

REFERAT |KRS| Helse- og sosialstyret (2015-2019) d. 25-04-2017

Mødedato Tirsdag d. 25. april 2017 kl. 14:00

Mødested Formannskapssalen

Indholdsfortegnelse

Program for møtet.....	3
Godkjenning av protokoll fra helse- og sosialstyrets møte 28.03.17.....	5
Årsrapport 2016 for Helse- og sosialsektoren.....	7
Høring - En mer effektiv og fremtidsrettet hjelpemiddelformidling- for økt deltakelse og mestring..	10
Høring - Fremtidig regional struktur i arbeids- og tjenestelinjen i NAV.....	17

Punkt 17/17: Program for møtet



MØTEINNKALLING TIL HELSE- OG SOSIALSTYRET

Dato: 25.04.2017 kl. 13.45
Sted: Kløvertun / Formannskapssalen

Innkalling gjelder bare medlemmer. Varamedlemmer møter etter særskilt innkalling.

Forfall meldes snarest til Politisk sekretariat 38 24 34 79 / 98 28 79 38

PROGRAM FOR MØTET:

- Kl. 13.45** Avgang for fellestransport til Kløvertun fra Thon hotell Wergeland, Kirkegt. 15
- Kl. 14.00 – 16.00** Befaring på Kløvertun
- Rehabilitering ved virksomhetsleder Lisbeth Bergstøl med fler**
- Generelt om rehabilitering i kommunen
 - Implementering av statlige føringer
 - Status hverdags-rehabilitering
- Kl. 16.00** Retur til Rådhuset
- Kl. 16.30** Behandling av sakskart
- Kl. 16.30 – 16.15** Orientering om revisjon av kommuneplanen ved rådgiver Grete Sjøholt

SAKSKART			Side
17/17	201700012-19	Program for møtet	
18/17	201700012-20	Godkjenning av protokoll fra helse- og sosialstyrets møte 28.03.17	
19/17	201704384-1	<u>Helse- og sosialstyresak:</u> Årsrapport 2016 for Helse- og sosialsektoren	
20/17	201702301-2	<u>Formannskapssak:</u> Høring - En mer effektiv og fremtidsrettet hjelpemiddelformidling- for økt deltakelse og mestring	

Viggo Lütcherath
Leder (sign.)

Punkt 18/17: Godkjenning av protokoll fra helse- og sosialstyrets møte 28.03.17

Bilag

Protokoll Helse- og sosialstyret 28.03.2017



Dato 6. april 2017
Saksnr.: 201700012-20
Saksbehandler Anne Lise Holand Aabø

Saksgang
Helse- og sosialstyret

Møtedato
25.04.2017

Godkjenning av protokoll fra helse- og sosialstyrets møte 28.03.17

Forslag til vedtak

Helse- og sosialstyret godkjenner protokoll fra helse- og sosialstyrets møte 28.03.17.

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Anne Lise Holand Aabø
Formannskapssekretær

Vedlegg:
Protokoll fra helse- og sosialstyrets møte 28.03.17

Punkt 19/17: Årsrapport 2016 for Helse- og sosialsektoren

Bilag

A°rsrapport 2016 - HS.pdf

Dato 30. mars 2017
Saksnr.: 201704384-1
Saksbehandler Birgit Tveit Sæbø

Saksgang
Helse- og sosialstyret

Møtedato
25.04.2017

Årsrapport 2016 for Helse- og sosialsektoren

Sammendrag

Årsresultatet for Helse- og sosial sektoren viser et overskudd på 17,9 mil kr., noe som utgjør 0,7 % av brutto driftsregnskap. I realiteten er resultatet til sektoren 11 mill. kr. lavere dersom avsatte merinntekter på integreringstilskudd og ubenyttet disposisjonsfond holdes utenfor.

Helse- og sosialsektoren har i 2016 fått et ekstra tilskudd til ressurskrevende tjenester på 12 mill. kr som er et restoppgjør for 2015. I årsoppgjøret er disse midlene fordelt ut på de aktuelle virksomhetene. I tillegg har sektoren fått merinntekter på integreringstilskuddet på 15 mill. kr i 2016.

Volumet innenfor hjemmesykepleien har økt fra 34 411 timer i januar til 37 165 timer i desember. Den prosentvise økningen er 8 %. Antall nye brukere økte med 90 i samme periode og tilsvarer en økning på 4,4 %.

Antall nye brukere økte med 90 i samme periode og tilsvarer en økning på 4,4 %.

Årsakene til økningen i timevolumet er sammensatt. Service og Forvaltning setter i 2017 i gang omfattende kartleggingsarbeid og analyser for å finne årsaker.

Volumøkningen innenfor hjemmesykepleien har også gitt utfordringer med å tilpasse driften i sonene som leverer tjenestene. Virksomheten har ikke klart å rekruttere ansatte fort nok, noe som har resultert i dyre løsninger. Det er fortsatt store variasjoner mellom avvikene i de ulike sonene.

Det har vært utfordringer relatert til boligdriften for psykisk helse og rus i 2016. Dette er i hovedsak relatert til ressurskrevende brukere og at vi ikke har en bestiller/utførermodell som fanger opp endringene i aktivitet i tilstrekkelig grad. Det har pågått et arbeid høsten 2016 for å beskrive aktivitetsavviket effektivisere driften der det er for å tilpasse driften til rammene for perioden fra 2017. Virksomheten fikk 7,8 mill. kr i økte opptrappingsmidler på rusfeltet i 2016. Utfordringer i boligdriften førte til at deler av planlagte nye tiltak ble utsatt til 2017.

Utgiftene til sosialhjelp var i 2016 3,2 mill. kr. lavere enn budsjettet. Antall mottakere av økonomisk sosialhjelp er redusert med 9 % sammenlignet med 2015.

Sektoren har økt sykefravær fra 8,8 % i 2015 til 9,2 % 2016 og er over sektorens mål på 9,0 %. Det er høyt fokus på sykefravær og arbeidet for å redusere dette i sektoren. Fraværet er ulikt i de forskjellige virksomhetene og innenfor ulike tjenester.

Årsturnus er planlagt innført i hele sektoren for 2017. Det gir forutsigbar arbeidstid, kompetanseheving og fritid. Ansatte og organisasjonen vil nyte godt av et omfattende kompetanseløft gjennom systematisk innføring av «basiskompetansemoduler».

Planlegging av anskaffelse av trygghets- og varslingsteknologi og etablering av døgnbemannet responscenter har hatt prioritet. Et viktig mål er å bidra til at alle kan bo trygt hjemme så lenge som mulig til tross for sykdom eller nedsatt funksjonsevne. Vi mener det også kan frigjøre ressurser i pleie og omsorgstjenestene.

Sektoren har i året som gikk prioritert deltakelse og ledelse av flere nasjonale og regionale utviklingsprosesser - særlig innenfor digitalisering – men også på andre fagområder. Vi mener det er sentralt for Kristiansand å bringe kommuneperspektivet sterkere inn i nasjonale beslutningsprosesser. Det er også riktig for Kristiansand å delta aktivt – ofte i en ledende rolle – i utvalgte lokale og regionale prosesser.

Forslag til vedtak

[Årsrapport for 2016 for Helse- og sosialsektoren tas til orientering](#)

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Birgit Tveit Sæbø
Økonomirådgiver

Vedlegg:
Årsrapport 2016 for helse- og sosial sektoren

Punkt 20/17: Høring - En mer effektiv og fremtidsrettet hjelpemiddelformidling- for økt deltakelse og mestring.

Bilag

Vedtak HELSOS, 25042017, Sak 20/17, Høring - En mer effektiv og fremtidsrettet hjelpemiddelformidling- for økt deltakelse og mestring.

Vedtak HELSOS, 25042017, Sak 20/17, Høring - En mer effektiv og fremtidsrettet hjelpemiddelformidling- for økt deltakelse og mestring.



Dato 5. april 2017
Saksnr.: 201702301-2
Saksbehandler Ellen K. Torgersen

Saksgang
Helse- og sosialstyret
Formannskapet

Møtedato
25.04.2017
03.05.2017

Høring - En mer effektiv og fremtidsrettet hjelpemiddelformidling - for økt deltakelse og mestring.

Sammendrag

Regjeringen nedsatte ekspertutvalget 26. november 2015, som fikk i oppdrag å foreta en helhetlig gjennomgang av hjelpemiddelpolitikken. Utredningen skulle ta hensyn til tidligere utredninger og utvikling på tilhørende politikk områder som endring i boligpolitikken og helse- og omsorgspolitikken.

Utvalget har kommet med anbefalinger på ansvarsfordeling mellom stat og kommune. De har vurdert en hjelpemiddelpolitikk som bidrar til økt deltakelse i arbeid og utdanning for personer med nedsatt funksjonsevne. De har gjort vurderinger knyttet til økonomisk kostnadskontroll ved de ulike ansvarsmodellene, samt ulike anbefalinger som kan bidra til forenklinger og effektivisering på området. Det er også vurdert fremtidig kompetansebehov og kunnskapsutvikling på området i lys av de anbefalingene utvalget har foretatt. De er foretatt en vurdering av offentlige anskaffelser og hvordan disse ivaretar behov hos brukerne, sikrer sunne marked på hjelpemiddelområdet og behov for innovasjon på området.

Kristiansand kommune mener at rapporten omhandler et viktig område som med nødvendig satsing vil kunne bidra til økt egenmestring og aktiv deltakelse for personer med nedsatt funksjonsevne og tilrettelegge for at brukere av kommunale tjenester vil kunne bo hjemme så lenge som mulig. På bakgrunn av dette mener en det er viktig å komme med innspill til sentrale områder som bør hensynstas i videre arbeid med strategiene på dette området.

Følgende områder finner Kristiansand kommune det viktig å gi høringsinnspill på:

- Dersom kommunene skal ha et større helhetlig ansvar for hjelpemidler og velferdsteknologiske løsninger må det sikres at kommunene gis nødvendige rammebetingelser, økonomisk og juridisk.
- Behov for tydeligere ansvarsavklaringer knyttet til helse- og velferdsteknologiområdet.
- Utrede nærmere hvilke konsekvenser et helhetlig kommunalt ansvar for tilrettelegging av boliger til personer med nedsatt funksjonsevne vil innebære for kommunene.

Forslag til vedtak

Formannskapet gir sin tilslutning til forslag på høringssvar fra Kristiansand kommune.

Tor Sommerseth
Rådmann

Wenche Dehli Pedersen
Helse- og sosialdirektør

Vedlegg:

<https://www.regjeringen.no/contentassets/869af6e38d594020a851ace0b11dc12e/en-mer-effektiv-og-fremtidsrettet-hjelpemiddelformidling.pdf>

Bakgrunn for saken

Kort om ekspertutvalgets arbeid:

Regjeringen varslet i regjeringsplattformen at det skulle foretas en helhetlig gjennomgang av hjelpemiddelpolitikken i løpet av valgperioden. Regjeringen nedsatte ekspertutvalget 26. november 2015, og utvalget ble gitt følgende mandat:

Arbeidet skulle ta hensyn til tidligere utredninger og utvikling på tilhørende politikk områder som endring i boligpolitikken og helse- og omsorgspolitikken

Utvalget har fått i oppdrag å vurdere:

- hvordan man kan skape helhetlige løsninger på ulike livsarenaer som møter fremtidens utfordringer, og hvor hjelpemiddelpolitikken sammen med virkemidler på andre politikkområder gir gode og kostnadseffektive løsninger.
- hensiktsmessig ansvarsdeling mellom stat og kommune når det gjelder stønad til hjelpemidler, og kompetansebehovet knyttet til hjelpemidler. Utredningen skulle sees i sammenheng med Regjeringens forslag i stortingsmeldingen Meld. St. 14 (2014–2015) Kommunereformen – nye oppgaver til større kommuner, hvor det foreslås at ansvaret for basishjelpemidler kan overføres til større kommuner.
- hvorvidt dagens system for formidling av hjelpemidler harmonerer med fremtidens krav – både hva gjelder bosituasjon, brukernes krav og forventninger, ny teknologi, befolkningssammensetning mv.
- hvilken type kompetanse som er nødvendig i formidlingen av hjelpemidler, hvorvidt denne harmonerer med fremtidens krav, og hva som er hensiktsmessig organisering sett i forhold til endrede kompetansekrav.
- hvordan forskning, innovasjon og utvikling kan og bør ivaretas på en helhetlig og god måte, herunder i samarbeid med omsorgssektoren.
- Økonomiske, administrative og andre vesentlige konsekvenser på kort og lang sikt av utvalgets forslag i samsvar med utredningsinstruksen.

Utvalget har hatt følgende sammensetning:

Arild Hervik, professor ved Høgskolen i Molde, Molde, leder

Lene Conradi, ordfører, Asker

Astrid Gramstad, forsker ved UiT – Norges arktiske universitet, Tromsø

Frode Selbo, avdelingsdirektør NAV Hjelpemiddelsentral Sør-Trøndelag, Trondheim

Lone Merete Solheim, avdelingsdirektør Fylkesmannen i Rogaland, Stavanger

Kristin Standal, prosjektleder KS, Bærum

Lars Ødegård, spesialrådgiver Norges Handikapforbund, Nannestad

Følgende referanserammer er lagt til grunn for utvalgets vurderinger:

- Brukernes behov i sentrum
- Økt mulighet til deltakelse og mestring
- Helhetlige løsninger
- Sikre god kompetanse
- Sikre god kostnadskontroll og kostnadseffektive løsninger

Utvalgets overordnede tilnærming:

Utvalget har i sine vurderinger tatt utgangspunkt i brukeren, og hvordan sikre at brukernes behov best kan håndteres i en fremtidig modell. Videre at tjenesten ytes så ressurseffektivt som mulig, og i sine vurderinger legger de til grunn at det er den instansen som underbygger at dette kan skje som bør ha ansvar.

Utvalget legger et tjenesteperspektiv til grunn, der hjelpemidler/tilrettelegging er ett mulig tiltak for en bruker, men ikke målet i seg selv. Det er sentralt for utvalget å understreke viktigheten av hjelpemidler og tilrettelegging for å gi muligheter for økt deltakelse og mestring. Å sikre god tilgang på hjelpemidler og andre tilretteleggingstiltak er god samfunnsøkonomi. En passiv hjelpemiddelpolitikk kan føre til større behov for andre hjelpetiltak som igjen gjør brukerne mindre i stand til å være selvhjulpne. Det vil føre til at samfunnet må investere i dyrere tiltak som økt behov for personlig bistand eller institusjonsinnleggelse.

Hjelpemidler og tilrettelegging er sentrale tiltak for å kunne sikre at vi skal kunne bo lengre hjemme, samt i størst mulig grad settes i stand til å klare oss selv. Dette blir stadig viktigere, gitt de fremtidige utfordringene landet står overfor med langt flere eldre.

Det er videre i saken innarbeidet Kristiansand kommunes uttalelser knyttet til den enkelte anbefaling utvalget har kommet med:

Utvalget har kommet med anbefalinger på følgende områder:

- Ansvarsdeling mellom stat og kommune
- Arbeid og utdanning
- Økonomisk kostnadskontroll
- Forenklinger og effektivisering
- Organisering
- Kompetanse og kunnskapsutvikling
- Offentlige anskaffelser

Under fremkommer utkast til høringsuttalelse på noen sentrale områder og anbefalinger i rapporten som er ute til høring.

Forslag på høringssvar fra Kristiansand kommunes

✓ Ansvarsdeling mellom stat og kommune

1. Utvalget foreslår å videreføre grunnmodellen i dagens system ved lovfestede rettigheter i folketrygden.
2. Kommunene bør få et større ansvar for enkle og høyfrekventerte hjelpemidler

Utvalget er ikke entydige i sine anbefalinger om hvorvidt kommunene skal ha et helhetlig ansvar som også innebærer et finansieringsansvar for disse hjelpemidlene. Kristiansand kommune støtter utvalgets forslag om at kommunene kan ha et mer helhetlig ansvar for enkle og høyfrekvente hjelpemidler, men at finansieringsansvaret fortsatt ligger til folketrygden. Som utvalget viser til vil ikke dette innebære den beste modellen i henhold til et kostnadskontroll perspektiv, men vil i større grad ivareta likhet på tvers av kommunene da ikke tildeling av hjelpemiddelene vil være avhengig av kommunale budsjetter.

Uavhengig av fremtidig valg av ansvars- og rollefordeling mellom stat og kommune vil forslag til modell ved økte behov for hjelpemidler kunne medføre en oppgaveglidning mellom stat og kommune og en mengdeproblematikk, som vil utfordre kommunenes investeringsbehov og kostnadsbilde knyttet til lager, logistikk og forvaltning, samt at rammetilskudd til kommunene må sikre økte kostnader knyttet til økt andel eldre med behov for hjelpemidler.

Kristiansand kommune støtter utvalgets forslag om et prioriteringsutvalg som får i oppdrag å vurdere hvilke hjelpemidler det offentlige skal ha et ansvar for og hva det enkelte individ bør ha et ansvar for selv. Dette er et område som er i rask utvikling og hvor samfunnsutvikling generelt også vil påvirke hvilke teknologi/hjelpemidler som etter hvert vil anses som allemannseie.

Kristiansand kommune støtter utvalgets tilnærming med en mer helhetlig tilnærming hvor brukeres egenmestring og aktiv deltakelse står i fokus. Rett til å få utdelt hjelpemiddel/velferdsteknologi bør relateres til brukers behov og ikke til hvem som mottar varslene. Eksempelvis kan bruker få dekket en «døralarm» av NAV dersom signalene går til pårørende, men vil ikke ha samme rettighet dersom signalene går til kommunen. Dette medfører at det kan oppstå fragmentert finansieringsansvar ved at det er kommunene som dekker kostander til en løsning dersom varselet skal gå til tjenestene, mens bruker får dekket hjelpemiddelet dersom pårørende skal varsles.

✓ **Behov for tydeligere avklaringer av ansvar knyttet til velferdsteknologi:**

Utvalget konkluderer med at velferdsteknologi er i stor grad innrettet mot helse- og omsorgstjenester og at dette er et kommunalt ansvar. Det må sees i sammenheng med at enkelte teknologiske hjelpemidler grenser opp mot behandlingshjelpemidler og der hvor brukere går til anskaffelse av «velværeteknologi». Velferdsteknologi spenner over et vidt felt, og samme teknologi kan ha flere formål. Dette er et felt i rivende utvikling, og omfatter alt fra behandlingshjelpemidler til utstyr den enkelte skaffer for egne midler. Kristiansand kommune mener at dette området bør utredes bedre hvor det er behov for avklaring av fremtidig ansvar og finansiering mellom bl. a NAV stat, Husbanken, kommunene og spesialisthelsetjenesten.

Erfaringer Kristiansand kommune har samlet fra ulike prosjekter på velferdsteknologi er behov for noen styrende prinsipper knyttet til egenandeler på velferdsteknologiske løsninger/hjelpemidler. Det vil være et område som bør avklares i sammenheng med hvordan finansiering av velferdsteknologiområdet skal sikres for å stimulere kommunene til å kunne investere i teknologien.

Vi mener det er viktig å understreke at formålet med at velferdsteknologi innføres er ikke bare å sikre effektive kommunale helse- og omsorgstjenester, men i like stor grad bidra til å øke brukers egenmestring og aktive deltakelse i samfunnet.

Utvalget viser også til at fragmentert ansvar for velferdsteknologiske løsninger i liten grad gir intensiver for å utvikle utstyr med kompatibelt grensesnitt. En vil understreke at det må stilles samme krav til alle tekniske hjelpemidler, som kan kobles til felles løsninger og til felles journalsystemer, uavhengig av hvem som har forvaltnings- eller finansieringsansvaret for teknologien.

Et temaområde som en gjerne hadde sett utvalget hadde drøftet nærmere var «Pasient@home» hvor teknologisk utstyr/hjelpemidler er benyttet for å gi personer avstandsoppfølging. Prosjektene «United for Health» og Felles telemedisinsk løsning på Agder «Telma» er eksempler på slik avstandsoppfølging, hvor personer som skrives ut fra sykehus gis avstandsoppfølging i form av videosamtaler og mulighet for ulike målinger i en tid etter utskrivelse.

Erfaringen her viser at dette er tjenester som i stor grad oppleves positivt for pasientene, og prosjektene har gitt resultater på etterspørsel av spesialisthelsetjenester, men hvor kommunene ikke nødvendigvis får den store effekten knyttet til kommunale helse- og omsorgstjenester, men vil kunne bli den instansen som sitter med finansieringsansvaret. I det videre arbeidet anbefales det å foreta en nærmere avklaring av ansvarsfordeling mellom NAV, kommune og spesialisthelsetjenester på dette området for å sikre modeller som gir gode insentiver for den enkelte instans på områder som kan gi samfunnsøkonomiske gevinster som sikrer bærekraftige tjenester i fremtiden.

Behov for kompetanse og kraft til kommunene på anskaffelsesprosesser knyttet til velferdsteknologi er ikke et drøftet tema i rapporten. Det vises til at anskaffelsesprosessene fungerer etter hensikt i dag i regi av det ansvaret som ligger til Nav. Kristiansand kommune mener utvalget med fordel kunne drøftet behov for kompetanse og samordning ut over kommunene ved anskaffelsesprosesser av velferdsteknologiske løsninger.

✓ **Overføring av ansvar fra folketrygden til Husbanken**

3. Utvalget anbefaler at alle tiltak for fysisk tilrettelegging av boliger samles hos en og samme instans. Utvalgets flertall foreslår å overføre ansvar fra folketrygden til Husbanken på dette området.

Utvalget har i sitt grunnlag for denne anbefalingen ikke valgt å drøfte anbefalingen i lys av forslag fra Kommunal- og moderniseringsdepartementet om at den personrettede delen av Husbankens tilretteleggingstilskudd overføres til kommunene. Dette mener Kristiansand kommune bør utredes nærmere i videre arbeid. En samordning av ulike tilskuddsordninger vil være hensiktsmessig og gi kommunene et tydeligere helhetlig ansvar for de virkemidlene som sikrer riktig tilpasning av bolig, hjelpemiddel og tjeneste til innbyggere med nedsatt funksjonsevne. Dersom ansvaret for tilrettelegging av bolig flyttes fra Husbanken til kommunene, bør det utredes hvilke konsekvenser dette vil innebære for kommunene med hensyn til virkemidler og rammebetingelser til kommunene for å lykkes med ønsket retning på dette området.

Uavhengig av hvorvidt kommunene får ansvar som i dag ligger til Husbanken er det kommunen som behandler søknader om tilskudd til tilpasning av bolig i dag. Nye oppgaver til kommunene kan medføre økte utfordringer med å sikre tilstrekkelig arbeidskraft og nødvendig kompetanse til kjerneoppgavene innen helse- og sosialtjenester fremover.

Punkt 21/17: Høring - Fremtidig regional struktur i arbeids- og tjenestelinjen i NAV

Bilag

Vedtak HELSOS, 25042017, Sak 21/17, Høring - Fremtidig regional struktur i arbeids- og tjenestelinjen i NAV

Fremtidig regional struktur HØRINGSUTTALELSE 20 04 2017.docx

Vedtak HELSOS, 25042017, Sak 21/17, Høring - Fremtidig regional struktur i arbeids- og tjenestelinjen i NAV



Dato 19. april 2017
Saksnr.: 201705075-2
Saksbehandler Heidy Døsvik

Saksgang
Helse- og sosialstyret
Formannskapet

Møtedato
25.04.2017
03.05.2017

Høring - Fremtidig regional struktur i arbeids- og tjenestelinjen i NAV

Sammendrag

Høringsforslaget innebærer blant annet at det overføres ressurser fra regionalt til lokalt nivå. Videre innebærer det at Aust- og Vest-Agder utgjør en ny region fra 1. januar 2020. En stiller seg positiv til videreutvikling av partnerskapet mellom stat og kommune og NAV-kontorene og regionskontorets rolle, som pådriver i regional utvikling og innovasjon. Signalet om mer ledelse og mindre styring vil kunne gi økt lokalt handlingsrom for ledelse og utvikling.

I forbindelse med NAVs forestående regionreform, bør lokalisering av NAV regionnivå vurderes i sammenheng med lokalisering av andre regionale statlige etater.

Forslag til vedtak

Formannskapet støtter forslaget til fremtidig struktur i Arbeids- og tjenestelinjen, med følgende merknader

1. Kristiansand kommune tilslutter seg hovedlinjene som innebærer en ressursforskyving fra regionalt nivå til lokale NAV-kontor.
2. Kristiansand kommune støtter forslaget om å la Aust-Agder og Vest-Agder utgjøre en ny region i Arbeids- og tjenestelinjen i NAV fra 1. januar 2020.
3. Manglende sammenfall mellom fylkesinndelingen og statens regionale inndeling skaper utfordringer for samhandling og samordning av innsats som bygger opp om samfunnsutviklingen i en region. Etter kommunens vurdering bør man tilstrebe en regioninndeling som sammenfaller med avtalen mellom flertallspartiene i Stortinget om nye folkevalgte regioner.
4. Valg av lokalisering av statlige etater bør bidra til å understøtte en balansert sysselsettings- og kompetansesituasjon i regionene. Kristiansand kommune viser til at fylkestingenes sammenfallende vedtak om å etablere en ny region Agder er basert på en avtale som anbefaler at Arendal bygges opp som hovedsete for regional stat, mens det regionale folkevalgte nivået legges til Kristiansand. I forbindelse med valg av lokalisering anbefaler Kristiansand kommune at NAV ta hensyn til den regionale enigheten om å bygge opp regional stat i Arendal.

Tor Sommerseth
Rådmann

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Vedlegg:
Høringsuttalelse fra NAV Kristiansand

Bakgrunn for saken

Arbeids- og velferdsdirektøren igangsatte våren 2016 et utredningsprosjekt for å vurdere en ny fremtidig regional struktur i Arbeids- og tjenestelinjen. Ny regional modell for arbeids- og tjenestelinjen i NAV er sendt på høring. Høringsfristen er satt til 28. april. Kommunene er ikke egne høringsinstanser, men skal komme med sine innspill til KS.

Utredningsprosjektet har levert tre delrapporter. Høringsdokumentet «Regionalisering gir muligheter» er utarbeidet med bakgrunn i disse delrapportene. Høringsbrevet og høringsdokumentet er vedlagt saken.

Arbeids- og tjenestelinjen i NAV har i dag en struktur som følger fylkesgrensene. I høringsbrevet vises det til at trendene i arbeidslivet, sammen med digitaliseringen i samfunnet, gir muligheter til å samhandle og utvikle NAVs tjenester mer effektivt innenfor et større geografisk område. Et av formålene med å utrede regionalisering er å vurdere hvordan NAV kan styrke de brukernære tjenestene. Dette omfatter både å frigjøre ressurser til oppgaver på NAV-kontorene, og å vurdere hvordan et fremtidig regionalt nivå kan støtte de brukernære oppgavene.

Mandatet for utredningen peker på to hovedhensikter med regionaliseringen i NAV: For det første å frigjøre ressurser til oppgaver i NAV-kontorene, bl.a. for å følge opp brukere med mer sammensatte behov. For det andre å lede og utvikle virksomheten regionalt på en best mulig måte, med større kompetansemiljøer og større vektlegging av rollen som samfunnsaktør.

Utredningen omfatter de delene av Arbeids- og tjenestelinjen som har en fylkesvis struktur i dag. Dette gjelder fylkeskontorene, Arbeidslivssentrene, Arbeidsrådgivningskontorene, rådgivende leger og enkelte andre tjenester. NAV-kontor, NAV Kontaktsenter og NAV Hjelpemidler og tilrettelegging i Arbeids- og tjenestelinjen omfattes ikke av utredningen. Det samme gjelder øvrige deler av NAV, som direktoratet, Ytelseslinjen og Økonomilinen. Blant målene for regionaliseringen er å etablere elleve regioner med elleve regionkontor innen 1.1.2020. Denne datoen sammenfaller med tidspunktet for ikrafttredelse av nye folkevalgte regioner. I rapporten foreslås følgende regioner i Arbeids- og tjenestelinjen i NAV:

- Finnmark og Troms
- Nordland
- Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag
- Møre og Romsdal
- Sogn og Fjordane og Hordaland
- Rogaland
- Vest-Agder og Aust-Agder
- Telemark, Buskerud og Vestfold
- Hedmark og Oppland
- Oslo
- Akershus og Østfold

Regionnivået skal være et av tre styringsnivåer i Arbeids- og tjenestelinjen, plassert mellom direktoratet og NAV-kontorene.

I høringsdokumentet heter det at regionkontorene bør sitte samlet, men at delt lokalisering i noen tilfeller kan være hensiktsmessig. Høringsdokumentet angir ikke geografisk lokalisering av regionkontor eller lokalisering av ledelsen i regionale spesialenheter. Høringsdokumentet vurderer imidlertid hvilke kriterier som bør ligge til grunn for valg av geografisk lokalisering av regionale enheter i Arbeids- og tjenestelinjen. Regionkontoret bør lokaliseres til et av

eksisterende fylkeskontor, og ledelsen av de regionale spesialenhetene lokaliseres på samme sted som regionkontoret.

I høringsdokumentet foreslås følgende kriterier for valg av lokalisering av regionkontor:

- Krav om nærhet til tjenesten (vektes 10 prosent)
- Kompetansekrav til medarbeidere på regionkontoret (vektes 30 prosent)
- Krav til infrastruktur, nærhet til andre typer fagmiljøer, offentlige myndigheter m.m. (vektes 40 prosent)
- Kostnadseffektivitet og effektiv oppgaveløsning (vektes 20 prosent)

De samme kriteriene er lagt til grunn for lokalisering av regionale spesialenheter. Vektingen av kriteriene er imidlertid tilpasset oppgavene til regionale spesialenheter, og er henholdsvis 25, 25, 30 og 20 prosent.

Ressursfordelingen mellom fylkesnivå og NAV-kontor er i dag henholdsvis 24 % og 76 % på aggregert nivå. I høringsdokumentet foreslås en dreining til en norm på 20:80 hvor minst 80 % av budsjettet anvendes ved NAV-kontor. Midler skal omfordeles gjennom frigjøring av stordriftsfordeler, eiendomskostnader, endring i arbeidsmåter og ved at ansatte overføres til NAV-kontor uten å ta med seg tidligere arbeidsoppgaver.

Regionaliseringen angår også de fylkene som selv ikke berøres av sammenslåing. Selv om det for fylkene Oslo, Rogaland, Møre og Romsdal og Nordland ikke foreslås geografiske endringer, heter det i høringsdokumentet at det fortsatt er potensiale for å frigjøre ressurser også ved disse kontorene.

Beregninger viser at det på sikt er et potensial for å frigjøre/omfordele 192 millioner kroner til NAV-kontorene ved å anvende en norm hvor 80 prosent skal gå til NAV-kontorene og 20 prosent til regionnivået. I høringsdokumentet foreslås det at det omfordeles 125 mill. kroner per 1.1.2020, fordelt med 115 mill. kroner i frigjøring/omfordeling av ressurser fra lønnskostnader og 10 mill. kroner i frigjøring/omfordeling av ressurser fra eiendomskostnader.

I henhold til utredningen «En ny region Agder?» er det til sammen 162 årsverk ved NAV Aust-Agder og 245 årsverk ved NAV Vest-Agder. NAV Aust-Agder er lokalisert på Harebakken i Arendal. Stillingene i NAV Vest-Agder er fordelt mellom Kristiansand, Lyngdal og Mandal – med hovedtyngden i Kristiansand. Blant de aktuelle årsverkene i NAV Aust-Agder og NAV Vest-Agder er det i henhold til dette henholdsvis 54 og 59 årsverk som omfattes av utredningen om fremtidig regional struktur. Dersom det frigjøres/omfordeles ressurser fra regionnivået i NAV til NAV-kontorene kan dette få betydning for antallet årsverk ved regionkontoret.

I forbindelse med NAVs forestående regionreform, bør lokalisering av NAV regionnivå vurderes i sammenheng med lokalisering av andre regionale statlige etater.

Kristiansand kommunes høringsdokument er basert på et felles høringsnotat fra NAV ledere i Vest-Agder.