



## Tønsberg kommune

### Innkalling for Utvalg for helse og omsorg

**Møtedato:** 27.02.2018  
**Møtested:** Kilengata 35 + D117 Formannskapssalen Rådhuset  
**Møtetid:** 18:00

Forfall meldes politisk sekretariat tlf. 33348094 eller [aaco@tonsberg.kommune.no](mailto:aaco@tonsberg.kommune.no).  
Varamedlemmer møter bare etter nærmere innkalling.

Gruppemøter avholdes 1 time før møtestart.  
Ev. uttalelser fra Ungdomsrådet sendes på e-post til medlemmene i UOO.  
Vedtak i Eldrerådet og RMF legges i partienes hyller i 1. etg.  
I utvalgsmøtet orienterer rådmannen om saker under arbeid og oppfølging av saker.

Ole Morken vil orientere på gruppemøtet 26.2.18 kl. 18.00.

27.02.2018:

Kl. 18.00 Omvisning og informasjon om tilrettelagt arbeid m.m på Kilen  
Adresse: **Kilengata 35** (tvers av Bydrift, på høyre side helt innerst, forbi Viking -  
OBS! Husk varme klær! )

Kl. 18.45 Gruppemøte på Rådhuset

Kl. 19.00 Møtestart UHO

MERK at det er bare tid til 30 min omvisning. Viktig å holde tiden!

#### Sakliste

Saksnr.	Sakstittel
008/18	Godkjenning av møteprotokoll
009/18	Referatsaker
010/18	2018 Samarbeidsavtale vertskommunesamarbeid hjelpemiddellager
011/18	Deltakelse i kampanjen demensvennlig samfunn i regi av Nasjonalforeningen for folkehelsen
012/18	Demenslandsby i Vestfold - avklaring av kommunens deltakelse
013/18	Tilsyn med stedlig salg av tobakksvarer mv. fra 1.januar 2018
014/18	Delegasjonssaker UHO

Henning Wold



# Tønsberg kommune

JournalpostID 18/13132

Saksbehandler:  
Grete Vallumrød, telefon: 33 34 81 55  
Dokumentsenteret

## Godkjenning av møteprotokoll

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	27.02.2018	008/18

**Rådmannens innstilling:**  
Møteprotokollen godkjennes som den foreligger.

**Vedlegg:**

Protokoll - Utvalg for helse og omsorg - 23.01.2018



# Tønsberg kommune

JournalpostID 18/13969

Saksbehandler:  
Anette Andresen Connolly, telefon: 33 34 80 94  
Dokumentsenteret

## Referatsaker

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	27.02.2018	009/18

**Rådmannens innstilling:**  
Referatsakene godkjennes som de foreligger.

**Underliggende saker:**  
, Folkehelseprofil 2018





# Tønsberg kommune

JournalpostID 18/2338

Saksbehandler:  
Astrid Holwech, telefon: 33 34 87 11  
Fagenhet helse og omsorg

## 2018 Samarbeidsavtale vertskommunesamarbeid hjelpemiddellager

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Eldrerådet	26.02.2018	009/18
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	26.02.2018	012/18
Utvalg for helse og omsorg	27.02.2018	010/18
Bystyret		

### Rådmannens innstilling

Samarbeidsavtale 2018 med kommunene Re og Færder om administrativt vertskommunesamarbeid om felles hjelpemiddellager, godkjennes.

**Sammendrag:**

Det administrative vertskommunesamarbeidet om hjelpemiddellager som har eksistert siden 2013, utvides med Re kommune. Samarbeidsavtalen revideres til å gjelde Færder kommune i stedet for Nøtterøy og Tjøme kommune. Tønsberg er vertskommune og har arbeidsgiveransvaret for ansatte i tjenesten, som er organisert under virksomhet Mestring og Forebyggende tjenester (MFT). Kostnadene fordeles forholdsmessig etter innbyggertall.

**Vedlegg:**

pol sak Kopi av Budsjett 2018 Hjelpemiddellageret grlag By-sak  
Samarbeidsavtale 2018-vertskommunesamarbeid om interkommunalt Hjelpemiddellager  
Re, Færder, Tønsberg(2015) (L)(954429)

**Innledning – hva saken gjelder:**

Det administrative vertskommunesamarbeidet mellom Tjøme, Nøtterøy og Tønsberg har fungert siden 1.1.2013. Tønsberg kommune er vertskommune, og virksomhet Mestring og Forebyggende tjenester (MFT) har ansvaret for tjenesten.

**Faktagrunnlag:**

Re kommune har bedt om å bli del av vertskommunesamarbeidet inntil kommunesammeslåing med Tønsberg 1.1.2020. Tjøme og Nøtterøy har blitt Færder kommune fra 1.1.2018.

Alle avtaler må revideres etter en kommunesammenslåing, men de gjelder inntil dette er gjort.

Frem til 2016 hadde Tjøme og Nøtterøy arbeidsgiveransvaret for de av sine arbeidstakerne som ble del av hjelpemiddellagertjenesten i 2013. Felles hjelpemiddellager for Tjøme, Nøtterøy og Tønsberg ble evaluert i 2015. I 2016 ble revidert avtale godkjent i alle kommunestyrer og Tønsberg overtok arbeidsgiveransvaret.

Re kommune inntreden er akseptert administrativt av Færder kommune. Alle kommunestyrene i samarbeidet må godkjenne den nye samarbeidsavtalen. Det er ikke gjort store endringer i den vedlagte avtalen i forhold til eksisterende avtale.

Kostnadene fordeles forholdsmessig i forhold til innbyggertall. Økt aktivitet bidrar til økte kostnader. Administrasjonsgebyret på 5 % fordeles med lik del mellom de 3 deltakerkommunene.

Kommunene skal sørge for formidling av nødvendige hjelpemidler og for å tilrettelegge miljøet rundt den enkelte pasient og bruker. For enklere hjelpemidler for kortvarige behov inntil to år, har også kommunen finansierings- og anskaffelsesansvaret.

Kommunen skal vurdere hjelpemidler som ett av flere alternative tiltak på grunnlag av pasientene og brukerens samlede behov. Kommunens ansvar gjelder uavhengig av livsarena, det vil si om hjelpemiddelbehovet er i hjem, nærmiljø, skole eller fritid. Formidling av hjelpemidler for å legge arbeidsplassen til rette, er arbeidsgivers ansvar etter arbeidsmiljøloven.

**Rettslig grunnlag:**

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2  
Forskrift om habilitering og rehabilitering § 9



## Forholdet til kommuneplanen:

### Vurderinger:

Samarbeidet om hjelpemidler gir en større og mer robust tjeneste til alle kommunenes innbyggere.

Re kommune vil bidra med sin andel av de kostnadene ved hjelpemiddellageret. Rådmannen anbefaler bystyret å godkjenne den nye vertskommunesamarbeidsavtalen.

### Alternative løsninger:

### Økonomiske konsekvenser:

### Budsjett hjelpemiddellageret

	2017	2018
Sum lønn	3 743 000	4 282 000
Sum drift	1 295 000	1 385 000
Mva ref	- 110 000	-110 000
SUM	3 093 000	5 557 000

### FORDELING KOMMUNER:

	2017K2	5557 000	Brutto budsjett			277 850	Budsjett inkl adm honorar
	Folketall ved utgang av kvartalet	Andel % av totalen	Andel pr kommune	Folketall ved utgang av kvartalet	Andel% adm honorar	Andel kommune adm honorar	Netto budsjett inkl honorar pr kommune
Tønsberg	45 142	55,40%	3 078 833	45 242	55 %	154 094	3 232 927
Re	9 557	11,37%	651 819	9 557	12%	32 551	684 370
Nøtterøy	21 832	26,78%	1 488 401	21 823	27%	74 329	1 562 729
Tjøme	4955	6,0%	337 947	4955	6%	16 877	354 824
SUM	81 477	100%	5 557 000	81 577	100%	277 850	

Kostanden for Færder blir tilsvarende det den var for Tjøme og Nøtterøy i gjeldende avtale. I 2016 var Nøtterøy og Tjømes samlede del 1 927 886 kroner.

For Re blir kostanden tilsvarende 100% personalressurs og andel til drift i avtalen med Hof og Holmestrand

**Konsekvenser for næringsutvikling:**

**Helse- og miljøkonsekvenser:**

**Konsekvenser for folkehelse:**

**Konsekvenser for barn og unge:**

**Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:**

Etter sammenslåing vil avtalen måtte revideres til å gjelde Færder og Tønsberg.

**Konklusjon:**

Bystyret godkjenner ny vertskommuneavtale for hjelpemiddellageret i Tønsberg.

**Videre behandling**

Saken ferdigbehandles i bystyret.

Tønsberg, 14. februar  
2018

Geir Viksand  
rådmann

Tove Hovland  
Kommunaldirektør



# Tønsberg kommune

JournalpostID 18/8262

Saksbehandler:  
Trond Ragnar Frøyen, telefon: 911 13 717  
Fagenhet helse og omsorg

## Deltakelse i kampanjen demensvennlig samfunn i regi av Nasjonalforeningen for folkehelsen

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Eldrerådet	26.02.2018	010/18
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	26.02.2018	013/18
Utvalg for kultur, idrett og folkehelse		
Utvalg for helse og omsorg	27.02.2018	011/18
Bystyret		

### Rådmannens innstilling

1. Tønsberg kommune deltar i kampanjen demensvennlig samfunn i regi av Nasjonalforeningen for folkehelsen.

## **Sammendrag:**

Nasjonalforeningen for folkehelsen gjennomfører en kampanje for å skape demensvennlige samfunn i kommunene i Norge. Flere kommuner deltar allerede og Tønsberg kommune har fått en henvendelse og invitasjon om å delta i kampanjen.

Nasjonalforeningens kampanje skal bidra til økt kunnskap blant mennesker i offentlig og privat næring knyttet til hvilke utfordringer mennesker med demens har i møte med samfunnet, og gjennom dette økt kunnskap om hvordan mennesker med demens best mulig bør møtes.

Formålet med kampanjen er at mennesker med demens skal oppleve å være inkludert og involvert i nærmiljøet.

For å delta i kampanjen forplikter kommunen seg til følgende:

- Vedta om å støtte opp om formålet med kampanjen
- Etablere en arbeidsgruppe som får ansvar for å utarbeide den lokale plan for tiltak. Arbeidsgruppen skal inkludere personer med demens og deres pårørende, og bør også inkludere representanter fra handelstand, transportnæring m.fl.
- Kartlegge nøkkelorganisasjoner og næringer i lokalsamfunnet som er av betydning for hverdagslivet til personer med demens
- Gjøre den lokale innsatsen kjent
- Forankre deltakelsen i kommuneledelsen

Nasjonalforeningen for folkehelsen vil besørge utarbeidelse og produksjon av kursmateriell, bistå i forbindelse med mediestrategi/-arbeid, profileringsmateriell og kommunikasjonstiltak.

Nasjonalforeningens kampanje for et demensvennlig samfunn er i tråd med kommunens vedtatte strategiplan aldersvennlig kommune, og ett av strategiplanens vedtatte tiltak:

*«Legge til rette for et tilbud om kompetanseheving av kommunens innbyggere, næringsliv og media for å øke kunnskapsnivået om aldring og behovene til mennesker med nedsatt fysisk eller kognitiv funksjonsevne.» (Strategiplan aldersvennlig kommune 2017, side 24)*

Rådmannen anbefaler at Tønsberg kommune deltar i Nasjonalforeningens kampanje for et demensvennlig samfunn.

## **Vedlegg:**

Demensvennlig\_folder\_2015  
Samarbeidsavtale Tønsberg kommune (2)  
SV Demensvennlig samfunn

## **Innledning – hva saken gjelder:**

Tønsberg kommune har mottatt en invitasjon fra Nasjonalforeningen for folkehelsen sin kampanje for et demensvennlig samfunn om å delta i denne.

## **Faktagrunnlag:**

Strategiplan aldersvennlig kommune.

Mottatt materiell fra Nasjonalforeningen for folkehelsen (vedlagt politisk sak)

## **Rettslig grunnlag:**

Lov om helse- og omsorgstjenestene i kommunene

Lov om folkehelsearbeid

### **Forholdet til kommuneplanen:**

H1: Vi vil prioritere forebyggende- og helsefremmende tiltak og tjenester.

H8: Vi vil utvikle potensialet og styre samarbeidet med frivillige organisasjoner.

### **Vurderinger:**

Nasjonalforeningens kampanje for et demensvennlig samfunn skal bidra til økt kunnskap blant mennesker i offentlig og privat næring knyttet til hvilke utfordringer mennesker med demens har i møte med samfunnet, og gjennom dette økt kunnskap om hvordan mennesker med demens best mulig bør møtes. Formålet med kampanjen er at mennesker med demens skal oppleve og være involvert og inkludert i nærmiljøet.

For å delta i kampanjen forplikter kommunen seg til å:

- vedta om å støtte opp om formålet med kampanjen
- etablere en arbeidsgruppe som får ansvar for å utarbeide den lokale plan for tiltak. Arbeidsgruppen skal inkludere personer med demens og deres pårørende, og bør også inkludere representanter fra handelstand, transportnæring m.fl.
- kartlegge nøkkelorganisasjoner og næringer i lokalsamfunnet som er av betydning for hverdagslivet til personer med demens
- gjøre den lokale innsatsen kjent
- forankre deltakelsen i kommuneledelsen

Nasjonalforeningen for folkehelsen vil besørge utarbeidelse og produksjon av kursmateriell, bistå i forbindelse med mediestrategi/-arbeid, profileringsmateriell og kommunikasjonstiltak. Nasjonalforeningen for folkehelsen vil også bidra med kunnskap og informasjon om demens, om kommunikasjon med personer med demens, og om hvordan ulike yrkesgrupper og andre kan bidra.

Nasjonalforeningens kampanje for et demensvennlig samfunn er i tråd med kommunens vedtatte strategiplan aldersvennlig kommune, og ett av strategiplanens vedtatte tiltak:

*«Legge til rette for et tilbud om kompetanseheving av kommunens innbyggere, næringsliv og media for å øke kunnskapsnivået om aldring og behovene til mennesker med nedsatt fysisk eller kognitiv funksjonsevne.» (Strategiplan aldersvennlig kommune 2017, side 24)*

### **Alternative løsninger:**

Kommunen deltar ikke kampanjen for et demensvennlig samfunn.

### **Økonomiske konsekvenser:**

Tidsbruk knyttet til planlegging og møte-/opplæringsvirksomhet fra kommunens

helsepersonell, enkel beverting møtevirksomhet/arbeidsgrupper. Dekkes/prioriteres innenfor eksisterende rammer. Ingen andre kostnader påløper. Nasjonalforeningen sørger for utarbeidelse av relevant kursmaterieill.

**Konsekvenser for næringsutvikling:**

Økt kunnskap i næringslivet om utfordringer som mennesker med demens har i møte med samfunnet, og hvordan man bør kommunisere med mennesker med en demenslidelse.

**Helse- og miljøkonsekvenser:**

At mennesker med demens, og andre, opplever å være inkludert og involvert i nærmiljøet har åpenbare positive effekter for både fysisk og psykisk helse.

**Konsekvenser for folkehelse:**

Å etablere en demensvennlig kommune vil også være å utvikle en aldersvennlig kommune, og alle tiltak som fremmer integrering og deltakelse vil kunne bedre helsetilstanden i befolkningen, og forebygge utviklingen av en forverret helsetilstand.

**Konsekvenser for barn og unge:**

**Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:**

**Konklusjon:** Som en del av oppfølgingen av strategiplan aldersvennlig kommune anbefaler rådmannen Bystyret om at Tønsberg kommune deltar i kampanjen demensvennlig kommune. Ansvar for å følge opp kampanjen forankres i virksomhet Læring-, mestring og forebyggede tjenester med både folkehelsekoordinator og demenskoordinator som deltakere i kommunens arbeidsgruppe i tillegg til andre sentrale ansatte, brukerrepresentant og pårørende.

**Videre behandling**

Vedtast i Bystyret

Tønsberg, 30.01.2018

Geir M. Viksand  
rådmann

Tove Hovland  
kommunaldirektør



Saksbehandler:  
Trond Ragnar Frøyen, telefon: 911 13 717  
Fagenhet helse og omsorg

## Demenslandsby i Vestfold - avklaring av kommunens deltakelse

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Eldrerådet	26.02.2018	011/18
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	26.02.2018	014/18
Utvalg for helse og omsorg	27.02.2018	012/18
Formannskapet		
Bystyret		

### Rådmannens innstilling

1. Tønsberg kommune deltar ikke i Demenslandsbyprosjektet i Vestfold.
2. Kommunens oppfølging av strategiplan aldersvennlig kommune og strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg skal sørge for at det etableres desentraliserte/geografiske spredte boliger og bomiljøer i kommunen spesielt tilrettelagt for personer med en demenssykdom, både med og uten stedlig bemanning. Boliger og bomiljøer for mennesker med en demenssykdom skal være i tråd med anbefalinger fra Demensplan 2020, strategiplan aldersvennlig kommune og strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg.

### **Sammendrag:**

Tønsberg kommune, i likhet med landets kommuner for øvrig, står foran en betydelig vekst i antall eldre i årene fremover. Kommunens politikere har tidligere fått presentert befolkningsfremskrivninger under behandlingen av strategiplan aldersvennlig kommune og strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg. Begge disse strategiene som ble vedtatt av kommunens politikere i februar og mars 2017 er av stor betydning for å møte veksten i antall eldre i kommunen. Strategien aldersvennlig kommune har som et gjennomgående prinsipp integrering og normalisering for alle innbyggere, uansett funksjonsnivå, og at vi skal utvikle et samfunn der mennesker med nedsatt fysisk funksjonsevne og mennesker med nedsatt kognitiv funksjonsevne opplever at kommunen også er tilrettelagt for dem. Vedtatte tiltak i strategien aldersvennlig kommune vil bidra til dette, og blir således viktig å følge opp i årene fremover.

Demenslandsbyprosjektet i Vestfold der man ønsker å etablere et eget sentralisert tilbud for mennesker med demens i en relativt stor størrelsesorden (150-200 personer) fremstår som et brudd med kommunens strategi for en aldersvennlig kommune og strategien aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg. Spesielt tydelig er dette bruddet relatert til prinsippet om at «smått er godt», representert ved små bogrupper med få beboere i et oversiktlig fysisk miljø. I Demensplan 2020 er «smått er godt» blant annet nevnt som optimale rammebetingelser for mennesker med en demenssykdom. Det er vanskelig å se for seg hvordan en landsby med 150-200 mennesker med en demenssykdom kan ivareta prinsippet om at «smått er godt». En demenslandsby i Vestfold bryter også med kommunens strategier for å skape en aldersvennlig kommune der alle skal integreres og kunne delta i, og møte, et tilrettelagt samfunn. Å delta i et demenslandsbyprosjekt i Vestfold er heller ikke forenlig med kommunens strategi og tiltak for å skape et differensiert helse- og omsorgstjenestetilbud til alle innbyggere jevnt fordelt innad i egen kommune. Det er elementer ved Demenslandsbykonseptet som er åpenbart positive. Rådmannen er imidlertid av den oppfatning at de positive elementene ved demenslandsbykonseptet uproblematisk også kan ivaretas i mindre bo-konsept med mindre bogrupper, geografisk spredt i Tønsberg kommune. Samtidig vil integrasjonen mot samfunnet og lokalsamfunnet for øvrig ivaretas gjennom oppfølgingen av strategien aldersvennlig kommune og strategien aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg. Usikkerhetsmomenter knyttet til hvor stort fremtidig behov vi faktisk står foran, og økonomisk usikkerhet knyttet til finansieringsmodell og driftskostnader er også faktorer som gjør at rådmannen ikke anbefaler at Tønsberg kommune deltar i demenslandsbyprosjektet i Vestfold. Økonomien i prosjektet er åpenbart vanskelig å beregne, og avhenger av flere faktorer, blant annet antall deltakende kommuner og rekrutteringspotensiale knyttet til frivillige.

På denne bakgrunn finner ikke rådmannen å kunne anbefale at Tønsberg kommune deltar i Demenslandsbyprosjektet i Vestfold.

### **Innledning – hva saken gjelder:**

Eldrerådet, Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne og Utvalg for helse og omsorg fikk presentert prosjektrapporten fra Demenslandsbyprosjektet i Vestfold tidlig høst 2017 til etterretning (journalpost 17/39397). I denne saken ble det orientert om at rådmannen ville komme tilbake med en egen politisk sak der rådmannen utreder og tar stilling til kommunens eventuelle deltakelse i prosjektet.

### **Fakta grunnlag:**

Jamfør journalpost 17/39397 behandlet i møte i Eldrerådet og Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne 28.08.2017 og i Utvalg for helse og omsorg 29.08.2017 der prosjektrapporten fra Demenslandsbyprosjektet i Vestfold ble tatt til etterretning.

I kommunens vedtatte strategiplan for aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg oppsummeres de strategiske grepene fra Demensplan 2020. Demensplan 2020 peker på følgende 6 strategiske grep med noen stikkord i parentes:



- **Selvbestemmelse, involvering og deltakelse** (Barrierer i samfunnet, fysisk og sosialt må bygges ned. Brukerinvolveringen må bli sterkere (medvirkning og gjensidig informasjonsutveksling))
- **Forebygging** (Klar sammenheng mellom levekår og helse (også demens). «Det som er bra for hjertet er bra for hjernen.»). Forebyggende hjemmebesøk)
- **Diagnose til rett tid og tett oppfølging etter diagnose** (Ansattes kompetanse må styrkes. Mer teambasert helse- og omsorgstjeneste)
- **Aktivitet, mestring og avlastning** (Den enkeltes egne ressurser må realiseres. Pårørende må sikres tilstrekkelig avlastning. Aktivitetstilbud bør dekke et sosialt, fysisk, kulturelt behov. Økt samarbeid med frivillig sektor)
- **Pasientforløp med systematisk oppfølging og tilpassede tjenestetilbud** (Tjenestene skal være individuelt tilpasset den enkelte og den fasen av sykdomsutviklingen den enkelte befinner seg i)
- **Forskning, kunnskap og kompetanse** (Informasjonsarbeid for øke den allmenne kompetansen og bevisstheten rundt demens. Skal utarbeides en opplæringspakke for ulike samfunnssektorer om demens, der målet er å bidra til et mer demensvennlig samfunn.)

I Demensplan 2020 pekes det også på at fremtidens helse- og omsorgstjeneste må planlegges ut fra at vi får en sterk økning av antall personer med en demenssykdom.

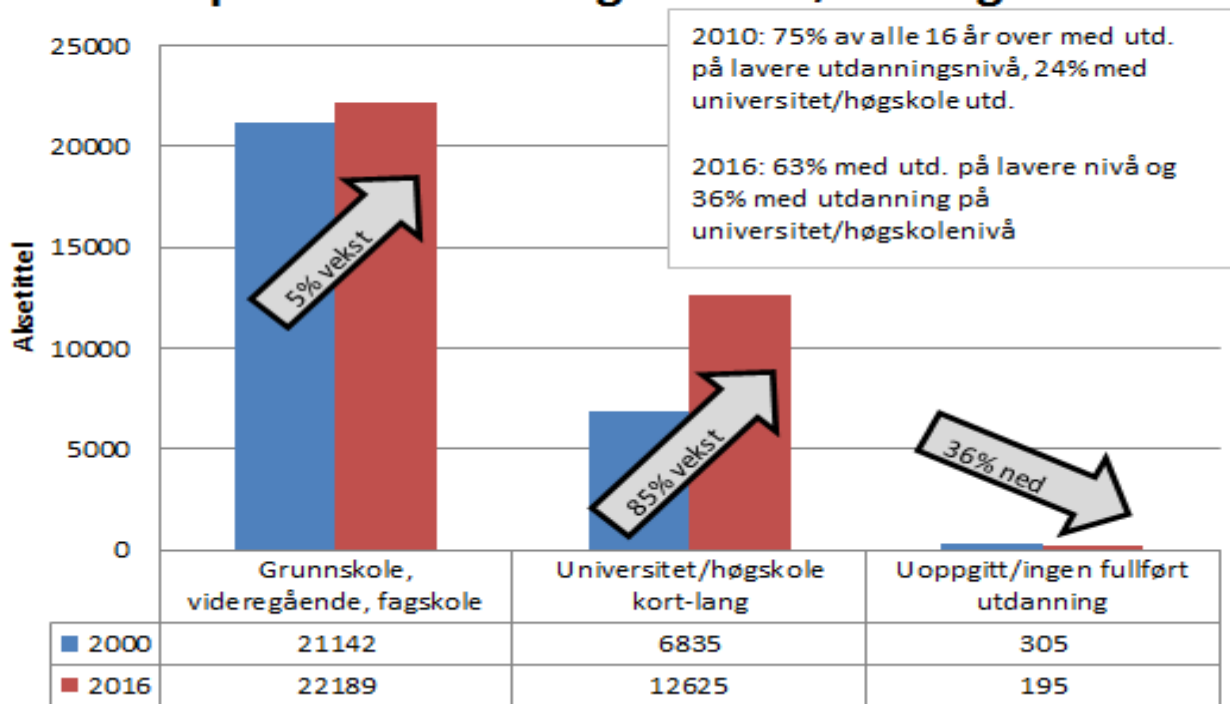
Det vises også til at «smått er godt» og demensplan 2020 viser til demensplan 2015 for de såkalte optimale rammebetingelser for mennesker med en demenssykdom:

- Små bogrupper i et oversiktlig fysisk miljø, med få beboere (4-8)
- Et stabilt personale med nødvendig kompetanse
- Direkte tilgang til et tilrettelagt uteareal
- Muligheter for sosiale fellesskap

Oppsummering av nyere forskning viser at «smått fortsatt er godt» (Landmark et al 2009, og Gonzalez og Kirkevold 2014).

I strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg pekes det på at vi i fremtiden mest sannsynlig vil få en stor andel eldre med en demenssykdom, så fremt det ikke blir et gjennombrudd i forskningen rundt demens. Det forskes mye på demens, og det er blant annet påvist en sterk sammenheng mellom utdanningsnivå og demensdiagnose ([www.fhi.no/nyheter/2014/sterk-sammenheng-mellom-utdanningsn/](http://www.fhi.no/nyheter/2014/sterk-sammenheng-mellom-utdanningsn/)). Vi vet også at fremtidige generasjoner på landsbasis og også i Tønsberg kommune vil ha et vesentlig høyere utdanningsnivå enn de som har en høy alder i dag. Dette kan derfor ha en viss betydning og påvirke antallet med en demensdiagnose i kommunen i årene fremover. Utviklingen i utdanningsnivå i Tønsberg kommune fra 2000-2016 viser en betydelig vekst av antall personer med høyere utdanning. Se grafisk fremstilling av denne utviklingen under (kilde: [www.ssb.no](http://www.ssb.no))

## Utvikling i utdanningsnivå 2000-2016 - personer 16 år og over - Tønsberg



Per i dag har cirka 75% av alle sykehjemspasienter en demenssykdom, og dette medfører at man bør ha et særskilt fokus på optimale boforhold for mennesker med demenssykdom når kommunen skal planlegge boliger fremover, både med og uten stedlig bemanning. Det er liten tvil om at dagens boliger, og spesielt dagens store institusjoner, har et stort forbedringspotensial når det kommer til optimale boforhold for mennesker med en demenssykdom. «*Mange boliger og institusjoner er ikke hensiktsmessig utformet, og mange mennesker med en demenssykdom møter store barrierer i møte med samfunnet, både fysisk og sosialt*» (Strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg, side 33). I strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg pekes det også på at strategien aldersvennlig kommune inneholder tiltak som kan bidra til å bygge ned samfunnets barrierer overfor mennesker med en demenssykdom. Kommunens strategiplaner representerer således en alternativ tilnærming til det å etablere store demenslandsbyer, parallelt med utbygging av tilrettelagte boliger etter prinsippet «smått er godt», og tilstrekkelige avlastnings- og støtteordninger.

Det pågår flere prosjekter på landsbasis der enkelte kommuner vurderer å etablere demenslandsbyer, deriblant i Vestfold der Larvik kommune har vært initiativtaker. Det foregår også flere prosjekter i landets kommuner der fokus er på å skape demensvennlige samfunn. Nasjonalforeningen for folkehelsen er én initiativtaker overfor kommunene i Norge i forhold til sistnevnte. Tønsberg kommune har fremmet en politisk sak der rådmannen innstiller på å delta i den nasjonale kampanjen for et demensvennlig samfunn, for å følge opp strategiplan aldersvennlig kommune.

### Rettslig grunnlag:

Helse- og omsorgstjenesteloven

### **Forholdet til kommuneplanen:**

H3: Vi vil til enhver tid ha et helse- og omsorgstjenestetilbud som dekker innbyggernes behov for tjenester.

H4: Vi vil tilrettelegge boliger som fremmer egenomsorg for de boende.

H8: Vi vil utvikle potensialet og styrke samarbeidet med frivillige organisasjoner.

H9: Vi vil ta i bruk ny teknologi og nye arbeidsmetoder i helse- og omsorgstjenesten.

### **Vurderinger:**

I fagkretsene er det omdiskutert hvorvidt det å etablere en demenslandsby er rett tilnærming for å skape et demensvennlig samfunn/kommune. Noen peker på at «landsbykonseptet» er en omvendt ansvarsreform og en reetablering av tidligere tiders sentralinstitusjoner (Strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg, side 34). I prosjektrapporten «Landsby for personer med demens – noe for Vestfold?» besvares denne kritikken under følgende temaer med kommentarer:

- Segregering og institusjonalisering: Demenslandsbyen i Vestfold skal være åpen for/integreres mot lokalsamfunnet med fasiliteter som øvrig lokalbefolkning kan benytte. Når det gjelder størrelse (150-200 beboere) og det tilsynelatende bruddet med prinsippet om at «smått fortsatt er godt» orienteres det i prosjektrapporten om at «smått er godt» i demenslandsbyen i Vestfold vil bli ivaretatt ved små, hjemlige bogrupper – på tross av et stort samlet anlegg.
- Flytte til annen kommune: Etersom Demenslandsbykonseptet i Vestfold lanseres som et interkommunalt prosjekt vil mulig lokalisering medføre at pasienter/brukere må flytte fra egen kommune. Nærhet til hjemområde er viktig for mennesker som rammes av en demenssykdom, men i prosjektrapporten antas det at betydningen av dette faller i takt med funksjonsfall, og at dette betyr mindre i senere enn i tidligere stadier av sykdomsutviklingen.
- Motsats Demensvennlig samfunn?: Bred enighet om at en slik satsning er et godt tiltak for mennesker med demenssykdom skal kunne bli boende hjemme lengst mulig. I følge prosjektrapporten fra demenslandsbyprosjektet i Vestfold er imidlertid målgruppen beboere i demenslandsbyen ikke disse brukerne, men de som allerede har vedtak på sykehjemsplass og der sykdomsutviklingen har kommet dit at det å bli boende hjemme ikke lenger er et alternativ.
- Kompetanse: Det har også vært kritiske røster i forbindelse med nederlendernes bruk av ansatte med et lavt utdanningsnivå og frivillige, og at kompetansesammensetning er betydelig lavere enn det som råder i helse- og omsorgssektoren i Norge. Demenslandsbykonseptet i Vestfold skal følge norske faglige krav og normer, med en bemanningsnorm tilsvarende våre sykehjem. Dog med utstrakt bruk av frivillige som kan håndtere oppgaver som ikke er direkte

relatert til helsehjelp.

· Kategorisering av beboere: I Nederland har de utviklet et konsept med kategorisering av beboere og beboergrupper inn i ulike «livsstiler» («upper class/formelle bogrupper, urbane, rurale osv). Dette har skapt reaksjoner i Norge. I prosjektrapporten til demenslandsbyprosjektet i Vestfold pekes det på at «vår» kategorisering av beboere og beboergrupper må vurderes ut fra lokale/nasjonale forhold, men at dette vil bli et konsept i forbindelse med beboerfordeling/beboergrupper i en demenslandsby i Vestfold.

Ethvert konsept har både positive og negative elementer, som til dels farges av egen kompetanse/-kunnskapsbakgrunn, holdninger og verdier. Noen av de negative motargumentene til demenslandsbykonseptet er nevnt ovenfor, med kommentarer. I strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg synliggjøres også noen av de positive elementene, blant annet at man utformer et tilbud særskilt tilrettelagt for mennesker med en demenssykdom sitt behov både ute og inne, og med et variert og tilpasset aktivitets- og kulturtilbud. Personsentrert omsorg som demenslandsbykonseptet også bygger på er også et åpenbart positivt element. Alle disse positive elementene er det mulig å etablere i både eksisterende institusjoner og boliger for mennesker med en demenssykdom i Tønsberg kommune, og ikke minst når vi skal utvikle nye boliger, boområder og tjenester for mennesker med en demenssykdom i Tønsberg.

Når det kommer til motargumentene og kritikken legges følgende vurderinger til grunn for rådmannens innstilling om at Tønsberg kommune ikke deltar i demenslandsbyprosjektet i Vestfold:

- Bo-konseptet har en størrelse som bryter med prinsippet om at «smått er godt», selv om dette forsøkes løst ved å dele landsbyen inn i mindre bogrupper. Hele anlegget blir derimot omfattende og vil kreve store areal. Dette vil igjen skape utfordringer i forhold til sentrumsnær lokalisering, eller en lokalisering i et tettbebygde strøk, for å kunne vært et reelt tilbud til, og som faktisk benyttes av, øvrig befolkning.
- Geografisk lokalisering. Usikker lokalisering/aktuelle tomter for en demenslandsby i Vestfold kan medføre stor reiseavstand for pårørende. De aller fleste ønsker et tilbud for sine nærmeste i sitt nærmiljø/innad i egen kommune. Demenskoordinator som er i samtaler med og veileder pårørende til mennesker med en demenssykdom i Tønsberg kommune støtter opp under dette. Et differensiert bo-tilbud i kombinasjon, og tilrettelagte støtte- og avlastningsordninger for mennesker med en demenslidelse og deres pårørende innad i egen kommune, vil også kunne understøtte og bidra til at de som ønsker det kan bli boende hjemme lenger. For de som ikke lenger kan bo hjemme vil det være en trygghet for pårørende å vite at ens nærmeste har et helt eller delvis bemannet botilbud innen rimelig reise-/besøksavstand innad i egen kommune.
- Demenslandsbykonseptet er på flere områder ikke i tråd med strategiplan aldersvennlig kommune og strategiplan aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg. I begge strategier legges det vekt på et desentralisert tilbud til eldre, også for de med en demenssykdom, en utvikling av gode avlastnings- og støtteordninger, og å etablere en kommune/lokalsamfunn

der alle opplever seg involvert og integrert, uansett funksjonsnivå. Å sentralisere demensomsorg i større bo-konsept er et brudd med de gjennomgående prinsippene som ligger til grunn for kommunens vedtatte strategiplaner. Tønsberg kommune ønsker et tilrettelagt og godt helse- og omsorgstjenestetilbud for alle innbyggere. For å møte veksten i antall eldre med en moderne, kunnskapsbasert og fremtidsrettet kommune ønsker vi å realisere strategiplanene aldersvennlig kommune og aktiv aldring og fremtidens eldreomsorg. I dette ligger det å utvikle mindre bo-konsept for mennesker med en demenssykdom i tråd med kommunens stjernestruktur og der våre innbyggere har sin tilhørighet. Parallelt med dette vil Tønsberg kommune jobbe mot å bli en alders- og demensvennlig kommune der mennesker med en demenslidelse opplever seg involvert og integrert i sitt nærmiljø.

I prosjektrapporten til Demenslandsbyprosjektet i Vestfold argumenteres det for at prosjektet ikke er en motsats til det å skape et demensvennlig samfunn, ettersom målgruppen for landsbyen er mennesker der sykdomsutviklingen har kommet så langt at de fyller kriteriene for en sykehjemsplass. Tatt i betraktning at demenslandbyen skal bebos av mennesker med en svært langtkommen demenslidelse kan en stille spørsmålstegn ved behovet for landsbyens ulike fasiliteter og tilbud, ut over pleie og omsorg, og hvilken rolle frivillige vil ha i en landsby et eller annet sted i Vestfold der behovet for fagkompetanse vil være svært høy.

På bakgrunn av vurderingene ovenfor anbefales det at Tønsberg kommune ikke deltar i demenslandsbyprosjektet i Vestfold.

#### **Alternative løsninger:**

Tønsberg kommune deltar i Demenslandsbyprosjektet i Vestfold.

#### **Økonomiske konsekvenser:**

I demenslandsbyprosjektet er de økonomiske konsekvensene svært usikre, og dette avhenger blant annet av antall kommuner som eventuelt ønsker å delta i prosjektet. Det er også usikkerhet forbundet med hvilken betalingsordning man kommer frem til dersom man ikke har kandidater til tildelte plasser i de ulike forhåndsdefinerte bogrupperne/livsstilene.

Det vil påløpe til dels betydelige investeringsutgifter i forhold til utbygging av heldøgnsbemannede omsorgsplasser for å møte veksten i antall eldre, avhengig av hvilken dekningsgrad kommunen velger som utgangspunkt for sine utbyggingsplaner. Med dagens kriterier for investeringstilskudd til sykehjem og omsorgsboliger vil Husbanken kunne dekke cirka 45% av investeringskostnadene. Det vil også påløpe økte utgifter som følge av et økt behov for helsepersonell i årene fremover. Dette vil synliggjøres i fremtidige investerings- og driftsbudsjetter/økonomiplan. Kostnadene vil i stor grad påvirkes av effekten av å implementere velferdsteknologi, og effekten av vedtatte og til dels forebyggende tiltak i strategiene aldersvennlig kommune og aktiv aldring og fremtiden eldreomsorg.

Politikerne vil få en egen sak til behandling i løpet av 2018 i forhold til anbefalt dekningsgrad og dermed behovet for heldøgnsbemannede boliger 2020-2040, mulig lokalisering og et kostnadsoverslag i forhold til både investering og drift. Tønsberg kommune vil samarbeide med Re kommune i forbindelse med denne saken.

## **Konsekvenser for næringsutvikling:**

## **Helse- og miljøkonsekvenser:**

## **Konsekvenser for folkehelse:**

## **Konsekvenser for barn og unge:**

## **Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:**

For nye Tønsberg kommune igangsettes det nå et arbeid med kartlegging av tjenester innen eldreomsorg og demens. Organiseringen av disse tjenestene og nivåer på de forskjellige områdene vil legges frem for politisk behandling i Re kommune og i Tønsberg kommune.

Administrasjonen i både Re og Tønsberg kommune er enige i anbefalingen om ikke å delta i landsbyprosjektet.

## **Konklusjon:**

Tønsberg kommune har vedtatt to viktige strategier for å møte veksten i antall eldre frem mot 2040. Begge strategiene er basert på oppdatert kunnskap, anbefalinger og strategier/tiltak fra sentrale myndigheter. På bakgrunn av disse strategiene synes deltakelse i et prosjekt der man deltar i etableringen av demenslandsby i strid med allerede vedtatte strategier. På dette grunnlag anbefaler rådmannen at Tønsberg kommune ikke deltar i demenslandsbyprosjektet i Vestfold.

## **Videre behandling**

Vedtatt i Bystyret.

Tønsberg, 14.02.2018

Geir M. Viksand  
rådmann

Tove Hovland  
kommunaldirektør



# Tønsberg kommune

JournalpostID 18/10105

Saksbehandler:  
Grete Vallumrød, telefon: 33 34 81 55  
Dokumentsenteret

## Tilsyn med stedlig salg av tobakksvarer mv. fra 1.januar 2018

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	27.02.2018	013/18
Formannskapet		
Bystyret		

### Rådmannens innstilling

1. Tønsberg kommune inngår, i samarbeid med Re kommune, avtale med en tilbyder om tilsyn med salgssteder for tobakksvarer våren 2018. Dersom omfanget for de to kommunene er så stort at det kreves anbudsutlysning skal dette gjennomføres i samarbeid med Re.
2. Tønsberg kommune gjennomfører årlig to ganger så mange tilsyn som det er salgssteder i kommunen.
3. Årlig tilsynsavgift settes til kr. 4 500,- pr. faste utsalgssted. For midlertidige salgssteder kreves en tilsynsavgift på kr. 1 200,- pr. periode.

**Sammendrag:**

Fra 01.01.2018 skal alle virksomheter som selger tobakksvarer (f.eks. butikker, bensinstasjoner, kiosker, m.m.) være registrert i et nytt tobakksregister. Kommunene skal fra samme dato føre tilsyn med registrerte salgssteder av tobakksvarer og tobakksurrogater (f.eks. e-sigaretter) i kommunen. I den forbindelse må det besluttes hvordan tilsynene skal organiseres, hvor mange tilsyn som skal gjennomføres i Tønsberg og hva tilsynsavgiften for utsalgsstedene skal være.

**Innledning – hva saken gjelder:****Fakta grunnlag:****Tilsyn av tobakksalgssteder**

Alle virksomheter som selger tobakk, skal registrere seg i tobakksregisteret før de har lov til å selge tobakksvarer og tobakksurrogater. Pr. 05.02.2018 er det 65 virksomheter i Tønsberg som er registrert i dette registeret og som det skal føres tilsyn med. I Re kommune er det 8 registrerte salgssteder.

Bystyret kan bestemme hvor mange ganger hvert sted skal kontrolleres, men [tobakksalgsforskriften](#) inneholder noen minimumsbestemmelser. Hvert tobakksalgssted skal kontrolleres minst én gang årlig. Kommunen skal årlig utføre minst to ganger så mange tilsyn som det er salgssteder i kommunen. For Tønsberg betyr det minimum 130 kontroller per år.

I sammenligning med skjenkekontrollene skal det utføres minimum tre ganger så mange kontroller som det er skjenkebevillinger. Bystyret har vedtatt at kommunen skal ha 600 kontroller med 2 kontrollører. Det er dobbelt så mange kontroller i forhold til minimumskravet etter alkoholforskriften.

Ved tobakktilsyn skal det vurderes om tobakksalgsstedet bryter tobakkskadeloven og/eller tobakksalgsforskriften. Spesielt skal det legges vekt på det som er knyttet til aldersgrensebestemmelsene og salgsstedets internkontroll. Utover dette står kommunen relativt fritt til å innrette tilsynet slik vi ser det mest hensiktsmessig.

**Tilsynsavgift for salgssteder**

Tobakksalgsforskriften gir kommunene mulighet til å kreve en årlig tilsynsavgift fra salgssteder for tobakksvarer og tobakksurrogater på kr. 4500,-. Fra midlertidige salgssteder kan tilsynsmyndigheten kreve en årlig tilsynsavgift på kr. 1200,-. Dette er maksimalsatser og kan om ønskelig settes lavere. Avgiften skal dekke kostnader til selve kontrollene og saksbehandling i for- og etterkant.

I høringsnotatet til forskriften anslår departementet at hvert tilsyn vil ta inntil to timer pluss oppfølging av internkontroll med en time, til sammen tre timer per tilsyn. Med to tilsyn per år innebærer dette seks timer per salgssted. I tillegg anslås det at oppfølgingen fra kommunens side vil gjennomsnittlig være tre timer per salgssted. Samlet vil dette gi ni timer per salgssted per år, som er grunnlaget for den årlige maksimale tilsynsavgiften på kr. 4.500,-.

Settes avgiften til kr. 4 500,- pr. salgssted, gir dette totalt kr. 292.500,- i inntekter for Tønsberg kommune. To tilsyn pr. salgssted tilsvarende 130 kontroller pr. år. Hvis hver



kontroll beregnes til 3 timer, innebærer dette kr. 1.500,- per tilsyn.

Kommunal eller privat kontrollør(er)

Kommunen har gjennom mange år hatt privat leverandør for skjenkekontroll, og har god erfaring med dette. Bystyret vedtok i 2016 sammen med alkoholpolitiske retningslinjer å fortsette med privat skjenkekontrollør i to bystyreperioder. I ettertid ble det avtalt med Re kommune om å ha felles skjenkekontroll.

I 2017 hadde kommunen sammen med Re kommune en tilbudskonkurranse hvor det ble inngått ny kontrakt med Johnsrud Etterforskning og Rådgivning om skjenkekontroll i begge kommuner. Avtalen løper ut 2024. Avtalen gjelder ikke for tilsyn med tobakksalg.

### **Rettslig grunnlag:**

Tobakksskadeloven  
Tobakkssalgforskriften  
Forvaltningsloven

### **Forholdet til kommuneplanen:**

### **Vurderinger:**

Det er allerede inngått samarbeid med Re kommune rundt kontroll av virksomheter som selger og skjenker alkohol. Rådmannen ser det som naturlig å inngå et tilsvarende samarbeid om tilsynet ved salgssteder som selger tobakk. Siden kommunen har god erfaring med å ha privat leverandør som utfører skjenkekontroll, anbefaler rådmannen at også tobakksalgstilsynet utføres av kontrollører utenfor kommunen.

Avhengig av antallet tilsyn som skal gjennomføres i de to kommunene og varigheten på en slik avtale, vil kommunen inngå avtale med en privat leverandør innenfor anskaffelsesregelverkets rammer.

Alle virksomhetene som pr. dags dato er registrert i tobakksalgsregisteret er vanlige virksomheter der det er naturlig å tenke at tobakksalget er godt organisert (dagligvarebutikker, bensinstasjoner, kiosker, kafeer, restauranter og lignende). Rådmannen ser derfor ikke behov for å gjennomføre flere tilsyn enn det som er minimumskravet i tobakksalgforskriften.

### **Alternative løsninger:**

Kommunen organiserer og utfører tobakksalgstilsynet selv.

### **Økonomiske konsekvenser:**

Utgiftene dekkes av inntektene.

Beregnet utgifter til kontroller:

130 kontroller x kr. 1.500,- pr. kontroll

kr. 195.000

Saksbehandling 65 salgssteder x 3 timer	<u>kr. 97.500</u>
Totalt	<u>kr. 292.500</u>
Inntekter – 65 salgssteder x kr. 4.500,- pr. sted	<u>kr. 292.500</u>

**Konsekvenser for næringsutvikling:**

**Helse- og miljøkonsekvenser:**

**Konsekvenser for folkehelse:**

**Konsekvenser for barn og unge:**

**Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:**

Tilsyn samkjøres med Re kommune.

**Konklusjon:**

Tønsberg kommune inngår i samarbeid med Re kommune avtale med privat leverandør om tilsyn med salgssteder våren 2018.

Tønsberg kommune gjennomfører årlig to ganger så mange tilsyn som det er salgssteder i kommunen.

Årlig tilsynsavgift settes til kr. 4.500,- pr. faste utsalgssted. For midlertidige salgssteder kreves en tilsynsavgift på kr. 1.200,- pr. periode.

**Videre behandling**

Saken avsluttes i bystyret.

Tønsberg, 05.02.2018

Geir Viksand  
rådmann

Grete Vallumrød  
virksomhetsleder



# Tønsberg kommune

JournalpostID 18/13133

Saksbehandler:  
Grete Vallumrød, telefon: 33 34 81 55  
Dokumentsenteret

## Delegasjonssaker UHO

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	27.02.2018	014/18

**Rådmannens innstilling:**  
Delegasjonssakene tas til etterretning.

### Underliggende saker:

009/18, Verner Løhde - Søknad om skjenkebevilling - Enkeltanledning - Vedtak

#### Vedtak:

1. Verner Løhde, f. 1964, gis på grunnlag av innsendt søknad og konsept skjenkebevilling for en enkelt anledning, fredag 02.02.18. Bevillingen gjelder i lokalene til Purple Lounge Velvære salong, Farmandsveien 3, 3111 Tønsberg, for alkoholholdig drikk i gruppe 1 og 2, jf. alkoholloven § 1-6 andre ledd jf. § 4-2.
2. Ansvarlig person for skjenkingen: Verner Løhde, f. 1964, mob.nr. 477 54 991.
3. Bevillingsgebyret fastsettes til kr 1.200,- jf. Alkoholpolitiske retningslinjer for Tønsberg kommune pkt. 7.4. Faktura blir tilsendt.
4. Vilkår for bevillingen:
  - 4.1 ansvarlig person for skjenkingen må være tilstede under hele arrangementet, må ikke konsumere alkohol eller være påvirket av rusmidler under arrangementet.
  - 4.2 bevillingshaver pålegges strengt vakthold og internkontroll, jfr alkoholloven
  - 4.3 bevillingshaver må ved en eventuell kontroll med skjenkingen under arrangementet kunne forevise vedtaket om skjenkebevilling for en enkelt anledning.
  - 4.4 bevillingshaver må av eget tiltak, i etterkant av arrangementet, levere omsetningsoppgave for utskjenket alkohol. Endelig bevillingsgebyr vil bli beregnet ut fra de til enhver tid gjeldene satser fastsatt av departementet. Omsetningsoppgaven skal dokumenteres med leverandørfakturaer og/eller kvitteringer.

014/18, 916 854 919 - Vestfold Servitørlaug - Søknad om skjenkebevilling - Ambulerende bevilling - Vedtak

**Vedtak:**

1. Vestfold Servitørlaug, org.nr. 916 854 919 gis iht. alkoholloven § 4-5 ambulerende skjenkebevilling for skjenking av alkoholholdig drikk i gruppe 1 og 2, torsdag 22.02.18, i forbindelse med medlemsmøte.
2. Adresse: Opplæringskontoret for restaurant og matfag i Vestfold og Buskerud, Træleborgodden 10, 3112 Tønsberg.
3. Ansvarlig person for skjenkingen: Signe Jensen, f. 1981, mob.nr. 451 23 516.
4. Gebyret for ambulerende bevilling er kr 360,00 pr. dag. Gebyret for denne bevillingen blir: kr 360. Faktura blir tilsendt.

013/18, 917 457 484 Tønsberg lyd & lys - Søknad om skjenkebevilling - Enkeltanledning - Vedtak

**Vedtak:**

1. Tønsberg lyd & lys, org.nr. 917 457 484, gis på grunnlag av innsendt søknad og konsept skjenkebevilling for en enkelt anledning, lørdag 17.02.18. Bevillingen gjelder på Støperiet, Rambergveien 11, 3126 Tønsberg, for alkoholholdig drikk i gruppe 1, 2 og 3, jf. alkoholloven § 1-6 andre ledd jf. § 4-2.
2. Ansvarlig person for skjenkingen: Daniel Larsen, f. 1985, tlf. 995 67 283.
3. Bevillingsgebyret fastsettes til kr 1.200,- jf. Alkoholpolitiske retningslinjer for Tønsberg kommune pkt. 7.4. Faktura blir tilsendt.
4. Vilkår for bevillingen:
  - 4.1 ansvarlig person for skjenkingen må være tilstede under hele arrangementet, må ikke konsumere alkohol eller være påvirket av rusmidler under arrangementet.
  - 4.2 bevillingshaver pålegges strengt vakthold og internkontroll, jfr alkoholloven
  - 4.3 bevillingshaver må ved en eventuell kontroll med skjenkingen under arrangementet kunne forevise vedtaket om skjenkebevilling for en enkelt anledning.
  - 4.4 bevillingshaver må av eget tiltak, i etterkant av arrangementet, levere omsetningsoppgave for utskjenket alkohol. Endelig bevillingsgebyr vil bli beregnet ut fra de til enhver tid gjeldene satser fastsatt av departementet. Omsetningsoppgaven skal dokumenteres med leverandørfakturaer og/eller kvitteringer.

012/18, 980 801 489 - Stiftelsen Papirhuset - Søknad om skjenkebevilling - Enkeltanledning - Vedtak

**Vedtak:**

1. Stiftelsen Papirhuset, org.nr. 980 801 489, gis på grunnlag av innsendt søknad og konsept skjenkebevilling for en enkelt anledning, i periodene torsdag 01.02.18 til og med lørdag 03.02.18, og fredag 09.02.18 til og med lørdag 10.02.18. Bevillingen gjelder på Papirhuset, St.Olavs gt. 16 B, 3126 Tønsberg, for alkoholholdig drikk i gruppe 1 og 2, jf. alkoholloven § 1-6 andre ledd jf. § 4-2.
2. Ansvarlig person for skjenkingen: Berit Hotvedt, f. 1968, mob.nr. 404 13 635.
3. Bevillingsgebyret fastsettes til kr 2.400,- jf. Alkoholpolitiske retningslinjer for Tønsberg kommune pkt. 7.4. Faktura blir tilsendt.

4. Vilkår for bevillingen:
- 4.1 ansvarlig person for skjenkingen må være tilstede under hele arrangementet, må ikke konsumere alkohol eller være påvirket av rusmidler under arrangementet.
  - 4.2 bevillingshaver pålegges strengt vakthold og internkontroll, jfr alkoholloven
  - 4.3 bevillingshaver må ved en eventuell kontroll med skjenkingen under arrangementet kunne forevise vedtaket om skjenkebevilling for en enkelt anledning.
  - 4.4 bevillingshaver må av eget tiltak, i etterkant av arrangementet, levere omsetningsoppgave for utskjenket alkohol. Endelig bevillingsgebyr vil bli beregnet ut fra de til enhver tid gjeldene satser fastsatt av departementet. Omsetningsoppgaven skal dokumenteres med leverandørfakturaer og/eller kvitteringer.

008/18, 990 425 604 - Loggen kystlag - skjenkebevilling - enkeltanledning - Vedtak

**Vedtak:**

1. Loggen Kystlag, org.nr. 990 425 604, gis på grunnlag av innsendt søknad og konsept skjenkebevilling for en enkelt anledning, fredag 02.02.18. Bevillingen gjelder på Tønsberg kystkultursenter, Banebakken 52, 3127 Tønsberg, for alkoholholdig drikk i gruppe 1 og 2, jf. alkoholloven § 1-6 andre ledd jf. § 4-2.
2. Ansvarlig person for skjenkingen: Vigdis Mjaaland, f. 1954, mob.nr. 908 59 022.
3. Bevillingsgebyret fastsettes til kr 1.200,- jf. Alkoholpolitiske retningslinjer for Tønsberg kommune pkt. 7.4. Faktura blir tilsendt.
4. Vilkår for bevillingen:
  - 4.1 ansvarlig person for skjenkingen må være tilstede under hele arrangementet, må ikke konsumere alkohol eller være påvirket av rusmidler under arrangementet.
  - 4.2 bevillingshaver pålegges strengt vakthold og internkontroll, jfr alkoholloven
  - 4.3 bevillingshaver må ved en eventuell kontroll med skjenkingen under arrangementet kunne forevise vedtaket om skjenkebevilling for en enkelt anledning.
  - 4.4 bevillingshaver må av eget tiltak, i etterkant av arrangementet, levere omsetningsoppgave for utskjenket alkohol. Endelig bevillingsgebyr vil bli beregnet ut fra de til enhver tid gjeldene satser fastsatt av departementet. Omsetningsoppgaven skal dokumenteres med leverandørfakturaer og/eller kvitteringer.

016/18, 996 776 557 With AS - With Bakeri & Bydelshus. Søknad om utvidet skjenkebevilling for 8.mars 2018. Vedtak

**Vedtak:**

1. org.nr.996 776 557 With AS, innvilges utvidet skjenkebevilling, jf. alkoholloven § 1-7.
  1. With Bok & Kaffe (biblioteket) ifb. med foredrag om vikingkvinner 8.mars 2018 fra kl.19:00 – 23:00. Antall pers. ca. 100
  2. Skjenkebevillingen gjelder for skjenking av alkoholholdig drikk i gruppe 1, 2 og 3, jf. alkoholloven § 4-2 og alkoholforskriften § 1-1.
2. Godkjent styrer og stedfortreder for serverings- og skjenkebevillingen er:
  1. Styrer: Kjersti With f.1977
  2. Stedfortreder: Line erlandsen f.1990

3. Stedfortreder: May Linn Andersen f.1989

015/18, 996 776 557 With AS - With Bakeri & Bydelshus. Søknad om utvidet skjenkebevilling for 8.mars 2018. Vedtak

011/18, 996 776 557 With AS - With Bok & Kaffe og With Bakeri & Bydelshus. Endringer i virksomheten og søknad om godkjenning av ny stedfortreder. Vedtak

**Vedtak:**

1. Godkjent styrer for serverings- og skjenkebevillingen er:
  - Kjersti With f.1977
2. Godkjent stedfortredere:
  - Line Erlandsen f.1990
  - May Linn Andersen f.1989

**Vedlegg:**

Protokoll - Utvalg for helse og omsorg - 23.01.2018