

# **REFERAT |KRS| Helse- og sosialstyret (2011-2015) d. 14-02-2012**

**Møtedato** Tirsdag d. 14. februar 2012 kl. 14:00

**Møtested** Rådhuset

## **Innholdsfortegnelse**

Helse- og sosialstyrets protokoll fra møtet 17. januar til godkjenning.....	3
Oppfølging av vedtatt handlingsprogram for helse- og sosialsektoren 2012-2015.....	5
Høring - Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven).....	19

## **Sak 8/12: Helse- og sosialstyrets protokoll fra møtet 17. januar til godkjenning**

### **Vedlegg**

Møteprotokoll. HELSOS, 17012012 1400, helse- og sosialstyret.



Dato: 5. februar 2012  
Saksnr.: 201201676-1  
Arkivkode E: 065  
Saksbehandler: Carol Reinertsen

**Saksgang**  
Helse- og sosialstyret

**Møtedato**  
14.02.2012

Helse- og sosialstyrets protokoll fra møtet 17. januar til godkjenning

Forslag til vedtak:

Helse- og sosialstyrets protokoll fra møtet 17. januar godkjennes.

Tor S. Utsogn  
leder

Carol Reinertsen  
Hovedutvalgsekr.

Trykte vedlegg: helse- og sosialstyrets protokoll fra møtet 17. januar

# **Sak 9/12: Oppfølging av vedtatt handlingsprogram for helse- og sosialsektoren 2012-2015**

## **Vedlegg**

Saksprotokoll



Dato: 03.02.2012  
Saksnr.: 201113678-3  
Arkivkode E: 145  
Saksbehandler: Anne Karen Aunevik

**Saksgang**  
Helse- og sosialstyret

**Møtedato**  
14.02.2012

## **Oppfølging av vedtatt handlingsprogram for helse- og sosialsektoren 2012-2015**

Sammendrag:

Da bystyret vedtok handlingsprogrammet i desember 2011, ble det vedtatt en del verbalforslag og noen endringer i rådmannens forslag til handlingsprogram for helse- og sosialsektoren. Helse- og sosialdirektøren ønsker å forankre oppfølgingen av disse endringsforslagene i helse- og sosialstyret. I tillegg redegjøres det for status i noen av oppfølgingstiltakene.

Forslag til vedtak:

1. Helse- og sosialstyret slutter seg til forslag om hvordan vedtatt handlingsprogram skal følges opp i helse- og sosialsektoren.

Lars Dahlen  
Helse- og sosialdirektør

Anne Aunevik  
Rådgiver

Trykt vedlegg:

1. Forslag til oppdragsbeskrivelse for Agenda-Kaupang AS. Organisasjonsgjennomgang
2. Oversikt tilskudd til ideelle og frivillige organisasjoner i helse- og sosialsektoren
3. Innsparinger og omprioriteringer ift. vedtatt handlingsprogram 2012-2015

## Bakgrunn for saken :

Da bystyret vedtok handlingsprogrammet i desember 2011, ble det vedtatt en del verbalforslag og noen endringer i rådmannens forslag til handlingsprogram for helse- og sosialsektoren. Helse- og sosialdirektøren ønsker å forankre oppfølgingen av disse endringsforslagene i helse- og sosialstyret. I tillegg redegjøres det for status i noen av oppfølgingstiltakene.

## 1.Omsorgstjenestene

Flere av vedtakene vedrørende omsorgstjenestene vil bli fulgt opp gjennom prosjekter og utredninger som er under oppstart som en del av oppfølgingen av handlingsprogrammet. Det gjelder særlig:

- Plan for folkehelse, forebygging og rehabilitering ("helsefremmingsplanen"). I denne planen skal man blant annet drøfte og anslå behov for de ulike former for omsorgstjenester framover, sett i lys av demografisk utvikling og tjenesteprofil. Det innebærer en vurdering av behov for langtidsplasser og korttidsplasser på sykehjem, omsorgsboliger, hjemmetjenester, rehabiliteringstjenester, dagsenter, forebyggende tjenester med mer. Intensjonen er blant annet å dempe henvisnings- og innleggelsesrater, utsette og forebygge behov for omsorgstjenester. Planforslaget skal sendes på høring sommeren 2012.
- Prosjekt for vurdering av bygningsmasse: Det skal nedsettes en prosjektgruppe som skal utarbeide forslag til ulike tiltak for å imøtekomme bolig og institusjonsbehovet i Kristiansand kommune på kort og lang sikt. De skal blant annet lage en oversikt over sektorens etablerte bygningsmasse herunder; serviceboliger, omsorgsboliger og institusjoner. Gruppen skal vurdere muligheter for bedre utnyttelse/kapasitet og modernisering av nåværende bygningsmasse. Bakgrunnen er blant annet at enkelte sykehjem er utformet på en måte som gir lite effektiv drift og mangelfull utnytting av personellressurser. Ombygging av eksisterende bygningsmasse kan både øke antall institusjonsplasser og gi mer kostnadseffektiv drift. Det vil bidra til å utsette behov for bygging av nye institusjoner. Prosjektgruppen skal også kartlegge av eksisterende boligmasse for å kunne vurdere potensiale for omgjøring av serviceboliger til omsorgsboliger. Prosjektet skal ha sine vurderinger klare i løpet av sommeren 2012.

## OPS sykehjem

Verbalforslag fellespakken: *Det fremmes en sak med et forprosjekt i 2012 hvor det legges opp til en anbudskonkurranse for å bygge et nytt sykehjem som OPS-prosjekt innen utgangen av 2015 med drift fra 2016.*

Bystyret vedtok å avsette kr.300.000 til forprosjekt OPS.

### Helse – og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Administrasjonen har behov for å avklare noen rammebetingelser for OPS-forprosjektet før det igangsettes. Det vil derfor bli fremmet en egen sak til helse- og sosialstyret om forprosjektarbeidet i mars-møtet. I denne saken er det blant annet ønskelig å avklare:

- Om lokalisering av nytt sykehjem skal avgrenses til Rona-Strømme eller om det skal åpnes for lokalisering andre steder. I vedtatt handlingsprogram er det Rona-Strømme – området som er prioritert.
- Om OPS-samarbeidet skal gjelde både bygging og drift av nytt sykehjem.

Det vil også bli behov for å øke budsjettammer til både drift og investering. Dette må være avklart før anbudsprosessen settes i gang. Økonomiske rammer bør avklares i forbindelse med handlingsprogramprosessen for perioden 2013-2016.

Helse- og sosialdirektøren vil anbefale at OPS-forprosjektet bygger på de behovsvurderinger som framkommer i planer, utredninger og prosjekt som er under etablering. Dette vil bli drøftet i saken som kommer i mars.

### **Kortidsplasser og dobbeltrom**

Verbalforslag fellespakken: *Dersom det ikke er mulig å unngå bruk av doble rom skal dette kun skje på inntil 13 rom og kun på korttidssykehjem der det ikke finnes andre forsvarlige alternativer. Dette skal kun være en kortvarig overgangsordning i 2012 i forbindelse med innføring av samhandlingsreformen. Ordningen evalueres fortløpende av Helse- og sosialstyret med tanke på avslutning raskest mulig. Dette vedtaket skal i seg selv ikke være til hinder for gifte/samboende par med ønske om dobbeltrom.*

#### Helse – og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Helse- og sosialdirektøren kommer til å utarbeide et system for evaluering av ordningen med dobbeltrom som samordnes med sektorens kvalitetsarbeid, og som vil involvere både brukere og pårørende.

Igangsetting av ordningen med dobbeltrom blir startet sommeren 2012. Det vil antagelig ta noen måneder før tilbudet er tilstrekkelig etablert til å kunne danne grunnlag for evaluering. Helse- og sosialdirektøren vil for øvrig holde helse- og sosialstyret løpende orientert om status.

Ordningen med bruk av 13 dobbeltrom vil øke kommunens kapasitet på den typen tjenester som korttidsplassene representerer. Korttidsplassene kjennetegnes av en annen personell- og kompetansesammensetning enn på langtids plassene. Undersøkelser viser at effektiv drift og god gjennomstrømming av pasienter på korttidsplasser kan redusere det totale behov for langtids plasser.

I den kommende "helsefremmingsplanen" vil det komme en vurdering av framtidig behov for korttidsplasser, samt vurderingene av hvilke faktorer som påvirker tjenestekvaliteten på korttid- og rehabiliterings plasser.

I "Prosjekt for vurdering av bygningsmasse" vil man vurdere om noen av de eksisterende sykehjemmene kan bygges om slik at man både kan øke antall institusjonsplasser og gi mer kostnadseffektiv drift. Dette vil i tilfelle kunne bidra til å framskaffe erstatnings plasser hvis bystyret ønsker å avslutte ordningen med dobbeltrom. Hvis ikke dette lar seg gjøre må man enten redusere antall plasser, eller vente på bygging av nytt sykehjem.

Det vil bli bygningsmessige omkostninger på både Valhalla og Kløvertun i forbindelse med etablering av flere plasser. Forslag til finansiering vil bli lagt fram i 1.tertialrapport.

### **Venteliste sykehjemsplass**

Verbalforslag fellespakken: *Bystyret ber om rapportering på antall personer på venteliste med vedtak om plass på sykehjem, omsorgsbolig og servicebolig i tertialene og i årlig forslag til HP. Det bes også om rapportering på gjennomsnittlig ventetid fra vedtak til innflytting for disse tjenestene.*

#### Helse – og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Forslaget vil bli fulgt opp fra og med 1.tertial.

### **Behovsplan sykehjemsplasser**

Protokoll: *Det utarbeides en behovsplan for sykehjemsplasser.*

#### Helse – og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

I "helsefremmingsplanen" skal man blant annet drøfte og anslå behov for de ulike former for omsorgstjenester framover, herunder også sykehjemsplasser.

### **Forebyggende hjemmebesøk**

Vedtatt oversendelsesforslag: *Bystyret ber administrasjonen vurdere å innføre en ordning med tilbud om forebyggende hjemmebesøk til eldre over 75-80 år i Kristiansand, etter mønster fra andre kommuner i Norge og i Danmark.*

#### Helse – og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

I handlingsprogramforslaget fra rådmannen står det allerede at man ønsker å satse mer systematisk på forebyggende arbeid, inkludert å vurdere innføring av forebyggende hjemmebesøk utfra erfaringer fra andre kommuner.

De tre utviklingssentrene for sykehjem og hjemmetjenester i Agder har i 2012 fått tilskudd fra Helsedirektoratet til prosjekt "Et friskere liv med forebygging". I dette prosjektet skal man utvikle metodikk og kunnskap om forebyggende arbeid med fokus på oppsøkende hjemmebesøk til eldre. Prosjektet vil gi viktige innspill til hvordan Kristiansand kommune bør legge opp det forebyggende arbeidet framover.

Valg av modell for forebyggende hjemmebesøk i Kristiansand vil bli drøftet i "helsefremmingsplanen". Eventuell praktisk innføring av forebyggende hjemmebesøk vil bli vurdert i forbindelse med det omstillingsarbeidet sektoren har startet opp.

### **Styrking av hjemmetjenesten**

Bystyret vedtok å styrke hjemmetjenesten med 5 mill kr. Sammen med de foreslåtte omprioriteringer fra rådmannen gir det en samlet styrking på til sammen over 18 mill. Denne styrkingen vil kunne bringe hjemmetjenesten i budsjettbalanse fra og med 2012.

#### Helse – og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Helse- og sosialdirektøren vil fordele midlene på ulike tjenestetyper innen hjemmetjenesten, og det vil bli gitt en orientering om fordeling i 1.tertialrapport.

### **Midler til samhandlingsreformen**

Protokoll: *Helse og sosialstyret skal få forelagt seg en oversikt over hvordan midlene til samhandlingsreformen er tenkt disponert.*

#### Helse- og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Helse- og sosialdirektøren holde helse- og sosialstyret fortløpende orientert etter hvert som aktivitetstall og overstikt foreligger.

I følge statsbudsjettet for 2012 fikk Kristiansand kommune tildelt 89,7 mill.kr som i stor grad skal brukes til medfinansiering av sykehustjenester, og betaling for utskrivningsklare pasienter. Foreløpige anslag tilsier at denne tildelingen er tilstrekkelig, men det vil i stor grad avhenge av hvordan samhandlingen med sykehuset vil utvikle seg. Det er vedtatt at 3 mill.kr av disse midlene skal benyttes til tiltak i hjemmetjenester.

Det er foreløpig usikkert hvilket kostnadsnivå som implementering av samhandlingsreformen vil medføre for kommunen. Oversikt over kostnader til medfinansiering vil foreligge første gang i juni. Da vil det komme aktivitetsoversikt fra sykehuset. Kommunen kan påvirke denne kostnaden først og fremst ved forebyggende tiltak som kan redusere behov for kjøp av sykehustjenester, dvs dempe henvisnings- og innleggelsesrater. Det er en av intensjonene med å igangsette arbeidet med "helsefremmingsplanen" og omstillingsprosessene i sektoren.

## **2. Sosiale tjenester, rus og psykisk helse**

Flere av vedtakene vedrørende sosialtjenestene og psykisk helsearbeid vil bli fulgt opp gjennom planarbeidene som skal igangsettes høsten 2012. Det gjelder revideringer både av "Plan for psykisk helsearbeid" og "Rusmiddelpolitisk handlingsplan". Når disse planarbeidene starter opp høsten 2012 vil helse- og sosialdirektøren lage oppstartsmeldinger som legges fram politisk, slik at politiske føringer om ønskede og prioriterte tema kan innarbeides allerede i oppstarten.

### ***Styrking av samarbeid med ideelle og frivillige organisasjoner***

Verbalforslag fellespakken: *Bystyret forventer at administrasjonen bruker ideelle organisasjoner i sterkere grad i fremtidens rusomsorg i Kristiansand. Eksempler på slike organisasjoner kan være Shalam, Blå Kors og Filadelfia omsorgssenter.*

Bystyret har vedtatt støtte til ideelle og frivillige organisasjoner på til sammen 24,5 mill kr (se vedlegg 2).

### Helse – og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Helse og sosialsektoren vil videreføre sitt omfattende samarbeid med ideelle og frivillige organisasjoner. De utfører viktige og sentrale oppgaver for enkeltmennesker, grupper og lokalsamfunn. Sektoren er i ferd med å følge opp anbefalingene for samarbeid med frivillig sektor som bystyret vedtok gjennom behandling av "Frivillighetsmelding for Kristiansand" i 2010. Blant annet er det gjennomført dialogmøter med frivillige organisasjoner om flere ulike tema.

De organisasjonene som får midler til drift av tjenester følges opp i forhold til dialog om innhold i driftavtaler, rammebetingelser og forventninger til samarbeid.

Noe av samarbeidet med frivillige og ideelle organisasjoner har innhold, omfang og form som krever at sektoren bør lyse oppgaven ut på anbud. I løpet av våren 2012 vil sektoren ta en gjennomgang av hvilke samarbeidsordninger det gjelder. Resultatene fra gjennomgangen vil presenteres i egen sak i helse – og sosialstyret.

Styrket samarbeid med ideelle og frivillige organisasjoner innen rusfeltet vil bli tema i forbindelse med revidering av rusmiddelpolitisk handlingsplan.

## **Legale rusmidler**

*Protokoll: Det skal ved rullering av ruspolitisk handlingsplan legges større vekt på misbruk av legale rusmidler som alkohol og medikamenter.*

Helse – og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Vedtaket vil innarbeides i revidering av rusmiddelpolitisk handlingsplan.

## **Psykisk helsearbeid**

*Verbalforslag fellespakken: Administrasjonen bes å fremme en sak for HS-styret som viser behovet for å styrke psykiatritjenesten/boligoppfølging.*

Helse- og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Vedtaket vil innarbeides i revidering av plan for psykisk helsearbeid.

## **Bostedsløshet.**

*Protokoll: Som en oppfølging av boligpolitisk handlingsplan skal administrasjonen fremme en konkret sak med mål om å fjerne bostedsløsheten i Kristiansand.*

Helse- og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Det vil bli laget en egen sak til bystyret i løpet av 2012 om hva som er status, rammebetingelser og mulighetsrommet for kommunen i forhold til bostedsløshet.

Bystyret vedtok våren 2011 "Boligsosial handlingsplan 2011-2015". I planen står det blant annet at det er mennesker med rusproblem og psykiske lidelser som er mest utsatt i forhold til bostedsløshet. Helse – og sosialdirektøren vil derfor legge fram sak om bostedsløshet sammen med opptartsmelding om rusmiddelpolitisk handlingsplan og plan for psykisk helsearbeid.

## **3. Organisatoriske forhold**

### **Organisasjongjennomgang**

*Verbalforslag fellespakken: Det foretas en gjennomgang av Helse- og sosialsektorens virksomhet og serviceproduksjon av kvalifiserte eksterne økonomi og organisasjonsrådgivere. Slik gjennomgang foretas ikke primært på basis av identifiserte problemområder, men mer med utgangspunkt i at selv det som er bra ofte kan forbedres i en dialog med kvalifiserte ressursmiljøer.*

Helse- og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

I helse – og sosialstyrets møte 17.01.12 vedtok helse- og sosialstyret at bystyrets vedtak om gjennomgang av sektorens virksomhet og serviceproduksjon samordnes med den allerede planlagte og igangsatte organisasjonsgjennomgangen i sektoren.

Helse- og sosialdirektøren har utarbeidet forslag til en oppdragsbeskrivelse for Agenda-Kaupang AS (se vedlegg 1). Det foreslås at Agenda Kaupang AS utarbeider et tilbud med følgende innhold:

- I. Beskrivelse av metode(r) som tenkes brukt i gjennomgangen av virksomhet og serviceproduksjon
- II. Beskrivelser av metode(r) for vurdering av behov for nye sykehjemsplasser og eventuelt nye sykehjem.
- III. Beskrivelse av hvordan dette oppdraget kan samordnes med den allerede igangsatte organisasjonsgjennomgangen
- IV. Analyse av ressursutnyttelse med tanken for forbedring av identifiserte problemområder
- V. Beskrivelse og vurdering av ulike kilder (bl.a. IPLOS-data, ASSS tall) for innhenting av primærdata som tenkes brukt i gjennomgangen av virksomhet og serviceproduksjon.
- VI. Beskrivelse og vurdering av aktuelle kilder for sekundærdata (analyser, rapporter og lignende som er utarbeidet av andre miljøer) som kan supplere Agenda Kaupangs egne analyser
- VII. Tids- og framdriftsplan
- VIII. Kostnadsoverslag

Oppdraget innebærer også at Agenda Kaupang AS skal anbefale forslag til endringer som kan bidra til forbedring av sektorens virksomhet og serviceproduksjon.

I møte 14.02.12 ønsker helse – og sosialdirektøren innspill fra helse – og sosialstyret til oppdragets innhold. Deretter vil oppdraget bli sendt til Agenda-Kaupang.

Forslag til finansiering av konsulentoppdraget vil bli lagt fram i 1.tertialrapport.

### **Sykefravær**

Verbalforslag fellespakken (under organisasjonssektoren) : *Som et ledd i arbeidet for å tilstrebe lavere sykefravær ber bystyret administrasjonen fremme en sak der det vurderes en motivasjonsordning av ansatte/enheter med lavt sykefravær. Det bes også omtalt hvordan et prøveprosjekt for en slik motivasjonsordning kan organiseres. Problemstillinger knyttet til kronikere, ansatte med funksjonshemminger m.fl. bes omtalt spesielt.*

Verbalforslag fellespakken: *I forbindelse med arbeidet med å få redusert sykefraværet ber Bystyret om at de politiske hovedutvalgene blir langt mer involvert i prosessene enn i dag. Dette for å bevisstgjøre rollen de folkevalgte har som arbeidsgiver*

#### Helse- og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Helse- og sosialdirektøren foreslår at det fremmes en egen sak til helse- og sosialstyret i løpet av 2012 som både inneholder sektorens status når det gjelder igangsatte prosjekter og tiltak, og i tillegg følger opp vedtakene fra bystyret.

I 2010 startet sektoren et prosjekt med fokus på redusert sykefravær. Sommeren 2010 ble det gjennomført en stor spørreundersøkelse blant alle ansatte. Prosjektet er avsluttet, og sektoren vil følge opp anbefalingene med følgende tiltak:

- Bedre markedsføring og informasjon om eksisterende tilbud når det gjelder fysisk aktivitet og sosiale treffpunkt. Noen enheter skal prøve ut ordninger med egne kontaktpersoner som får ansvar for tiltak som fremmer fysisk aktivitet og godt arbeidsmiljø.
- Lederutviklingsprogram for både enhetsledere og avdelingsledere. Sektoren vil prioritere et kompetanseløft i forhold til avdelingsledere. I et nytt lederutviklingsprogram vil personal-ledelse bli et sentralt tema, inkludert konflikthåndtering og leders rolle når det gjelder tilrettelegging for godt arbeidsmiljø.

- Åpne for utprøving av ulike metoder og tiltak som kan bedre arbeidsmiljø og redusert sykefravær. Tilrettelegge for bedre kunnskapsgrunnlag og erfaringsspredning av effektfulle tiltak og metoder.

### **Lærlingestillinger**

Verbalforslag fellespakken (under organisasjonssektoren) : *Bystyret ber også administrasjonen vurdere hvordan en kan øke antallet kommunale lærlingestillinger for å sikre elever muligheten til å ta fagbrev og samtidig sikre kommunen tilgang til kvalifisert arbeidskraft.*

#### Helse- og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Helse- og sosialsektoren har i vedtatt handlingsprogram vist til at det vil bli et stort behov for helsefagarbeider om 5 -10 år. Sektoren har pr i dag flere plasser enn det har vært mulig å fylle. Sektoren vil derfor prioritere tiltak for å rekruttere flere helsefagarbeider til helse – og sosialsektoren. Det pågår blant annet samarbeid med videregående skoler og KS om rekrutteringskampanjer og samarbeid med KS om å opprette rekrutteringsteam. I tillegg er det et mål å øke antall praksisplasser i kommunens omsorgstjeneste for helsefagarbeidere som skal videreføres til lærlinger.

### **Beredskapsarbeid**

Verbalforslag fellespakken: *Bystyret ber administrasjonen fremlegge en sak som viser hvilken rolle og hvilken støtte beredskapsgrupper som for eksempel Rovernes Beredskapsgruppe og Røde Kors må ha i samarbeid med Kristiansand kommune. Dette for å kunne fungere tilfredsstillende i beredskapssammenheng. Samtidig undersøkes hvilket samarbeid som kan forventes av øvrige beredskapsmyndigheter.*

#### Helse- og sosialdirektørens forslag til oppfølging:

Rådmannen har delegert ansvar for beredskapsarbeid til enhet for samfunnsmedisin i helse- og sosialsektoren. Helse- og sosialdirektøren vil fremmet egen sak om beredskapsarbeid for formannskapet i løpet av våren 2012.

## **4. Status for noen av oppfølgingstiltakene**

### **Etablering av botilbud for utviklingshemmede i Gimleveien**

Bystyret har vedtatt at det skal etableres bofellesskap for 12 brukere i de tidligere omsorgsboligene i Gimleveien. Det var opprinnelig planlagt innflytting våren 2012. Det er behov for noe ombygging av bygningsmassen for å bli tilpasset nye formål, og det vil stå klar for innflytting i juni. Tidligere erfaringer har imidlertid vist at det er ugunstig for brukerne å flytte inn i ny bolig i forbindelse med ferieavvikling. I samråd med pårørende vil derfor innflyttingen bli forskjøvet til september. Dette vil innebære en besparelse når det gjelder drift. Dette vil bli omtalt i 1.tertialrapport.

### **NAV**

NAV Kristiansand er fortsatt inne i sitt første driftsår, og er i ferd å finne gode drifts- og samarbeidsrutiner, organisatoriske modeller og praktiske løsninger. Det er en stor utfordring

å tilpasse mål og aktivitetsnivå til vedtatte budsjetttrammer. Blant annet er budsjettet for sosialhjelp redusert med -5,4 mill kr fra 2011 til 2012.

I tillegg er det økende behov etter flere av tjenestene og det blir viktig å finne ut årsaker og tilnærminger for å møte dette best mulig.

I vedtatt handlingsprogram er det vedtatt reduksjon av midler til kvalifiseringsprogrammet (KVP) som følge av statsbudsjettet med omlag -4,2 mill kr fra 2012. Det vil være behov for å nedjustere måltallet for antall deltakere i KVP tilsvarende.

### ***St Josephs sykehjem***

Helse- og sosialsektoren har satt i gang flere prosesser for å forberede utflytting og nedlegging på St Josephs. Det er nedsatt ulike grupper som jobber med blant annet:

- Flytting av brukere til andre institusjoner
- Etablering av erstatningsplasser (flere korttidsplasser) på Valhalla og Kløvertun, samt lage system for evaluering av disse.
- Omklassering av personell
- Erstatningsplasser for dagsenterplassene
- Vurdering av ny soneinndeling i Kvadraturen.

Dette arbeidet er krevende og berører både brukere, pårørende, ansatte og deres ledere. Arbeidet er i rute, og det ser ut til at utflytting og etablering av erstatningsplasser skal være ferdig for sommeren.

Bystyret har vedtatt at deler av salgssummen for St Josephs skal brukes til følgende investeringsformål:

- Opprustning og omgjøring serviceleiligheter til omsorgsboliger
- Utvide kapasitet på noen av de eksisterende sykehjem
- Kompetanseløft, innovasjons og utviklingsarbeid
- Utprøving ny teknologi
- Omstillingsprosesser: Plan- og prosessarbeid.

Det er bevilget til sammen 20 mill kr i sektorens investeringsbudsjett i perioden 2012 til 2015. Flere av de omstillingstiltakene og prosessene som er igangsatt vil bli finansiert av disse midlene. Helse- og sosialdirektøren vil presentere et oversikt over bruk av midler for 2012 i 1.tertialrapport. Det vil bli utarbeidet forslag til disponering av midlene i forbindelse med rullering av handlingsprogrammet.

### ***Oppfølging innsparinger og omprioriteringer***

Vedlagt følger oversikt over vedtatte innsparinger og omprioriteringer (vedlegg 3). Sektoren er i gang med å effektivere disse. Status for de ulike tiltakene kommer i 1.tertialrapport.

## **Vedlegg 1:**

### **Forslag til oppdragsbeskrivelse for Agenda Kaupang AS.**

#### **Organisasjonsgjennomgang helse – og sosialsektoren**

##### **Bakgrunn**

I forbindelse med bystyrets behandling av rådmannens forslag til handlingsprogram 15.12.2011 ble følgende verbal-forslag vedtatt:

- *Det foretas en gjennomgang av Helse- og sosialsektorens virksomhet og serviceproduksjon av kvalifiserte eksterne økonomi og organisasjonsrådgivere. Slik gjennomgang foretas ikke primært på basis av identifiserte problemområder, men mer med utgangspunkt i at selv det som er bra ofte kan forbedres i en dialog med kvalifiserte ressursmiljøer.*

Agenda Kaupang AS er engasjert av Helse- og sosialdirektøren for å bistå med en organisasjonsgjennomgang av helse- og sosialsektoren. Sentralt i denne gjennomgangen er at Agenda Kaupang AS skal bistå med analyse av hvordan helse- og sosialsektoren:

- Opparbeider seg et kunnskapsgrunnlag på hvordan man utnytter ressurser best mulig
- Sikrer økt fokus på forebygging og rehabilitering i alle tjenester
- Styrker og kvalitetssikrer samhandling og tverrfaglig samarbeid mellom tjenester og med andre sektorer og forvaltningsnivå

Organisasjonsgjennomgangen er redegjort for i Helse- og sosialstyresak 201200259-1, 17. januar 2012 – «Omstillingsprosjekt i helse- og sosialsektoren». Helse og sosialstyret fattet følgende vedtak:

1. Helse – og sosialstyret tar saken til orientering.
2. Bystyrets vedtak av 15.12.2011 om gjennomgang av sektorens virksomhet og serviceproduksjon samordnes med den allerede planlagte og igangsatte organisasjonsgjennomgangen.
3. Gjennomgangen må hensynta behovet for nye sykehjemsplasser og eventuelle nye sykehjem.

##### **Beskrivelse av oppdraget**

Agenda Kaupang AS bes om å utarbeide et forslag til analysemetode og gjennomføring av nødvendige analyser av Helse- og sosialsektorens virksomhet og serviceproduksjon som svarer på hhv bystyrets og helse- og sosialstyrets vedtak. Forslaget fra Agenda Kaupang AS må inneholde:

- IX. Beskrivelse av metode(r) som tenkes brukt i gjennomgangen av virksomhet og serviceproduksjon
- X. Beskrivelser av metode(r) for vurdering av behov for nye sykehjemsplasser og eventuelt nye sykehjem.
- XI. Beskrivelse av hvordan dette oppdraget kan samordnes med den allerede igangsatte organisasjonsgjennomgangen

- XII. Analyse av ressursutnyttelse med tanken for forbedring av identifiserte problemområder
- XIII. Beskrivelse og vurdering av ulike kilder (bl.a. IPLOS-data, ASSS tall) for innhenting av primærdata som tenkes brukt i gjennomgangen av virksomhet og serviceproduksjon.
- XIV. Beskrivelse og vurdering av aktuelle kilder for sekundærdata (analyser, rapporter og lignende som er utarbeidet av andre miljøer) som kan supplere Agenda Kaupangs egne analyser
- XV. Tids- og framdriftsplan
- XVI. Kostnadsoverslag

Oppdraget innebærer også at Agenda Kaupang AS skal foreslå og anbefale endringer som kan bidra til at sektorens virksomhet og serviceproduksjon kan forbedres.

## Vedlegg 2: Tilskudd til organisasjoner i Helse- og sosialsektoren

Endringer etter bystyrets behandling av rådmannens forslag er merket rødt

Tekst	Budsjett 2011	Budsjett 2012
Shalam	562 000	576 000
Shalam – akutt hjelp rusomsorgstilbud - ett år		1 000 000
Salem – samlivskurs – ett år		75 000
Frikirken – samlivskurs – ett år		50 000
Kirkens ungdomsprosjekt	1 715 000	1 758 000
Kirkens SOS	357 000	366 000
AMATHEA	95 000	97 000
Filadelfia omsorgssenter, tillegg på 400.000	1 580 000	2 020 000
Filadelfia omsorgssenter ettervernsprosjekt	195 000	250 000
Selvhjelpskontoret for innvandrere	142 000	146 000
Røde Kors - Flyktningeguide	115 000	118 000
Frelesarmeen Home start		400 000
God helgestart DNT		50 000
Alene foreldre foreningen tur		50 000
Gatemagasinet KLAR	325 000	333 000
Kirkens Bymisjon	474 000	486 000
"Sammen om nøden" SON -senteret	246 000	252 000
"Sammen om nøden" SON –senteret – fra mat til mestring -et år		55 000
Blå Kors-internat	5 808 700	5 954 000
Kirkens bymisjon – drift av Natthjemmet	3 725 000	3 818 000
Kjkkenservice industrier	300 000	308 000
Andungen	175 000	179 000
ADHD- foreningen	30 000	31 000
Landsforeningen for pårørende til personer med psykiske lidelser (LPP)	160 000	164 000
Mental helse - Ungdom	100 000	103 000
Mental helse	160 000	164 000
Aktivitet senter for nervøse	90 000	92 000
Verdens psykiatri dag	35 000	36 000
Krisesentertiltak	5 646 000	5 275 000
Støttesenteret mot incest	439 000	450 000
Tilskudd til organisasjoner – egen sak vårparten	856 000	877 000

**Vedlegg 3: Innsparinger og omprioriteringer ift. vedtatt handlingsprogram 2012-2015:**

Tiltak(løpende priser) vedtatt budsjett hp 12-15		2012	2013	2014	2015
Adm	Servicebutikken delfinansiering av stilling	-100	-100	-100	-100
	Prosjekt tidlig intervensjon	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000
	Økte inntekter knyttet til prosjekter	-100	-200	-200	-200
Social	Effektivisere drift av bofellesskap	-800	-800	-800	-800
	Merinntekter for husleie til vanskeligstilte	-100	-200	-200	-200
Hel- se	Samlokalisering helsestasjonene – besparelse leie/merkantil personell	-200	-200	-200	-200
Omsorgstjenster	Samordning og redusert bruk av støttekontakt (FOB)	-300	-300	-300	-300
	Reduksjon i aktivitet, evt. øke inntektene på flyktningehelsetjenesten	-400	-400	-400	-400
	Ny avtale knyttet til tjenestebiler	-600	-600	-600	-600
	Omorganisere tjenesten til brukere av LAR (legemiddelassistert rehabilitering)	-750	-1 000	-1 000	-1 000
<b>Sum vedtatte sparekrav:</b>		<b>-4 350</b>	<b>-4 800</b>	<b>-4 800</b>	<b>-4 800</b>

Kommentarer knyttet til hvert forslag se hoveddokumentet «Rådmannens forslag til handlingsprogram 2012-2015»

Tiltak som skal bringe HS-sektor i budsjettbalanse:

Tiltak (tall i 1000 kr)	2 012	2 013	2 014	2 015
Avvikling av klient,- og barnevernsutvalget gir en besparelse	-200	-200	-200	-200
Reduksjon utgiftsnivå knyttet til sektorens overordnet virksomhet	-300	-300	-300	-300
Deler av merinntekt knyttet til vertskommunekompensasjon for statlig mottak disponeres til omsorg og barnevernsformål	-2 000	-2 000	-2 000	-2 000
3 mill kr av Samhandlingsmidler øremerkes til tiltak i hjemmetjenester	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000
Deler av frigjorte midler ifm. avvikling av St. Joseph sykehjem omprioriteres til avdelinger med ressurskrevende pasienter v/sykehjem	-2 000	-2 000	-2 000	-2 000
Omstrukturering av spesielle tilbud knyttet til boliger med særlig krevende brukere	-2 500	-2 500	-2 500	-2 500
<b>Sum forslag til nye tiltak:</b>	<b>-10 000</b>	<b>-10 000</b>	<b>-10 000</b>	<b>-10 000</b>

## **Sak 10/12: Høring - Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)**

### **Vedlegg**

Saksprotokoll

høringsbrev

høringsnotat

høring forskrift



Dato: 6. februar  
Saksnr.: 201115567-5  
Arkivkode E: G0 &13  
Saksbehandler: Tore Bersvendsen

### **Saksgang**

Helse- og sosialstyret  
Formannskapet

### **Møtedato**

14.02.2012  
15.02.2012

## Høring - Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)

### **Sammendrag:**

Stortinget vedtok 24. juni 2011 lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven) som trådte i kraft 1. januar 2012. Som en oppfølging av dette har Helse- og omsorgsdepartementet 21. desember 2011 sendt ut på høring forslag til forskrift knyttet til oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer. Høringsfrist er 21. mars 2012.

Folkehelseloven omfatter og forplikter hele kommunen og arbeidet med høringsuttalelsen har derfor vært tverrsektoriell. Kristiansand Kommune har i utgangspunktet ikke mange innsigelser til forskriften, men at den trenger flere presiseringer samt avklaringer av forutsetninger. Vi har i høringsuttalelsen valgt å fokusere på de elementer som gir størst endring for driften og der det er størst behov for presiseringer og realisme avklaring.

### [Forslag til vedtak:](#)

[Formannskapet slutter seg til fremlagt forslag til høringsuttalelse høring av forskrift om oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer.](#)

Tor Sommerseth  
Rådmann

Lars Dahlen  
helse- og sosialdirektør

### **Vedlegg:**

Høringsuttalelsen  
Høring av forskrift om oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer  
(folkehelseforskriften)

### **Uttrykt vedlegg:**

Folkehelseloven

**Bakgrunn for saken:**

Stortinget vedtok 24. juni 2011 lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven) som trådte i kraft 1. januar 2012. Som en oppfølging av dette har Helse- og omsorgsdepartementet 21. desember 2011 sendt ut på høring forslag til forskrift knyttet til oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer. Høringsfrist er 21. mars 2012.

Folkehelseloven omfatter og forplikter hele kommunen. Arbeidet med høringsuttalelsen har vært tverrsektoriell, og vil derfor også legges frem i formannskapet. Arbeidet har foregått igjennom kommunens tverrsektorielle arbeidsutvalg innen folkehelse.

Oppgaven med å ha oversikt over helsetilstanden og påvirkningsfaktorer er regulert i folkehelseloven §§ 5, 21 og 25, som retter seg mot henholdsvis kommuner, fylkeskommuner og Nasjonalt folkehelseinstitutt. Forskriftens formål er å konkretisere arbeidet med, og innholdet i oversiktene.

Kristiansand Kommune har i utgangspunktet ikke mange innsigelser til forskriften. Men den trenger flere presiseringer samt avklaringer av forutsetninger. Hoved bemerkningene til Kristiansand kommune er spesielt knyttet opp mot fylkeskommunens rolle, økonomi og forventninger til folkehelseinstituttet. Vi har i høringsuttalelsen valgt å fokusere på de elementer som gir størst endring for driften og der det er størst behov for presiseringer og realisme avklaring.