



# Innkalling av Utval for helse og omsorg

**Møtedato:** 12.10.2021  
**Møtestad:** Helsehuset - møterom Nordhordland  
**Møtetid:** 12:00 - 16:00

Eventuelle forfall må meldast til <https://www.alver.kommune.no/innhald/politikk-og-hoyringar/politikk/melde-forfall-til-politiske-mote/>

Varamedlemmer møter berre etter nærare avtale.

Etter sakshandsaming vert det omvising for utvalet i Helsehuset. Møtet vert strøyma.

## Sakliste

<b>Saknr</b>	<b>Tittel</b>
025/21	Godkjenning av innkalling og saksliste
026/21	Godkjenning av møteprotokoll 31.08.2021
027/21	Avlastingsiltak for barn og unge i Alver kommune
028/21	Felles satsingar for helse- og omsorgssektoren i Nordhordland 2021-2031
029/21	Meldingar til utval for helse og omsorg 12.oktober

5. oktober 2021

Ståle Juvik Hauge  
møteleiar

Arthur Kleiveland  
møtesekretær

**Arkiv:** <arkivID><jplD>  
**JournalpostID:**  
**Sakshandsamar:**  
**Dato:** 04.10.2021

Saksframlegg

<b>Saksnr.</b>	<b>Utval</b>	<b>Møtedato</b>
025/21	Utval for helse og omsorg	12.10.2021

## Godkjenning av innkalling og saksliste

Innkalling og saksliste vert godkjent.

**Arkiv:** <arkivID><jplD>  
**JournalpostID:**  
**Sakshandsamar:**  
**Dato:** 24.09.2021

Saksframlegg

Saksnr.	Utval	Møtedato
026/21	Utval for helse og omsorg	12.10.2021

## Godkjenning av møteprotokoll 31.08.2021

Møteprotokollen vert godkjent.

### Vedlegg i saka:

05.10.2021      Protokoll - Utval for helse og omsorg - 31.08.2021      1621499  
(L)(483087)



## Møteprotokoll for Utval for helse og omsorg

**Møtedato:** 31.08.2021  
**Møtestad:** Teams  
**Møtetid:** 12:00 - 13:00

Møtet var på Teams.

<b>Frammøtte medlemmer</b>	<b>Parti</b>	<b>Rolle</b>
Ståle Juvik Hauge	AP	Utvalsleiar
Kirsti Gjetle Floen	AP	Medlem
May-Irene Wergeland	SP	Nestleiar
Sølvi Gripsgård Knudsen	SP	Medlem
Else Marie Skartveit Dale	KRF	Medlem
Roy Bø	UAVH	Medlem
Thore Helland	UAVH	Medlem
Hendrik Weber	R	Medlem

### **Følgjande frå administrasjonen møte:**

Leni Dale-kommunalsjef, Helge Kvam-Fagansvarleg Fagutvikling stab helse og omsorg, Arthur Kleiveland-møtesekretær

### **Sakliste**

<b>Saknr</b>	<b>Tittel</b>
020/21	Godkjenning av innkalling og sakliste
021/21	Godkjenning av møteprotokoll 08.06.2021
022/21	Søknad om skjenkeløyve - Sletta Landhandleri AS
023/21	Overføring av ansvar for arbeidskjøring av TT-brukarar frå fylkeskommunen til kommunane
024/21	Meldingar til utval for helse og omsorg 31.08.2021

## **020/21: Godkjenning av innkalling og saksliste**

Innkalling og saksliste vert godkjent.

### **Utval for helse og omsorg 31.08.2021:**

#### **Behandling:**

Utvalet godkjende innkalling og saksliste.

#### **HO- 020/21 Vedtak:**

Innkalling og saksliste vert godkjent.

## **021/21: Godkjenning av møteprotokoll 08.06.2021**

Møteprotokollen vert godkjent.

### **Utval for helse og omsorg 31.08.2021:**

#### **Behandling:**

Utvalet godkjende samrøystes møteprotokoll for 8.juni.

#### **HO- 021/21 Vedtak:**

Møteprotokollen vert godkjent.

## **022/21: Søknad om skjenkeløyve - Sletta Landhandleri AS**

### **Rådmannen sitt framlegg til vedtak:**

I medhald av Alkoholpolitisk plan for Alver kommune punkt 8.2 første kulepunkt og alkoholloven § 1- 7 a og g vert søknad om skjenkeløyve ikkje innvilga.

Grunngjeving: Alkoholpolitisk plan for Alver kommune punkt 8.2 første kulepunkt:

Skjenkeløyve kan ikkje bli gitt til lokale eller stadar:

- Som er spesielt retta mot ungdom under 18 år og/eller familiar med mindreårige. Under dette er også vanlege kafear.

Sjølv om konseptet ikkje er spesielt retta mot denne gruppa, vil ungdom og familiar med mindreårige utgjera ein stor andel.

Lokalene vert vurdert som «samme lokale» etter alkohollova §1-7 g

**Klage:**

Vedtaket kan påklagast innan 3 veker etter at brevet er motteke. Klageinstansen er Statsforvaltaren i Vestland. Ein evt. klage sendes Alver kommune.

**Utval for helse og omsorg 31.08.2021:****Behandling:**

Roy Bø-Uavhengig sette fram følgjande endringsframlegg:  
*Sletta Landhandleri får godkjent det dei søker om.*

Bø sitt endringsframlegg vart sett opp mot rådmannen sitt framlegg til vedtak. Framlegget frå Bø fekk 3 røyster og fall (Roy Bø-Uavh., Ståle Hauge-AP, Kirsti Gjetle Floen-AP) Rådmannen sitt framlegg fekk 5 røyster og vart vedteke (Else Marie Skartveit Dale-KRF, May-Irene Wergeland-SP, Sølvi Knudsen-SP, Thore Helland-Uavh., Hendrik Weber-Raudt.

**HO- 022/21 Vedtak:**

I medhald av Alkoholpolitisk plan for Alver kommune punkt 8.2 første kulepunkt og alkoholloven § 1- 7 a og g vert søknad om skjenkeløyve ikkje innvilga.  
Grunngjeving: Alkoholpolitisk plan for Alver kommune punkt 8.2 første kulepunkt:

Skjenkeløyve kan ikkje bli gitt til lokale eller stadar:

- Som er spesielt retta mot ungdom under 18 år og/eller familiar med mindreårige. Under dette er også vanlege kafear.

Sjølv om konseptet ikkje er spesielt retta mot denne gruppa, vil ungdom og familiar med mindreårige utgjera ein stor andel.

Lokalene vert vurdert som «samme lokale» etter alkoholova §1-7 g

**Klage:**

Vedtaket kan påklagast innan 3 veker etter at brevet er motteke. Klageinstansen er Statsforvaltaren i Vestland. Ein evt. klage sendes Alver kommune.

**023/21: Overføring av ansvar for arbeidskjøring av TT-brukarar frå fylkeskommunen til kommunane****Rådmannen sitt framlegg til vedtak:**

Alver kommune ber Vestland fylkeskommune halde fram med administrativt og økonomisk

ansvar for ordninga med arbeidskjøring av TT-brukarar.

#### **Råd for menneske med nedsett funksjonsevne 30.08.2021:**

##### **Behandling:**

Rådmannen sitt framlegg vart samrøystes vedteke.

##### **RMNF- 033/21 Vedtak:**

Ingen merknader.

#### **Utval for helse og omsorg 31.08.2021:**

##### **Behandling:**

Utvalet vedtok samrøystes rådmannen sitt framlegg til vedtak.

##### **HO- 023/21 Vedtak:**

Utval for helse og omsorg kjem med følgjande innstilling:

Alver kommune ber Vestland fylkeskommune halde fram med administrativt og økonomisk ansvar for ordninga med arbeidskjøring av TT-brukarar.

#### **024/21: Meldingar til utval for helse og omsorg 31.08.2021**

##### **Rådmannen sitt framlegg til vedtak:**

Meldingar vert tekne til orientering.

##### **Utval for helse og omsorg 31.08.2021:**

##### **Behandling:**

Kommunalsjef Leni Dale orienterte om status for korona/vaksinering.

Status/oppdatering om Prosjekt for leiing, kvalitetsforbetring og ressurseffektiv drift i sektor helse og omsorg vart ikkje orientert om i dette møtet, men blir gitt i neste møte i utvalet.

Utvalet tok samrøystes meldingar til orientering.

##### **HO- 024/21 Vedtak:**

Meldingar vert tekne til orientering.

**Arkiv:** <arkivID><jplD> FA-H32  
**JournalpostID:**  
**Sakshandsamar:**  
**Dato:** 27.09.2021

Saksframlegg

Saksnr.	Utval	Møtedato
040/21	Ungdomsråd	07.10.2021
040/21	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	11.10.2021
027/21	Utval for helse og omsorg	12.10.2021
	Alver formannskap	
	Alver kommunestyre	

## Avlastingstiltak for barn og unge i Alver kommune

### Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

- Kvasten avlastningsbustad får auka kapasitet med 3 plassar. Samla kapasitet etter auke vert då 8 plassar
- Kommunen reduserer kjøp av private avlastingstenester. Det er ein føresetnad for reduksjon kjøp av teneste at målgruppe opprettheld kvalitet i tenestetilbod i kommunal regi.
- Starte arbeide med å finne eigna lokaler for å samlokalisere avlastingstiltaka som i dag vert gitt i Røsvikrenen i Knarvik, Havnevegen på Frekhaug og på Ostereidet. Målet er betre kvalitet og kostnadseffektiv drift.

### Politisk handsaming

Saka skal til uttale i ungdomsråd og råd for menneske med nedsett funksjonsevne

Saka skal til innstilling i utval for helse og omsorg, og formannskap

Saka skal avgjerast i kommunestyret

### Bakgrunn

Viser til sak KO-054/21 der det vart vedtatt å starte opp eit 4-årig administrativt prosjekt for leiing, kvalitetsforbetring og ressurseffektiv drift i sektor Helse- og omsorg. Bakgrunnen for prosjektet er vedtatte innsparingar i økonomiplan 2021 -2024. Prosjektet tek utgangspunkt i PwC sin rapport *Kartlegging av helse og omsorg i Alver kommune*, datert 11.01.2021. Framlegg til tiltak i prosjektet som er av prinsipiell karakter og treng strategiske avklaringar, vert lagt fram i eigne politiske saker.

Rapporten frå PwC seier mellom anna:

*«For avdeling avlastning synes også den desentraliserte lokaliseringen av tilbud å være lite hensiktsmessig. Denne avdelingen har 3 – 5 nattevakter på jobb hver natt for å dekke 15 brukere. Vår vurdering er at avlastning bør kunne samles til en lokasjon i kommunen. Viss det er mulig å redusere til ti våkne nattevakter på jobb hver natt vil det tilsa en reduksjon på ca 1,2 årsverk eller ca MNOK 1,1».* PwC rapport s. 79.

Kommunestyret gjorde 06.05.2021følgjande vedtak i sak 054/21:

«Auka tal avlastingsplassar til barn og unge ved Kvasten bustad og avvikle kjøp av plassar hjå private aktørar. Kommunestyret ber om ei eiga sak om auka tal avlastingsplassar til barn og unge ved Kvasten bustad og avvikle kjøp av plassar hjå private aktørar».



## Saksopplysningar:

Føresette med dagleg omsorg for eit barn eller ein ungdom med nedsett funksjonsevne eller kronisk sjukdom, kan søkja om å få avlasting. Ein kan òg søkja om avlasting for omsorgsoppgåver dersom føresette sjølv er funksjonshemma eller sjuk.

Lov om kommunale helse - og omsorgstjenester § 3-6:

*«Kommunens ansvar overfor pårørende*

*Til personer med særlig tyngende omsorgsarbeid skal kommunen tilby nødvendig pårørendestøtte blant annet i form av:*

1. *opplæring og veiledning*
2. *avlastningstiltak*
3. *omsorgsstønad*

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-8:

*«Tiltak ved særlig tyngende omsorgsoppgaver*

*De som har særlig tyngende omsorgsarbeid, kan kreve at den kommunale helse- og omsorgstjenesten treffer vedtak om at det skal settes i verk tiltak for å lette omsorgsbyrden og hva tiltakene i tilfelle skal bestå i».*

Avlasting vert gitt på døgn- eller timebasis. Omfanget av avlasting kan for den einkilde vere frå nokre timar eller døgn per måned, til meir omfattande ordningar.

Tiltaka kan føregå i:

- barnet eller ungdommen sin heim
- avlastar sin heim
- i avlastingsbustad tilrettelagt for barn og unge
- avlasting organisert som aktivitet

Formålet ved avlastninga er å:

- hindre overbelastning hjå omsorgsytar
- gi omsorgsyter naudsynt fritid og ferie
- halda oppe gode familierelasjonar og bevare sosiale nettverk
- gi omsorgsyter moglegheit til å delta i vanlege samfunnsaktivitetar

## Organisering av avlastingstiltak

Alver kommune har i dag følgjande avlastingstiltak:

1. Døgnavlasting og timeavlasting i institusjon/avlastingsbustad. Denne vert gitt på 5 ulike lokasjonar

Avlastingsbustad (avlastning i institusjon)	Plassar
Kvasten avlastingsbustad	5 (+ 3 nye)
Hannesvegen avlastingsbustad	1
Havnevegen avlastingsbustad	2
Ostereidet avlastingsbustad	2
Røvikrenen avlastingsbustad	1
<b>Totalt</b>	<b>11 (+3 nye)</b>

Kapasiteten i avlastingsbustader (institusjon) er også avhengig av tilgjengelege personalressursar. Nokre born kan fungere greit i gruppe med ein vaksen tilgjengeleg, medan mange treng tettare oppfølging frå ein tilsett. I nokre få tilfelle må det vere to tilsette for å ivareta eit barn.

Utvidinga ved Kvasten avlastingsbustad vart mogeleg då Heimetenesta flytta ut frå nabolokala i same bygg i Kvassnesvegen 16 (tidlegare Såta bu og servicesenter). Lokala er klargjort og kan takast i bruk utan større investeringar eller omfattande oppussing.

2. Aktivitetsbasert avlasting

Dette er avlasting som er organisert som fritidsaktivitetar, som til dømes kurs, aktivitetsgrupper, helgeturar m.m. Målgruppa er born og unge som ikkje passar saman med, eller ikkje vil trivast saman med dei som er i avlastingsbustader.

3. Timeavlasting

Avlasting som kan verte gitt i heimen, eller i avlastar sin heim. Oftast på ettermiddag, kveld eller helg.

4. Avlasting i privat heim

Døgnavlasting i andre sin heim. Gjerne regelmessige helger, men kan også vere på vekedagar.

Passar godt for mindre born som treng trygge rammer med få vaksne å forhalde seg til.

## 5. Kjøp av avlastingstiltak

Dersom kommunen ikkje har plass eller kapasitet til å gi avlasting som ein familie har fått vedtak om, kan kommunen kjøpe tenester hjå private aktørar.

### Tal brukarar av avlastingstenester

Teneste	Tal brukarar/familiar
Døgnavlasting i institusjon	31
Timeavlasting i institusjon	4
Aktivitetsbasert avlasting	11
Timeavlasting	29
Avlasting i privat heim	53
Kjøp av avlastingstiltak	6

Det var 116 brukarar i avlastingstiltak ved oppstart av Alver kommune. Tenestebehovet har auka både i tal tenestemottakarar og i tenesteomfang fram til hausten 2021.

Avlastingstiltak	01.01.2021		15.09.2021	
	Brukarar	Timar pr veke	Brukarar	Timar pr veke
Aktivitetsbasert avlasting	13	115	11	105
Avlasting i institusjon - døgn	30	973	31	965
Avlasting i institusjon – timer (ny tenestekode)	-	-	4	105
Avlasting i privat heim- døgn	48	677	53	765
Avlasting timer	36	462	29	307
<b>SUM TOTAL</b>	<b>127</b>	<b>2 227</b>	<b>128</b>	<b>2 247</b>

Etter at vedtak om avlastingsdøgn er gjort vert borna gruppert og fordelt på helger og vekedagar på best mogeleg måte. Det vert så utarbeidd turnusar/arbeidsplan for tilsette med mål om at borna skal ha færrest mogeleg vaksne å fohalda seg til.

## Ressursbruk

Kjøp av avlastingstenester (døgn og timar) hittil i år er på kr 1 400 000,-. Ein del av dette kan kommunen drifte sjølv. Endringar i avlastingstilbod må skje i dialog med familien og barnet/ungdommen sitt beste må takast omsyn til. Kommunen kan ved ei kapasitetsauke ved Kvasten avlastingsbustad gi kvalitativt godt tilbod til ein lågare kostnad enn ved kjøp av tenester frå private aktørar. Grunnen til dette er mellom anna at vi unngår administrasjonsutgiftene hjå private aktørar. I tillegg fører noko av den private avlastinga med seg lengre reiseveg for brukarane og transportutgifter for kommunen. Estimert innsparing kr. 500 000,- pr år.

I tillegg kjøper vi tilsyn før og etter skuletid på vidaregåande skular for ca kr 730 000,-pr år. Dette er ei løysing vi meiner er god, og kostnadseffektiv. Det er assistentar ved dei vidaregåande skulane som utfører desse tenestene. Ved å knytte denne avlastinga/tilsynsordninga til skulen unngår ein fleire skifte av lokale, tenesteytarar og transport i løpet av ein dag. Kostnaden her er direkte knytt til lønsutgifter for assistentar og er dei same kostnadene som om kommunen drifta tilbodet sjølv.

Avlastinga i Havnevegen, Ostereidet og i Røsvikrenen er tilrettelagt for born og unge som har andre utfordringar og som ikkje eignar seg saman med målgruppa på Kvasten avlastingsbustad. PwC rapporten peika på at det at denne formen for avlasting er spreidd på 3 lokasjonar, medfører ekstra utgifter då det krev døgnbemanning på 3 stader. Ei samlokalisering av desse 5 plassane, vil gi vesentleg innsparing, og betre kvalitet på tiltaka. PwC viser til ei mogeleg innsparing på 1,1 mill. pr år.

Hannesvegen avlasting på Manger er samlokalisert med 3 omsorgsbustad pluss (bufelleskap), og deler personale med desse. Pr i dag er det 3 ungdomar som nyttar dette tiltaket. Bustaden har 3 soverom, men berre eit bad/toalett. Det er difor ei utfordring å ha fleire brukarar der samsstundes. Bygget er ikkje tilrettelagt for personar med fysisk funksjonshemming.

## Vurdering

Kvasten avlastingsbustad er senteret i avlastingstenestene i Alver. Her er administrasjonen med avdelingsleiar og driftskoordinator for aktivitetsbasert avlasting og privat avlasting. Bygget er tilrettelagt for born og unge med ulike funksjonshemmingar og er tilrettelagt for sosialt samvær, og mogelegheit for å trekke seg tilbake ved behov. Ein kan også dele opp brukarane i fleire grupper ved å nytta stover/fellesrom i ulike delar av bygget.

Kjøp av private avlastingstenester kan vere eit godt supplement til kommunen sine tilbod. Ved ei utviding av Kvasten avlastingsbustad, vil behovet for kjøp verte redusert. Som tabellen over viser, er behovet aukande. Utfordringa av å vere avhengig av private tenesteleverandørar er at nokre av desse ligg utanfor kommunen (Bergen), og fører til transportbehov som må løysast av pårørande, kommunen, eller ved kjøp av transporttenester. For mange born og unge kan forlenga reiseveg til skule, vere ei belastning. I tillegg vil kjøp hjå private leverandørar medføre auka utgifter pr time eller døgn, mellom anna på grunn av påslag og administrasjonsutgifter.

Samlokalisering av avlastingstiltaka som er lokalisert på Ostereidet, Røsvikrenen og Havnevegen vil gi ein gevinst på fleire område. Det å ha drift på fleire plassar fører til auka behov for nattevakter, og behov for fleire tilsette på dag og kveld for å sikre beredskap og tryggleik for både brukarar og tilsette. Samlokalisering vil føre til eit større fagmiljø og auka kvalitet, samt reduksjon i lønskostnader og meir kostnadseffektiv drift.

Ved avlastingsopphald, som oftast er for kortare periodar, gir pårørande/føresette uttrykk for at avstand til heimen og plassering ikkje er like viktig som ved seinare utflytting og permanent busetjing i vaksen alder. Det

viktigaste for dei er at dei som foreldre/føresette er trygge på at barnet eller ungdommen har ei god og trygg oppleving av avlastingsopphaldet, saman med trygge, kompetente tenesteytarar.

I rådmannen sitt framlegg til vedtak vert det lagt opp til at auka plassar på Kvasten avlastingsbustad skal finansierast med redusert kjøp av plassar. Storleiken på kostnadsbesparinga ved samlokalisering av tiltaka på Ostereidet, Røsvikreinen og Havnevegen vert arbeidd vidare med gjennom prosjektet for leiing, kvalitetsforbetring og ressurseffektiv drift. Prosjektet rapporterer på status til utval for helse og omsorg og til formannskapet på økonomi.

**Arkiv:** <arkivID><jplD> FA-G00  
**JournalpostID:**  
**Sakshandsamar:**  
**Dato:** 27.09.2021

Saksframlegg

Saksnr.	Utval	Møtedato
041/21	Ungdomsråd	07.10.2021
038/21	Eldreråd	11.10.2021
041/21	Råd for menneske med nedsett funksjonsevne	11.10.2021
028/21	Utval for helse og omsorg	12.10.2021
	Alver kommunestyre	

## Felles satsingar for helse- og omsorgssektoren i Nordhordland 2021-2031

### Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Kommunestyret godkjenner følgjande:

- a. Alver kommune sluttar seg til innhald og føringar i «Felles satsingar for helse- og omsorgssektoren i Nordhordland 2021-2031», og forpliktar seg til å ta del i felles dialog og prosess om dei tema som planen omhandlar jamfør vedlegg.
- b. Alver kommune sluttar seg til at Kommunalsjefgruppa for helse og omsorg i Nordhordland får i oppdrag å koordinera og organisera oppfølging av prioriterte område i planen.
- c. Alver kommune sluttar seg til at det vert utarbeidd handlingsplan for konkretisering av tiltak knytt til dei prioriterte områda, og at Rådmannsutvalet får mandat til å godkjenne tiltak i handlingsplan.
- d. Alver kommune legg til grunn at konkrete tiltak som forpliktar må forankrast i kommunen, og kommunen kan reservera seg mot å gå inn i konkret samarbeid sjølv om ein har slutta seg til planen.

### Politisk handsaming

Saka skal til uttale i ungdomsråd, eldreråd, råd for menneske med nedsett funksjonsevne

Saka skal til innstilling i utval for helse og omsorg

Saka skal avgjerast i kommunestyret

### Bakgrunn

Plan for interkommunalt samarbeid innan helse- og omsorgstenesta i Region Nordhordland 2014 – 2017 vart handsama og godkjent av dei ni kommunestyra i Region Nordhordland i 2014.

Det er ikkje gjennomført ein systematisk gjennomgang og revisjon av planen etter 2016.

Kommunalsjefgruppa for helse og omsorg i Nordhordland har planen som sitt viktigaste styringsdokument, og har difor løfta saka om at det bør gjennomførast ein revisjon av planen i 2020/2021.

### **Saksopplysninger:**

Plan for interkommunalt samarbeid innan helse og omsorgstenesta, med tilhøyrande handlingsplanar har vore gode styringsdokument i tida frå 2014 og fram til i dag. For å sikre at me i Nordhordland framleis kan samarbeide på best mogleg vis, og for å vere trygg på at dei viktigaste innsatsområda vert prioriterte, treng me å sikre kvaliteten på styringsdokumenta våre.

Mai 2020 handsama Rådmannsutvalet sak via e-post og slutta seg samrøystes til:

- *at Plan for interkommunalt samarbeid innan helse- og omsorgstenesta i Region Nordhordland 2014 – 2017» vert revidert, og at kommunalsjefgruppa for helse og omsorg får oppdraget med å gjennomføre revisjonen.*
- *at områda føremål, prinsipp, forankring og involvering, samt prioriterte innsatsområde særleg vert vurdert.*
- *plan for involvering og forankring slik det er skissert i saka og i vedlagt framdriftsplan.*

Med bakgrunn i dette har kommunalsjefgruppa for helse og omsorg i 2020/2021 hatt ein systematisk gjennomgang og gjennomført ein revisjon av den interkommunale planen.

### **Prosess**

I revisjonsarbeidet er aktuelle, nasjonale styringsdokument for sektoren lagt til grunn, saman med drøftingar av utviklingstrekk og utfordringar for kommunane og regionen.

Kommunesamanslåing, Region Nordhordland Helsehus, samt demografisk utvikling og framskrivingar har tydeleggjort regionale utfordringar. Dette har bidratt til at også prinsippa (grunnsetningane) i det felles arbeidet kommunane skal i gang med også er drøfta. I arbeidsprosessen har innspel frå råd og nettverk innanfor sektoren stått sentralt.

Det er semje om at planen skal bidra til at sektoren vert utvikla på berekraftig vis. Dette tyder at me har eit økonomisk, økologisk og sosialt perspektiv.

### **Vurdering**

Kommunalsjefgruppa for helse og omsorg har gjennom revisjonsarbeidet komme fram til at den reviderte planen bør ha eit meir overordna, strategisk perspektiv, slik at den vert meir føreseieleg over ein lengre periode, og at tilhøyrande handlingsplan vert fylgt tettare opp.

Med bakgrunn i at det strategiske og meir langsiktige perspektivet vert styrka har kommunalsjefgruppa tilrådd at planen endra namn til; *Felles strategiplan for helse- og omsorgssektoren i Nordhordland 2021 – 2031*

7.mai 2021 fekk Rådmannsutvalet i Region Nordhordland førelagt planen til handsaming.

Utvalet fatta slikt vedtak i saka:

*Rådmannsutvalet i Region Nordhordland sluttar seg til «Felles strategiplan for helse- og omsorgssektoren i Nordhordland 2021 – 2031» slik den ligg føre, og ber om at planen vert lagt fram til handsaming i Regionrådet.*

14.juni 2021 fekk Regionrådet for Nordhordland førelagt planen til handsaming.

Regionrådet fatta slikt vedtak i saka:

*Regionrådet vedtar å endra namn på planen frå «Felles strategiplan for helse- og omsorgssektoren i Nordhordland 2021 – 2031» til «Felles satsingar for helse- og omsorgssektoren i Nordhordland 2021 – 2031», og ber om at planen vert lagt fram til politisk handsaming i kommunane.*

### **Vedlegg i saka:**

01.10.2021 Felles satsingar for helse- og omsorgssektoren i NH 2021 - 1618753  
2031

Felles satsingar for helse-  
og omsorgssektoren i  
Nordhordland  
2021 – 2031





## Innhold

Innleiing .....	2
1.0 Føremål og planstruktur .....	3
2.0 Prinsipp .....	3
3.0 Hovudmål .....	4
4.0 Prioriterte område.....	4
4.1 Teknologi og innovasjon .....	4
4.2 Livsmeistring.....	4
4.3 Kompetanseutvikling .....	4
4.4 Samarbeid og prioritering.....	4
4.5 Involvering og medverknad – mobilisering av ressursar .....	4
5.0 Handlingsplanar .....	5
6.0 Forankring i kommunane .....	5
7.0 Samarbeidsstrukturar/-avtalar .....	5
8.0 Revisjon .....	5

### *Versjonskontroll*

Utkast 1.0	Kommunalsjefgruppa	22.01.2021
Versjon 1.1	Rådmannsutvalet	07.05.2021
Versjon 1.2	Regionrådet	14.06.2021

## Innleiing

*Plan for interkommunalt samarbeid innan helse- og omsorgstenesta i Region Nordhordland 2014 - 2017* vart vedteken revidert i rådmannsutvalet 11.05.20. Kommunalsjefgruppa for helse og omsorg i Nordhordland fekk i oppgåve å gjennomføre arbeidet.

Gjeldande plan vart vedteken tilbake i 2014 i alle deltakarkommunane. Kommunalsjefgruppa peika på at det var eit behov for å løfte planen opp på eit meir strategisk nivå. Slik vil retning for det kommande 10-året verte satt, medan handlingsplanane som spring ut ifrå strategien vert rullert og revidert fortløpande.

I revisjonsarbeidet vart det gjort ein gjennomgang av aktuelle nasjonale styringsdokument for sektoren (krav/behov ovanifrå). I tillegg vart det gjennomført drøftingar av utviklingstrekk og utfordringar i regionen (krav/behov nedanifrå).

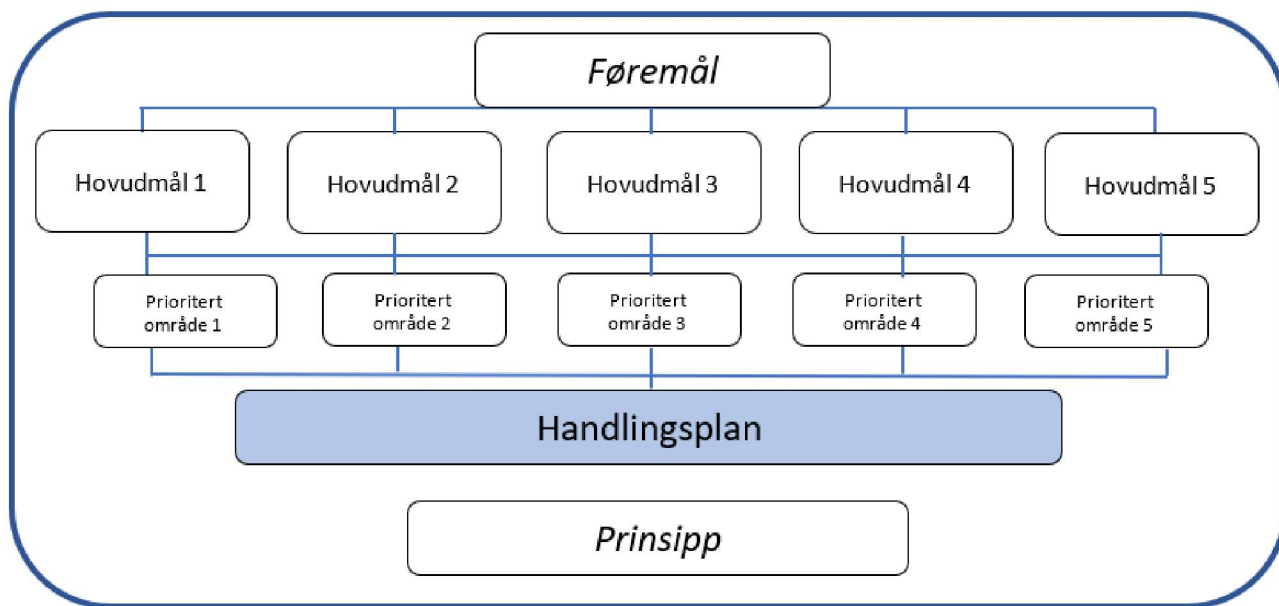
Mykje har endra seg sidan 2014. M.a. har det gått føre seg kommunesamanslåing, nytt helsehus i Knarvik, samhandlingsreforma har byrja å gå seg til og den demografiske utviklinga og framskrivinga har tydeleggjort regionale utfordringar. Dette har bidratt til at også prinsippa (grunnsetningane) i det felles arbeidet kommunane skal i gang med også vart drøfta.

Det var spesielt viktig i arbeidsprosessen at råd og nettverk innanfor sektoren kunne komme med innspel til planen. Slik aktiverer me og bind tettare saman alle dei ressursar som utgjer helse- og omsorgsstrukturen i Nordhordland, og me styrkjer føresetnadane for at alle involverte arbeider tett saman med felles fokus i fortsetjinga.

Planen skal bidra til at sektoren vert utvikla på berekraftig vis. Dette tyder at me har eit økonomisk, økologisk og sosialt perspektiv.

## 1.0 Føremål og planstruktur

Planen har som føremål å styrkja det kommunale helse- og omsorgsarbeidet gjennom interkommunalt samarbeid innanfor prioriterte område. Slik kan kommunane i fellesskap oppnå meir saman enn kvar for seg. Dette inneber å sikra framtidretta helse- og omsorgstenester kor utvikling og berekraft skal vere sentrale drivarar. Planen skal bidra til å sikre kapasitet og kompetanse til å handtere og iverksette framtidige nasjonale løysingar og initiativ for kommunane.



Figur 1 Planstruktur

## 2.0 Prinsipp

Prinsipp omhandlar grunnforståinga me byggjer føremål, hovudmål, innsatsområde og handlingsplanar på.

Planen skal bidra til ei felles forståing for framtidige utfordringar og leggje til rette for interkommunalt samarbeid om oppgåveløysinga der dette er tenleg. Gjennom planen vil me styrkje det gode fundamentet kommunane i Region Nordhordland har etablert over tid når det gjeld samarbeid på tvers av kommunegrenser.

- Kommunale tenester skal i hovudsak gjevast i den enkelte kommune.
- Interkommunalt samarbeid skal støtta opp under tenestene i den enkelte kommune.
- Iverksetjing av tiltak skal forankrast i den enkelte kommune og regulerast gjennom samarbeidsavtalar. Brukarmedverknad skal sikrast.

### 3.0 Hovudmål

Hovudmål vert ei første konkretisering av føremålet.

1. Betra helse og tryggleik for innbyggjarane.
2. Auka meistringsevne og livskvalitet hjå innbyggjarane.
3. Sikre medverknad frå brukarar og øvrige delar av det sivile samfunnet.
4. Styrkje Region Nordhordland som ein fag- og kompetanseregion.
5. Styrkje den digitale satsinga i helse- og omsorgssektoren.

### 4.0 Prioriterte område

Prioriterte område skal avgrense og tydeleggjere kva samarbeidet skal rette ressursane inn mot for å nå hovudmåla.

#### 4.1 Teknologi og innovasjon

Området understøtter regionen si satsing på samarbeid om digitalisering og innovasjon. I tillegg er det eit stadig behov for å sikre øvrig teknologiutvikling. Området peikar på at innovasjon også finn stad utan at det treng omhandle teknologi eller digitalisering.

Utvikling av nye tenester bør gjennomførast i felles prosjekt slik at kostnader vert redusert, samstundes som det aukar kvalitet og kompetanse. Felles prosjekt skal sikre innføring og kompetansebygging i kvar einskild kommune.

#### 4.2 Livsmeistring

Området peiker på ei nasjonal satsing over tid, samt eit regionalt utviklings- og utfordringsbilete. Ein er særleg merksam på førebyggjande perspektiv, tidleg innsats og felles regionalt fokus knytt til generelle ressursutfordringar dei kommande tiåra innanfor helse- og omsorgssektoren.

#### 4.3 Kompetanseutvikling

Høg og rett kompetanse både innanfor drift og utvikling i regionen er gode faktorar for å lukkast. På fleire område vil det kunne vere aktuelt å sjå kompetanseutfordringar som regionale utfordringar – og moglegheiter. Ein attraktiv region er positivt for alle kommunane. Innsatsområdet tek opp i seg satsingar som t.d. prosjekt fag- og tenesteutvikling knytt opp mot Region Norhordland Helsehus.

#### 4.4 Samarbeid og prioritering

Framtidsbiletet peikar i retning av at det ikkje er tilstrekkeleg med ressursar til å løyse alle ynskjer og behov innanfor sektoren. Strategiplanen legg opp til å møte dette gjennom samarbeid, samhandling og samordning. Dette vil gjelde innanfor utvalde område kommunane imellom, og mellom regionen og helseføretaka.

Strategiplanen vidarefører merksemda mot samarbeid om ressurs- og kompetansekravjande oppgåver.

#### 4.5 Involvering og medverknad – mobilisering av ressursar

Området peiker mot utvikling, samarbeid og mobilisering av ulike ressursar i samfunnet. Dette kan gjelde både den organiserte frivilligheita, men og dei ressursar som i dag ikkje er tatt i bruk.

## 5.0 Handlingsplanar

Strategiplanen med prioriterte område har eit 10-års perspektiv. Underliggende handlingsplanar vil bli utarbeida og revidert kvart andre år.

## 6.0 Forankring i kommunane

Gjennom kommunestyret si tilslutning til planen forpliktar den enkelte kommune seg til å ta del i felles dialog og prosess om dei prioriteringar som planen omhandlar. Når det kjem til konkrete tiltak må likevel desse forankrast i den enkelte kommune. Dette inneber at kvar kommune kan reservera seg mot å gå inn i konkret samarbeid på eit seinare tidspunkt sjølv om ein har slutta seg til planen.

Det er ein føresetnad at mål og tiltak er forankra fagleg, administrativt og politisk i alle kommunar.

## 7.0 Samarbeidsstruktur/-avtalar

Samarbeidet mellom kommunar og sjukehus har dei siste åra utvikla seg og blitt meir formalisert enn tidlegare. Det er etablert eit strukturert samarbeid som er forankra gjennom samarbeidsavtalar <sup>1</sup>mellom Helse Bergen, Haraldsplass Diakonale Sykehus og dei 18 kommunane i lokalsjukehusområdet.

Målsettinga med samarbeidet er mellom anna å ivareta og vidareutvikla eit godt fagleg og organisatorisk samarbeid mellom spesialist- og primærhelsetenesta. Det er eit mål at det interkommunale samarbeidet skal støtte opp under oppfølging av samarbeidsavtalane og vera eit supplement til denne strukturen.

## 8.0 Revisjon

Strategiplanen skal reviderast i 2031, eller før dersom ein eller fleire av kommunane ber om det.

---

<sup>1</sup> Samarbeidsavtalar - <https://saman.no/samarbeidsavtalar>

**Arkiv:** <arkivID><jplD> FE-033  
**JournalpostID:**  
**Sakshandsamar:**  
**Dato:** 29.09.2021

Saksframlegg

Saksnr.	Utval	Møtedato
029/21	Utval for helse og omsorg	12.10.2021

## Meldingar til utval for helse og omsorg 12.oktober

### Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Meldingar vert tekne til orientering.

### Politisk handsaming

Saka skal avgjerast i utval for helse og omsorg.

### Saksopplysningar:

Det vert lagt fram følgjande meldingar/orienteringar:

1. Gjennomgang av tal sjukeheimplassar, omsorgsbustadar pluss og andre institusjonsplassar innan helse og omsorg, inkludert kapasitet, kjøp av plassar i andre kommunar og venteliste – orientering v/Kari Hesjedal-avdelingsleiar Forvaltningskontoret
2. Status parkeringsløyve – prosess søknad/svar – v/Kari Hesjedal-avdelingsleiar Forvaltningskontoret
3. Prosjekt leiing, kvalitetsforbetring og ressurseffektiv drift – status v/Helge Kvam- Fagansvarleg helse og omsorg adm.
4. Framdrift kommunedelplan Helse, sosial og omsorg – Helge Kvam- Fagansvarleg helse og omsorg adm.
5. Matkjøring på Radøy - orientering
6. Framlegg til Politisk møteplan 2022 (vedlegg)
7. Handlingplan mot vald i nære relasjonar – orientering v/Kjersti Risa Marøy-tenesteleiar Helsestasjon- og jordmortenesta
8. Prosjekt fag- og tenesteutvikling Nordhordland helsehus – orientering v/Anne Hildegunn Færø-prosjektleiar/samhandlingskoordinator Region Nordhordland.

**Det vert omvising i helsehuset rett etter møteslutt.**

### Vedlegg i saka

04.10.2021 Politisk møteplan 2022\_utkast 21.09.21

1621984



Møteplan 1. halvår 2022

Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
1. <b>1. lør</b>	1. tys	1. tys	1. fre	1. <b>1. sen</b>	1. ons
2. <b>2. søn</b>	2. ons	2. ons	2. <b>2. lør</b>	2. mån v18	2. tor
3. mån v1	3. tor	3. tor	3. <b>3. sen</b>	3. tys	3. fre
4. tys	4. fre	4. fre	4. mån v14	4. ons	4. <b>4. lør</b>
5. ons	5. <b>5. lør</b>	5. <b>5. lør</b>	5. tys	5. tor	5. <b>5. sen</b>
6. tor	6. <b>6. sen</b>	6. <b>6. sen</b>	6. ons	6. fre	6. mån v23
7. fre	7. mån v6	7. mån v10	7. tor	7. <b>7. lør</b>	2. <b>2. pinsedag</b>
8. <b>8. lør</b>	8. tys	8. tys	KO	8. fre	HOOKKER/RMNFUR
9. <b>9. sen</b>	9. ons	9. ons	9. <b>9. lør</b>	9. <b>9. sen</b>	8. ons
10. mån v2	10. tor	10. tor	10. <b>10. sen</b>	10. mån v19	APM/ND/ADM
11. tys	11. fre	KO	11. mån v15	10. tys	9. tor
12. ons	12. <b>12. lør</b>	12. <b>12. lør</b>	12. tys	11. ons	10. fre
13. tor	13. <b>13. sen</b>	13. <b>13. sen</b>	13. ons	12. tor	11. <b>11. lør</b>
14. fre	14. mån v7	14. mån v11	14. tor	13. fre	12. <b>12. sen</b>
15. <b>15. lør</b>	ER/RMNFUR	15. tys	15. tys	14. <b>14. lør</b>	13. mån v24
16. <b>16. sen</b>	HOIOKK	16. ons	16. ons	15. <b>15. sen</b>	14. tys
17. mån v3	APM/ND/ADM	17. tor	17. tor	16. mån v20	15. ons
18. tys	FO	18. fre	18. fre	17. tys	16. tor
19. ons		19. <b>19. lør</b>	19. <b>19. lør</b>	18. ons	17. fre
20. tor		20. <b>20. sen</b>	20. <b>20. sen</b>	19. tor	18. <b>18. lør</b>
21. fre	APM	21. mån v2	21. mån v2	20. fre	19. <b>19. sen</b>
22. <b>22. lør</b>		ER/RMNFUR	22. tys	21. tor	20. mån v25
23. <b>23. sen</b>		HOIOKK	23. ons	22. fre	21. tys
24. mån v4		APM/ND/ADM	24. tor	23. mån v21	22. ons
25. tys		FO	25. mån v17	24. tys	23. tor
26. ons			26. tys	25. ons	24. fre
27. tor			27. ons	26. <b>26. lør</b>	25. <b>25. lør</b>
28. fre			28. tor	Kr.himmelfartsdag	26. <b>26. sen</b>
29. <b>29. lør</b>			29. fre	Strategisamling FO	27. mån v26
30. <b>30. sen</b>			30. ons		28. tys
31. mån v5			31. tor		29. ons
					30. tor

KO=kommunestyret ER=eldreråd. FO= formannskapet RMNF=råd for menneske med nettsett funksjonsevne OKK= oppvekst, kunnskap og kultur APM= Areal, plan og miljø ND= Naeringsutvikling og drift ADM=administrasjonsetvalet



Møteplan 2. halvår 2022

Juli	August	September	Oktober	November	Desember
1. fre	1. mån v31	1. tor	1. <b>1. lør</b>	1. tys	1. tor
2. <b>2. lør</b>	2. tys	2. fre	2. <b>2. sen</b>	2. ons	FO
3. <b>3. sen</b>	3. ons	3. <b>3. lør</b>	3. mån v40	3. tor	2. fre
4. mån v27	4. tor	4. <b>4. sen</b>	4. tys	4. fre	3. <b>3. lør</b>
5. tys	5. fre	5. mån v36	5. ons	5. tor	4. <b>4. sen</b>
6. ons	6. <b>6. lør</b>	6. tys	6. tor	6. <b>6. sen</b>	5. mån v49
7. tor	7. <b>7. sen</b>	7. ons	7. fre	7. mån v45	6. tys
8. fre	8. mån v32	8. tor	8. <b>8. lør</b>	8. tys	7. ons
9. <b>9. lør</b>	9. tys	9. fre	9. <b>9. sen</b>	9. ons	8. tor
10. <b>10. sen</b>	10. ons	10. <b>10. lør</b>	10. mån v41	10. tor	9. fre
11. mån v28	11. tor	11. <b>11. sen</b>	11. tys	11. fre	10. <b>10. lør</b>
12. tys	12. fre	12. mån v37	12. ons	12. tor	11. <b>11. sen</b>
13. ons	13. <b>13. lør</b>	13. tys	13. tor	13. fre	12. mån v50
14. tor	14. <b>14. sen</b>	14. ons	14. fre	14. mån v46	13. tys
15. fre	15. mån v33	15. tor	15. <b>15. lør</b>	15. tys	14. ons
16. <b>16. lør</b>	16. tys	16. fre	16. <b>16. sen</b>	16. ons	15. tor
17. <b>17. sen</b>	17. ons	17. <b>17. lør</b>	17. mån v42	17. tor	16. fre
18. mån v29	18. tor	18. <b>18. sen</b>	18. tys	18. fre	17. <b>17. lør</b>
19. tys	19. fre	19. mån v38	19. ons	19. <b>19. lør</b>	18. <b>18. sen</b>
20. ons	20. <b>20. lør</b>	20. tor	20. tor	20. <b>20. sen</b>	19. mån v51
21. tor	21. <b>21. sen</b>	21. ons	21. fre	21. mån v47	20. tys
22. fre		22. mån v34	22. tor	22. <b>22. lør</b>	21. ons
23. <b>23. lør</b>		KO	23. fre	23. tys	22. tor
24. <b>24. sen</b>			24. <b>24. lør</b>	24. mån v43	23. ons
25. mån v30			25. tys	25. tor	24. <b>24. lør</b>
26. tys			26. ons	26. <b>26. lør</b>	25. <b>25. sen</b>
27. ons			27. tor	27. <b>27. sen</b>	26. mån v52
28. tor			28. fre	28. mån v48	27. tys
29. fre			29. <b>29. lør</b>	29. tor	28. ons
30. <b>30. lør</b>			30. <b>30. sen</b>	30. ons	29. tor
31. <b>31. sen</b>			31. mån v44		30. fre

KO=kommunestyret ER=Eldreråd. FO= formannskapet RMNF=råd for menneske med nettsett funksjonsevne OKK= oppvekst, kunnskap og kultur APM= Areal, plan og miljø ND= Naeringsutvikling og drift ADM=administrasjonsetvalet AMU=arbeidsmiljøutvalet