunen kan tilpasse detaljeringsnivået på kommuneplanens samfunnsdel og arealdel til lokale forhold.

Den skjerpede plikten relatert til kommunal planlegging vurderer Kristiansand kommune at ikke vil stille større krav enn de forventningene og føringene kommunen allerede forholder seg til dag. Det stilles krav til oversikt over boligbehov for vanskeligstilte på boligmarkedet. Dette er nødvendige oversikter kommunene må ha for å kunne styre innsatsen rettet mot vanskeligstilte på boligmarkedet – både når det gjelder bolig og tjenester. Det er krevende å ha gode oversikter på dette, men nødvendig for planlegging og som grunnlag for prioriteringer.

Det foreslås at Helse og omsorgstjenestelovens § 3-7 oppheves og erstattes av bestemmelse i den nye loven, mens korresponderende bestemmelse i sosialtjenestelovens § 15 foreslås bevart og at den henviser til ny lov. Kristiansand kommune vil henstille om at begge bestemmelser bevares og henviser til ny lov. Dette er for å understreke betydningen av at det boligsosiale arbeidet som skal ivareta vanskeligstilte på boligmarkedet, omhandler helse og omsorgstjenester i like stor grad som sosiale tjenester.

Kristiansand kommune ønsker å kommentere et særskilt avsnitt i høringsdokumentet hvor departementet gjør vurderinger av behovet for tilsyn (side 25 og side 26 i dokumentet):

*«I en Sintef-rapport fra 2013, om samarbeid på pasientnivå mellom kommunale tjenester og spesialisthelsetjenester innenfor psykisk helse og rusfeltet, fremgår at sju prosent av pasientene i psykisk helsevern er utskrivningsklare og venter på et kommunalt tilbud. Tilsvarende andel i tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) er beregnet til én prosent. Årsaken til at pasientene ikke er utskrevet er stort sett at de mangler et kommunalt boligtilbud. Rapporten peker også på at når samarbeidet mellom de ulike tjenestenivåene ikke eksisterer eller fungerer dårlig, «handler det ofte om uavklarte botilbud og at det tar lang tid å få på plass nødvendige tilbud» (side 5). Dette underbygger viktigheten av at kommunen har egnede botilbud for denne gruppen av vanskeligstilte på boligmarkedet. I den sammenheng vises det også til at kommunen må betale for utskrivningsklare pasienter som blir værende innlagt i døgnopphold helseinstitusjon i påvente av kommunalt tilbud, jf. forskrift 18. november 2011 nr. 1115 om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter. Departementet anser derfor at det er viktig at kommunen oppfyller sine lovpålagte plikter på det boligsosiale området. Det gjelder særlig individuell bistand til å skaffe seg eller beholde en egnet bolig, som departementet mener er en svært viktig velferdstjeneste for den enkelte»*

Kristiansand kommune har ved flere anledninger, også sammen med andre storbyer påpekt at det her vises til en brukergruppe med alvorlig psykisk lidelse, rusmiddelproblematikk og atferdsutfordringer som utfordrer samfunnsvernet. Dette er innbyggere som har stort behov for sammensatte og samtidige tjenester fra både spesialisthelsetjenesten og kommune. Brukergruppen har problemer med å benytte seg av frivillig bistand og behandling. Kommunene har ikke juridiske eller ressursmessige rammebetingelser til å gi denne målgruppen tilstrekkelig tilrettelagte og forsvarlige botilbud. Kristiansand kommune vil igjen påpeke at dette er en nasjonal utfordring som verken opptrappingsplanene på rus- eller psykisk helsefeltet har løst med tilstrekkelige virkemidler. Incentivene i samhandlingsreformen, departementet viser her til betalingsplikten for utskrivningsklare pasienter, avhjelper heller ikke denne situasjonen. Kristiansand kommune ønsker å påpeke at en tydeliggjøring i lov av eksisterende ansvar og plikter og tilsynsordning, heller ikke vil sette kommunene i bedre stand til å ivareta boligbehovene til denne målgruppen. Det er viktig at denne problemstillingen blir gjenstand for større oppmerksomhet i det nasjonale boligsosiale arbeidet. Det vil kreve samhandling mellom flere departement og det er viktig at både spesialisthelsetjenesten og kommunene er sentrale i arbeidet.

# **Punkt 18/21: Høringsuttalelse til Sørlandet sykehus HF Strategi 2021-2024**

## **Bilag**

Vedtak Form, 03032021, Sak 30/21, Høringsuttalelse til Sørlandet sykehus HF Strategi 2021-2024

Vedtak , 03032021, Sak 20/21, Høringsuttalelse til Sørlandet sykehus HF Strategi 2021-2024

Vedtak HELSEUTV, 16022021, Sak 11/21, Høringsuttalelse til Sørlandet sykehus HF Strategi 2021-2024

Høringsbrev SSHF strategi 2021-2024.pdf

SSHF Strategi 2021-2024 høringsdokument



Dato 3. februar 2021  
Saksnr.: 2020109086-2  
Saksbehandler Hilde Engenes  
Godkjent av Brede Skaalerud  
Camilla B. Dunsæd

### **Saksgang**

Ungdommens bystyre - arbeidsutvalget  
Helseutvalget  
Råd for funksjonshemmede  
Formannskapet

### **Møtedato**

10.02.2021  
16.02.2021  
02.03.2021  
03.03.2021

## **Høringsuttalelse til Sørlandet sykehus HF Strategi 2021-2024**

Forslag til vedtak

1. Formannskapet slutter seg til forslag til høringsuttalelse til Sørlandet sykehus HF Strategi 2021-2024

### **Sammendrag**

I høringsbrev datert 17.12.2020 ber Sørlandet sykehus HF om høringsinnspill til Strategi 2021-2024. Høringsfristen er **04.02.2021**. Kommunene har fått utsatt frist.

Strategien skal benyttes som et overordnet, strategisk styringsdokument. Dokumentet bygger på Nasjonal helse- og sykehusplan, Helse Sør-Øst (HSØ) Utviklingsplan 2035 og SSHFs Utviklingsplan 2035, og vedtak om å videreføre en driftsmodell med tre sykehus i foretaket. Det er spesielt lagt vekt på områder som foretaket må lykkes med innen 2024 for å nå strategiens mål. Disse områdene er: Sammen med pasienten – for pasienten, kultur for helhet og samarbeid og økonomisk bærekraft. Det er ønsket innspill til disse områdene og de foreslåtte strategimålene.

Høringsuttalelsen fra Kristiansand kommune er basert på innspill fra helse og mestring, oppvekst, by- og stedsutvikling og samhandling og innovasjon. I kommunesamarbeidet på Agder, har sekretariatet i KOSS (Kommunalt overordnet strategisk samarbeid mellom kommuner i Agder innenfor helseområdet) utarbeidet høringspunkter som kommunene har brukt i sitt høringsarbeid.

Vedlegg:  
Høringsbrev  
Høringsdokument

## Saksutredning

### Bakgrunn for saken

*Her kan du skrive tidligere vedtak*

I høringsbrev datert 17.12.2020 ber Sørlandet sykehus HF om høringsinnspill til Strategi 2021-2024. Høringsfristen er **04.02.2021**. Kommunene har fått utsatt frist.

Strategien skal benyttes som et overordnet, strategisk styringsdokument. Dokumentet bygger på Nasjonal helse- og sykehusplan, Helse Sør-Øst (HSØ) Utviklingsplan 2035 og SSHFs Utviklingsplan 2035, og vedtak om å videreføre en driftsmodell med tre sykehus i foretaket. Det er spesielt lagt vekt på områder som foretaket må lykkes med innen 2024 for å nå strategiens mål. Disse områdene er: Sammen med pasienten – for pasienten, kultur for helhet og samarbeid og økonomisk bærekraft. Det er ønsket innspill til disse områdene og de foreslåtte strategimålene.

Høringsuttalelsen fra Kristiansand kommune er basert på innspill fra helse og mestring, oppvekst, by- og stedsutvikling og samhandling og innovasjon. I kommunesamarbeidet på Agder, har sekretariatet i KOSS (Kommunalt overordnet strategisk samarbeid mellom kommuner i Agder innenfor helseområdet) utarbeidet felles høringspunkter som kommunene har brukt i sitt høringsarbeid.

Høringsuttalelsens oppbygging

1. Generelle innspill
2. Innspill til «Lykkes med- områdene» i strategien
3. Innspill til de fire strategiske målområdene 2021-2024:
  - Kvalitet i pasientforløp
  - Ledelse, organisering og kultur
  - Forskning, nyskaping og innovasjon
  - Teknologi og bygg

#### **1. Generelle innspill**

Strategi 2021-2024 er et kortfattet og godt strukturert dokument. Det er svært overordnet og kan derfor være utfordrende for høringsinstansene å gi gode, konkrete innspill til. Det vil være lettere i forbindelse med de utdypende delplanene som skal utarbeides i løpet av 2021. For å lykkes med samhandling og god tjenesteutvikling er det viktig at sykehuset legger til rette for god kommunal deltakelse i dette arbeidet. Kristiansand kommune vil prioritere dette og så tidlig som mulig sikre rett kompetanse inn i arbeidet.

#### *Rammebetingelser og sentrale føringer*

Strategien bygger på vedtak for Utviklingsplan 2035 for SSHF om å videreutvikle strukturen med tre sykehus i foretaket (styresak 029-2018, 12.04.2018)

Kristiansand kommune støtter opp om strategien som har som ambisjon om å videreutvikle en struktur med tre sykehus på Agder, i tråd med vedtak som er gjort, og har forventninger til sykehusets strategiske arbeid med tanke på å sikre kvalitet og bærekraft i denne utviklingen.

Kommunen savner en nærmere beskrivelse av hovedmomentene i utfordringsbildet som sykehuset har lagt til grunn for sitt strategidokument. Det er viktig at et så overordnet strategidokument har god og åpenbar sammenheng med de utfordringene strategien skal bidra til å løse. Tydelig referanse til utfordringsbildet er også vesentlig

med tanke på felles strategisk samhandling med eksterne aktører, eksempelvis kommunene.

En vil også oppfordre til at følgende strategier som er vedtatt i regionale samhandlingsstrukturer, inngår i arbeidet med sykehusets strategiplan:

- Strategi og handlingsdokument for Helsefelleskapet
- Strategidokument for forskning, innovasjon og utdanning (OSO)
- Strategien om «Ett digitalt Agder» inngår i planleggingen for 2021 – 2024

Disse har særlig relevans for «strategisk målområde punkt 3 i planen som omhandler forskning, nyskaping og innovasjon.

#### *Samhandling – sentral faktor i strategisk utvikling av helsetjenester til befolkningen*

Kristiansand kommune vil understreke betydningen samhandling har for å lykkes på de områdene strategien fremhever. Strategier relatert spesifikt til samhandling på flere områder ville styrket dokumentet. Likeverd i samhandlingen mellom sykehus og kommune er et viktig strategisk grep i seg selv med tanke på å utvikle gode og helhetlige pasientforløp og tjenester av god kvalitet.

#### *Strategier rettet mot prioriterte grupper og kritiske utviklingsområder*

Kommunene på Agder består av 25 virksomheter med befolkningsmessig store bykommuner, mellomstore kystkommuner og små innlandskommuner. Det er lang reisevei til SSHFs lokasjoner for en del kommuner. Det er derfor viktig å utvikle differensierte behandlingstilbud. Det som er et godt tilpasset behandlingstilbud i en liten kommune, er nødvendigvis ikke godt tilpasset en stor bykommune.

Kristiansand kommune er bekymret for at dokumentet ikke har tydelige strategier rettet mot de områdene som er særskilt prioritert, også nasjonalt:

- pasienter innenfor psykisk helsevern og rusbehandling
- barn og unge
- multisyke og skrøpelig eldre

Sykehuset har over tid redusert antall sengeplasser innen psykiatrien til målgrupper som trenger langvarig og samtidig tjenestetilbud fra spesialisthelsetjeneste og kommune. Sykehuset bruker også flere sengeplasser til personer som gjennom domstolvedtak er dømt til psykisk helsevern. Denne situasjonen øker presset på kommunale tjenester og det er flere krevende enkeltsaker hvor kommunene verken har juridiske eller tilstrekkelige ressursmessige virkemidler til å gi forsvarlige tjenester. Situasjonen innen psykisk helsefeltet krever derfor intensivt samarbeid om løsninger. Kommunen savner på denne bakgrunn omtale av strategiske grep på dette feltet.

Ambulant virksomhet er ikke nevnt i tilknytning til de strategiske grepene. Dette har vært langt mer fremtredende i tidligere plan- og strategidokumenter. Hvis dette er en fortsatt prioritert utviklingsretning, ville det vært naturlig å beskrive dette i strategien - særlig med tanke på felles analyse- og planleggingsbehov opp mot kommunene.

Tilbudet innenfor barne- og ungdomspsykiatrien må struktureres og organiseres slik at samarbeidet på individnivå preges av rask ansvarsavklaring, tydelig oppgavefordeling og ensartet opptreden, og dermed oppleves som et sammenhengende tjenestetilbud for pasient og pårørende.

På barn/ungefeltet er behandlingsskapiteten et viktig spørsmål; strategisk samhandling med kommunene på dette området må behandles i forbindelse med delplaner som skal utarbeides.

Helhetlige og koordinerte tjenester for eldrebefolkningen er en felles utfordring for partene. Demografiske framskrivninger fram mot 2040 forutsetter utbygging av et omfattende behandlingstilbud. Sengekapasitet og kortere liggetid på sykehus er eksempel på risikoområde som bør behandles særskilt i delplanen som skal utarbeides.

## **2. Innspill til «Lykkes med- områdene» i strategien**

Kommunen slutter seg til de tre definerte «lykkes med» - områdene som er valgt for den strategiske utviklingen frem mot 2024:

- *Sammen med pasienten – for pasienten*
- *Kultur for helhet og samarbeid*
- *Økonomisk bærekraft*

Under konkretisering av de første to områdene nevnes imidlertid ikke eksterne samarbeidspartnere. Kristiansand kommune har under generelle innspill allerede understreket hvor betydningsfull samhandling er for å lykkes.

For å sikre SSHFs ambisjon om å videreutvikle et «Grensesprengende samarbeid» med kommunene (strategisk målområde pkt. 1.3, s 6) og å utvikle foretaket til et utadvendt sykehus (Pkt. 3.1 kvalitet i pasientbehandlingen s.7), vil det være helt nødvendig å utvikle denne kulturen gjennom interaksjon med omgivelsene. Kommunene vil være en helt sentral aktør.

Når det gjelder bærekraftsdimensjonene savnes hensynet til økologisk bærekraft og strategier som tar innover seg megatrender som påvirker hele verden – som klimaendringer.

## **3. Innspill til de fire strategiske målområdene 2021-2024**

Strategi 2021-2024 har fire strategiske målområder med tilhørende strategiske mål. Punktene en har innspill til kommenteres

### **Målområde Kvalitet i pasientbehandlingen**

- Videreutvikle og styrke systemer for oppfølging og læring etter uønskede hendelser på tvers i foretaket.
- *Kartlegge og videreutvikle pasientsikkerhetskulturen (pkt 1.2.3 og 1.2.4).*

Punktene peker på sentrale grep. Kommunen anser det som nødvendig å systematisk ta med eksterne involverte aktører ved gjennomgang av uønskede hendelsene.

- *System for gjensidig kommunikasjon ved beredskap*  
Pandemien har vist behovet for å utarbeide gode prosedyrer for effektiv kommunikasjon når en av partene må endre /redusere behandlingstilbudet. SSHF og kommunene bør innenfor rammene av Helsefelleskapet utarbeide en omforent plan som beskriver prosedyrer for kommunikasjon og samhandling ved akutte oppståtte situasjoner.
- *Videreutvikle et «Grensesprengende samarbeid» med kommunene og andre samarbeidspartnere slik at helsetjenester på Agder videreutvikles*  
«Grensesprengende» er i utgangspunktet knyttet til en visjon for «Helsefelleskapet på Agder», og bør - hvis det skal stå som et strategisk målområde - defineres nærmere med hensyn til innhold.

Kristiansand kommune vil også understreke at det vil være et viktig strategisk grep å sikre god samhandling internt i sykehuset/samhandling på tvers av spesialiteter for å bedre forløp når pasienten er inneliggende. Det samme vil gjelde behovet for strategier med tanke på å sikre riktig utskrivningstidspunkt – i samhandling med kommunene. Når det gjelder forløpsbegrepet er det viktig med samforståelse av dette- også med hensyn til hvordan sykehuset skal «følge pasienten ut» i primærhelsetjenesten

## Målområde **Ledelse, organisering og kultur**

- *Forbedret produktivitet*

Som det kommer frem av dokumentet, må SSHF forbedre produktiviteten med om lag 200 millioner kroner i somatikken. «*Dette skal oppnås ved å gjennomføre klinikkens tiltak i masterplanen, ved hjelp av en strukturert, forankret bemanningsutvalgsmodell og ved hjelp av KOM-programmet.*» (s 8 punkt 3.2.)

Kommunen er bekymret for at innsparinger i nevnte omfang vil måtte utfordre driften i stor grad, og hva dette vil innebære i praksis i forhold til behandlingsskapitet (sengeplasser), forbedret kvalitet i pasientforløp og samhandlingen mellom SSHF og kommunene.

Det vil være viktig at kommunene og sykehuset som samarbeidspartnere bestreber seg på å ha en felles forståelse av og klargjøre oppgaveansvaret. Samtidig bør en i sterkere grad ha fokus på å utforske effektiviseringspotensialet knyttet til bedre og mer effektiv samhandling. Her må det i delplanene utformes et materielt innhold som besvarer visjonen om et «grensesprengende samarbeid».

I forbindelse med felles utforskning av effektiviseringspotensialet – vil strategier som legger til rette for felles prioriteringsdialoger med utgangspunkt i et omforent utfordringsbilde være sentralt.

- *Utdanne, rekruttere, utvikle og beholde kompetente medarbeidere*  
Helse- og omsorgssektoren vil ha betydelige rekrutteringsutfordringer fremover. Kommunene og SSHF må samarbeide om rekrutteringstiltak mellom spesialist – og kommunehelsetjenesten for å unngå en uheldig konkurransesituasjon om kompetent

arbeidskraft. Partene må i fellesskap utforme tiltak også når det gjelder målsettinger relatert til å beholde kompetente medarbeiderne.

Behov for kompetanseutveksling på særskilte kliniske områder kunne med fordel vært identifisert for strategisk utvikling- et eksempel som nevnes fra kommunens side er jordmortjenesten hvor også veiledningsplikten er fremtredende. Dette sammen med behov på andre områder, vil det være naturlig å følge opp nærmere i samarbeidet vedrørende delplaner.

Samarbeid om videreutvikling av Helsebyen Eg hvor et formål er å etablere et nytt knutepunkt for rekruttering, utvikling av spesialisert kompetanse og arbeidsplasser i regionen, vil være et sentralt område fremover.

### Målområde **Forskning, nyskaping og innovasjon**

For sikre en helhetlig planstruktur og unngå fragmenterte planprosesser er det som nevnt viktig at strategien inkluderer strategi og handlingsdokument for Helsefelleskapet, nylig vedtatt Strategidokument for forskning, innovasjon og utdanning (OSO) og strategien om «Ett digitalt Agder». (*Rammeverk for virksomhetsstyring og planstruktur*)

Allerede vedtatte visjoner, mål og strategier må inngå i planleggingen for 2021 – 2024, særlig det som er omtalt under «strategisk målområde punkt 3 i planen som omhandler forskning, nyskaping og innovasjon.

#### Eksempelvis nevnes:

Campus Sør

Interaksjon med FHI's planer på Sørlandet

Utvikling av kommunal infrastruktur innenfor forskning, jfr. sluttrapport fra

Kommunenes strategiske forskningsorgan (KSF)

Satsingen på «Ett digitalt Agder, herunder «European Partnership «EUP»

Utvikling av I4Helse.

Nylig framlagte «Nasjonal handlingsplan for kliniske studier (2021 – 2025) har blant annet som mål at de kommunale tjenestene skal bli en viktig og spennende arena for gjennomføring av ulike typer kliniske studier (innsatsområde nr.5). Dette bør være et prioritert utviklingsområde mellom SSHF, kommunene på Agder og UiA.

Innspill til konkrete punkt i strategidokumentet:

- *SSHF etablerer Campus sør i samarbeid med Universitetet i Oslo, Universitetet i Agder, kommunene og andre samarbeidspartnere....*
- *....SSHF skal gjennom satsingen på Campus sør være en sentral aktør i forskning sammen med kommunene på Agder, UiA og næringslivet og være en pådriver for tverrfaglig samhandlingsforskning.*

Kommunen ønsker å være en aktiv deltaker i det videre utviklingsarbeidet med desentralisert medisinerutdanning (Campus Sør).

SSHF's planer om tverrfaglige praksistilbud og undervisning samt SSHF's ønske om å være en pådriver for tverrfaglig samhandlingsforskning, er helt i tråd med kommunenes forventninger.

## Målområde **Teknologi og bygg**

### Teknologi

- *Ta i bruk IKT-systemer som bidrar til kvalitet og modernisering av virksomheten*

Simulering er et viktig virkemiddel for kompetanseheving blant helsepersonell, og blir spesifikt trukket frem som et viktig virkemiddel i Nasjonal helse og sykehusplan. I kommunehelsetjenesten, blant annet i Kristiansand kommune, benyttes dette systematisk i kompetanse-heving. VR-basert simulering er en innovativ måte å drive simuleringsopplæring og kan gjensidig forsterkes ved et samarbeid mellom kommunene og SSHF. Det er ønskelig at dette feltet utvikles videre og at potensialet for simulering på samhandlingsfelt som er relevant mellom spesialisthelsetjenesten og kommunale helse og omsorgstjenester prioriteres i det strategiske arbeidet.

I forbindelse med høringsarbeidet støtter kommunene på Agder SSHF sin strategi om blant annet økt satsing på digital hjemmeoppfølging, å legge til rette for økt bruk av digitale konsultasjoner i behandlingen, automatisering av arbeidsprosesser og å satse på forskningsdrevet utviklingsarbeid innenfor kunstig intelligens.

For å fremme bedre pasientbehandling må både SSHF og kommunene legge til grunn nasjonale føringer og strategier, og delta aktivt i de pågående nasjonale prosjektene som utvikler felles pasientjournaløsninger (AKSON, VKP og «En innbygger – en journal»). Vedtatte planer og strukturer på Agder – «Ettdigitalt Agder», «RKG – strukturen» og «Helsefelleskapet» må utgjøre rammeverket for strategisk samhandling regionalt på Agder.

Gevinstrealisering er lite omtalt i strategiplanen. Kommunene vil understreke betydningen av å ha en helhetlig strategi for måling av gevinstrealisering hvor økonomisk effekter inngår i en helhet. Faglige, kompetansemessige og pasientrelaterte gevinster må sammen med økonomiske effekter inngå i helhetlig effektmålinger ved å ta i bruk ny teknologi.

Det er viktig for kommunene at SSHF gir kraft og ressurser inn i kommunenes store satsing på:

- Innovasjonspartnerskap Agder
- Trygghetsteknologi
- Digital hjemmeoppfølging
- Nasjonale e-helseløsninger
- Akson Agder

«Innovasjonspartnerskap Velferdsteknologi Agder» har blant annet disse sentrale målsettingene:

- utvikle og anskaffe tjenesteplattform med åpen generisk arkitektur
- tilrettelegge for sømløs overgang mellom helsetjenesteleverandører internt i kommunene og på tvers av kommune, sykehus og fastleger
- utvikle og anskaffe trygghets- og varslingsteknologi, teknologi for å ivareta digital hjemmeoppfølging og velferdsteknologi til barn og unge

SSHf og kommunene må sammen med UiA og I4Helse utvikle en mer proaktiv strategi for å utvikle, utprøve og ta i bruk digitale samhandlingsløsninger og kunstig intelligens som en integrert del av både behandlingstilbudene og automatisering av arbeidsprosesser.

Strategien bør understøtte Felles økosystem for nasjonal digital samhandling og tjenesteutvikling jfr. kap. 5 i «En digital offentlig sektor, 2019-2025»

Kommunen savner et sterkere fokus på strategisk kompetanseutvikling relatert til teknologi. Dette gjelder både perspektivet knyttet til teknologi som et ledd i kompetanseheving (eks VR-basert simulering), men også kompetansebehovet knyttet til å utnytte potensialet for å benytte teknologi. Det gjelder både for ansatte og brukere/pasienter, og inkluderer support og oppfølging av selve teknologien.

### Bygg

- *Planlegge nytt akuttbygg i Kristiansand som sikrer kapasitet og kvalitet for somatiske akutt-, intensiv/intermediær- og kvinne/barn-funksjoner.*

Formannskapet i Kristiansand kommune har gitt sin tilslutning til videre samarbeid med Sørlandet sykehus i deres planlegging av nytt akuttbygg og behovet for ny legevakt. Kommunen vil understreke betydningen av at disse kritiske behovene blir løst gjennom samhandling. Samarbeidet må baseres på å realisere felles intensjon om merverdi av samlokaliserte tjenester. Det vil være sentralt at en i dette arbeidet åpner opp og vurderer flere løsningsalternativer knyttet til felles behov for fremtidsrettet tjenesteutvikling og bygg. Og at en samtidig ivaretar strategisk arealutvikling i forbindelse med Helsebyen Eg.

# **Punkt 19/21: Buss i sentrum - omlegging av busstraseen gjennom Kvadraturen - høring - utsendelse til rådene**

## **Bilag**

Buss i sentrum - omlegging av busstraseen gjennom Kvadraturen - høringsbrev0

1. Saksfremlegg0
2. Buss i sentrum - omlegging av busstraseen gjennom Kvadraturen, rapport datert 18.01.210
8. Vedtak BYSTED 04.02.210
9. Vedtak Form 10.02.210

Buss i sentrum - høring - adresseliste



Dato 23. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-18  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## **Buss i sentrum - omlegging av busstraseen gjennom Kvadraturen - høring - utsendelse til rådene**

Forslag til vedtak

[Rådet for funksjonshemmede har motatt høringsbrevet om buss i sentrum.](#)

### **Sammendrag**

Vedlagt oversendes høringsbrev, saksfremlegg med rapport, protokoll og adresseliste.

## **Punkt 20/21: Henvendelse vedrørende fritt brukervalg BPA - Kr.sand kommune**

### **Bilag**

Brevmal



Dato 24. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-20  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## **Henvendelse vedrørende fritt brukervalg BPA - Kr.sand kommune**

Forslag til vedtak

Rådet for funksjonshemmede henstiller administrasjonen om å få sendt ut forespørsel så raskt som mulig, slik at de som trenger og har fått innvilget BPA, kan velge leverandør fritt.

### **Sammendrag**

Rådet har motatt en henvendelse fra handikappede barns foreldreforening angående fritt brukervalg av BPA.

Kristiansand kommune har besluttet, etter ønske fra innbyggerne og brukerne selv å innføre fritt brukervalg for BPA. Men har fatte vedtak om at slikt ikke skal skje før 01.01.2022.

## **Punkt 21/21: Brøyting til kommunale boliger-service boliger**



Dato 24. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-21  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## **Brøyting til kommunale boliger-service boliger**

Forslag til vedtak

Rådet anmoder kommunen om å gjøre om på den eksisterende praksis.

### **Sammendrag**

Rådet har fått følgende henvendelse om kommunal brøyting til omsorgsboliger, selv om det er henvendelse fra enkeltperson så gjelder dette mange og rådet har derfor valgt å se på saken på generelt grunnlag.

«Sak til det kommunale rådet for For mennesker med nedsatt funksjonsevne.  
- Brøyting til kommunale boliger-service boliger.

Jeg bor i ..... Det er definert som en servicebolig. Jeg har leid av Kristiansand kommune i 16 år. Jeg bruker rullestol, og kan ikke gå. Før jul 2020 fikk jeg en mail fra Kristiansand Boligselskap angående brøyting.

Mailen er vedlagt nederst. For det første er det er det merkelig at kommunen definerer innkjørselen til en servicebolig en «privat vei» For det andre er min bolig i følge leiekontrakten er definert som service bolig. Da er det selvsagt at jeg trenger ekstra tilrettelegging og bistand. Jeg legger også deler av min leiekontrakt som viser dette.

Jeg ber om at det kommunale rådet for mennesker men nedsatt funksjonsevne tar brøyting til kommunale boliger opp som en sak.. Dette må løses. Takk for hjelpa.»

Eposter og leiekontrakt er ikke vedlagt denne saken.

## **Punkt 22/21: Snørydding og fremkommelighet i Kristiansand**

### **Bilag**

IMG\_3279

IMG\_3280



Dato 24. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-22  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## **Snørydding og fremkommelighet i Kristiansand**

Forslag til vedtak

Rådet ønsker et større fokus på snørydding, fremkommelighet og lemping av snø på HC-parkeringer i Kristiansand

### **Sammendrag**

Rådet ønsker et større fokus på snørydding, fremkommelighet og lemping av snø på HC-parkeringer. Dette er et gjentakende problem hvert vår og ved hvert snøfall. Se bilder.

## **Punkt 23/21: Arbeid med årsrapport Råd for funksjonshemmede**



Dato 24. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-19  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## Arbeid med årsrapport Råd for funksjonshemmede

Forslag til vedtak

Rådet for funksjonshemmede starter arbeidet med å skrive årsmelding for 2020.

### Sammendrag

I reglementet for rådet står det følgende:

«§ 5 Årsmelding

Rådet skal hvert år utarbeide årsmelding som legges frem for bystyret, fortrinnsvis i september. Årsmeldingen skal inneholde oversikt over medlemmer, reglement og hvilke tema rådet har vært involvert i, samt saker som har vært behandlet i løpet av året som er gått, i tillegg til en oppsummering av rådets uttalelser.»

**Punkt 24/21: Rådet ønsker å få informasjon om planen for mennesker med kognitiv funksjonsnedsettelse.**



Dato 24. februar 2021  
Saksnr.: 2021000017-23  
Saksbehandler Hanne Kro Sørborg  
Godkjent av

**Saksgang**  
Råd for funksjonshemmede

**Møtedato**  
02.03.2021

## **Rådet ønsker å få informasjon om planen for mennesker med kognitiv funksjonsnedsettelse.**

Forslag til vedtak

Rådet er orientert om saken.

### **Sammendrag**

Rådet var av den oppfatning at handlingsplan for tjenester til personer med kognitiv funksjonsnedsettelse 2017-2020, vedtatt av bystyret i 2017, skulle revideres i løpet av 2020 og ønsket en oppdatering av prosessen.

Helse og mestring informerer om at denne planen for 2020 fortsatt gjelder for Kristiansand kommune. Det er ikke tatt stilling til når man skal lage ny plan på dette feltet- annet enn at det skal skje i perioden 2021-2023.

Se vedtatt planstrategi for kommunen:

<https://www.kristiansand.kommune.no/contentassets/8e8917ddfff14af28e3e77d661a8ea4d/planstrategi--27.11.2019.pdf>