



## MØTEINNKALLING

### RÅD FOR MENNESKE MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE

**Møtedato:** 05.03.2019  
**Møtested:** Møterom 4. et. Heradshuset  
**Møtetid:** 15.00 - 17.00

Eventuelle forfall / melding om møtande varamedlem må meldast på [møteportalen](#) eller til Solrun Hauglum epost [solrun.hauglum@vaksdal.kommune.no](mailto:solrun.hauglum@vaksdal.kommune.no)

### SAKSLISTE

SAKSNR	TITTEL
01/2019	GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE
02/2019	GODKJENNING AV MØTEPROTOKOLL
03/2019	DRØFTINGAR/ORIENTERINGAR
04/2019	REFERATSAKER OG MELDINGAR
04/2019.1	19/1232 Høyring av detaljreguleringsplan for kollektivterminal på Dale i Vaksdal kommune, planID 2018002
05/2019	NOU 2018:16 DET VIKTIGSTE FØRST - ORIENTERINGSSAK
06/2019	FRAMKOMMELEGHEIT I GATÅ PÅ DALE

22. februar 2019

Frode O. Kallestad Dyvik  
Leiar



## SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
01/2019	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	PS	05.03.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum	FE-033	19/234

### GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Innkalling og saksliste vert godkjent.



## SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
02/2019	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	PS	05.03.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum	FE-033	19/234

### GODKJENNING AV MØTEPROTOKOLL

**Vedlegg:**

Protokoll - Råd for menneske med nedsett funksjonsevne - 24.10.2018

**Rådmannen sitt framlegg til vedtak:**

Protokollen vert godkjent slik han ligg føre.



## MØTEPROTOKOLL

### RÅD FOR MENNESKE MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE

**Møtedato:** 24.10.2018  
**Møtestad:** Kommunestyresalen  
**Møtetid:** 15.00 - 17.00

**Møtedeltakarar:**

Medlemmer	Parti	Rolle
Frode O. Kallestad Dyvik	KRF	Utvalsleiar
Anne Christin Eide	AP	Nestleiar
Kristin Lyngmo		Medlem
Ida Carlsen Eide Aabrek		Medlem

---

**Andre møtande:**

Solrun Hauglum, sekretær og kommunalsjef/prosjektleiar  
Åse Elin Myking, ass. rådmann

---

### Saksliste

SAKSNR	TITTEL
15/2018	GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE
16/2018	GODKJENNING AV MØTEPROTOKOLL
17/2018	DRØFTINGAR/ORIENTERINGAR
18/2018	RÅDMANNEN SITT FRAMLEGG TIL BUDSJETT 2019 - UTTALE FRÅ RÅD FOR MENNESKE MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE
19/2018	MOGELEGHEITSSTUDIE BYGG FOR HELSE OG OMSORG



**15/2018: GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE**

**Rådmannen sitt framlegg til vedtak:**

Innkalling og saksliste vert godkjent.

**Råd for menneske med nedsett funksjonsevne 24.10.2018**

**Behandling:**

**RFF - sak 15/2018 Vedtak/Tilråding:**

Innkalling og saksliste vert godkjent.

---

**16/2018: GODKJENNING AV MØTEPROTOKOLL**

**Rådmannen sitt framlegg til vedtak:**

Protokollen vert godkjent slik han ligg føre.

**Råd for menneske med nedsett funksjonsevne 24.10.2018**

**Behandling:**

**RFF - sak 16/2018 Vedtak/Tilråding:**

Protokollen vert godkjent slik han ligg føre.

---

**17/2018: DRØFTINGAR/ORIENTERINGAR**

- Orientering om status for "Lev Vel i Vaksdal" v/ prosjektleiar og kommunalsjef Solrun Hauglum

**Råd for menneske med nedsett funksjonsevne 24.10.2018**

**Behandling:**

Prosjektleiar og kommunalsjef Solrun Hauglum orienterte om status i prosjektprogrammet "Lev Vel i Vaksdal".



**RFF - sak 17/2018 Vedtak/Tilråding:**

Saka vert tatt til orientering.

---

**18/2018: RÅDMANNEN SITT FRAMLEGG TIL BUDSJETT 2019 - UTTALE FRÅ RÅD FOR MENNESKE MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE**

**Rådmannen sitt framlegg til vedtak:**

Råd for menneske med nedsett funksjonsevne tek rådmannen sitt budsjettframlegg for 2019 til orientering.

**Råd for menneske med nedsett funksjonsevne 24.10.2018**

**Behandling:**

Ass. rådmann Åse Elin Myking presenterte rådmannen sitt budsjettframlegg for 2019 og svara på spørsmål.

**RFF - sak 18/2018 Vedtak/Tilråding:**

Råd for menneske med nedsett funksjonsevne tek rådmannen sitt budsjettframlegg for 2019 til orientering.

---

**19/2018: MOGELEGHEITSSTUDIE BYGG FOR HELSE OG OMSORG**

**Rådmannen sitt framlegg til vedtak:**

Råd for menneske med nedsett funksjonsevne tek saka til orientering, og har følgjande innspel:

**Råd for menneske med nedsett funksjonsevne 24.10.2018**

**Behandling:**

Kommunalsjef/prosjektleder Solrun Hauglum orienterte om mogelegheitsstudie for bygg innan helse og omsorg, vedlegg til budsjettframlegg 2019.

**RFF - sak 19/2018 Vedtak/Tilråding:**

Råd for menneske med nedsett funksjonsevne tek saka til orientering, og har følgjande innspel: alternativ 2 framstår som det beste alternativet sett frå brukarperspektivet og i forhold til driftsutgifter.



**Eventuelt:**

- Spørsmål om kommunen sine rutinar rundt rapportering av psykisk utviklingshemma. Rådet ønskjer orientering om dette på neste møte.
- Råd for menneske med nedsett funksjonsevne har merka seg at Eldrerådet vart invitert inn i arbeidsgruppa som vart skipa for å arbeida med budsjett. Rådet ønskjer å verta medtekne på lik linje med Eldrerådet i denne typen arbeidsgrupper.
- Leiar Frode og sekretær Solrun har vore i kontakt med Kyrkjeleg fellesråd angående tilkomst til Dale kyrkje. Frode følgjer saka opp.



## SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
03/2019	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	PS	05.03.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum	FE-033	19/234

### DRØFTINGAR/ORIENTERINGAR

- Orientering om status i "Lev Vel i Vaksdal" med underprosjekt.





## SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
04/2019	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	PS	05.03.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum	FE-033	19/234

### REFERATSAKER OG MELDINGAR

#### Underliggjande saker:

Saksnummer	Tittel
04/2019.1	19/1232 Høyring av detaljreguleringsplan for kollektivterminal på Dale i Vaksdal kommune, planID 2018002

#### Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Referatsakene vert tatt til orientering.



Rådet for funksjonshemma v/ Solrun Hauglum

**Referanser:**

Dykkar:  
Vår: 18/1258 - 19/1232

**Saksbehandlar:**

Gjertrud Karevoll  
gjertrud.karevoll@vaksdal.kommune.no

**Dato:**

20.02.2019

## Høyring av detaljreguleringsplan for kollektivterminal på Dale i Vaksdal kommune, planID 2018002

Formannskapet/planutvalget har i møte 4. februar vedtatt offentlig ettersyn og høyring av detaljreguleringsplan for kollektivterminal på Dale, planID 2018002, jamfør Plan- og bygningslova §§ 12-3 og 12-10.

Målet med kollektivterminalen er å auke trafikktryggleiken ved å samle regionale og lokale bussruter, innfartsparkering og skuletransport i eitt område med ei sentral plassering som avlastar dei tronge gatene i sentrum av Dale. Kollektivterminalen skal gjere det meir attraktivt å nytte kollektivtilbodet for buss.

Forslagsstillar er Vaksdal kommune, etter avtale med Hordaland Fylkeskommune som formell eigar av «kollektivinfrastruktur» inkludert kollektivterminalar.

Kommunen syner til varsel om oppstart av reguleringsplanarbeid frå oss 19. oktober 2018, og no er høyringsutkast av plandokumentet å finne på kommunen sine nettsider under punktet «politikk og høyring», <https://www.vaksdal.kommune.no/innhald/politikk-og-hoyringar/hoyringar/detaljreguleringsplan-for-kollektivterminal-pa-dale-i-vaksdal-kommune---hoiringsfrist--er-31.-mars-2019/> Papirutgåve av desse er å finne i biblioteket på Dale.

**Frist for merknader er 4. april 2019.** Desse sendast til Vaksdal kommune; [post@vaksdal.kommune.no](mailto:post@vaksdal.kommune.no) og merkast «Kollektivterminal Dale».

Spørsmål rettast til underteikna, [gjertrud.karevoll@vaksdal.kommune.no](mailto:gjertrud.karevoll@vaksdal.kommune.no), eller mobil 91560795.

Med helsing

Gjertrud Karevoll  
Kommuneplanleggjar

*Brevet er godkjent elektronisk og har difor ingen underskrift.*

**Post**

post@vaksdal.kommune.no  
Konsul Jebbensgt. 16, 5722 Dalekvam

**Kontakt**

www.vaksdal.kommune.no  
Telefon +47 56 59 44 00

Konto  
Org.nr. 961 821 967

**Mottakrar:**

Alexander Grenasberg	Markvegen 4 C	5722	DALEKVAM
Andre Gjerstad	Lauvgardsvegen 2 A	5722	DALEKVAM
Arild Sigurdson	Markvegen 4 C	5722	DALEKVAM
Aud Dagmar Dankertsen	Elvevegen 25	5722	DALEKVAM
Bane Nor Sf	Postboks 4350	2308	HAMAR
Bjørn Tore Myrvold	Parkvegen 4 C	5722	DALEKVAM
Bkk Nett AS	Postboks 7050	5020	BERGEN
DBU			
E S S Eiendom as	Rymleheia 34	5282	LONEVÅG
Eldrerådet i Vaksdal v/ Solrun Hauglum			
Eva Guldborg	Lauvgardsvegen 2 B	5722	DALEKVAM
Frode Risnes	Åslia 26	5724	STANGHELLE
Fylkesmannen i Hordaland	Postboks 7310	5020	BERGEN
Georg Helge Dankertsen	Elvevegen 25	5722	DALEKVAM
Harald Simmenes	Dalseidvegen 11 B	5722	DALEKVAM
Harry Standal	Markvegen 4 C	5722	DALEKVAM
Hordaland fylkeskommune	Postboks 7900	5020	Bergen
Hordaland fylkeskommune			
Håvard Berge	Dalseidvegen 3A	5722	DALEKVAM
Jan Erik Dahle	Nordåsbroten 113	5235	RÅDAL
Jane Langhelle	Parkvegen 4 B	5722	DALEKVAM
Jeanette Mary Catherine Christine Eriksen	Dalseidvegen 11 A	5722	DALEKVAM
Joakim Olsnes	Markvegen 4 B	5722	DALEKVAM
Johnny Falkanger	Samholdvegen 32	5725	VAKSDAL
Jonas Simmenes	Markvegen 4 B	5722	DALEKVAM
Jøran Roti	Lauvgardsvegen 2 A	5722	DALEKVAM
Kjell Vidar Erdal	Lauvgardsvegen 2 B	5722	DALEKVAM
Lisa Natalie Johnsen Lunde	Markvegen 4 B	5722	DALEKVAM
Mai Lis Boge	Markvegen 4 B	5722	DALEKVAM
Mette Vatle	Dalseidvegen 15	5722	DALEKVAM
Norges vassdrags- og energidirektorat	Postboks 5091 Majorstua	0301	OSLO
Odd Grenasberg	Markvegen 4 D	5722	DALEKVAM
Ole Johan Thunes	Lauvgardsvegen 4 A	5722	DALEKVAM
Pia Dahle Skjerveggen	Parkvegen 4 C	5722	DALEKVAM
Rådet for funksjonshemma v/ Solrun Hauglum			
Skyss			
Statens Vegvesen Region Vest	Askedalen 4	6863	LEIKANGER
Sven Hvidsten	Parkvegen 4 B	5722	DALEKVAM
Tor Standal	Markvegen 4 A	5722	DALEKVAM

**Mottakarar:**

Torill Risnes

Ungdomsrådet i Vaksdal

Vaksdal næringssselskap v/ Vidar Skeie

Åslia 26

5724

STANGHELLE



## SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
05/2019	Eldrerådet	PS	27.02.2019
05/2019	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	PS	05.03.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum	FA-F00, FA-G00	19/132

### NOU 2018:16 DET VIKTIGSTE FØRST - ORIENTERINGSSAK

#### Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Saka vert teken til orientering.

#### Samandrag/konklusjon (kort om saka)

Utfordringar med prioritering innan helse og omsorg er kjende og vil truleg verta forsterka fram i tid. Innan spesialisthelsetenesta har ein fleire offentlege utredningar om prioriteringsspørsmål, og ein har kriterier å forholde seg til ved prioritering. For kommunehelsetenesta har det ikkje tidlegare vore ei heilheitleg drøfting av prioriteringsspørsmål og prinsipp og verkemiddel for prioritering.

Blankholmutvalet vart nedsett i 2017 for å gjennomføra drøfting av prioritering i den kommunale helse- og omsorgstenesta og innan tannhelse. Utvalet skulle også vurdere om prinsippa som gjeld for prioritering i spesialisthelsetenesta, kunne nyttast i kommunehelsetenesta og den offentlege tannhelsetenesta.

Utvalet leverte NOU 2018:16, Prioriteringsmeldinga, i desember 2018. Utvalet meiner at hovudkriteriane som i dag ligg til grunn i spesialisthelsetenesta (nytte-, ressurs- og alvorlegheitskriteriet) også er egna for prioritering i den kommunale helse- og omsorgstenesta og i den offentlege tannhelsetenesta. Dei meiner at desse tre kriteriane er relevante både på fagleg, administrativt og politisk nivå, og at beslutningstakarar på alle tre nivåa bør ta omsyn til kriteriane når dei skal fatta avgjerder rundt prioritering.

P.g.a. særtekk ved kommunar og fylkeskommunar som får konsekvensar for prioritering, anbefalar utvalet at nytte- og alvorlegheitskriteriet vert supplert slik at fysisk, psykisk og sosial meistring også inngår.

## Bakgrunn for saka

I Noreg er det lang tradisjon for å jobba systematisk med prioriteringss spørsmål i helsetenesta, men til no har dette dreid seg om prioritering i spesialisthelsetenesta og refusjon av legemiddel over folketrygda. Det har ikkje tidlegare vore ein heilheitleg gjennomgang av prioriteringss spørsmål for den kommunale helse- og omsorgstenesta.

Innan kommunehelsetenesta må det takast vanskelege avgjerder som handlar om å prioritera mellom ulike tenesteområde, brukarar og pasientar. Når ein prioriterar, set ein noko framfor noko anna. Prioritering handlar også om å sei nei til pasientar og brukarar, t.d. å gi avslag på søknad om helsehjelp.

Det vert frå Regjeringa vist til at prioriteringsutfordringane i kommunane aldri har vore større enn no, og då er det viktig at prioritering ikkje baserar seg på tilfeldigheiter, men på tydelege prinsipp. «Uten tydelige prinsipp, vil fordelingen av helse- og omsorgstjenester bli mer tilfeldig og målet om likeverdig tilgang vil være vanskeligere å oppnå.» (NOU 2018:16, s. 9)

## Formelt grunnlag

Sidan 1987 har fire offentlege utredningar vurdert prioritering i helsetenesta: Lønning I (1987) og Lønning II (1997), Grund-utvalet (1997) og Norheim-utvalet (2014). I tillegg fekk ei arbeidsgruppe i 2015 i oppdrag å vurdere korleis grad av alvorlegheit kan vurderast i prioriteringsbeslutningar (Magnussen-gruppa).

Regjeringa Solberg oppnevnte 5. april 2017 eit offentleg utval som skulle sjå på prioriteringar i den kommunale helse- og omsorgstenesta og for offentleg finansierte tannhelsetenester. Mandatet vart avgrensa til å gjelda ansvarsområde som er omfatta av lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse og omsorgstenester m.m. (helse- og omsorgstenestelova) og lov om tannhelsetenesten (tannhelsetenestelova) og lov 28. februar 1997 nr. 19 om folketrygd (folketrygdlova) §§ 5-6 og 5-6 a.

## Saksopplysningar:

NOU 2018:16 «Det viktigste først – Prinsipper for prioritering i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og for offentlig finansierte tannhelsetjenester» vart lagt fram for Regjeringa i desember 2018. Meldinga vert også kalla prioriteringsmeldinga, og er den første offentlege utredninga som omhandlar prioritering i kommunehelsetenesta og den offentlege tannhelsetenesta.

Spesialisthelsetenesta har kriterier for prioritering: nytte-, ressurs- og alvorlegheitskriteriet. Nytte-kriteriet: tiltaket sin prioritet aukar i tråd med forventa nytte av tiltaket. Den forventa nytten skal vurderast ut frå om kunnskapsbasert praksis tilseier at helsehjelpa kan auka pasienten si livslengde og/eller livskvalitet gjennom å gi auka sannsynlegheit for: - overleving eller redusert funksjonstap, - fysisk eller psykisk funksjonsforbetring, - reduksjon av smerter, fysisk eller psykisk ubehag.

Ressurskriteriet: tiltaket sin prioritet aukar desto mindre ressursar som vert lagt beslag på. Alvorlegheitskriteriet: tiltaket sin prioritet aukar i tråd med alvorlegheita av tilstanden. Vert vurdert ut frå: - risiko for død eller funksjonstap, - grad av fysisk eller psykisk funksjonstap, - smerter, fysisk eller psykisk ubehag. Både no-situasjon, varigheit og tap av framtidige leveår har betydning. Grad av alvorlegheit aukar di meir det hastar å komma i gang med helsehjelp.

Utvalet peikar på tre tilhøve som skil den kommunale helse- og omsorgstenesta og den offentlege tannhelsetenesta frå spesialisthelsetenesta.

Kommunen sitt breide samfunnsoppdrag. Ved fordeling av ressursar må kommunen ta omsyn til

andre sektorar enn helse og omsorg. Ein må vurdera og prioritera ressursbruk på tvers av ulike sektorar og fagområde.

Ulike faglege målsetningar. Specialisthelsetenesta har i stor grad fokus på avgrensa problemstilling eller ei diagnose. Innan kommunehelsetenesta må ein forholde seg til fleire problemstillingar og diagnoser samstundes. Målet vert i større grad at pasient/brukar vert sett i stand til å meistra tilstanden sin og leva eit godt liv med dei sjukdomar og forutsetningar ein har. Kommunehelsetenesta ivaretek eit breidt spekter av behov hjå pasient/brukar, og ofte over ein lengre tidsperiode.

Store ulikheiter knytt til forskingsgrunnlag og systematisk dokumentasjon for tiltak som vert igangsett. Innan kommunehelsetenesta og den offentlege tannhelsetenesta er det lite systematisk dokumentasjon på effekt av tiltak. Mangelfull kunnskap om effekt av tiltak er ei utfordring når ein skal ta gode prioriteringsavgjerder.

Utvalet meiner at kommunehelsetenesta og den offentlege tannhelsetenesta kan nytta same hovudkriterier som spesialisthelsetenesta ved prioritering. Men p.g.a. ulike tilhøve og særtrekk ved kommunar og fylkeskommunar, vert det anbefalt at nytte- og alvorlegheitskriteriet vert supplert slik at fysisk, psykisk og sosial meistring inngår. «Sentralt er kommunenes ansvar for at befolkningen skal kunne leve med sin tilstand. *Mestring* er en sentral forutsetning for å kunne leve med en tilstand, og vil ha stor betydning for livskvaliteten til den enkelte.» (NOU 2018:16, s. 10)

Under nyttekriteriet vert sannsynlegheita for «økt, fysisk, psykisk og sosial meistring» teke inn, og alvorlegheitskriteriet vert supplert med at alvorlegheitsgrada også skal vurderast ut frå «graden av fysisk, psykisk og sosial meistring».

Utvalet understrekar at rett prioritering krev godt kunnskapsgrunnlag. Arbeidet med å styrka forskning på tiltak i den kommunale helsetenesta og i tannhelsetenesta må holda fram, og det er forslag om å etablera eit nasjonalt kompetansemiljø som kommunar og fylkeskommunar kan støtta seg til i det praktiske prioriteringsarbeidet. Det må også tilretteleggjast for undervisning om prioritering både i grunnutdanning og vidareutdanning, og prioriteringsarbeid bør setjast på dagsorden i arenaer for læring og erfaringsdeling. Ein må vektleggja etisk refleksjon og rettleiing, og det må tilretteleggjast for deling av data gjennom bruk av nye teknologiske løysingar.

### **Vurdering og konsekvensar**

Når kriteriene for prioritering i spesialisthelsetenesta og for kommunehelseteneste og offentleg tannhelseteneste langt på veg vert dei same, vil dette kunne bidra til meir heilheitleg planlegging og gjennomføring av tenester til pasientar og brukarar.

For å gjera gode prioriteringar som fører til gode helsetenestar og mest mogleg rettferdig fordeling, er det trong for styrka kunnskapsgrunnlag i kommunehelsetenesta. Ein må leggja større vekt på å jobba kunnskapsbasert og nytta den kunnskap og forskning som er tilgjengeleg. Og ein må tilretteleggja for og bidra til meir forskning i kommunehelsetenesta. Særleg vert det viktig å få vita meir om effekt av tiltak.

For å sikra ønskt prioritering, må prinsippa verta reflekterte i relevante verkemiddel. Dette kan vera juridiske, økonomiske og pedagogiske verkemiddel, som t.d. lovendring, finansieringsordningar og nasjonale retningslinjer. Utvalet sitt forslag til verkemiddel skal holdast innanfor dagens økonomiske rammer. Det kan komma eingongskostnader knytt til opplæring og rettleiing og for å tilpassa seg dei nye kriteriene.

Eit klart mandat for prioritering vil kunne bidra til meir effektiv bruk av ressursar i kommunehelsetenesta og tannhelsetenesta. Samla sett er det ikkje venta at forslaget vil føra til endringar i det samla ressursbehovet for kommunar eller fylkeskommunar.

Utarbeiding av nasjonale rettleiarar og etablering av nasjonalt kompetansemiljø som kommunane kan støtta seg til i praktisk prioriteringsarbeid og forskning, kan krevja ressursar.

Utvalet anbefalar at kriteriene vert innarbeidde i relevante lover og forskrifter.

Det er trong for auka fokus på prioriteringsarbeid i kommunehelsetenesta, og innføring av kriterier for prioritering vil kunne føra med seg nyttige og viktige refleksjonar og vera til hjelp i prioritering- og utviklingsarbeid. Det vil også kunne medvirka til meir kunnskapsbasert arbeid og meir forskning i kommunehelsetenesta.

Gjennom «Lev Vel i Vaksdal» har helse og omsorg i Vaksdal kommune gjort nyttige erfaringar som vil vera til hjelp ved innføring av prioriteringskriterier. Det har vore mange gode faglege og etiske refleksjonar i samarbeidet med planlegging og gjennomføring av delprosjekt og ved utviklingsarbeid. Ein jobbar meir kunnskapsbasert enn før, og kommunen har delteke aktivt i fleire forskingsprosjekt. Det er sterkt fokus på medverknad frå brukarar, og ein nyttar brukarmedverknad inn i utviklingsarbeid.

Kunnskapskommunen Helse Omsorg Vest, som Vaksdal kommune deltek i saman med Bergen og 10 andre kommunar i Hordaland, er omtala i NOU 2018:16 (s.112). Samarbeidet omfattar forskning, innovasjon og utdanning innretta mot kommunane, og målet er å styrka den kunnskapsbaserte utviklinga av dei kommunale helse- og omsorgstenestene. Det er kjekt at dette arbeidet vert lagt merke til nasjonalt, og denne måten å samarbeida på er heilt i tråd med kunnskapsbasert arbeid som vert framheva i prioriteringsmeldinga. Kunnskapskommunen inngår no samarbeid med Folkehelseinstituttet for å innhenta kunnskapsoppsummeringar innan relevante tema og problemstillingar, m.a. effekt av tiltak. Det er første gongen dette vert gjort innan kommunehelsetenesta i landet, og denne typen kunnskapsinnhenting er svært relevant for prioriteringsarbeid.

Det vert gitt orientering om NOU 2018:16, Prioriteringsmeldinga, under møtet.

Link til NOU 2018:16

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nou-2018-16/id2622153/>





## SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
06/2019	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	PS	05.03.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum	FE-033	17/273

### FRAMKOMMELEGHEIT I GATÅ PÅ DALE

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

#### Saksopplysningar:

På møte i Eldrerådet 28.11.2018 vart det teke opp under eventuelt at framkommelegheit i Gatå på Dale vart hindra av plakatar, og om vinteren av snø og brøytekantar. Det er også utfordring med brusteinar og rennande vatn.

Eldrerådet ber Råd for menneske med nedsett funksjonsevne vurderer saka.