

REFERAT |KRS| Helse- og sosialstyret (2015-2019) d. 28-08-2018

Mødedato Tirsdag d. 28. august 2018 kl. 14:00

Mødested Formannskapssalen

Indholdsfortegnelse

Program for møtet 28.08.18.....	3
Godkjenning av helse- og sosialstyrets protokoll av 12.06.18.....	6
Meld. St.15 (2017.2018) Leve hele livet- sak til orientering.....	8
Deltakelse i pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner.....	13
Søknad om dispensasjon fra taushetspliktreglene i modellutprøvningsprosjekt.....	18
Plan for det helsefremmende og forebyggende arbeidet i helsestasjon- og skolehelsetjeneste, inklus:	22
Nye tilskuddsordninger i helse- og sosialsektoren.....	25

Punkt 43/18: Program for møtet 28.08.18



Kristiansand, 21.08.2018

MØTEINNKALLING TIL HELSE- OG SOSIALSTYRET

Dato: 28.08.2018 kl. 14.00

NB! Oppmøtested

Sted: Møterom Gerda Ring, u. etg Rådhuskvartalet /
Formannskapssalen

Innkalling gjelder bare medlemmer. Varamedlemmer møter etter særskilt innkalling.

Forfall meldes snarest til Maren Svenning, tlf. 905 81 832.

NB! Fellesmøte med oppvekststyret i møterom Gerda Ring, u.etg på Rådhuskvartalet første del av møtet. Sak 49/19 ettersendes.

PROGRAM FOR FELLESMØTE MED OPPVEKSTSTYRET:

- Kl. 14.00 – 15.00 Forandringsfabrikken
v/ leder Marit Sanner og 2 ungdommer
- Kl. 15.00 – 15.40 Informasjon om ungdomsarbeidet i Kristiansand kommune
- SNU prosjektet v/Johanne M.B. Nilsen, rådgiver
 - Sommerjobbprosjektet v/Heidi Handeland, miljøterapeut
 - Ungdomsarbeidet v/Aida Krpo, avdelingsleder Ungteam
 - Prosjekt rundt ungdomsarbeidet v/Ingelill L. Pedersen, rådgiver - oppfølgingstjenester
- Kl. 15.40 – 16.00 Spørsmål vedr Ungdomsarbeidet

PROGRAM FOR MØTET:

- Kl. 16.00 – 16.30 Pause, bevertning på Rådhuset
- Kl. 16.30 – Behandling av sakskartet

SAKSKART			
44/18	201800017-35	<u>Helse- og sosialstyresak:</u> Godkjenning av helse- og sosialstyrets protokoll av 12.06.18	
45/18	201807074-1	<u>Helse- og sosialstyresak:</u> Meld. St.15 (2017.2018) Leve hele livet- sak til orientering	

46/18	201708112-6	<u>Formannskapssak:</u> Deltakelse i pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner	
47/18	201806260-2	<u>Formannskapssak:</u> Søknad om dispensasjon fra taushetspliktreglene i modellutprøvningsprosjekt	
48/18	201703624-1	<u>Formannskapssak:</u> Plan for det helsefremmende og forebyggende arbeidet i helsestasjon- og skolehelsetjeneste, inklusiv handlingsplan for forebygging av uønskede svangerskap og oppfølging av familier som er i en vanskelig situasjon på grunn av uønskede svangerskap.	
49/19	201809820-1	<u>Helse- og sosialstyresak:</u> Nye tilskuddsordninger i helse- og sosialsektoren NB! Ettersendes	

Viggo Lütcherath
Leder i utvalg
(sign.)

Punkt 44/18: Godkjenning av helse- og sosialstyrets protokoll av 12.06.18

Bilag

Protokoll Helse- og sosialstyret 12.06.2018



Dato 20. august 2018
Saksnr.: 201800017-35
Saksbehandler Maren Svenning

Saksgang
Helse- og sosialstyret

Møtedato
28.08.2018

Godkjenning av helse- og sosialstyrets protokoll av 12.06.18

Forslag til vedtak

[Helse- og sosialstyret godkjenner protokoll av 12.06.18](#)

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Maren Svenning
Utvalgssekretær

Vedlegg:
Sakens dokumenter

Punkt 45/18: Meld. St.15 (2017.2018) Leve hele livet- sak til orientering

Bilag

Brev til kommunene fra helse- og omsorgsdepartementet



Dato 9. juli 2018
Saksnr.: 201807074-1
Saksbehandler Hilde Engenes

Saksgang
Helse- og sosialstyret

Møtedato
28.08.2018

Meld. St.15 (2017- 2018) Leve hele livet- sak til orientering

Sammendrag

Regjeringen la 4. mai frem Meld. St. 15 (2017-2018) Leve hele livet - En kvalitetsreform for eldre. Målgruppen er eldre over 65 år og reformen har fem innsatsområder:

1. Et aldersvennlig Norge
2. Aktivitet og fellesskap
3. Mat og måltider
4. Helsehjelp
5. Sammenheng i tjenestene

Reformen tar utgangspunkt i at det er kommunene selv som i løpet av reformperioden 2019-2023 skal kartlegge behovene, planlegge og gjennomføre tiltak tilpasset det lokale utfordringsbildet. Helse- og sosialdirektøren vil i løpet av høsten 2018 sørge for at det utarbeides en fremdriftsplan som følger fasene i den nasjonale reformen og at det blir etablert en struktur for arbeidet, i samarbeid med Søgne og Songdalen. Seniorrådet blir sentral i arbeidet med meldingen. Det skal sikres forankring i strukturene for Nye Kristiansand og det vil, i tråd med regjeringens ønske for reformen, legges frem en sak til politisk behandling i forbindelse med fase 2: kartlegging og planlegging.

Oppfølging av meldingen og gjennomføring av tiltak i reformperioden vil bli innarbeidet i forbindelse med rullering av handlingsprogrammet årlig, også dette i tråd med stortingsmeldingens anbefalinger. Reformen er særlig rettet mot helse- og omsorgssektoren, men regjeringen understreker at alle sektorer må bidra for å skape et mer aldersvennlig samfunn hvor eldre kan være aktive og selvstendige. Dette gjelder særlig i forbindelse med oppfølgingen av regjeringens strategi for et aldersvennlig samfunn: *Flere år- flere muligheter*, hvor blant annet planlegging og utforming av nærmiljø og lokalsamfunn er vesentlig. Dette vil kreve god tverrsektoriell samhandling i forbindelse med kommunens strategiske arealplanlegging og byutvikling.

I Meld.St. 15 (2017-2018) *Leve hele livet*, presiseres det at regjeringens reform ikke legger opp til at kommunene blir pålagt nye krav eller oppgaver som medfører økte utgifter. Forbedring av eldreomsorgen skal i hovedsak dekkes av kommunenes frie inntekter.

Forslag til vedtak

[Helse- og sosialstyret tar saken til orientering](#)

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Hilde Engenes
rådgiver

Vedlegg:

1. <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-15-20172018/id2599850/>
2. Brev fra Helse- og omsorgsdepartementet

Bakgrunn for saken

Regjeringen la 4. mai fram Meld. St. 15 (2017-2018) *Leve hele livet - En kvalitetsreform for eldre*. Målgruppen er eldre over 65 år og reformen har fem innsatsområder:

1. Et aldersvennlig Norge
2. Aktivitet og fellesskap
3. Mat og måltider
4. Helsehjelp
5. Sammenheng i tjenestene

Reformen tar utgangspunkt i at det er kommunene selv som i løpet av reformperioden 2019-2023 skal kartlegge behovene, planlegge og gjennomføre tiltak tilpasset det lokale utfordringsbildet. Helse- og sosialdirektøren vil i løpet av høsten 2018 sørge for at det utarbeides en fremdriftsplan som følger fasene i den nasjonale reformen og at det blir etablert en struktur for arbeidet, i samarbeid med Søgne og Songdalen. Seniorrådet blir involvert. Oppfølgingen av meldingen og gjennomføring av tiltak i reformperioden vil bli innarbeidet i forbindelse med rullering av handlingsprogrammet årlig.

Reformens intensjon og innretning

Reformen legger opp til at det er kommunene og fylkeskommunene som selv kartlegger egne behov og utfordringer og identifiserer områder for tiltaksutvikling og forbedringsarbeid lokalt, innenfor de fem innsatsområdene regjeringen har pekt på. På hvert av innsatsområdene legges det frem eksempler på utfordringer og lokale løsninger fra ulike steder i landet.

Regjeringen ønsker at reformen skal bidra til:

- Flere gode leveår der eldre beholder god helse lenger, opplever at de har god livskvalitet, og at de i større grad mestrer eget liv, samtidig som de får den helsehjelpen de trenger når de har behov for den
- Pårørende som ikke blir utslitt, og som kan ha en jevn innsats for sine nærmeste
- Ansatte som opplever at de har et godt arbeidsmiljø, der de får brukt sin kompetanse og gjort en faglig god jobb

Reformen er særlig rettet mot helse- og omsorgssektoren, men regjeringen understreker at alle sektorer må bidra for å skape et mer aldersvennlig samfunn hvor eldre kan være aktive og selvstendige. Dette gjelder særlig i forbindelse med oppfølgingen av regjeringens strategi for et aldersvennlig samfunn: *Flere år- flere muligheter* hvor blant annet planlegging og utforming av nærmiljø og lokalsamfunn er vesentlig. Dette vil kreve god tverrsektoriell samhandling i forbindelse med kommunens strategiske arealplanlegging og byutvikling.

Struktur og fremdriftsplan

Regjeringen ønsker å inngå et samarbeid med kommunesektoren ved KS om gjennomføring. Ansvar for spredning og implementering av *Leve hele livet* legges til Helsedirektoratet med styringslinje til fylkesmannen. Hovedinnsatsen fra statens side vil ligge på regionalt nivå, der fylkesmennene samarbeider med KS og Utviklingsssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT), fylkeskommunene og andre regionale fagmiljø, samt fylkeseldreråd og aktuelle organisasjoner. Det regionale støtteapparatet vil i reformperioden drive nettverksarbeid, gi informasjon, råd og veiledning og bistå kommunesektoren i planlegging, omstillings- og endringsarbeid

Meldingen *Leve hele livet* skisserer fire faser for reformen som skal gjennomføres i perioden 2019-2023:

Fase 1 Forberedelse og oppstart (2019)

Det planlegges felles oppstart 1. januar 2019 hvor *Leve hele livet* settes på dagsorden i landets kommuner, fylkeskommuner i helseforetak og allmenheten. Kommunene vil bli invitert til å delta i læringsnettverk.

Fase 2 Kartlegging og planlegging (2019–2020)

Kommunene og fylkeskommunene kartlegger egne behov og utfordringer slik at dette danner grunnlaget for de tiltakene en prioriterer å gjennomføre i perioden. Kommunene har årene 2019- 2020 til å planlegge og ta stilling til dette.

Fase 3 Implementering og gjennomføring (2021–2023)

Når kommunene og fylkeskommunene har tatt stilling hva man ønsker, starter gjennomføringsfasen som varer ut reformperioden.

Fase 4 Evaluering og forbedring (2023)

Reformen skal evalueres gjennom følgeforskning i et utvalg kommuner. Det vil bli en midtveis- og sluttevaluering av reformarbeidet.

Forankring og oppfølging av Meld.St. 15 (2017-2018) i Kristiansand kommune

I Meld.St. 15 (2017-2018) *Leve hele livet*, presiseres det at regjeringens reform ikke legger opp til at kommunene blir pålagt nye krav eller oppgaver som medfører økte utgifter. Forbedring av eldreomsorgen skal i hovedsak dekkes av kommunenes frie inntekter. Kommuner som omstiller seg i tråd med reformen, vil bli prioritert innenfor relevante eksisterende og eventuelle nye øremerkede ordninger, i følge stortingsmeldingen. Oppfølging av meldingen skal ha utgangspunkt i utfordringsbildet lokalt og gjennomføring av tiltak vil bli prioritert i forbindelse med rullering av handlingsprogrammet, også dette i tråd med meldingens anbefalinger. Arbeidet må sees på bakgrunn av gjeldende planverk på helse- og omsorgsfeltet i kommunene.

Helse- og sosialdirektøren vil sørge for at det høsten 2018 utarbeides en framdriftsplan tilpasset fasene i den nasjonale reformen og at det blir etablert en struktur for arbeidet, i samarbeid med Søgne og Songdalen. Det skal sikres forankring i strukturene for Nye Kristiansand og det vil, i tråd med regjeringens ønske for reformen legges frem en sak til politisk behandling i forbindelse med fase 2- kartlegging og planlegging. Et av reformens fokusområder er såkalt eldrestyrt planlegging. Seniorrådet vil bli involvert i arbeidet fra starten av.

Punkt 46/18: Deltakelse i pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner

Bilag

Invitasjon til kommunene – Pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner.pdf

Notat om pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner.pdf

Innvilget utviklingstilskudd til Kristiansand kommune til pilot med bruk av Velferdsobligasjoner



Dato 14. august 2018
Saksnr.: 201708112-6
Saksbehandler Bernt E. Klokkervold

Saksgang
Helse- og sosialstyret
Formannskapet

Møtedato
28.08.2018
05.09.2018

Deltakelse i pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner

Sammendrag

Kristiansand kommune er en av 12 kommuner som er invitert av Arbeids- og velferdsdirektoratet (AV-dir.) og Kriminalomsorgsdirektoratet (KDI) til å søke om å delta i et pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner.

Velferdsobligasjoner er avtaler mellom offentlige myndigheter, investorer og private eller ideelle tjenesteleverandører. Investor finansierer tjenesteleverandøren og det offentlige betaler investor i etterkant, avhengig av resultatoppnåelsen. I dette pilotprosjektet vil staten dekke 75 prosent av det offentliges utgifter mens deltakende kommune dekker 25 prosent.

I første omgang har Kristiansand kommune søkt om å få være med i utviklingsfasen. Kristiansand kommune er én av tre kommuner som har fått innvilget utviklingstilskudd på kr. 200 000,-.

I denne fasen vil kommunen utvikle et konsept hvor en beskriver i hvilken form et samarbeid med en ideell organisasjon vil være. Organisasjonen som skal være tjenesteleverandør må ha erfaring med å jobbe med målgruppen, som i pilotprosjektet skal være domfelte hvor det er fare for gjentatt kriminalitet. Den mest aktuelle organisasjonen i Kristiansand vil i dette tilfellet være Wayback.

Dersom konseptet blir godkjent av direktoratet vil en starte gjennomføringen av selve pilotprosjektet.

Deltakelse i pilotprosjektet vil føre til en del merarbeid for kommunen, i første rekke med tanke på å utvikle konseptet og å bistå tjenesteleverandør med å utvikle tjenesten. Kommunen vil også måtte påregne å bistå med for eksempel psykisk helsehjelp og bolig til deltakere i prosjektet.

Det er nå vanskelig å anslå den økonomiske konsekvensen av deltakelse i prosjektet. Dette vil avhenge av antall brukere i prosjektperioden og i hvilken grad de mål som er satt for hver enkelt bruker oppnås. En kan stipulere at ved 20 brukere med god resultatoppnåelse vil bli en kostnad på 110 000,- pr. år for kommunen.

Rådmannens ledergruppe støttet i sitt møte 15.5.2018 Kristiansand kommunes søknad om deltakelse i prosjektet.

Forslag til vedtak

Formannskapet støtter Kristiansand kommunes deltakelse i pilotprosjektet med bruk av velferdsobligasjoner.

Ragnar Evensen
Rådmann

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Vedlegg:

Invitasjon til kommunene
Notat om pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner
Tilsagnsbrev utviklingstilskudd

Bakgrunn for saken

Arbeids- og velferdsdirektoratet (AV-dir) og Kriminalomsorgsdirektoratet (KDI) har fått i oppdrag fra sine respektive departementer om å gjennomføre et pilotprosjekt med bruk av velferdsobligasjoner for å sikre bedre forebygging og mindre til tilbakefall til kriminalitet blant domfelte. Kristiansand er en av 12 kommuner som er invitert til å delta.

Begrepet velferdsobligasjoner brukes om resultatbaserte avtaler mellom flere parter, som oftest offentlige myndigheter, investorer/stiftelser og private eller ideelle tjenesteleverandører, og som har som formål å løse sosiale problemer på en ny måte. I et slikt prosjekt finansierer private investorer en tjeneste som utføres av private eller ideelle aktører. Det offentlige betaler investor i etterkant, avhengig av resultatoppnåelsen. Investor tar risikoen for at tjenesten gir de ønskede resultatene. Hensikten med pilotprosjektet er å teste ut om denne modellen kan benyttes til å finansiere nye tiltak innenfor forebyggende arbeid, i dette tilfelle forebygge tilbakefall til kriminalitet.

Målgruppen for pilotprosjektet er totalt 150 gjengangere i aldersgruppen 18-30 år. Målgruppen kan utvides til 40 år hvis volumet på målgruppen antas å bli for lav. Deltagende kommuner gis tilsagn om delvis dekning av fremtidig sluttoppgjør hvis resultatmål avtalt i lokale kontrakter nås.

Ordningen finansieres gjennom en egen tilskuddsordning. Regelverk for denne tilskuddsordningen sendes senere til de kommunene som skal delta.

Kommunene er tiltenkt en sentral rolle i prosjektet. Det følger av ansvarsforholdet mellom kriminalomsorgen og kommunene i tilbakeføringsarbeidet etter soning. Den straffedømtes hjemkommune, i samarbeid med andre offentlige aktører, har ansvaret for å sikre en god tilbakeføring til samfunnet, herunder botilbud, behandlingstilbud mv. I perioden etter løslatelse kan det være behov for å styrke oppfølgingen av enkeltpersoner og i dette arbeidet står kommunale tjenester sentralt.

Det vil være kriminalomsorgen som har ansvaret for å rekruttere og velge ut aktuelle brukere (innsatte) til prosjektet.

Når det kommer til tjenesteleverandør er det kommunen og investor som bestemmer hvem som skal utføre oppdraget. Det er i midlertid slik at aktuell tjenesteleverandør må ha erfaring med å jobbe med målgruppen og ha kompetanse på området. Tjenesteleverandøren bør også ha mulighet til å skalere opp egen organisasjon og må kunne samarbeide om et felles opplegg. Den mest aktuelle organisasjonen i Kristiansand vil i dette tilfellet være Wayback.

Sluttoppgjøret skal dekke kostnadene for tjenesten, inkludert en eventuell bonus, dersom avtalt resultat oppnås. Det er kommunene som kontraktspart som skal utbetale oppgjøret. Størrelsen på et sluttoppgjør for en kommune vil avhenge av resultatene og reguleres i kontrakten, i henhold til krav og prinsipper satt i regelverket. Ved lavere måloppnåelse vil kostnadene for stat og kommunene reduseres. Kostnadene til evaluering av måloppnåelse i de lokale pilotene må dekkes innenfor rammen av kontrakten mellom partene.

Måloppnåelse kan måles i henhold til en rekke kriterier, disse kan være kriminalitetsfrihet, at vedkommende er i arbeid, skole eller annet aktivitetstilbud, at vedkommende har fast bolig og er rusfri eller i behandling.

Det er forutsatt at staten dekker 75 prosent og utvalgte kommuner dekker 25 prosent av sluttoppgjøret i pilotprosjektet. Det er fra statens side satt av 13 millioner til dette. Kostnadsramme for deltagende kommuner er 3,25 millioner.

Arbeids- og sosialdepartementet og Justis- og beredskapsdepartementet dekker kostnadene til en ekstern evaluering med opp til 1,9 mill. kroner.

Det er foreløpig innvilget utviklingstilskudd til tre kommuner til pilotprosjektet.

Det er usikkerhet knyttet til hvor stor kostnaden vil være for den enkelte kommune. Det er forutsatt at hvert prosjekt (hver kommune og tjenesteleverandør) skal kunne betjene inntil 20 samtidige brukere. Kostnaden i en to års periode vil da kunne bli 220 000,- for Kristiansand kommune.

En må også påregne at kommunens ansatte vil måtte inngå i et samarbeid med tjenesteleverandøren. Dette vil kunne bety en økning i antall brukere i for eksempel oppfølgingstjenestene. Kommunen vil i noen grad også måtte bistå med kommunal bolig og andre tilbud.

Helse- og sosialdirektøren anser dette som et spennende prosjekt. En har tidligere har kontakt med KS og Arbeids- og velferdsdepartementet for å få informasjon om det som tidligere var omtalt som sosiale obligasjoner. Dette var med bakgrunn av blant annet en henvendelse fra Wayback som ønsket å prøve dette ut.

Dette vil som sagt kreve noe kommunale ressurser og finansiering uten at en i dag kan si helt sikkert i hvilken størrelsesorden.

Kristiansand kommune har fått innvilget utviklingstilskudd på kr. 200 000,- til første fase. Her vil en i samarbeid med Wayback utrede et konsept til pilotprosjektet. Når konseptet er utarbeidet vil en med større sikkerhet vise konsekvensene av deltakelse. Videre deltakelse i pilotprosjektet vil være avhengig av at direktoratet godkjenner konseptet.

I neste fase som vil være selve gjennomføringen av pilotprosjektet vil som sagt staten dekke 75 prosent av kostnadene mens kommunen dekker de resterende 25 prosentene. Dette vil kunne medføre en kostnad på opptil kr. 110 000,- pr. år for kommunen.

Deltakelse i piloten vil også forplikte nye Kristiansand, dette må en i utarbeidelsen av konseptet beskrive hvordan man vil håndtere.

Punkt 47/18: Søknad om dispensasjon fra taushetspliktreglene i modellutprøvningsprosjekt

Bilag

Søknad om dispensasjon fra taushetspliktreglene



Dato 13. juli 2018
Saksnr.: 201806260-2
Saksbehandler Bernt E. Klokkervold

Saksgang

Helse- og sosialstyret
Oppvekststyret
Formannskapet

Møtedato

28.08.2018
28.08.2018
05.09.2018

Søknad om dispensasjon fra taushetspliktreglene i modellutprøvningsprosjekt

Sammendrag

Kristiansand kommune har sammen med politiet etablert en operativ koordineringsgruppe som har vært i funksjon siden 2014. Gruppen har fått et utvidet mandat til å koordinere forebyggende tiltak for personer som politiet vurderer som farlige for samfunnet, og hvor det haster å koordinere med rette instanser.

Den operative koordineringsgruppen søker fritak fra taushetspliktreglene for å kunne bidra best mulig med informasjonsutveksling. Et eget forskningsprosjekt vil følge utvikling av metodikken slik at etiske forhold blir belyst. Samtidig vil også effekten av metodikken måles slik at metodikken eventuelt kan videreføres til andre kommuner.

Forslag til vedtak

[Formannskapet stiller seg bak søknaden til departementet og mandatet til operativ koordineringsgruppe slik det er gjengitt i saken.](#)

Ragnar Evensen
Rådmann

Wenche P. Dehli
Helse og sosialdirektør

Svein Ove Ueland
Oppvekstdirektør

Vedlegg:

Søknad til departementene

Bakgrunn for saken

Kristiansand kommune etablerte i 2014 sammen med politiet en operativ koordineringsgruppe i den hensikt at politiet kunne varsle kommunen om hjemkommende fremmedkrigere. Etableringen av gruppen var i tråd med anbefalingene fra nasjonal handlingsplan mot radikaliserings og voldelig ekstremisme hvor politiet fikk ansvar for å varsle kommunene.

Gruppen har siden 2014 møttes i snitt en gang hver annen måned. Det har ikke kommet noen hjemvendte fremmedkrigere til Kristiansand. Politiet har likevel kunne gi kommunen innsyn i flere saker som omhandler fremmedkrigere, personer som er anholdt som følge av bekymring om tiltenkt terrorhandling, samt saker hvor det dreier seg om radikaliserings.

Etter hvert som nærpolitireformen er blitt etablert har også politiet fått flere ressurser og en egen vurderingsgruppe som har aktualisert økt samarbeid med kommunen omkring personer som politiet mener er en trussel for samfunnet.

I 2017 ble mandatet til gruppen utvidet i det årlige politirådet til å gjelde saker som er:

- Av høy alvorlighetsgrad,
- som det haster å varsle kommunen om,
- Eller saker som ikke håndteres i de ordinære samhandlingsarenaene mellom politi, kommune og sykehus.

Som følge av utvidelse av mandatet har det oppstått utfordringer knyttet til taushetspliktreglene i de ulike lovverk (Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, Lov om helsepersonell og Lov om politiet i tillegg til Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker). Kristiansand kommune har derfor søkt og fått midler fra Kompetansesenter for kriminalitetsforebygging til et modellutprøvningsprosjekt knyttet til Operativ koordineringsgruppe. Prosjektet har en varighet på tre år.

Gruppen er utvidet med et medlem fra klinikk for psykisk helse ved SSHF. Det er også inngått en avtale med Instituttet for pedagogikk ved Universitetet i Agder om forskning på modellutprøvningsprosjektet.

Før gruppen kan iverksette mandatet vil det også være behov for en søknad til helse- og omsorgsdepartementet og justis- og beredskapsdepartementet for å få fritak fra taushetspliktreglene i prosjektperioden. Denne må sannsynligvis avgjøres av Kongen i statsråd. Søknaden vil basere seg på tilsvarende fritak som er gjort i akuttprosjektet, hvor barneverntjenesten og Barne- og ungdomspsykiatrien ved SSHF er gitt dispensasjon fra sine respektive taushetspliktbestemmelser. I tilfellet operativ koordineringsgruppe vil arbeidet være basert på informasjon fra politiet til samarbeidende etater, og hvor kommune og sykehus gir utfyllende informasjon for å bidra til best mulig forebyggende tiltak. Metodikken ligner dermed den danske [PSP-modellen](#) (politi-sosiale myndigheter og psykiatri).

Politiet har i nærpolitireformen etablert en egen vurderingsgruppe som ser på risiko og oppfølgingstiltak for personer som kan være en trussel ovenfor samfunnet og andre personer. I tilfeller hvor trusselen er høy vil et møte med relevante aktører fra kommune og sykehus kunne gi et ytterligere bilde av situasjonen i den hensikt å planlegge gode forebyggende tiltak.

Beredskapsprinsippene ansvar-, nærhet-, likhet- og samhandling er sentrale for at koordineringsgruppen ikke skal bli en tjeneste i tillegg til nåværende tjeneste og funksjoner. Gruppen skal kun være i aksjon når det er alvorlige tilfeller innmeldt, når det haster å få til koordinering, og når de ordinære samhandlingsarenaene ikke er hensiktsmessige å benytte.

Når gruppen kommer sammen, vil representant fra utøvende tjeneste med ansvar og nærhet til personen som skal diskuteres bli innkalt. Dette for å sikre at de ordinære tjenestene er koplet inn på riktig måte.

Informasjonssikkerhet er sentralt element i utprøvingen. Forskere fra UiA vil se på de etiske sidene av samhandlingen etter det lovverket som gjelder og konsekvensene en endring av taushetspliktreglene i slike saker vil medføre.

Modellutprøvingen vil ikke medføre noen ekstra ressurser ut over det som dekkes gjennom ekstern forskning, og prosjektmidler fra Kompetansesenter for kriminalitetsforebygging.

Punkt 48/18: Plan for det helsefremmende og forebyggende arbeidet i helsestasjon- og skolehelsetjeneste, inklusiv handlingsplan for forebygging av uønskede svangerskap og oppfølging av familier som er i en vanskelig situasjon på grunn av uønskede svangerskap.

Bilag

Plan for helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons-januar 18.docx



Dato 12. april 2018
Saksnr.: 201703624-1
Saksbehandler Kristin Slaaen Svendsen

Saksgang

Oppvekststyret
Helse- og sosialstyret
Formannskapet
Bystyret

Møtedato

28.08.2018
28.08.2018
05.09.2018
12.09.2018

Plan for det helsefremmende og forebyggende arbeidet i helsestasjon- og skolehelsetjeneste, inklusiv handlingsplan for forebygging av uønskede svangerskap og oppfølging av familier som er i en vanskelig situasjon på grunn av uønskede svangerskap.

Sammendrag

Tjenestene i helsestasjon og skolehelsetjeneste har manglet en gjeldende fagplan. Fagplan skal sette retning på prioriteringene for tjenesten i planperioden. Det ligger vedlagt tiltaksmatrise for prioriteringer i planperioden.

Det ble fremmet et verbalforslag om å utarbeide en handlingsplan for forebygging av uønskede svangerskap og oppfølging av familier som er i en vanskelig situasjon på grunn av uønskede svangerskap.

Handlingsplan for forebygging av uønskede svangerskap og oppfølging av familier som er i en vanskelig situasjon på grunn av uønskede svangerskap, ses i sammenheng med tjenester som gis i helsestasjon og skolehelsetjeneste.

Forslag til vedtak

[Planen vedtas som retningsgivende i planperioden](#)

Ragnar Evensen

Rådmann

Svein Ove Ueland
Oppvekstdirektør

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Vedlegg:

Planen vedtas som retningsgivende for tjenestene

Bakgrunn for saken

Senhøsten 2016 ble det fremsatt følgende verbalforslag

Bystyret ber om en handlingsplan for å bidra til å redusere uønskede svangerskap og aborter. Planen skal også styrke tilbudet til kvinner og familier som er i en vanskelig situasjon på grunn av uønsket graviditet eller utfordringer knyttet til svangerskapet.

Verbalforslaget er i tråd med strategi for bedre seksuell helse 2017-2022 («snakk om det») og det ble satt i gang arbeid med en handlingsplan for å forebygge uønskede svangerskap og redusere aborter og styrket oppfølging av familier som er i en vanskelig situasjon på grunn av uønskede svangerskap. En handlingsplan, med tiltak bør ses i sammenheng med tjenester som gis i helsestasjon- og skolehelsetjeneste. Helsestasjon og skolehelsetjeneste har tidligere hatt en fagplan for tjenesten. Nye faglige nasjonale retningslinjer gjør at tjenestene har behov for en ny plan som viser retningen på arbeidet i tjenestene.

Om planene

Handlingsplan:

Arbeidet med å forebygge uønskede svangerskap og redusere aborter har vært et satsingsområde både nasjonalt og lokalt over flere år. Helsesøstre og jordmødre har fått forskrivingsrett på hormonell prevensjon slik at tilgjengelighet til prevensjon er bedre enn før ordningene tok til. Regjeringen har fra begynnelsen av 2000 tallet tildelt prosjektmidler for etablering av helsestasjon for unge voksne, samt gitt refusjoner for hormonell prevensjon til unge kvinner i alderen 16-20 år. Andelen kvinner som får utført abort er generelt synkende, Agder fylkene ligger lavest i landet på abort statistikken. Kristiansand har over år fått tildelt midler til etablering styrking av helsestasjon for ungdom og unge voksne. Det er spesielt to grupper kvinner som er i definert i risiko for uønskede svangerskap; kvinner i sårbare livssituasjoner og flyktninger.

Handlingsplanen beskriver utfordringsbildet og tiltak som samsvarer med nasjonale faglige retningslinjer og satsingsområder. Kartlegging av oppfølgingsarbeidet som gis av både frivillige organisasjoner og kommunale instanser, viser at det er behov for å formalisere samarbeidet. Frivillige organisasjoner har tiltak knyttet til ungdom og unge voksne i risikogrupper. Det er særlig viktig å samordne innsatsen rundt denne målgruppen. I planperioden skal det vurderes målrettede tiltak

Plan for det helsefremmende og forebyggende arbeidet i helsestasjon- og skolehelsetjeneste:

Plan for helsestasjon og skolehelsetjeneste er utarbeidet med utgangspunkt i nye nasjonale faglige retningslinjer for tjenestene, nasjonale satsinger kommunale planer . Med utgangspunkt i utfordringsbildet og problemstillinger som er kommet frem i planarbeidet, beskrives 10 fokusområder i tjenestene til målgruppen. Fokusområdene er; vold, overgrep og omsorgssvikt, foreldreveiledning, psykisk helse, rusforebyggende arbeid, sosial ulikhet, smittevern, overvekt, oppfølging av barn med sammensatte behov, migrasjonshelse og radikaliserings.

Planen gir en beskrivelse av de ulike faggrupperes arbeidsområder og kompetanse.

På bakgrunn av strategier er det utarbeidet en tiltaksmatrise (vedlegg til planen).

Tiltaksmatrisen er et arbeidsdokument som vil brukes aktivt gjennom planperioden.

Punkt 49/18: Nye tilskuddsordninger i helse- og sosialsektoren

Bilag

RETNINGSLINJER FOR TILSKUDD TIL MESTRING

RETNINGSLINJER FOR TILSKUDD TIL INTEGRERING

RETNINGSLINJER FOR TILSKUDD TIL BRUKER

RETNINGSLINJER FOR TILSKUDD TIL ORGANISERING AV FRIVILLIG INNSATS PÅ HELSE



Dato 15. august 2018
Saksnr.: 201809820-1
Saksbehandler Anne Grete Widding

Saksgang
Helse- og sosialstyret

Møtedato
28.08.2018

Nye tilskuddsordninger i helse- og sosialsektoren

Sammendrag

Formannskapet fattet 22. august 2018 (sak 72/18) følgende vedtak om kriterium for årlig driftstilskudd fra kommunen:

1. Kristiansand kommune bruker årlig driftstilskudd når det foreligger en politisk vedtatt partnerskaps- eller samarbeidsavtale om finansiering av eksterne aktører, eller når det er vedtatt at slik avtale skal inngås.
2. Formannskapet godkjenner Rådmannens forslag til 29 mottakere av årlig driftstilskudd som omtalt i saksframlegget.
3. Øvrige tilskudd fra kommunen skal tildeles gjennom formålsbaserte tilskuddsordninger, eller ved ekstraordinær behandling av enkeltsøknader.
4. Nye tilskuddsordninger opprettes som foreslått i Rådmannens saksframlegg. De respektive hovedutvalg vedtar retningslinjer for ordningene i august/september.
5. Prinsippene for årlige driftstilskudd og nye tilskuddsordninger innarbeides i Rådmannens forslag til handlingsprogram for perioden 2019-2022.

Foreliggende sak er en oppfølging av punkt 3 og 4 i vedtaket. Det foreslås å opprette fire nye tilskuddsordninger i helse- og sosialsektoren.

- «Tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus- og psykiskhelsefeltet»
- «Tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv»
- «Tilskudd til bruker- / interesse- og pårørendeorganisasjoner»
- «Tilskudd til organisering av frivillig innsats på helse-, omsorgs- og sosialfeltet»

Ved å opprette flere tilskuddsordninger vil kommunen sørge for mer åpenhet rundt tildelingene, kortere saksbehandlingstid og bedre likebehandling av organisasjonene i Kristiansand. Innenfor de økonomiske rammene som bystyret fastsetter for den enkelte ordning, får hovedutvalgene muligheten til å ha en årlig prioritering av kommunens støtte til aktørene i byen på ulike områder.

Grunnet omlegging av ordningene vil de i år bli lyst ut minimum seks uker før søknadsfrist, via kommunens nettsider og annonse i media. I fremtiden vil utlysning følge retningslinjene og bli lyst ut minimum fire uker før søknadsfrist.

Forslag til vedtak

Helse- og sosialstyret godkjenner retningslinjene for

- «Tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus- og psykisk helsefeltet»
- «Tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv»
- «Tilskudd til bruker- / interesse- og pårørendeorganisasjoner»
- «Tilskudd til organisering av frivillig innsats på helse-, omsorgs- og sosialfeltet»

Wenche P. Dehli
Helse- og sosialdirektør

Anne Grete Widding
Rådgiver

Vedlegg:

Retningslinjer: «Tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus / psykisk helsefeltet»

Retningslinjer: «Tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv»

Retningslinjer: «Tilskudd til bruker- / interesse- og pårørendeorganisasjoner»

Retningslinjer: «Tilskudd til organisering av frivillig innsats på helse-, omsorgs- og sosialfeltet»

Bakgrunn for saken

Formannskapet fattet 22. august 2018 (sak 72/18) følgende vedtak om kriterium for årlig driftstilskudd fra kommunen:

1. Kristiansand kommune bruker årlig driftstilskudd når det foreligger en politisk vedtatt partnerskaps- eller samarbeidsavtale om finansiering av eksterne aktører, eller når det er vedtatt at slik avtale skal inngås.
2. Formannskapet godkjenner Rådmannens forslag til 29 mottakere av årlig driftstilskudd som omtalt i saksframlegget.
3. Øvrige tilskudd fra kommunen skal tildeles gjennom formålsbaserte tilskuddsordninger, eller ved ekstraordinær behandling av enkelt søknader.
4. Nye tilskuddsordninger opprettes som foreslått i Rådmannens saksframlegg. De respektive hovedutvalg vedtar retningslinjer for ordningene i august/september.
5. Prinsippene for årlige driftstilskudd og nye tilskuddsordninger innarbeides i Rådmannens forslag til handlingsprogram for perioden 2019-2022.

Foreliggende sak er en oppfølging av punkt 3 og 4 i vedtaket. Det foreslås å opprette fire nye tilskuddsordninger i helse- og sosialsektoren.

- «Tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus- og psykisk helsefeltet»
- «Tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv»
- «Tilskudd til bruker- / interesse- og pårørendeorganisasjoner»
- «Tilskudd til organisering av frivillig innsats på helse-, omsorgs- og sosialfeltet»

«Tilskudd til mestring, deltakelse og livskvalitet innen rus- og psykisk helsefeltet»

Tilskuddsordningen har som formål å stimulere og videreutvikle et mangfold av lokale tiltak og aktører innen rus- og psykisk helsefeltet. Tiltakene skal være i tråd med målsettinger i politisk vedtatte planer og strategier på helse-, omsorgs- og sosialfeltet.

Øvre ramme for tilskudd settes til kr. 500.000 pr. tiltak. Samme organisasjon kan søke tilskudd til flere tiltak.

Tidligere har Shalam, Kirkens SOS, Filadelfia omsorgssenter, Filadelfia omsorgssenter – ettervernsprosjekt, Kristiansand avholdslag – God helgestart, Stiftelsen KLAR – Gatemagasinet KLAR, Kirkens Bymisjon, Kirkens Bymisjon – Gatejuristen, Sammen om nøden «Son-senteret», Aktivitetsenter for nervøse, Wayback Kristiansand, Atrop Støtte og Ettervernsenter og Hopeful mottatt årlig driftstilskudd fra kommunen. Deres søknader om årlig driftstilskudd vil bli overført til den nye tilskuddsordningen.

Tilskuddsordningen lyses ut slik at det er åpent for eventuelle andre søkere kommunen tidligere ikke har fanget opp. Ordningen budsjetteres med minimum kr 5 260 000 (2018-kroner) (inkluderer kr 150 000 til Kirkens Bymisjon sitt sykkelprosjekt fra teknisk sektor) i 2019.

«Tilskudd til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv»

Kristiansand skal være en åpen og inkluderende by hvor alle skal ha like muligheter. Tilskuddsordningen har som formål å støtte tiltak og aktiviteter som bidrar til integrering, mangfold og deltakelse i samfunnsliv. Tiltakene skal være i tråd med målsettinger i politisk vedtatte planer og strategier på helse-, omsorgs- og sosialfeltet.

Tidligere har Selvhjelpskontoret for innvandrere (SEIF), Røde Kors Flyktningeguide, Brave Heart og Kristent Interkulturelt Arbeid (KIA) mottatt årlig driftstilskudd fra kommunen. Deres søknader om årlig driftstilskudd vil bli overført til den nye tilskuddsordningen.

Tilskuddsordningen lyses ut slik at det er åpent for eventuelle andre søkere kommunen tidligere ikke har fanget opp. Ordningen budsjetteres med minimum kr. 1 681 000 (2018-kroner) i 2019.

«Tilskudd til bruker- / interesse- og pårørendeorganisasjoner»

Tilskuddsordningen har som formål å bidra til økt livskvalitet for brukere, bidra til økt mangfold av tilbud og aktører, gi hjelp til selvhjelp. Tiltakene skal være i tråd med målsettinger i politisk vedtatte planer og strategier på helse-, omsorgs- og sosialfeltet.

Tidligere har ADHD-foreningen, Landsforeningen for pårørende til personer med psykiske lidelser (LPP), Mental helse – ungdom, Mental helse, Verdens psykiatridag og A-larm mottatt årlig driftstilskudd fra kommunen. Deres søknader om årlig driftstilskudd vil bli overført til den nye tilskuddsordningen.

Tilskuddsordningen lyses ut slik at det er åpent for eventuelle andre søkere kommunen tidligere ikke har fanget opp. Ordningen budsjetteres med minimum kr. 595 000 (2018-kroner) i 2019.

«Tilskudd til organisering av frivillig innsats på helse-, omsorgs- og sosialfeltet»

Tilskuddsordningen har som formål å tilrettelegge for og stimulere til frivillig innsats. Tiltakene og være i tråd med målsettinger i politisk vedtatte planer og strategier på helse-, omsorgs- og sosialfeltet.

Tidligere har Servicekontakten Filadelfia og Blå Kors – Posebyen frivilligsentral mottatt årlig driftstilskudd fra kommunen. Deres søknader om årlig driftstilskudd vil bli overført til den nye tilskuddsordningen.

Tilskuddsordningen lyses ut slik at det er åpent for eventuelle andre søkere kommunen tidligere ikke har fanget opp. Ordningen budsjetteres med minimum kr. 408 000 (2018-kroner) i 2019.

Helse- og sosialdirektørens vurdering

Ved å opprette flere tilskuddsordninger vil kommunen sørge for mer åpenhet rundt tildelingene, kortere saksbehandlingstid og bedre likebehandling av organisasjonene i Kristiansand. Innenfor de økonomiske rammene som bystyret fastsetter for den enkelte ordning, får hovedutvalgene muligheten til å ha en årlig prioritering av kommunens støtte til aktørene i byen på ulike områder.

Forslagene til retningslinjer er utarbeidet i nært samarbeid med oppvekstsektoren (én ny tilskuddsordning), kultursektoren (2 nye ordninger og endringer i en eksisterende ordning) tre og helse- og sosialsektoren (fire nye ordninger) slik at det blir mest mulig enhetlig regelverk og saksbehandling i kommunen. Kultursektorens «Tilskudd til kunst- og kulturformål» og «Tilskudd til festivaler» er ordninger som kulturdirektøren mener fungerer meget godt, og retningslinjene for disse er derfor brukt som mal for de nye ordningene.

Grunnet omlegging av ordningene vil de i år bli lyst ut minimum seks uker før søknadsfrist via kommunens nettsider og annonse i media. I fremtiden vil utlysning følge retningslinjene og bli lyst ut minimum fire uker før søknadsfrist.