



Vaksdal kommune

MØTEINNKALLING LEVEKÅRSUTVALET

Møtedato: 18.02.2019
Møtested: Sosialrommet, Turbinen
Møtetid: 09:00 - 11:30

Eventuelle forfall / melding om møtande varamedlem må meldast på [møteportalen](#) eller til Sølvi Legård epost solvi.legard@vaksdal.kommune.no

KOMMUNEDELPLAN OPPVEKST:

Det blir ein prosess rundt strategiske val og prioriterte satsingsområde i møtet.
Notat i samband med dette blir tilgjengeleg på mandag

ORIENTERINGAR:

Diverse orienteringar frå rådmannen

SAKSLISTE

SAKSNR	TITTEL
01/2019	GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE
02/2019	GODKJENNING AV MØTEPROTOKOLL
03/2019	REFERATSAKER OG MELDINGAR
04/2019	NOU 2018:16 DET VIKTIGSTE FØRST - ORIENTERINGSSAK
05/2019	FORELDREBETALING I SFO

8. februar 2019

Magne Hestad
Leiar



SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
01/2019	Levekårsutvalet	PS	18.02.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Sølvi Legård	FE - 033	18/1701

GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Innkalling og saksliste vert godkjent.



SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
02/2019	Levekårsutvalet	PS	18.02.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Sølvi Legård	FE - 033	18/1701

GODKJENNING AV MØTEPROTOKOLL

Vedlegg:

Protokoll - Levekårsutvalet - 26.11.2018

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Protokollen vert godkjent slik han ligg føre.



MØTEPROTOKOLL LEVEKÅRSUTVALET

Møtedato: 26.11.2018
Møtestad: Heradshuset, Dale
Møtetid: 09:00 - 11:30

Møtedeltakarar:

Medlemmer	Parti	Rolle
Magne Hestad	AP	Utvalsleiar
Hege Eide Vik	SP	Nestleiar
Anders Jin Risnes	AP	Medlem
Anneli Vatle Lilletvedt	H	Medlem
Brita Hesjedal Lunde	AP	Medlem
Evelyn Boge	SV	Medlem
Tom Charles Johnsen	MDG	Medlem

Andre møtande:

Kommunalsjef oppvekst Ann Kristin Bolstad
Kommunalsjef helse og omsorg Solrun Hauglum
Økonomisjef Kenneth Stokke
Rådmann Trine Pettersen Grønbech
Ass. Rådmann Åse Elin Myking
Politisk sekretær Sølvi Legård

Saksliste

SAKSNR	TITTEL
31/2018	GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE
32/2018	GODKJENNING AV MØTEPROTOKOLL
33/2018	REFERATSAKER OG MELDINGAR
34/2018	VAKSDAL SKULE - VAL AV KONSEPT FOR VIDARE UTGREIING I FORSTUDIEFASE
35/2018	FRAMLEGG TIL BUDSJETT 2019 - UTTALE
36/2018	EVALUERING/DRØFTING AV AO SENTERET - DRØFTINGSSAK
37/2018	LEV VEL I VAKSDAL - BYGG FOR HELSE OG OMSORG - MOGELEGHEITSSTUDIE OG VAL AV ALTERNATIV FOR VIDARE UTGREIING
38/2018	UTKAST TIL RAMMEPLAN FOR VAKSDAL FRIVILLIGSENTRAL
39/2018	HEILTIDSKULTUR - ARBEID MED OPPAUKE AV STILLINGAR I HELSE OG OMSORG
40/2018	KONSEKVENSAK AV INVESTERINGAR I ØKONOMIPLAN 2019 - 2022 - DRØFTINGSSAK



31/2018: GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Innkalling og saksliste vert godkjent.

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Samrøystes vedtak.

LEV - sak 31/2018 Vedtak:

Innkalling og saksliste vert godkjent.

32/2018: GODKJENNING AV MØTEPROTOKOLL

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Protokollen vert godkjent slik han ligg føre.

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Samrøystes vedtak.

LEV - sak 32/2018 Vedtak

Protokollen vert godkjent slik han ligg føre.

33/2018: REFERATSAKER OG MELDINGAR

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Referatsakene vert tatt til orientering.



Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Referatsak 1:

Framlegg frå Magne Hestad

Levekårsutvalet ber rådmannen sende høyringsuttale om at pasientombodet også skal gjelda leverandørar av private omsorgstenester.

Framlegget samrøystes vedteke.

LEV - sak 33/2018 Vedtak:

Levekårsutvalet ber rådmannen sende høyringsuttale om at pasientombodet også skal gjelda leverandørar av private omsorgstenester.

Referatsakene vert elles tatt til orientering.

34/2018: VAKSDAL SKULE - VAL AV KONSEPT FOR VIDARE UTGREIING I FORSTUDIEFASE

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

1. Mogelegheitsstudien viser så langt at kommunen lyt arbeide vidare med alternativ 2: Riving og nybygg Vaksdal skule
2. Prosjektet lyt greie ut ytterlegare kostnadsreducerande tiltak for å bringe konseptet meir i samsvar med vedtekne rammar i gjeldande økonomiplan for Vaksdal kommune.
3. Frist for ytterlegare utgreiing vert sett til 01.02.2019, slik at prosjektet ikkje vert forsinka av den grunn. Formannskapet lyt handsame framlegg til resultat av vurderinga i mars 2019.
4. Deretter vert det vedtatt mandat og rammar for eventuell forprosjektfase for riving og nybygg Vaksdal skule.

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Endringsframlegg frå Evelyn Boge, SV:

1. *Som rådmannen*
2. *Prosjektet lyt greie ut eventuelle kostnadsreducerande tiltak innan ei ramme som tilseier 1-7 skule med SFO på Vaksdal*
3. *Som rådmannen*
4. *Mandat og rammer for forprosjektfase for riving og nybygg Vaksdal skule vert lagt fram for politisk handsaming mars 2019, inkludert erverv av grunn rundt skulen*

Røysting

Det vart røysta punkt for punkt:

Punkt 1 samrøystes vedteke

Punkt 2 - Evelyn Boge sitt framlegg vart samrøystes vedteke

Punkt 3 samrøystes vedteke

Punkt 4 - Evelyn Boge sitt framlegg vart samrøystes vedteke



LEV - sak 34/2018 Tilråding:

1. Mogelegheitsstudien viser så langt at kommunen lyt arbeide vidare med alternativ 2: Riving og nybygg Vaksdal skule
2. Prosjektet lyt greie ut eventuelle kostnadsreducerande tiltak innan ei ramme som tilseier 1-7 skule med SFO på Vaksdal
3. Frist for ytterlegare utgreiing vert sett til 01.02.2019, slik at prosjektet ikkje vert forsinka av den grunn. Formannskapet lyt handsame framlegg til resultat av vurderinga i mars 2019
4. Mandat og rammer for forprosjektfase for riving og nybygg Vaksdal skule vert lagt fram for politisk handsaming mars 2019, inkludert erverv av grunn rundt skulen

35/2018: FRAMLEGG TIL BUDSJETT 2019 - UTTALE

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Levekårsutvalet gjev slik uttale til budsjett 2019:

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Økonomisjefen orienterte.

Endringsframlegg frå Anneli Vatile Lilletvedt, H:

Levekårsutvalet ber administrasjon leggja fram ei oversikt over korleis pleie- og omsorgstenesta blir organisert.

Etter mange år med overforbruk på dette tenesteområdet må ein også sjå på korleis det administrative arbeidet blir organisert.

Røysting

Framlegg til budsjett vert tatt til orientering.

Tilleggsframlegget frå Anneli Vatile Lilletvedt vart samrøystes vedteke.

LEV - sak 35/2018 Vedtak:

Framlegg til budsjett vert tatt til orientering.

Levekårsutvalet ber administrasjon leggja fram ei oversikt over korleis pleie- og omsorgstenesta blir organisert.

Etter mange år med overforbruk på dette tenesteområde må ein også sjå på korleis det administrative arbeidet blir organisert.



36/2018: EVALUERING/DRØFTING AV AO SENTERET - DRØFTINGSSAK

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Saka vet lagt fram for drøfting.

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Levekårsutvalet ber om at saka vert lagt fram for kommunestyret i første kvartal 2019 og at styreleiar eller dagleg leiar orienterer i kommunestyret.

Saka må innehalda prosess og kostnader med flytting av dagsenteret.

LEV - sak 36/2018 Vedtak:

Levekårsutvalet ber om at saka vert lagt fram for kommunestyret i første kvartal 2019 og at styreleiar eller dagleg leiar orienterer i kommunestyret.

Saka må innehalda prosess og kostnader med flytting av dagsenteret.

37/2018: LEV VEL I VAKSDAL - BYGG FOR HELSE OG OMSORG - MOGELEGHEITSSTUDIE OG VAL AV ALTERNATIV FOR VIDARE UTGREIING

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Moglegheitsstudiet vert tatt til orientering.

Kommunestyret ber rådmann utgreie vidare alternativ 2. Ramme for forprosjektet og resultatet av forprosjektet vert lagt fram som eige sak for kommunestyret.

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Endringsframlegg frå Magne Hestad, AP:

Moglegstudiet vert tatt til orientering.

Rådmannen i lag med eldrerådet og råd for personar med nedsett funksjonsevne legg til rette for presentasjon av moglegstudiet på folkemøte.

Med utgangspunkt i folkemøtet/a legg rådmannen til rette for ei høyring mellom:

- *Dei tilsette i tenesta*
- *Pensjonistforeiningane i kommunen*
- *Pårørande*
- *Røde Kors besøkstjeneste*
- *Dei politiske partia*

Røysting

Rådmannen sitt framlegg til vedtak vart sett opp mot framlegget frå Magne Hestad
Magne Hestad sitt framlegg vart vedteke med 5 røyster (AP, SP, H)



LEV - sak 37/2018 Tilråding:

Moglegstudiet vert tatt til orientering.

Rådmannen i lag med eldrerådet og råd for personar med nedsett funksjonsevne legg til rette for presentasjon av moglegstudiet på folkemøte.

Med utgangspunkt i folkemøtet/a legg rådmannen til rette for ei høyring mellom:

- Dei tilsette i tenesta
- Pensjonistforeiningane i kommunen
- Pårørande
- Røde Kors besøkstjeneste
- Dei politiske partia

38/2018: UTKAST TIL RAMMEPLAN FOR VAKSDAL FRIVILLIGSENTRAL

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Utval for Levekår tek saka til orientering og sluttar seg til vedlagde utkast til rammeplan for Vaksdal frivilligsentral.

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Samrøystes vedtak.

LEV - sak 38/2018 Tilråding:

Kommunestyret tek saka til orientering og sluttar seg til vedlagde utkast til rammeplan for Vaksdal frivilligsentral.

39/2018: HEILTIDSKULTUR - ARBEID MED OPPAUKE AV STILLINGAR I HELSE OG OMSORG

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Levekårsutvalet tek saka til orientering og ber administrasjonen jobba vidare med heiltidskultur, og med vidare kartlegging og utgreiing av tiltak som kan auka stillingsprosent og tal heiltidsstillingar.

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Samrøystes vedtak.



LEV - sak 39/2018 Tilråding:

Saka vert teken til orientering. Administrasjonen vert beden om å jobba vidare med heiltidskultur, og med vidare kartlegging og utgreiing av tiltak som kan auka stillingsprosent og tal heiltidsstillingar.

40/2018: KONSEKVEN SAR AV INVESTERINGAR I ØKONOMIPLAN 2019 - 2022 - DRØFTINGSSAK

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Levekårsutvalet 26.11.2018

Behandling:

Saka vert tatt til orientering

LEV - sak 40/2018 Vedtak:

Saka vert tatt til orientering



ORIENTERINGAR

Faste orienteringar frå rådmannen/svar på spørsmål frå levekårsutvalet v/kommunalsjef Solrun Hauglum:

- Liste frå Fylkesmannen over utskrivingsklare pasientar
- Opprusting av kjøkkenet og disponering av rom på Daletunet
- Aldersbustadane på Jamne
- Trådløst nett på Daletunet

Orientering om Interkommunal legevakt ved vertskommunen Voss v/medisinskfagleg ansvarleg Jakob Christiansen

SPØRSMÅL

Evelyn Boge

Ønskjer status på påpeikte avvik ved Vaksdal skule frå Helsevernetaten
Kommunalsjef oppvekst svarte
Levekårsutvalet ønskjer å bli halden orientert om saka

Anneli Vatle Lilletvedt

Ønskjer status i saka om oppveksttun på Stamnes
Kommunalsjef oppvekst svarte

Brita Hesjedal Lunde

Om demensomsorg for heimebuande
Kommunalsjef helse og omsorg svarte

Tom Charles Johnsen

Status på byggeprosjektet Dale barne- og ungdomsskule
Kommunalsjef oppvekst svarte



SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
03/2019	Levekårsutvalet	PS	18.02.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Sølvi Legård	FE - 033	18/1701

REFERATSAKER OG MELDINGAR

Underliggjande saker:

Saksnummer	Tittel
03/2019.1	Folkemøte og høyring mogelegheitsstudie bygg helse og omsorg
03/2019.2	Kvittering på innsendt høyringssvar på Høyring - etablering av Nasjonalt eldre-, pasient- og brukarombud
03/2019.3	Organisering helse og omsorg juni 2017

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Referatsakene vert tatt til orientering.



FOLKEMØTE OG HØYRING MOGELGHEITSSTUDIE BYGG HELSE OG OMSORG.

Kommunestyret fatta 10.12.2018 følgjande vedtak i sak 83/2018:

- Moglegstudiet vert tatt til orientering. Rådmannen i lag med eldrerådet og råd for personar med nedsett funksjonsevne legg til rette for presentasjon av moglegstudiet på folkemøte. Med utgangspunkt i folkemøte legg rådmannen til rette for ei høyring mellom:

- *Dei tilsette i tenesta*
- *Pensjonistforeiningane i kommunen*
- *Pårørande*
- *Røde Kors besøkstjeneste*
- *Dei politiske partia*

Rådmannen utarbeider etter dette ny sak til politisk handsaming, der innspela frå folkemøta og høyringane er innarbeidd og vurdert i saksførebuinga. For å sikre god nok framdrift til å nyttiggjere seg av tilskot til etablering av sjukehemsplassar, samt varsla tilskotsordning for reetablering av lokale kjøkken i institusjonar bør saka komme tilbake til politisk behandling igjen innan fyrste halvår 2019.

Folkemøte:

I samarbeid med Eldrerådet og Råd for menneske med nedsett funksjonsevne er det planlagt folkemøte i bygdene Dale og Vaksdal. På Dale skal folkemøtet vera måndag 18. februar kl. 18.00 – 19.30 i Turbinen. Folkemøtet på Vaksdal vert onsdag 20. februar kl. 18.00 – 19.30 på Vaksdal sjukeheim. Dei to råda vil delta på begge møta.

Informasjon om folkemøta er lagt ut på kommunen si heimeside og facebookside og på skjerm i innbyggjarservice samt annonse i dei to lokalavisene. Alle som har fått tilsendt melding om høyring, får også informasjon om folkemøta.

Høyring:

Saka vart lagt ut til høyring fredag 1. februar og sendt til aktuelle, som t.d. pensjonistforeningar og politiske parti. Høyringsfrist er fredag 8. mars.

I høyringsperioden vert høyringssaka teken opp på møte med nokon av dei aktuelle høyringspartane. T.d. på pårørandemøte på institusjonane, møte i Brukarutvalet for institusjonane og ved personalmøte.

Høyringa er gjort kjent gjennom annonse i lokalavisene samt på kommunen si nettside og facebookside og skjerm i innbyggjarservice.

Høyringssvara og innspel frå folkemøta vil inngå i ei ny sak som kjem til politisk handsaming i løpet av første halvår 2019.

Post

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

Kontakt

www.vaksdal.kommune.no
Telefon +47 56 59 44 00
Telefaks +47 56 59 44 01

Konto
Org.nr. 961 821 967



Kvittering på innsendt hørings svar på Høring - etablering av Nasjonalt eldre-, pasient- og brukerombud

Høringens saksnummer: 18/3899

Høring: Høring - etablering av Nasjonalt eldre-, pasient- og brukerombud

Levert: 07.01.2019 14:28

Gruppering av høringsinstanser:

Avsender: Vaksdal kommune

Kontaktperson: Solrun Hauglum

Kontakt e-post: solrun.hauglum@vaksdal.kommune.no

HØYRINGSUTTALE FRÅ VAKSDAL KOMMUNE OM ETABLERING AV NASJONALT ELDRE- PASIENT- OG BRUKAROMBUD MV

Vaksdal kommune, behandling i Levekårsutvalet 26.11.2018.

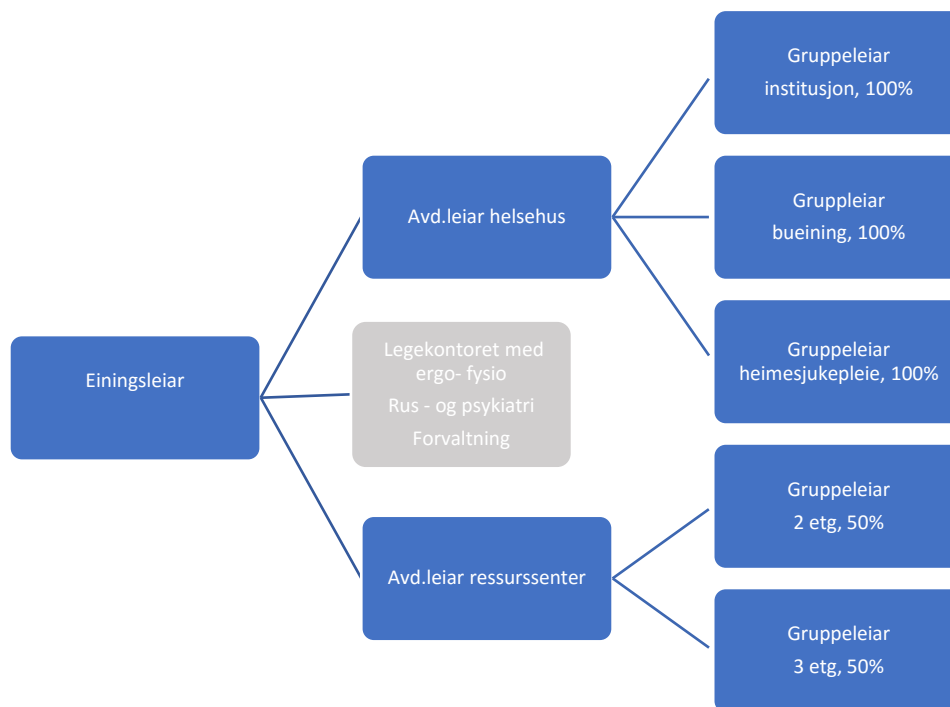
Vedtak: Levekårsutvalet ber rådmannen sende høyringsuttale om at pasientombudet også skal gjelda leverandørar av private omsorgstenester.

-

Alle svar må gjennom en manuell godkjenning før de blir synlige på www.regjeringen.no.

ORGANISERING AV HELSE OG OMSORG

Organisasjonskart frå juni 2017:



Sommaren 2017 vart organiseringa i helse og omsorg justert. Ein gjekk frå tre einingsleiarar til ein, og nokre fagområde vart overført til oppvekst.

Leiarstrukturen under einingsleiar vart også endra. Einingsleiar er direkte leiar for Legekontor med ergo- og fysioterapi, rus og psykiatri og forvaltningskontoret. Desse fagområda har ikkje eigen avdelingsleiar. Det er avdelingsleiarar for dei to store avdelingane Helsehus på Dale og Ressurscenter på Vaksdal. Desse to avdelingsleiarane utgjer saman med einingsleiar leiargruppa i helse og omsorg, og det er berre desse tre som har personal- og økonomimynde.

Gruppeleiarane er arbeidsleiarar med administrativ og operativ funksjon. Fleire av desse har berre ein mindre del av stillinga si avsett til administrative oppgåver. Fagleiarane har ikkje administrativ stilling, men har ansvar for fagområdet.

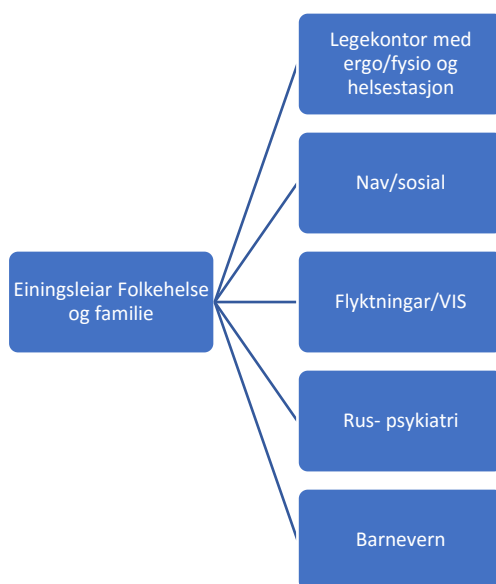
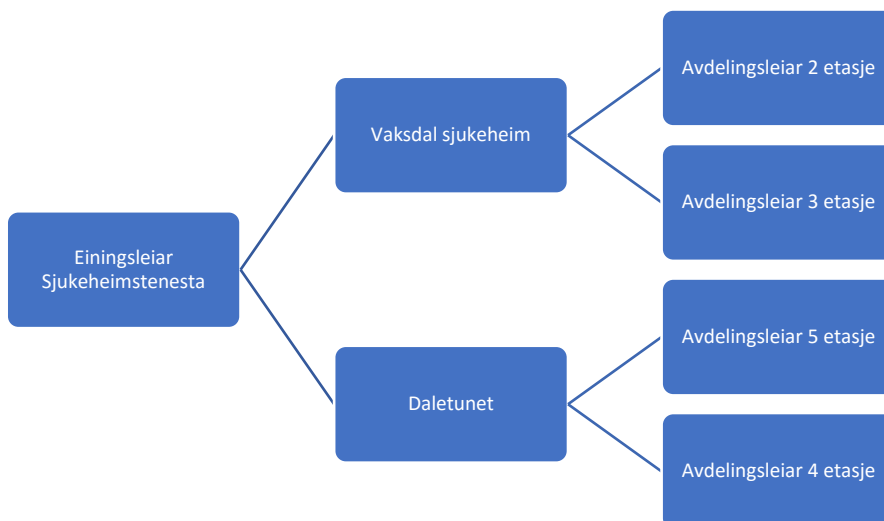
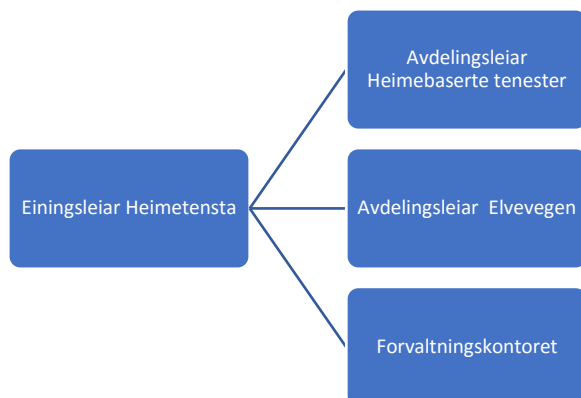
Oversikt over endring i leiarstruktur før og etter juni 2017

Leiarar	Før juni 2017	Etter juni 2017
Einingsleiarar	3	1
Avdelingsleiarar	8	2
Gruppeleiarar/fagleiarar	4	7
Leiarar totalt	15	10

Oversikta over leiarar viser tal personar. I årsverk vert det mindre enn 10 etter juni 2017.

Det vart ein nokså stor reduksjon i leiarstillingar etter juni 2017. Prosentvis er denne reduksjonen langt større enn det ein finn i nivået under.

Organisering av Helse og omsorg før juni 2017:





SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
04/2019	Levekårsutvalet	PS	18.02.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum		19/132

NOU 2018:16 DET VIKTIGSTE FØRST - ORIENTERINGSSAK

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Utval for Levekår tek saka til orientering

Saksopplysningar:

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 vurderer 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 prioriteringsspørsmål 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 prioriteringsspørsmål 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 tilfeldigheter, 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.

Nyttekriteriet: 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.

1. Kommunen sitt breide samfunnsoppdrag. Ved fordeling av ressursar må kommunen ta omsyn til andre sektorar enn helse og omsorg. Ein må vurdere og prioritera ressursbruk på tvers av ulike sektorar og fagområde.
2. Ulike faglege målsetningar. Spesialisthelsetenesta 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 meistre 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.

3. 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 etablere 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. lovending, 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 kunnskapsoppssummeringar 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
05/2019	Levekårsutvalet	PS	18.02.2019

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Ann Kristin Bolstad	FE - 205, FA - A22	18/1413

FORELDREBETALING I SFO

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Kommunestyret godkjenner følgjande satsar for foreldrebetaling for skulefritidsordninga (SFO) i 2019:

- Timepris i SFO er kr. 27,- i 2019
- Søskenmoderasjon med 30 % for barn nummer to og 60 % for barn nummer tre og fleire, skal gjelde uavhengig om barn frå same hushalninga går i barnehage eller SFO
- Foreldre har rett til redusert pris om makspris for plass i SFO er høgare enn 6 prosent av den samla inntekta til hushaldninga, eller den samla inntekta til hushaldninga er lågare enn 533.500 kroner

Saksopplysningar:

Kort om saka

Kommunestyret har vedteke å redusera foreldrebetaling i skulefritidsordninga med kr. 1 mill. Saka belyser ulike reduksjonar i foreldrebetaling for born i skulefritidsordninga i Vaksdal:

- ein generell reduksjon i foreldrebetaling
- søskenmoderasjon på tvers av barnehage og skulefritidsordninga
- ein reduksjon i foreldrebetaling for familiar med låg inntekt

Heimel

Kommunestyret vedtok i møte 10. desember 2018 sak 85/2018 reduksjon i foreldrebetaling i SFO og oppretting av søskenmoderasjon: *Kommunestyret ber om ei sak om søskenmoderasjon som skal gjelda for foreldre med fleire barn i barnehage, foreldre med fleire barn i SFO og foreldre og foreldre med barn både i barnehage og SFO. Vurdering av reduksjon for familiar med låg inntekt.*

Bakgrunn for saka

I samsvar med oppdrag i formannskapsmøte 23. april 2018 la rådmannen fram ei utgreiing om gratis skulefritidsordning (SFO) i Vaksdal som meldingsak i formannskapet 19. november, sak 74/2018.

I saka vart SFO belyst som lærings- og sosialiseringarena, deltaking i SFO, økonomiske konsekvensar og ulike mogelege alternativ, samt kva sentrale styringdokument seier og opningstider og prisar i SFO i Vaksdal pr. i dag.

Utgreiinga viste at dei økonomiske konsekvensane knytt til gratis SFO for alle i 1. – 4. årssteg i Vaksdal er store, med reduksjon i inntekta med kr. 2 – 3 mill og ei eventuell auke i bemanning.

Staten legg til grunn at SFO kan finansierast etter sjølvkostprinsippet, dvs. at brukarbetalinga dekker kostnadene med SFO. I Vaksdal er finansieringa supplert med kommunale løyvingar i årsbudsjetta.

Staten Vaksdal har god deltaking av barn i SFO samanlikna med nærliggande kommunar og kommunar i kostragruppe 2 og 3. Vaksdal har om lag same deltaking i SFO som Hordaland og landet. Det er flest barn som deltek i SFO på 1. og 2. årssteg, medan det vert færre på 3. og særleg 4. årssteg. Andre kommunar opplever den same nedgangen dess eldre barna vert.

I samband med handsaming av budsjett for 2019, sak 85/2018 vedtok kommunestyret ein reduksjon i foreldrebetalinga i SFO innanfor ei totalramme på 1 mil. kr. Kommunestyret bad om ei sak om søskenmoderasjon som skal gjelda for foreldre med fleire barn i barnehage, foreldre med fleire barn i SFO og foreldre og foreldre med barn både i barnehage og SFO. Vurdering av reduksjon for familiar med låg inntekt var òg ein del av vedtaket.

Vurdering

I det følgjande vil generell reduksjon i foreldrebetaling, søskenmoderasjon og reduksjon i foreldrebetaling for familiar med låg inntekt verta vurdert kvar for seg.

Tal barn som ligg til grunn for alle utrekningane er usikre. Dette gjeld både kor mange barn som faktisk vil gå i SFO, kor mange barn som vil få søskenmoderasjon og kor mange familiar med barn i SFO som har låg inntekt. Tala som er lagt til grunn er gjennomsnitt tal barn i SFO dei siste tre åra og erfaringstal frå barnehage gjeldande familiar med låg inntekt.

Generell reduksjon i foreldrebetalinga i SFO

Foreldrebetaling i SFO er basert på timar borna har høve til å gå i SFO. Tal timar i SFO varierar frå skule til skule på grunn av ulike start- og sluttidspunk på skuledagen. Utrekningane er difor gjennomsnittet for SFO samla.

I budsjett 2019 la rådmannen til grunn ein timepris på kr. 32,-. Gjennomsnittskostnaden for foreldre med eitt barn, heil plass, ville med timepris på kr. 32,- vore kr. 2883,- mnd (kr. 31 708,- årleg).

Det er gjort ulike gjennomsnittlege berekningar for reduksjon i den generelle foreldrebetalinga med 115 barn som grunnlag.

Under viser oversikt med ulike timeprisar og kva reduksjon i inntekta det vil ha:

Kr. 28,-	kr. 2 522,- mnd	kr. 27 742,- årleg	Redusert inntekt SFO kr. 456 033,-
Kr. 27,-	kr. 2 432,- mnd	kr. 26 755,- årleg	Redusert inntekt SFO kr. 569 566,-
Kr. 26,-	kr. 2 342,- mnd	kr. 25 765,- årleg	Redusert inntekt SFO kr. 683 416,-

For å kunne dekke ny søskenmoderasjon og eventuelt reduksjon for foreldre med låg inntekt innanfor ramma av 1 mill. kroner vurderer rådmannen timepris på kr. 27,- som rett nivå.

Kostnadar knytt til reduksjon i foreldrebetaling, kr. 27,- pr. time, er rekna til om lag kr. 570 000,-.

Søskenmoderasjon

Vaksdal kommune har pr. i dag ordning med søskenmoderasjon i barnehage og SFO, ei ordning for born i barnehage og ei ordning for born i SFO.

- Ny ordning for søskenmoderasjon kr. 200 000,-
- Reduksjon for familiar med låg inntekt kr. 230 000,-