



Tønsberg kommune

Innkalling for Utvalg for helse og omsorg

Møtedato: 10.04.2018
Møtested: D117 Formannskapssalen Rådhuset
Møtetid: 17:30

Forfall meldes politisk sekretariat tlf. 33 34 80 94 eller aaco@tonsberg.kommune.no.
 Varamedlemmer møter bare etter nærmere innkalling.

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.

Oppmøtetider:

Omvisning på nye legevakten (Kjelle) kl. 17.30 - 18.00

Gruppemøter på rådhuset kl. 18.15

UHO møte kl. 19.00

- Orientering fra Demenskoordinator og kreftkoordinator.

Sakliste

Saksnr.	Sakstittel
017/18	Godkjenning av møteprotokoll
018/18	Referatsaker
019/18	Bruken av vikarbyrået Orange Helse
020/18	Brukermedvirkning og pårørendekontakt i hjemmesykepleien
021/18	Av-og-til-kommune
022/18	Høring Utviklingsplan for sykehuset i Vestfold 2018 - 2030
023/18	Lavterskeltilbud psykisk helse og rus
025/18	Økonomirapport nr. 1 - pr. februar 2018 - til UHO
026/18	Delegasjonssaker UHO

Henning Wold



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/16773

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

Godkjenning av møteprotokoll

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	017/18

Rådmannens innstilling:
Møteprotokollen godkjennes som den foreligger.

Vedlegg:

Protokoll - Utvalg for helse og omsorg - 27.02.2018



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/24012

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

Referatsaker

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	018/18

Rådmannens innstilling:
Referatsakene godkjennes som de foreligger.



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/22932

Saksbehandler:
Trude Aasbø, telefon:
Personal

Bruken av vikarbyrået Orange Helse

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Administrasjonsutvalget		
Formannskapet		
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	019/18

Rådmannens innstilling:

Saken om bruk av vikarbyrået Orange Helse i Tønsberg kommune tas til orientering

Sammendrag:

Den 14.3.2018 ble det i Tønsberg bystyret lagt frem en interpellasjon rundt bruken av vikarbyrå Orange Helse i Tønsberg kommune. Ordfører svarte på interpellasjonen. Det ble i tillegg bedt om en sak til ADU og Formannskapet.

Vedlegg:

Avtale

Eksempel på arbeidsavtale

Minikonkurranses på rammeavtalen

Spørsmål og svar - rammeavtalen

Innledning – hva saken gjelder:

Orientering om Tønsberg kommune sin bruk av vikarbyrået Orange Helse

Fakta grunnlag:

Tønsberg kommune har gjennom BTV INNKJØP (Innkjøpssamarbeidet Buskerud, Telemark, Vestfold) en rammeavtale på vikartjenesten til pleie- og omsorgssektoren fra 17 oktober 2016 med en fast avtaleperiode på 2 år. Rammeavtalen omfatter 5 firmaer: Manpower AS, Orange Helse AS, Ambio Helse AS, Dedicare AS, Accurate Care AS. For mer informasjon om avtalen, gå til bfk.no/innkjop.

Tønsberg kommune har kun benyttet tjenester fra Orange Helse fra og med 2017 og tjenestene har blitt benyttet på virksomhet Sykehjemmene i Tønsberg (SIT) og virksomhet Helse- og omsorgstjenester i bemannede boliger (HOB).

Orange Helse har blitt brukt i forbindelse med behov for spesialkompetanse grunnet brukeres behov og fordi det har vært utfordrende å få tak i personer med denne kompetansen. Det ble avholdt minikonkurranse både i HOB og i SIT blant de 5 firmaene som rammeavtalen omfatter der spesialkompetansen ble etterspurt. På en av virksomhetene ble det inngått avtale både med Dedicare og Orange Helse. Dedicare valgte å trekke seg fra oppdraget i samarbeid med virksomheten som følge av utfordringer og Orange Helse var det bemanningsbyrået som kunne levere etterspurte tjenester.

Før Tønsberg kommune tok i bruk vikarer fra Orange Helse ble stillingene flere ganger lyst ut for å ansatte personer med nødvendig spesialkompetanse. I disse tilfellene var det ingen søkere og/eller søkere trakk seg. Da Tønsberg kommune ikke klarte å skaffe den nødvendige fagkompetansen for å dekke brukeres behov selv, så virksomhetene seg nødt til å bruke BTV avtalen.

Flere av personene som har denne kompetansen og har vært engasjert gjennom Orange Helse, har i ettertid blitt fast ansatt i Tønsberg kommune/ virksomheten.

Rettslig grunnlag:

Arbeidsmiljøloven, Hovedtariffavtalens bestemmelser og vikarbyrådirektivet

Forholdet til kommuneplanen:

Vurderinger:

Tønsberg kommune mener at inngått rammeavtale er i tråd med myndighetenes krav. Rammeavtalen som er inngått samlet for kommunene innenfor BTV-samarbeidet, er fulgt og pålegg gjennom vikardirektivet er oppfylt. Vedlagt følger inngått rammeavtale og et eksempel på inngått arbeidsavtale (anonymisert) for en vikar ansatt av Orange Helse.

Som nevnt over, gjelder dette for to oppdrag i henholdsvis SiT og HOB med behov for spesialkompetanse. Konsekvensen av å ikke gjøre dette ville vært at brukerne ikke fikk tjenestene de har krav på i henhold til innvilget vedtak.

Orange Helse kunne levere vikarer med fagkompetanse i henhold til bestilling fra Tønsberg kommune. Vikarene, som er leid inn, er autoriserte helsepersonell, henholdsvis fagarbeidere og sykepleiere. Autorisasjonene er gitt av Helsedirektoratet som har vurdert de ulike lands sykepleieutdanninger opp mot hverandre. I noen land er sykepleieutdanning en videregående opplæring, og blir dermed ikke godkjent i Norge som sykepleier. Noen av helsefagarbeiderne er i sitt hjemland definert som sykepleiere, men er i Norge autorisert som helsefagarbeidere av Helsedirektoratet.

Lønn er utbetalt i henhold til kompetanse (autorisasjon) og Hovedtariffavtalen for kommunesektoren. Dette sjekkes av virksomhetene.

HR-enheten vil utarbeide prosedyre for å følge opp bruk av vikarbyråer i henhold til vikardirektivet. Denne vil bli drøftet i kommunens interne medbestemmelsesutvalg. Kontroll av lønnsforhold vil også inngå i den nye prosedyren.

Alternative løsninger:

Vikarbyrå benyttes kun dersom kommunen selv ikke har nødvendig personell. Det var derfor ikke andre alternative løsninger i disse tilfellene.

Økonomiske konsekvenser:

Lønnsutgifter tilsvarer lønnsutgifter for egne ansatte. Administrasjonsutgifter til vikarbyrået dekker arbeidsgiveravgift. Bruk av vikarbyrå bør derfor ikke medføre merutgifter for kommunen. I tillegg kommer utgifter til utlysning av stillingene og tidsbruk ved rekruttering.

Konsekvenser for næringsutvikling:

Helse- og miljøkonsekvenser:

Helsemessige konsekvenser for bruker dersom kommunen ikke har nødvendig kompetanse.

Konsekvenser for folkehelse:

Konsekvenser for barn og unge:

Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:

Konklusjon:

Rammeavtalen som benyttes er inngått etter krav gjennom vikardirektivet. Dette

innebærer at innleid personell skal ha arbeidsvilkår og lønnes i henhold til lov og avtaleverk. Tønsberg kommune kan ikke se at det foreligger brudd i rammeavtalen. Kommunen er ansvarlig for å holde kontroll med ansettelsesvilkårene for innleid personell.

Videre behandling:

HR vil utarbeide prosedyre for å følge opp bruk av vikarbyråer i henhold til vikardirektivet. Denne prosedyren drøftes i kommunens interne utvalg før godkjenning.

Tønsberg, 26.3.2018

Geir Viksand
rådmann

Aase Helland Volle
HR/personalsjef



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/16736

Saksbehandler:
Gullik Dokken, telefon: 33 34 83 96
Hjemmetjenester felles

Brukermedvirkning og pårørendekontakt i hjemmesykepleien

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	09.04.2018	019/18
Eldrerådet		
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	020/18

Rådmannens innstilling

Saken tas til orientering

Sammendrag:

Hjemmetjenesten jobber tett med tildeling helse og omsorgstjenester med kartlegging av behov sammen med brukeren i oppstart av tjenestene. Spørsmålet «Hva er viktig for deg?» er gjennomgående i alle sjekklister. Hverdagsrehabilitering vokser i hjemmetjenesten, 98 forløp i 2017, med brukermedvirkning som grunntanke. Det er brukeren selv som definerer sine og pårørendes rolle i forhold til hjemmesykepleien.

Vedlegg:

Hjemmesykepleie informasjonsskriv
Hverdagsrehabilitering informasjonsfolder

Innledning – hva saken gjelder:

Utvalg for helse og omsorg ønsker en orienteringssak om hvordan hjemmesykepleien arbeider med pårørendekontakt og brukerinnflytelse.

Faktagrunnlag:

Virksomhetens hjemmesykepleiesoner gir i dag tjenester til ca. 1200 hjemmeboende brukere.

Virksomhetens hovedmålsetting er:

«Tilby et trygt og helhetlig pasientforløp slik at du som bruker får mulighet til å bo hjemme så lenge det er mulig og faglig forsvarlig».

Brukermedvirkning

Virksomhet Hjemmetjenesten samarbeider tett med virksomhet Tildeling helse og omsorgstjenester (THO) i en bestiller – utfører modell. Det er saksbehandlere i THO som gjør en første kartlegging av behov sammen med søkeren, ut fra en søknad om behov for helsetjenester i hjemmet. Henvendelser til hjemmesykepleien om nye brukere og deres behov skjer i dialog med saksbehandlere i THO.

I hjemmesykepleiens møte med våre brukere har brukermedvirkning et gjennomgående fokus. Vi utfører våre tjenester i andres hjem og i samråd med den som mottar våre tjenester.

For alle nye brukere i hjemmetjenesten inkludert de som blir utskrevet fra sykehus eller korttidsopphold på sykehjem gjennomgås sjekklister for mottak og oppfølging av brukere i hjemmesykepleien. Brukermedvirkning er prioritert og spørsmålet «*Hva er viktig for deg?*» er gjennomgående i alle sjekklisene. Pasientene skal involveres i planleggingen av tjenesten og sjekklisene gjennomgås i dialog og samarbeid med dem. Pårørende medvirker der det er ønskelig fra pasientenes side.

Ved å jobbe strukturert og helhetlig sikrer vi faglig forsvarlige tjenester og ivaretar pasientens eget behov.

Informasjon, kommunikasjon og avklaring er viktig i vårt møte med brukere og pårørende. Det er utarbeidet et eget informasjonsskriv om hjemmesykepleie som gis til brukere av våre tjenester. *Se vedlegg.*

Siden høsten 2013 har hverdagsrehabilitering vært et tilbud for pasienter som ønsker å trene seg opp igjen etter en skade eller sykdom.

Det er faste hverdagsrehabiliteringsteam på hver sone bestående av fysioterapeut,

ergoterapeut, sykepleier og helsefagarbeider. I hverdagsrehabiliteringskonseptet er brukermedvirkning grunnpillaren for samarbeidet og legger pasientenes eget mål og ønske for en opptrening til grunn.

I 2017 ble det gjennomført 98 hverdagsrehabiliteringsløp i hjemmesykepleien. Det er laget egne informasjonsfolder om tilbudet. *Se vedlegg.*

Det siste året har virksomheten vært igjennom et omorganiseringsprosjekt «Fremtidens hjemmetjeneste».

Visjonen for prosjektet er:

«Effektiv hjemmetjeneste med fokus på hverdagsrehabilitering, økt bruk av velferdsteknologi og ivaretagelse av kvalitet, pasient – og brukersikkerhet. Ansatte og brukere skal oppleve; Mening, mestring og muligheter.»

Et av resultatene fra prosjektet er at virksomhet Hjemmetjenesten fra 12. februar 2018 ble omorganisert fra 4 til 6 hjemmesykepleiesoner. Mindre soner gir en større nærhet og færre ansatte for pasientene å forholde seg til. Samtidig med denne omorganiseringen innfører vi primær-kontaktordning for den enkelte bruker. Det vil si at hver pasient har en til to som har et spesielt oppfølgingsansvar og som brukere og pårørende kan henvende seg til, i forhold til spørsmål og informasjon.

Pårørendekontakt

Mange pårørende ønsker å være til støtte og hjelp for sine nærmeste. Hjemmesykepleien har som mål å ha en god dialog og godt samarbeid med pårørende. Dialog og gjensidig informasjon er viktig. I samråd med pasientene ønsker vi en avklaring av hva pårørende kan bidra med for at gjennomføringen av våre tjenester blir best mulig. Dette er et eget punkt i våre sjekklister. Med innføring av primærkontaktordning er et av målene at nærmeste pårørende skal vite hvem de kan kontakt ved spørsmål, informasjon og oppfølging.

Det er brukeren selv som definerer sine pårørendes rolle i forhold til hjemmesykepleien. Hvis det er tvil om bruker forstår konsekvensene av å velge bort samarbeid med pårørende må samtykke-kompetanse vurderes i samarbeid med lege.

Hjemmetjenesten ønsker tett og godt samarbeid med brukernes pårørende ut fra brukernes ønske.

Rettslig grunnlag:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)

Forholdet til kommuneplanen:

Vurderinger:

Vi vurderer at hjemmetjenesten ivaretar pårørendekontakt og brukerinnflytelsen på en tilfredsstillende måte.

Alternative løsninger:

Økonomiske konsekvenser:

Konsekvenser for næringsutvikling:

Helse- og miljøkonsekvenser:

Konsekvenser for folkehelse:

Konsekvenser for barn og unge:

Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:

Konklusjon:

Videre behandling:

Tønsberg,

Tove Hovland
Kommunaldirektør

Gullik Dokken
virksomhetsleder



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/20268

Saksbehandler:
Kristian Juel, telefon:
Kultur idrett og folkehelse

Av-og-til-kommune

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for kultur, idrett og folkehelse	10.04.2018	023/18
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	021/18
Utvalg for oppvekst og opplæring		
Formannskapet		

Rådmannens innstilling

Tønsberg kommune inngår samarbeidsavtale med Av-og-til. Samarbeidet gjelder fra 2019.

Sammendrag:

Alkoholvettorganisasjonen Av-og-til tilbyr norske kommuner samarbeid om alkoholskadeforebyggende kampanjer og arbeid. Avtalen krever politisk behandling og tilslutning.

Innledning – hva saken gjelder:

Saken gjelder hvorvidt Tønsberg kommune skal inngå samarbeidsavtale med Av-og-til for slik å styrke kommunens alkoholskadeforebyggende arbeid.

Faktagrunnlag:

Det er mange både rent helsemessige og mer folkehelsemessige utfordringer knyttet til bruk av alkohol. Foruten helsemessige skader som påføres alkoholkonsumenten direkte, kan bruk av alkohol være en direkte eller indirekte årsak til et bredt spekter av sosiale skader og skader for tredjepart: barn som lider under foreldrenes alkoholbruk, fosterskader, ofre for promillekjøring, alkoholrelatert voldsbruk og negative konsekvenser for arbeidslivet, blant annet i form av sykefravær og tapt produktivitet. Forskning viser også en klar sammenheng mellom alkoholkonsum og vold. Jo mer man drikker og jo oftere man er beruset, desto mer sannsynlig er det at en utøver vold og/eller blir utsatt for vold.

Av-og-til er en kampanjeorganisasjon for alkoholvett – og altså ikke en totalavholdsforening. Ved å sette fokus på situasjoner der alkohol utgjør en særlig risiko eller kan være til ulempe for andre, ønsker organisasjonen å bidra til å redusere de negative følgene av alkoholbruk i samfunnet og gjøre hverdagen tryggere for alle. Slike situasjoner det settes fokus på er arbeidsliv, båt- og badeliv, graviditet, idrett og friluftsliv, livskriser, samvær med barn og unge og trafikk. Av-og-til har en bred forankring innen norsk frivillighet med nærmere 50 medlemsorganisasjoner i tillegg til andre samarbeidspartnere. Om lag 50 kommuner har inngått samarbeidsavtale med Av-og-til, såkalt Av-og-til Lokalt.

Av-og-til Lokalt er et samarbeid mellom Av-og-til og kommunen om praktisk, enkel og gratis alkoholskadeforebygging. Ved å fremme alkoholvett har man som mål å forebygge og redusere alkoholskader. Metoden er forankret i forskning på forebygging og lokalsamfunn og bygger på erfaringer fra lignende prosjekter i USA og Finland. Måten å jobbe på er evaluert av Universitetet i Tromsø.

Gjennom året gjennomfører Av-og-til ulike nasjonale holdningskampanjer, som hittil har fått bred oppmerksomhet. Kommunen oppfordres også til å distribuere disse kampanjene gjennom egne kanaler. Kampanjene kan dreie seg om bruk av alkohol i fritidsbåt, i trafikken, i samvær med barn, innenfor idretten, under livskriser og generelt alkoholvett. Samtidig tilbyr Av-og-til ulikt materiell og tiltak som kan tilpasses og gjennomføres i de enkelte kommunene. Slike spesialtilpassete tiltak/kampanjer kan blant annet omhandle barn, foreldre og alkohol med filmer og informasjon i sosiale medier.

I tillegg til kampanjeformidling er to elementer i kommunesamarbeidet som rullerer fast årlig:

1. Nettverkssamling: Kommunens Av-og-til-koordinator/representant(er) møter andre i kommune-Norge som også jobber med alkoholforebygging, og har relevante foredrag og kursing.

2. Fokusuke: Et ekstratilbud til kommunen hvor Av-og-til sitt sekretariat retter sine ressurser til samarbeidskommunen spesielt. Tema for fokusuka varierer fra år til år.

Organisasjonen Av-og-til kan også tilby praktisk rådgivning i kommunens skjenkebevilgningssaker og alkoholvettrådgivning i kommunens kontakt med utelivsbransjen.

Som del av Av-og-til-samarbeidet må det utpekes en Av-og-til-koordinator innen kommunens administrasjon.

Av-og-til-samarbeid krever at det er fattet politisk vedtak om at slikt samarbeid bør inngås eller at slikt samarbeid er innarbeidet i ruspolitisk handlingsplan.

Rettslig grunnlag:

Tønsberg kommune har ingen forpliktelser til å inngå slik samarbeidsavtale.

Alkoholloven omhandler bestemmelser om omsetting av alkoholholdig drikk.

Folkehelseloven omhandler blant annet kommunens ansvar for å fremme folkehelsen og for å forebygge psykisk og somatisk sykdom og skade.

Forholdet til kommuneplanen:

6.2 MÅLSETTINGER OG STRATEGIER

H 1. Vi vil prioritere forebyggende - og helsefremmende tiltak og tjenester

Det skal skje gjennom:

- å satse på skade- og ulykkesforebyggende arbeid

Vurderinger:

Rådmannen er opptatt av at kommunen retter oppmerksomhet mot alkoholskader og fører et hensiktsmessig alkoholskadeforebyggende arbeid.

Tønsberg kommune har over lenger tid ønsket å tilrettelegge for sosiale og kulturelle arrangementer i kommunen og byen Tønsberg har blant annet opparbeidet seg nasjonal status som en attraktiv sommerby med varierte og bredt anlagte sosiale og kulturelle underholdningstilbud. Rådmannen ser at det i en slik sammenheng også er viktig for kommunen å fremheve et tydelig alkoholskadeforebyggende arbeid uten at dette skal bli formanende eller i for sterk grad inngripende i den private sfæren.

Etter rådmannens vurdering er det alkoholskadeforebyggende samarbeidet og alkoholvett-samarbeid som organisasjonen Av-og-til tilbyr godt tilpasset og vil være en viktig videreutvikling og forsterkning av Tønsberg kommunens alkoholskadeforebyggende fokus.

Samtidig har Tønsberg kommune allerede veletablerte alkoholvett og alkoholskadeforebyggende tiltak knyttet til skjenkebevilgning og utelivsbransje. Her kan både nevnes sertifiseringsordningen Ansvarlig vertskap som fokuserer på nulltoleranse

for overskjenking i utelivsbransjen og Bry deg uteliv hvor kommunen i samarbeid med politiet fokuserer på narkotikabruk og blandingsrus. Skjenkebevilgningen i Tønsberg kommune er også del av det aktive og velfungerende faglige nettverket Alkohol-team Vestfold.

Rådmannen har innhentet erfaringer fra andre kommuner i Vestfold som har innledet Av-og-til-samarbeid. Disse melder om positive virkninger og et økt alkoholvettfokus i kommunen.

Selv om Av-og-til-samarbeidet ikke påfører kommunen spesifikke økonomiske kostnader, ser rådmannen at oppfølging av Av-og-til-samarbeidet vil kreve en administrativ ressursinnsats. Rådmannen mener derfor at en slik koordinator-rolle bør drøftes og plasseres der den er mest hensiktsmessig. Samtidig må man sørge for at Av-og-til-koordinatoren har tilstrekkelig tid og ressurser til å fylle oppgaven på en god og hensiktsmessig måte. På bakgrunn av disse drøftelsene og nåværende ressursituasjon mener rådmannen det er for tidlig å innlede et slikt samarbeid umiddelbart og anbefaler derfor at Av-og-til-samarbeidet innledes fra 2019.

Alternative løsninger:

Tønsberg kommune inngår ikke Av-og-til-samarbeid.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen direkte konsekvenser.

Konsekvenser for næringsutvikling:

Gjennom Av-og-til-samarbeidet vil kommunen ta initiativ til samarbeid med blant annet utelivsbransjen om fremme av godt alkoholvett. Av-og-til-samarbeidet vil i utgangspunktet for øvrig ikke føre til endrete betingelser for utelivsbransjen og annen omsetting av alkohol.

Helse- og miljøkonsekvenser:

Av-og-til-samarbeidet er en godt utprøvd metode som skal forebygge og begrense alkoholskader.

Konsekvenser for folkehelse:

En kampanje som setter fokus på alkoholvett og på situasjoner der alkohol utgjør en særlig risiko eller kan være til ulempe for andre vil ha en positiv folkehelseeffekt.

Konsekvenser for barn og unge:

Av-og-til-samarbeidet vil ha et særlig fokus på alkoholbruk og alkoholvaner i samvær med barn og unge samt barn og unges alkoholbruk.

Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:

Ingen direkte konsekvenser. Re er ikke Av-og-til-kommune.

Konklusjon:

Rådmannen anbefaler at Tønsberg kommune inngår samarbeid med alkoholvettorganisasjonen Av-og-til fra januar 2019.

Videre behandling:

Saken sluttbehandles i formannskapet.

Tønsberg, 21.3.2018

Mette Vikan Andersen
Kommunaldirektør

Magnus C. Martin
virksomhetsleder



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/21533

Saksbehandler:
Tove Hovland, telefon: 33 34 80 60
Rådmannen

Høring Utviklingsplan for sykehuset i Vestfold 2018 - 2030

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	09.04.2018	020/18
Eldrerådet		
Utvalg for oppvekst og opplæring		
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	022/18
Bystyret		

Rådmannens innstilling

Høringsuttalelsen godkjennes og oversendes Sykehuset i Vestfold.

Sammendrag:

Rådmannen er positiv til utviklingsplanens hovedtrekk slik det framkommer av høringsutkastet. Det henstilles spesielt til at legene i primærhelsetjenesten tas aktivt med i det videre arbeidet. Dette er etter vår mening en forutsetning for at SiV skal lykkes med sine ambisjoner

Høringsuttalelsen medfører ingen økonomiske konsekvenser, men gjennomføring av de tiltak som foreslås i utviklingsplanen vil kunne ha økonomiske konsekvenser for kommunen. Kommunen ser at dagens finansieringsmodeller kan være et *hinder* for ønsket utvikling, og ber SiV om å bidra aktivt til at det utvikles finansieringsmodeller som i større grad enn i dag stimulerer og tilrettelegger for en helhetlig utvikling av pasientens helsetjeneste, og ikke en forskyvning av oppgaver uten at nødvendige rammebetingelser som finansiering og kompetanse er tilstede.

Kommunen håper å kunne samarbeide tett med spesialisthelsetjenesten i årene framover, og at innspill til SiVs utviklingsplan tas med ved den endelige utformingen.

Vedlegg:

Høring - Utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold HF.
Høring - Utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold HF.
Høringsinstanser Utviklingsplan Sykehuset i Vestfold HF
Utviklingsplan_ høringsutkast_23.01.2018
Vedleggsdokument 23 01 2017

Innledning – hva saken gjelder:

Tønsberg kommune har mottatt høringsutkast til sykehuset i Vestfolds utviklingsplan for de neste 12 årene; 2018 – 2030. Utkastet til utviklingsplan er sendt kommunen på høring 23.01.2018, med opprinnelig frist for høring 8 mars.

Kommunene i Vestfold ved kommunaldirektørene/sjefene for helse og omsorg formidlet til sykehuset at de ønsket en politisk forankring av høringsutkastet. Sykehuset har av den grunn utsatt høringsfristen til 15. april, med forventet styrevedtak før sommeren. Saken legges frem til politisk behandling og ettersendes sykehuset i Vestfold etter bystyremøtet 25. april.

Faktagrunnlag:

Som oppfølging av Nasjonal Helse og sykehusplan skal alle helseforetak utarbeide en utviklingsplan. Utviklingsplanen er en plan for hvordan helseforetaket vil utvikle sin virksomhet for å møte framtidige behov for spesialisthelsetjenester.

Lederforum Helse (kommunalsjefer/ direktører for helse og omsorg i kommunene i Vestfold) har i felleskap utarbeidet et forslag til høringsuttalelse. Rådmannens forslag til vedtak er i hovedsak bygd på denne.

Rettslig grunnlag:**Forholdet til kommuneplanen:****Vurderinger:**

Rådmannens forslag til høring Utviklingsplan for sykehuset i Vestfold 2018 - 2030

«Utviklingsplanen er et uttrykk for Sykehuset i Vestfolds (SiV) langsiktige utviklingsstrategi. Kommunen tar ikke stilling til SiVs interne strategier, prosesser, og foreslåtte tiltak som omtales i planen. Der disse berører og forutsetter samhandling med primærhelsetjenesten, vil det måtte framkomme gjennom de etablerte formelle samhandlingsarenaene eller i samarbeidsavtalene, og uttrykkes gjennom kommunens eget planverk.

Involvering av legene i primærhelsetjenesten er vesentlig for å lykkes med utviklingsplanens ambisjoner, og må trekkes tett inn i gjennomføringen helt fra starten.

Pasientsikkerhet og – kvalitet

Det er positivt at SiV gjennom utviklingsplanen uttrykker et overordnet perspektiv på å videreutvikle pasientsikkerhet og kvalitet for helhetlige, koordinerte og trygge pasientforløp gjennom samhandling med både brukere og aktørene i primærhelsetjenesten.

Kommunene har ansvar for rundt 90 prosent av alle helse- og omsorgstjenester i Norge, og forutsetningen for å lykkes er at det videreutvikles en felles kultur og forståelse for hverandres ansvar og roller i samhandlingen. Mer kunnskap og økt forståelse for hverandres likheter og ulikheter i rammebetingelser og handlingsrom er sentralt i denne utviklingen.

Tjenesteinnovasjon

En framtidsrettet primærhelsetjeneste forutsetter tjenesteinnovasjon og nye løsninger sammen med brukerne. Kommunen har høye ambisjoner og betydelig aktivitet innen velferdsteknologi og digitalisering. Det er positivt at SiV deler denne ambisjonen og ønsker å være en aktiv bidragsyter sammen med kommunene og legene i primærhelsetjenesten.

Modellutvikling

Gjennom utviklingsplanen vil SiV styrke spesialisthelsetjenestens tilstedeværelse nærmere pasienten der dette vil ha ønsket helseeffekt. Kommunen støtter denne strategien. I tillegg til å utvikle helsetjenester utenfor sykehusets egne bygg, vil økt satsing på digitalisering tilrettelegge for nye tjenestetilbud som styrker brukernes innflytelse og medbestemmelse. Den gjensidige veiledningsplikten vil kunne være et sentralt virkemiddel for dette, og bør utvikles strategisk og systematisk i samarbeid med kommunene inn i satsingen.

Finansieringsmodeller

Kommunen ser at dagens finansieringsmodeller kan være et hinder for ønsket utvikling, og ber SiV om å bidra aktivt til at det utvikles finansieringsmodeller som i større grad enn i dag stimulerer og tilrettelegger for en helhetlig utvikling av pasientens helsetjeneste, mer samhandling, og ikke en forskyvning av oppgaver uten at nødvendige rammebetingelser (finansiering og kompetanse) er tilstede.

Systematisk bruk av styringsinformasjon

Et sentralt mål for kommunen er å utvikle helse- og omsorgstjenester sammen med innbyggerne som bidrar til at de kan være friskere lenger, og bo i eget hjem så lenge som mulig. Systematisk forbedringsarbeid og kontinuerlig kvalitetsforbedring av tjenestene forutsetter et godt og pålitelig faktagrunnlag.

Utviklingsplanens ambisjoner bidrar i positiv retning til denne utviklingen. I tillegg til framskrivninger forutsetter dette imidlertid utvikling og bruk av styringsinformasjon for å sikre styringsfart og ønsket kvalitet. Samhandlingsutvalget mellom kommunene og sykehuset er enige om, og har utarbeidet, et sett med felles styringsindikatorer. Det oppfordres til at SiV benytter disse inn i planen, og videreutvikler styringsinformasjonen i tråd med hovedmålsettingene. Sammen med indikatorer for brukeropplevd kvalitet bør disse benyttes for å sikre felles utfordringsbilde og nødvendig styringskraft. Samtidig må det jobbes aktivt for at alle parter har samme tillit til, og tolkning av tilgjengelig styringsinformasjon.

Et styrket funksjonsperspektiv

Kommunen deler utviklingsplanens perspektiv på utfordringene med å tilby trygge, helhetlige og sammenhengende tjenester av god kvalitet til et økende antall mennesker med komplekse helseutfordringer og multisykdom. Dette er mennesker som har behov for tjenester på tvers av avdelinger, spesialiteter og forvaltningsnivåer – ofte også over lang tid. Samtidig er det grunn til å anta at døgnopphold ivaretar en helhetlig behandling i større grad enn dagbehandling/ poliklinikk for denne pasientgruppen, (Ref. Helsatlas.no/ Helseeldreatlas). Ved planlegging av SiVs døgnkapasitet bør det tas høyde for dette.

Sett fra kommunens ståsted er det spesielt to utfordringer for spesialisthelsetjenestene for å møte utviklingen med økning av innbyggere med multisykdommer. Det ene er å sikre et allsidig og variert lærings- og mestringstilbud både til pasienter og pårørende, slik at evnen til selv å håndtere egne helseutfordringer styrkes.

For det andre er det viktig at spesialisthelsetjenesten understøtter pasientens problem, og vurdering av funksjon, («hva er viktig for meg»). Det betyr blant annet å inkludere brukeren selv, og kommunen, i betydelig større grad ved vurdering av behandling både før, under og etter sykehusopphold/-tjenester. Kompetanse om funksjonsnivå og generelle samhandlingsforløp må forsterkes i spesialisthelsetjenesten for å lykkes med ambisjonene om systematisk kvalitetsforbedring, og å endre framtidens helsetjenester.

Kompetanse og forskning

Vestfold utgjør ett felles rekrutterings- og arbeidsmarked, hvor spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenestene er gjensidig avhengig av tilgang på arbeidskraft og kompetanse. Det må samhandles, og ikke konkurreres om disse utfordringene. Kommunene og helseforetaket må bidra til å gjøre hverandre gode, og utnytte og utvikle kompetansen i felleskap for å løse vårt felles samfunnsoppdrag.

10 prosent av dagens helseforskning omhandler de kommunale helsetjenestene, til tross for at disse tjenestene utgjør 50 prosent av helsebudsjettet, og ca. 90 prosent av de samlede helsetjenestene. Spesialisthelsetjenesten oppfordres derfor til å forske sammen med, og utvikle kunnskapsgrunnlaget i samskaping med brukere og primærhelsetjenestene

Helseberedskap

Kommunen etterspør SiVs vurdering av hvordan utviklingstrendene i forhold til klima/miljø, store katastrofer, terror og lignende påvirker langtidsplanlegging og utvikling av god helseberedskap, både for helseforetaket og i tett samarbeid med kommunene i Vestfold.

Kapasitet

Kommunen etterlyser en sammenligning av SiVs totale kapasitet relatert til fylkets demografiutvikling, sammenlignet med nærliggende helseforetak. Det vises til helseforetaket i Telemarks utviklingsplan som fastslår at gjeldende døgnkapasitet må beholdes med begrunnelse i fylkets demografiutvikling. Kommunen viser til den betydelige reduksjonen av senger i SiV etter 2012, og imøteser mer styringsinformasjon på dette området og helseforetakets vurderinger som ligger til grunn for en fortsatt reduksjon av døgnkapasiteten.

Elektronisk kommunikasjon og samhandling

Det aller meste av kommunikasjon mellom sykehuset og primærhelsetjenesten foregår i dag elektronisk. Kommunen deler sykehusets syn på at denne utviklingen må utvides til også å kommunisere med brukerne i større grad enn i dag.

Det er en utfordring for kommunene og samhandlingen i helsetjenesten i Vestfold at SiV ikke har utviklet et elektronisk system for samhandlingsavvik. Fastlegene har etterlyst dette over lang tid, og det er kommunens syn at det ville styrket pasientsikkerheten og samhandlingen til beste for innbyggerne.»

Alternative løsninger:

Alternative løsninger vil være å ikke avgi høring, eller å avgi høring som ikke er basert på Lederforum Helses forslag til felles høringsuttalelse.

Økonomiske konsekvenser:

Høringsuttalelsen medfører ingen økonomiske konsekvenser, men gjennomføring av de tiltak som foreslås i utviklingsplanen vil kunne ha økonomiske konsekvenser for kommunen. En høringsuttalelse med felles hovedtrekk som de andre Vestfoldkommunene vil kunne ha påvirkning på den endelige utformingen av planen, og medføre større grad av forutsigbarhet for kommunene i ønsket retning.

Konsekvenser for næringsutvikling:

Helse- og miljøkonsekvenser:

Saken har ingen miljømessige konsekvenser

Konsekvenser for folkehelse:

Gode og forutsigbare helse og omsorgstjenester er grunnlaget for god folkehelse.

Konsekvenser for barn og unge:

Sykehusets utviklingsplan gjelder også barn og unge

Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:

Konklusjon:

Sykehusets utviklingsplan åpner for et tettere samarbeid og nye samhandlingsmodeller, hvor spesialisthelsetjenestene utøves sammen med brukerne, den kommunale primærhelsetjenestene og fastleger. Kommunen ser fram til å bidra i denne utviklingen.

Videre behandling:

Saken avsluttes i bystyret

Tønsberg,

Geir Viksand
rådmann

Tove Hovland
kommunaldirektør



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/22629

Saksbehandler:
Hilde C. Rui, telefon: 33 29 24 00
Helsetjenester

Lavterskeltilbud psykisk helse og rus

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	023/18

Rådmannens innstilling
Saken tas til orientering

Sammendrag:

Orienteringssak om kommunale lavterskeltilbud innen psykisk helse og rusfeltet

Innledning – hva saken gjelder:

Vedtak i UHO 24.10.17 om orienteringssak om kommunale lavterskeltilbud innen psykisk helse og rusfeltet

Fakta grunnlag:

Kommunale lavterskeltilbud til brukere over 18 år innen psykisk helse og rusfeltet gis fortrinnsvis fra Virksomhet Mestring og forebyggende tjenester og Virksomhet Helsetjenester.

Virksomhet mestring og forebyggende tjenester har en rekke forebyggende tilbud gjennom aktivitet eller arbeid:

Sidebygningen driftes sammen med Færder kommune, og har et bredt kontaktnett av frivillige og frivillige organisasjoner. De har et variert program og aktivitetene er åpne for alle over 18 år. Henvisning er unødvendig og det koster ingenting å oppsøke Sidebygningen. Sidebygningen holder åpent seks dager i uka. I snitt er det et besøkstall på 20 på dagtid og 40 på kveldstid. Det er samarbeid med kommunens tilrettelagte boliger for personer med psykiske lidelser. De beboerne som ønsker å nytte dagtilbudet, gjør det. De har tilbud om transporttjeneste.

«Brobygger'n» gir tilbud til personer under 30 år med psykiske og/eller rusutfordringer om bistand til å komme ut i aktivitet, ordinært arbeid eller gjenoppta sin utdanning. Det samarbeides med NAV i Færder og Tønsberg kommune. Tiltaket er inne i sitt fjerde år som prosjekt, men tilbudet videreføres og integreres i ordinær drift ved Sidebygningen.

«Fredagskafe» er et nytt tilbud fra høsten 2017 som gir rusavhengige og deres pårørende et godt møtested ved inngang til helgen da det foregår fredag ettermiddag/kveld. Tilbudet er et samarbeid mellom Sidebygningen, ved blant annet erfaringskonsulent, og to organisasjoner på rusfeltet: RIO og A-larm. Det er etablert to selvhjelpsgrupper etter oppstart av tilbudet.

«Aktiv på dagtid» administreres fra Sidebygningen, men de ulike aktivitetene foregår utenfor bygget. Det er et lavterskeltilbud for personer som ufrivillig faller utenfor arbeidslivet. Tilbudet har ca 220 deltakere og målsetting er å tilby ulike treningsformer til lav pris. Mange av deltakerne er også brukere av kafeen og tilbudene på selve Sidebygningen. Det samarbeides med frisklivs-sentralene i Færder og Tønsberg. Ca 20 % av deltakerne har innvandrerbakgrunn. «Golf grønn glede» er et av tilbudene innen «Aktiv på dagtid». Dette er et tilbud til personer med rus- og/eller psykisk helseutfordringer, og er et samarbeid mellom golfklubbene på Husøy og Nøtterøy.

Nytt tilbud: i en nyervervet lagerhall på Kilen er et nytt tilbud er under oppbygging. Brukere fra Sidebygningen er med å bygge opp aktiviteter som krever mer plass, slik som å skru/reparere utstyr og bruk av uteområdet til å dyrke bær og grønnsaker. Dette er et samarbeid med virksomhetens egen enhet for arbeid gjennom ute-gruppa.

Frivillighetssentralen: Virksomheten har ansvar for driften av Frivillighetssentralen. Mange

av brukerne av denne, både de som får og gir hjelp, har psykiske helseutfordringer.

Frisklivssentralen Impuls: Impuls har tilbud om ulike treningsformer og kurs som har målsetting livsstilsendringer. Det holdes mestringskurs: «Hode møter kropp» og «Energibalanse i hverdagen». Treningsgrupper ledes av fysio- og ergoterapeut. Frisklivssentralen har også en psykolog i deltidsstilling finansiert ved prosjektmidler fra Fylkesmannen. 90% av brukerne blir henvist fra fastlege eller sykehus. Mange har flere og sammensatte diagnoser hvor også psykiske helseutfordringer er medvirkende årsak. En del henvises også med psykisk lidelse som hoveddiagnose. Av 185 nye henvendelser i 2017 antydes at 25% har psykiske helseutfordringer. Samme andel antydes av 400 totalt antall deltakere i 2017.

Seniorsentrenes aktiviteter er åpne for alle trygdede over 55 år. Noen brukere har psykisk helseutfordringer. Diagnose etterspørres ikke, så hvor mange dette gjelder har vi ikke tall på.

Virksomhet Helsetjenester har etablert og videreført en rekke lavterskeltilbud det siste året:

Drop-in er et samtaletilbud for personer som opplever psykiske utfordringer. Åpent tirsdager og torsdager fra kl 12 – 13.30 i virksomhetens lokaler i Stoltenbergsgate 3A. Man kan møte opp uten forhåndsavtale. Det kan avtales inntil fem samtaler med den enkelte bruker. I 2017 ble det gjennomført 117 slike samtaler.

Lavterskel migrasjon er et tilsvarende tilbud for asylsøkere og nyankomne flyktninger. De fleste ble henvist til/informert om tilbudet via det kommunale fastlegekontoret og flyktningeteamet ved NAV. Det var 20 personer som benyttet seg av tilbudet i 2017.

Kurs i depresjonsmestring (KID) er for personer som er nedstemt, deprimert eller har erfaring med depresjonssymptomer. Kurset er basert på kognitiv atferdsteori, som er en godt dokumentert metode for å behandle depresjon. Kurset inneholder 10 samlinger med hjemmeoppgaver mellom hver samling. Virksomheten har flere utdannede KID-instruktører. I 2017 ble det avholdt to kurs med 8-12 deltakere pr kurs.

Søvnskolen er et tilbud for personer som har et søvnproblem og er motivert for å lære mer om hva man selv kan gjøre for å sove bedre. På kurset formidles kunnskap om søvn og dokumenterte søvnråd, og det gjennomgås avspenningsøvelser og mentale teknikker. Kurset går over fire ganger, samt en oppfølgingsgang. I 2017 ble det holdt 4 søvnskoler/kurs med til sammen 46 deltakere.

Introkurs er et kurs der deltakerne får kunnskap om angst, depresjon, søvn, selvfølelse/hevdelse og mestringsverktøy. Kurset gjennomføres for første gang i disse dager og går over fem ganger. Deltakerne på dette kurset er rekruttert fra venteliste for personer som har fått vedtak om psykisk helsehjelp, men som ennå ikke har fått et tilbud. I fremtiden er kurset ment å være en tilnærmet obligatorisk oppstart for personer som har behov for hjelp til å mestre lettere/moderate psykisk lidelser. Erfaringer fra andre kommuner viser at mange kan få god nok hjelp av et slikt kurs og har ikke behov for videre individuell oppfølging. Det er beregnet 12 deltakere pr kurs.

Infosamtale er nytt tilbud som etableres våren 2018. Ansatt erfaringskonsulent skal ha åpent kontor for drop-in en halv dag pr uke for kommunens innbyggere, også

pårørende. Det vil gis informasjon om aktuelle tilbud fra frivillige organisasjoner og kommunens egne lavterskeltilbud.

«Helse etter krig og flukt» er et gruppetilbud for flyktninger i samarbeid med Voksenopplæringen, og foregår i deres lokaler på Eik. Kursledere kommer fra Virksomhet Helsetjenester, mens det benyttes tolk tilhørende Voksenopplæringen. Deltakerne lærer om hvordan opplevelser under krig og flukt kan påvirke helsen, å forstå egne reaksjoner og hvordan komme videre. Normale reaksjoner på å komme til et nytt land og ny kultur er også tema. Kurset går over 7 ganger. Det ble i 2017 gjennomført to kurs med til sammen 25 deltakere.

Rustjenesten har åpent for personer som har behov for råd og veiledning i forhold til rusproblematikk alle hverdager fra kl 10-14 i Stoltenbergsgate 3A og er tilgjengelig for henvendelser på telefon. I 2017 fikk tjenesten henvendelse fra 79 nye personer og gjennomførte 103 konsultasjoner med pårørende på kontor/telefon.

Feltpleien er et lavterskel helsetilbud for rusavhengige. Målet er å forebygge sykdom og skade, samt forebygge sykdom og gi råd og veiledning om problemstillinger som kan følge med bruk av sprøyter og narkotika. Feltpleien har åpent fra kl 9-15 hverdager og hadde i 2017 samlet 3.600 besøk. Det er en tendens at færre henter sprøyter, men oppsøker feltpleien for sårstell, testing, vaksinasjon, råd/veiledning og bistand til kontakt med øvrige instanser.

NKS Veiledningssenter for pårørende: det er inngått avtale om samarbeid og utlån av lokaler i Stoltenbergsgate 3A med NKS. De starter 17.april opp med tilbud om samtaler for pårørende til personer som sliter med rus eller psykiske lidelser en dag pr uke.

Rettslig grunnlag:

Helse- og omsorgstjenesteloven
Folkehelseeloven

Forholdet til kommuneplanen:

Forebyggende og helsefremmende tiltak og tjenester
Utvikle potensialet og styrke samarbeidet med frivillige organisasjoner

Vurderinger:

Helse- og omsorgstjenesteloven gir kommunen ansvar for å fremme helse og søke å forebygge sykdom, skade og sosiale problemer. Kommunen skal yte forebyggende og helsefremmende tjenester og tilby opplysning, råd veiledning. Folkehelseeloven pålegger kommunen å ha oversikt over helsetilstanden i befolkning og iverksette nødvendige tiltak for å møte folkehelseutfordringene.

Samhandlingsreformen (St.meld. nr 47) har som et sentralt mål å styrke folkehelsearbeidet og de forbyggende helsetjenestene i kommunen. Den legger til grunn at kommunen skal ta et større ansvar for behandling og oppfølging av personer med psykisk helse- og rusproblematikk. Stortingsmelding 26 (2014-2015) Fremtidens primærhelsetjeneste og Stortingsmelding 19 (2014-2015) Folkehelsemeldingen er også førende i denne sammenheng. Veilederen «Sammen om mestring» (2014) er sentral for utviklingen av lokalt psykisk helse og rusarbeid. Denne vektlegger at kommunen har et særlig ansvar for å fange opp og ivareta personer med problemer som antas å være

milde og kortvarige, da disse best fanges opp av tjenester som er tilgjengelige for brukerne der de bor. Kommunens årlige rapportering til Helsedirektoratet på psykisk helse- og rusarbeid (IS-24/8) viste i 2017 at kommunene anslår at kun 10% av årsverkene i tjenestene til voksne går til personer med milde og kortvarige problemer, 27 % til personer med kortvarige alvorlige/langvarige milde lidelser og 63 % til brukere med alvorlige/langvarige lidelser.

Program for folkehelsearbeid i kommunene (2017-2027) er et samarbeid mellom Helsedirektoratet, Helse- og omsorgsdepartementet, Folkehelseinstituttet og KS. Programmet skal særlig bidra til å integrere psykisk helse og rusforebyggende tiltak som en del av det lokale folkehelsearbeidet. Barn og unge skal være en prioritert målgruppe.

I tråd med disse føringene har virksomhetene fokus på å utvikle et bredt lavterskeltilbud på psykisk helse- og rusfeltet. Det har vært nødvendig å etablere nye tiltak og metoder for imøtekomme den økte etterspørselen etter tjenester. Slike tilbud bidrar til at vi fanger opp personer som står i fare for å utvikle mer omfattende problematikk, og vi kan forebygge og gi nødvendig hjelp på et tidligere tidspunkt. For brukere som har utviklet mer omfattende lidelser er målsettingen med tiltakene å bidra til størst mulig grad av egenmestring og god livskvalitet. Det viktig med god informasjon til innbyggerne om tilbudene, at de er enkle og ubyråkratiske å oppsøke og har en inkluderende form. Tilbudene som er beskrevet, er i hovedsak tilbud innbyggerne kan oppsøke uten henvisning, søknad eller vedtak.

Virksomhet Helsetjenester ønsker å videreutvikle tilbudet «drop-in» til et kortvarige behandlingsprogram, eventuelt etablere «Rask psykisk helsehjelp», og å satse videre på kurs/gruppetilbud for personer med lettere og moderate psykiske lidelser. Vi ser at mange av de som etterspør tjenester kan få tilstrekkelig hjelp ved slike tiltak, og vi kan forhindre behov for mer langvarig og kostnadskrevenende tjenester. Vi skal jobbe med god informasjon ut for å nå den rette målgruppa.

Den store utfordringen pr i dag er å avsette tilstrekkelige ressurser til forebyggende arbeid, og samtidig ha nok ressurser til å ivareta personer som har utviklet mer langvarige og omfattende lidelser. Kommunen har pr i dag ansatt 220 % psykolog for voksne, delvis finansiert ved statlig tilskudd. Det finnes en egen tilskuddsordning for etablering og drift av «Rask psykisk helsehjelp». Dette har vært utprøvd i noen pilotkommuner siden 2012 og er evaluert av Folkehelseinstituttet. Det er nå et mål for myndighetene at det etableres flere lavterskeltiltak etter modell av «Rask psykisk helsehjelp» i kommunene. Dette er dokumentert som et kunnskapsbasert og effektivt tiltak for personer over 16 år med angst og/eller depresjon av lett til moderat art, eventuelt med søvnproblemer og/eller begynnende rusmiddelproblem i tillegg. Det kan innvilges tilskudd i tre år. Det forventes at kommunen bidrar med faste stillinger inn i tiltaket, og at kommunens bidrag til drift av tiltaket økes i etableringsperioden. Virksomhet Helsetjenester vurderer om kommunen bør søke dette tilskuddet.

Alternative løsninger:

Økonomiske konsekvenser:

Gode forebyggende tjenester kan forhindre eller utsette mer ressurskrevende tilbud

Helse- og miljøkonsekvenser:

Positive

Konsekvenser for barn og unge:

Positive. Gode tilbud innen feltet er viktig for barn som pårørende og når ungdom blir voksne

Videre behandling:

Saken tas til orientering

Tønsberg, 21.03.2018

Tove Hovland
kommunaldirektør

Therese Offerdahl
virksomhetsleder
Grete Johnsen
virksomhetsleder



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/23228

Saksbehandler:
Jørn Erik Borge, telefon: 33 34 83 10
Finans Budsjett Anskaffelser

Økonomirapport nr. 1 - pr. februar 2018 - til UHO

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	025/18

Rådmannens innstilling

Økonomirapport nr. 1 – pr. februar 2018 tas til etterretning

Sammendrag:

Økonomirapporter til utvalgene inneholder rådmannens løpende vurdering av kommunens økonomiske situasjon. En mer grundig analyse og prognose gis i perioderapportene. Det følger også med kommentarer og rapport på sykefraværsutviklingen.

Vedlegg:

Økonomirapport UHO pr februar 2018

Innledning – hva saken gjelder:

Etter en anbudsrunde på nytt økonomi-, lønns- og personalsystem har det i forbindelse med årsskiftet blitt installert ny programvare som har medført at rapportene som lages til økonomisakene får litt annen utforming enn tidligere. Det rapporteres på økonomisk status drift og investering samt sykefravær i disse rapportene, men investeringsrapportene følger kun med til Formannskapet. Nytt i år er at sykefravær også vil bli rapportert som vedlegg til saken, men disse rapportene er dessverre ikke klare til å benyttes ennå og vil komme i en senere rapport.

Det er fremskrevet et merforbruk på årsbasis på ca. 25 mill kr for området totalt, men i realiteten er det 5 mill kr. lavere. Dette skyldes at ved bystyrets budsjettbehandling ble det vedtatt å redusere besparelsen i Helse og Omsorg med 5 mill. kr. Disse midlene ble ikke fordelt på virksomheter, og rådmannen kommer med forslag til fordeling av dette i Perioderapport 1. Inntil dette blir vedtatt står midlene på området Felleskostnader.

Merforbruket er knyttet til virksomhetene Hjemmetjenesten med 7 mill. kr., Sykehjemmene med 10,5 mill. kr., og HOB med 7,5 mill. kr. I Hjemmetjenesten skyldes merforbruket en økning i brukermassen over tid, noe som skulle tilsi enda større kostnadsøkning. Dette er kompensert ved at det parallelt arbeides med besparende tiltak. En del av disse (som var planlagt i budsjettprosessen høsten 2017) tar det tid å gjennomføre og vil derfor ikke få helårseffekt i 2018. I Sykehjemmene er situasjonen også at det betjenes betydelig flere brukere enn det har vært planlagt, dels ved å øke egen sengekapasitet og dels ved å kjøpe kapasitet andre steder, bl.a. på sykehuset gjennom overliggerdøgn. Virksomhet HOB har også startet opp mange prosesser for besparelser og reduserte kostnader, men her også viser det seg (som varslet) at det tar tid å endre en så stor organisasjon. Dette medfører at det ikke blir helårseffekt av besparelsene i 2018.

Flere detaljer om årsakene til avvikene kan leses i økonomirapporten.

Fakta grunnlag:

Rettslig grunnlag:

Forholdet til kommuneplanen:

Vurderinger:

Rådmannen vil i Perioderapport 1 komme tilbake til forslag om budsjettjusteringer som vil kompensere mye av det estimerte merforbruket. Det er imidlertid bekymringsfullt at Helse og Omsorg fortsatt får flere og flere brukere. Selv om det effektiviseres gjør nye brukere at det samlet sett blir større volum på tjenestene. Dette synliggjør behovet for å løse mange av tjenestene på en annen måte i fremtiden, da denne utviklingen ikke kan forventes å reversere.

Alternative løsninger:

Økonomiske konsekvenser:

Konsekvenser for næringsutvikling:

Helse- og miljøkonsekvenser:

Konsekvenser for folkehelse:

Konsekvenser for barn og unge:

Konsekvenser for sammenslåingen Re og Tønsberg:

Konklusjon:

Videre behandling:

Saken avsluttes i utvalget.

Tønsberg, 27. mars 2018

Tove Hovland
Kommunaldirektør

Jørn Erik Borge
Økonomisjef



Tønsberg kommune

JournalpostID 18/16774

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

Delegasjonssaker UHO

Utvalg	Møtedato	Saksnummer
Utvalg for helse og omsorg	10.04.2018	026/18

Rådmannens innstilling:
Delegasjonssakene tas til etterretning.

Underliggende saker:

025/18, Vibeke Eide - Søknad om skjenkebevilling - Enkeltanledning - Vedtak

Vedtak:

1. Vibeke Eide, f. 1968, gis på grunnlag av innsendt søknad og konsept skjenkebevilling for en enkelt anledning, fredag 06.04.18. Bevillingen gjelder på Messehuset, Stenmalveien 32, 3111 Tønsberg, for alkoholholdig drikk i gruppe 1 og 2, jf. alkoholloven § 1-6 andre ledd jf. § 4-2.
2. Ansvarlig person for skjenkingen: Vibeke Eide, f. 1968, mob.nr. 970 71 200.
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.

021/18, 919 807 431 Team Klubben AS - Quality Hotel Klubben. Overdragelse. Vedtak

Vedtak:

1. org.nr.919 807 432 Team Klubben AS innvilges overdragelse av serveringsbevilling og skjenkebevilling, jf. serveringsloven § 3 og alkoholloven § 1-7.
 1. Serverings- og skjenkebevillingen gjelder for serverings- og skjenkestedet Quality Hotel Klubben, Nedre Langgate 49, 3126 TØNSBERG, inklusiv uteareal beskrevet i søknad.
 2. Serverings- og skjenkebevillingen er betinget av driftskonseptbeskrivelse, tegninger og annen informasjon oppgitt i bevillingssøknaden, jf. serveringsloven § 3 og alkoholloven § 4-2 fjerde ledd, første punkt.
 3. 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: Fredrik Hedstrøm f.1975
 2. Stedfortreder: Charalampos Gkreousiotis f.1973
3. Vilkår for bevillingen:
 1. Serverings- og skjenkestedets åpningstider oppgitt i søknaden overholdes, jf. alkoholloven § 4-3 jf. § 4-4 annet ledd samt forskrift om salgs- og skjenketider mv i Tønsberg kommune
 2. Oppgave over omsatt mengde alkoholholdig drikk, attestert av revisor, leveres hvert år innen den fristen kommunen fastsetter, jf. alkoholloven § 7-1 og alkoholforskriften kap. 6.
 3. Alle krav til internkontroll som omfatter driften av stedet oppfylles, se alkoholforskriften kapittel 8, tobakksskadeloven § 12 fjerde ledd, internkontrollforskriften (HMS) m.fl.
 4. Politiets pålegg om godkjente dørvakter oppfylles, jf. serveringsloven § 16.
 5. Skjenkestedets ansatte må ikke konsumere alkohol eller være påvirket av rusmidler på arbeidsplassen i arbeidstiden.
 6. Kommunen informeres skriftlig (e-post eller brevpost) om privat arrangement med alkoholservering i skjenkestedets lokaler i god tid før arrangementet.
 7. Bevillingshaver må straks informere kommunen skriftlig om alle endringer i virksomheten, blant annet skifte av styrer, stedfortreder, åpningstider, endring av driftskonsept, skjenkeareal, eiersammensetning, overdragelse eller opphør av virksomhet, konkurs m.m.

018/18, 920 036 953 - Joachim Sund AS - Rema 1000 Eik - søknad om salgsbevilling - Vedtak

Vedtak:

1. Joachim Sund AS, org.nr. 920 036 953 innvilges salgsbevilling jf alkoholloven § 1-7 jf §1-4a.
 1. Salgsbevillingen gjelder for salgsstedet Rema 1000 Eik, Eikveien 28, 3122 Tønsberg.
 2. Salgsbevillingen er betinget av driftskonseptbeskrivelse, tegninger og annen informasjon oppgitt i bevillingssøknaden, jf alkoholloven § 3-2 andre ledd.
 3. Salgsbevillingen gjelder for salg av alkoholholdig drikk i gruppe 1, jf. alkoholloven § 3-1 første ledd og alkoholforskriften § 1-1.
1. Salgsbevillingen gjelder for salgsstedet Rema 1000 Eik, Eikveien 28, 3122 Tønsberg.
2. Salgsbevillingen er betinget av driftskonseptbeskrivelse, tegninger og annen informasjon oppgitt i bevillingssøknaden, jf alkoholloven § 3-2 andre ledd.
3. Salgsbevillingen gjelder for salg av alkoholholdig drikk i gruppe 1, jf. alkoholloven § 3-1 første ledd og alkoholforskriften § 1-1.

2. Godkjent styrer og stedfortreder for salgsbevillingen er:
 4. Styrer: Joachim Sund, f. 1986.
 5. Stedfortreder: Jeanette Brynildsen
3. Vilkår for bevillingen:
 6. Salgsstedets åpningstider oppgitt i søknaden overholdes, jf. alkoholloven § 3-2 jf. § 3-7 samt forskrift om salgs- og skjenketider mv i Tønsberg kommune
 7. Oppgave over omsatt mengde alkoholholdig drikk, attestert av revisor, leveres hvert år innen den fristen kommunen fastsetter, jf. alkoholloven § 7-1 og alkoholforskriften kapittel 6.
 1. Alle krav til internkontroll som omfatter driften av stedet oppfylles, se alkoholforskriften kapittel 8, Internkontrollforskriften (HMS) m.fl.
 2. Bevillingshaver straks informerer kommunen skriftlig om alle endringer i virksomheten, blant annet skifte av styrer, stedfortreder, åpningstider, endring av driftskonsept, eiersammensetning, overdragelse eller opphør av virksomhet, konkurs m.m..
 3. Det forutsettes at nødvendige tillatelser og bevillinger er i orden før arealet/lokalet tas i bruk.

022/18, 920 474 217 Café M Tønsberg 18 AS. Søknad om serverings- og skjenkebevilling.

Vedtak

Vedtak:

1. org.nr.920 474 217 Café M Tønsberg 18 AS, innvilges serveringsbevilling og skjenkebevilling, jf. serveringsloven § 3 og alkoholloven § 1-7.
 1. Serverings- og skjenkebevillingen gjelder for serverings- og skjenkestedet Café M Tønsberg, inklusiv uteareal beskrevet i søknad.
 2. Serverings- og skjenkebevillingen er betinget av driftskonseptbeskrivelse, tegninger og annen informasjon oppgitt i bevillingssøknaden, jf. serveringsloven § 3 og alkoholloven § 4-2 fjerde ledd, første punkt.
 3. 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: Ewkin Westrum f.1960
 2. Stedfortreder: Tor Hellman Brattekværne f.1972
3. Vilkår for bevillingen:
 1. Serverings- og skjenkestedets åpningstider oppgitt i søknaden overholdes, jf. alkoholloven § 4-3 jf. § 4-4 annet ledd samt forskrift om salgs- og skjenketider mv i Tønsberg kommune
 2. Oppgave over omsatt mengde alkoholholdig drikk, attestert av revisor, leveres hvert år innen den fristen kommunen fastsetter, jf. alkoholloven § 7-1 og alkoholforskriften kap. 6.
 3. Alle krav til internkontroll som omfatter driften av stedet oppfylles, se alkoholforskriften kapittel 8, tobakksskadeloven § 12 fjerde ledd, internkontrollforskriften (HMS) m.fl.
 4. Politiets pålegg om godkjente dørvakter oppfylles, jf. serveringsloven § 16.
 5. Skjenkestedets ansatte må ikke konsumere alkohol eller være påvirket av rusmidler på arbeidsplassen i arbeidstiden.
 6. Kommunen informeres skriftlig (e-post eller brevpost) om privat arrangement med alkoholservering i skjenkestedets lokaler i god tid før arrangementet.
 7. Bevillingshaver må straks informere kommunen skriftlig om alle endringer i virksomheten, blant annet skifte av styrer, stedfortreder, åpningstider, endring av driftskonsept, skjenkeareal, eiersammensetning, overdragelse eller opphør av virksomhet, konkurs m.m.

020/18, 979 701 047 - Jarlsberg Meny Drift AS - Meny Jarlsberg: Søknad om godkjenning av ny stedfortreder - Vedtak

Vedtak:

1. Godkjent stedfortreder for salgsbevillingen er:
 - Henriette Merkesvik, f. 1991

017/18, 984 746 458 Bolia Tønsberg Storgata 37 - søknad skjenkebevillig enkeltanledning - Vedtak

Vedtak:

1. Bolia Norsk avdeling av utenlandsk foretak, org.nr. 984 746 458, gis på grunnlag av innsendt søknad og konsept skjenkebevilling for en enkelt anledning, torsdag 12.04.18. Bevillingen gjelder i Bolia Tønsbergs lokaler, Storgata 37, 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: Camilla Engen, f. 1985, mob.nr. 986 68 468.
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.

024/18, 991 925 244 - Husvik og Nes vel - Søknad om skjenkebevilling - Enkeltanledning - Vedtak

Vedtak:

1. Husvik og Nes Vel, org.nr. 991 925 244, gis på grunnlag av innsendt søknad og konsept skjenkebevilling for en enkelt anledning, torsdag 12.04.18. Bevillingen gjelder på Sjøstua, Husvik og Nes Vel, Jarlsøveien 42 B, 3124 Tønsberg, med tilhørende terrasse, for alkoholholdig drikk i gruppe 1 og 2, jf. alkoholloven § 1-6 andre ledd jf. § 4-2.
2. Ansvarlig person for skjenkingen: Inger-Britt Høysveen, f. 1955, mob.nr. 997 04 682.
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.

023/18, 995 632 322 - Pål Isdahl Solberg - Søknad om skjenkebevilling - Enkeltanledning - Vedtak

Vedtak:

1. Pål Isdahl Solberg, gis på grunnlag av innsendt søknad og konsept skjenkebevilling for en enkelt anledning, lørdag 24.03.18. Bevillingen gjelder på Støperiet, Rambergveien 11, 3115 Tønsberg, for alkoholholdig drikk i gruppe 1 og 2, jf. alkoholloven § 1-6 andre ledd jf. § 4-2.
2. Ansvarlig person for skjenkingen: Pål Isdahl Solberg, f. 1977, mob.nr. 483 15 281.
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.

019/18, 999 523 609 Craftmanship Holding AS - Kverneriet. Endringer i styrer og stedsfortreder. Vedtak

Vedtak:

1. Godkjent styrer og stedfortreder for serverings- og skjenkebevillingen er:
 - Styrer Cathrine Dörrich f.1987
 - Stedfortreder Oscar Majoran f.1986

Vedlegg:

Protokoll - Utvalg for helse og omsorg - 27.02.2018