

ÅS KOMMUNE

MØTEINNKALLING

Ås Eldreråd har møte i Moer sykehjem, 1.etg. møterom 1-3

11.01.2011 kl. 10.00

Møtet er åpent for publikum i alle saker med mindre saken er unntatt offentlighet eller møtet lukkes i henhold til lov. Saksdokumentene ligger til offentlig gjennomsyn på rådmannskontoret. Innkallinger og protokoller legges til gjennomsyn på servicetorget og bibliotekene, og publiseres på www.as.kommune.no.

Saksliste:

ER-sak 1/11 10/3741
HØRING: FORSLAG TIL NY KOMMUNAL HELSE- OG OMSORGSLOV ,
OG NY FOLKEHELSELOV

ER-sak 2/11 11/4
ÅS ELDRERÅD - ÅRSMELDING 2010

ER-sak 3/11 11/8
PARTNERSKAP FOR FOLKEHELSE - AVTALE MELLOM AKERSHUS
FYLKESKOMMUNE OG ÅS KOMMUNE

➤ Orienteringssak: ELDREKONTAKT

Ås, 03.01.2010	Eventuelt forfall eller inhabilitet meldes til Ocean Marambanyika, tlf. 64 96 20 03 eller e-post politisk.sekretariat@as.kommune.no . (Det sendes personlig svar på mottak av e-post. Telefonbeskjed må gis dersom svar ikke er mottatt innen rimelig tid).
Leif Sundheim Leder	Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

REFERATSAKER TIL ÅS ELDRERÅD 11.01.2011

Reguleringsplaner:

1. R-268 Reguleringsplan for et område ved Bølstadfeltet
-Underretting om igangsetting av reguleringsarbeid (Inr, 21890/10)
2. R-266 endret reguleringsplan for et område mellom Brekkeveien og Østfoldbanen
- Underretting om igangsetting av reguleringsarbeid
3. Oppstart av detaljregulering – Pentagon i Ås.

Protokoller:

4. Akershus eldreråd 02.12.2010
5. Akershus eldreråd 02.12.2010
6. Akershus eldreråd 11.11.2010

Innkallinger:

7. Akershus eldreråd 02.12.2010, sakskart til møte.

Diverse

8. Akershus bulletinen- Akershus fylkeskommunale råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne informerer.
9. Statens seniorråd – Informasjon til eldrerådene i fylker og kommuner.
10. Kurset: "Eldrerådets rolle og funksjoner", 31. januar til 4. februar 2011.

Eldrekontakt

Ås kommunestyre vedtok 15.12.2010 å opprette en stilling som eldrekontakt fra 1.5.2011. Ås eldreråd har flere ganger foreslått at kommunen får en slik stilling. Derfor ønsker eldrerådet å komme med innspill til arbeidsoppgaver for stillingen.

Stillingstittel

Frogn kommune har i noen år hatt en stilling som seniorkontakt og Oppegård kommune har nylig vedtatt å opprette seniorkontakt fra 2011. Ås eldreråd har tidligere foreslått navnet eldrekontakt og holder fast ved at dette er det mest korrekte navn på stillingen.

Nedre aldersgrense for tilbudet

Seniorkontakten i Frogn kommune tilbyr hjemmebesøk til personer som har fylt 67 år. Oppegård kommune skriver på sin hjemmeside at tilbudet vil gjelde personer som har fylt 80 år.

Av "Handlingsprogram med økonomiplan 2011-2014" går det fram at Ås kommune i 2011 vil ha 607 innbyggere over 80 år. Prognosene i handlingsprogrammet tyder på at kommunen vil ha ca. 1100 personer over 75 i år. Noen i disse aldersgrupper har tilsyn ved at de bor på sykehjem, i omsorgsboliger eller har hjemmesykepleie. Resten av aldersgruppen (ca 400 over 80, eventuelt ca 700 over 75) bør få tilbud om hjemmebesøk av eldrekontakten.

Ås eldreråd foreslår derfor at det i første omgang gis tilbud om besøk til alle hjemmeboende eldre som har fylt 80 år. Aldersgrensen senkes ned til 75 år etter hvert som eldrekontakten får kapasitet til det.

Formål med stillingen

Eldrekontakten skal arbeide for bedre livskvalitet, fysisk og mental helse og forebygge sykdom og skader.

Innspill til stillingsinstruks for eldrekontakten

Eldrekontakten sender skriftlig tilbud om besøk på et bestemt tidspunkt. De som ikke ønsker besøk må melde fra om det.

På første besøk kartlegger eldrekontakten bolig, kosthold, fysisk aktivitet og helse.

Eldrekontakten gir råd om ernæring, helse og tiltak for å gjøre boligen tryggere.

Avdekker eldrekontakten behov for hjelpetiltak, må brukeren kontakte rette vedkommende i kommunen. Om det er ønskelig kan eldrekontakten formidle kontakt med aktuelle tjenester.

Brukeren tilbys oppfølgingsmøter etter behov, minst en gang årlig.

Andre momenter

Eldrekontakten kommer bare etter avtale.

Eldrekontakten legitimerer seg.

Eldrekontakten respekterer ønsker og behov hos brukeren.

Eldrekontakten har taushetsplikt.

Eldrekontakten har ingen myndighet til å gjøre vedtak.

Eldrekontakten formidler kontakt med aktuelle kommunale tjenester.

ER-sak 1/11

**HØRING: FORSLAG TIL NY KOMMUNAL HELSE- OG OMSORGSLOV,
OG NY FOLKEHELSELOV**

Saksbehandler: Marit Roxrud Leinhardt	Arkivnr: F00 &13	Saknr.: 10/3741
Utvalg	Sak nr.	Møtedato
Ås Eldreråd	1/11	11.01.2011
Kommunalt råd for funksjonshemmede	1/11	11.01.2011
Hovedutvalg for helse og sosial	1/11	12.01.2011
Formannskapet	/	

Rådmannens innstilling:

Ås kommune gir sin tilslutning til vedlagte felles høringsuttalelse fra follokommunene til forslag om ny "Folkehelselov" og forslag til ny "Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester".

Rådmann i Ås, 20.12.2010

Per A. Kierulf
(Sign.)

Tidligere politisk behandling:

Ingen

Avgjørelsesmyndighet:

Formannskapet

Behandlingsrekkefølge:

Ås Eldreråd
Kommunalt råd for funksjonshemmede
Hovedutvalg for helse og sosial
Formannskapet

Vedlegg som følger saken trykt:

(separat trykk send HHS og F 22.12.2010 og ER og FH 03.01.2011)

1. Felles høringsuttalelse fra follokommunene til ny Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.
2. Felles høringsuttalelse fra follokommunene til ny lov om Folkehelse.
3. Lovforslag Folkehelseloven.
4. Lovforslag Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.
5. KS hovedstyrevedtak - høringsuttalelse

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

1. St.meld. nr. 47: Samhandlingsreformen
2. Høringsnotat Folkehelseloven
3. Høringsnotat Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester

Utskrift av saken sendes til:

Helse og omsorgsdepartementet.

SAKSUTREDNING:**Bakgrunn:**

Helse- og omsorgsdepartementet sendte 18.oktober 2010 på høring, forslag til ny Folkehelselov, forslag til ny Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og forslag til nasjonal helse- og omsorgsplan. Høringsfristen er satt til 18.januar 2011. I foreliggende sak avgis høringsuttalelser til lovforslagene.

Fakta i saken:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester skal sammen med andre særlover, erstatte Lov om sosiale tjenester av 13.desember 1991 nr. 81 (Sosialtjenesteloven) og Lov om helsetjenesten i kommunene av 19.november 1982 nr.66 (Kommunehelsetjenesteloven).

I juni 2009 ble Stortingsmelding 47: Samhandlingsreformen lagt frem. Kommunerollen er et hovedtema i samhandlingsreformen hvor kommunens ansvar for innbyggerne før -, i stedet for - og etter sykehusopphold er sentral. De nye lovene er viktige premissleverandører -, og skal effektivere denne reformen.

Kommunene Enebakk, Frogn, Nesodden, Oppegård, Ski, Vestby og Ås har i fellesskap utferdiget høringsuttalelse til de nye helselovene. Uttalelsen behandles politisk i de enkelte kommunene, som hver sender inn sine respektive svar.

Vurdering av saken:

Da Samhandlingsreformen ble lansert i juni 2009 var engasjementet i follokommunene stort. Man så for seg en mulighet til å heve status, kompetanse, effektivitet og engasjement i kommunene, og gikk straks i gang med å se på felles utfordringer og løsninger. Lovforslaget har dempet forventningen til at samhandlingsformens intensjoner kan imøtekommes. **De viktigste virkemidlene som der var forespeilet er enten endret, uavklarte eller utsatt i påvente av nærmere utredninger og beslutninger.** Vurderinger av lovenes konsekvenser er dermed vanskeligjort og iverksettelse av loven bør avvantes i påvente av at finansiering og andre uavklarte områder er besluttet.

Follokommunene vil uttrykke betenkningspunkter rundt følgende punkter som fremkommer som resultat av forslagene i høringsdokumentene:

1. Ny kommunerolle hvor kommuner i større grad blir nødt til å samarbeide for å løse lovpålagte oppgaver. Kommunene kan ikke i samme grad som tidligere velge om de vil samarbeide eller løse oppgavene selv.
2. Lovforslagene imøtekommer ikke fremtidens utfordringer. Kommunen plikter (pliktlovgivning) å ha flere tjenester, og implisitt ligger dermed innbyggernes rett til flere tjenester (rettighetslovgivning). Fremtidens utfordringer tilsier at omfanget på tjenester bør modereres og loven bør derfor ivareta den rollen den har som **normgiver** for den fremtidige samfunnskulturen.
3. Kommunene får økt ansvar for helse og sosialfaglige tjenester, men ingen lovnad om flere stilinger eller virkemidler for å kunne rekruttere disse.
4. Finansieringen er ikke avklart. Skepsisen til finansieringen forsterkes da undervurderingen av de økonomiske konsekvensene av forslagene i den nye loven er et gjennomgående trekk i høringsnotatet. Setningen "*Forslaget vil slik sett ikke medføre administrative eller økonomiske konsekvenser*" går igjen flere ganger. Alle endringer koster, og follokommunene mener det er helt urealistisk å forvente at et så omfattende lovforslag ikke vil medføre konsekvenser i form av økte kostnader, både når det gjelder driftsutgifter og kapitalkostnader.
5. Spesialisering og høykompetanse prioriteres – man stiller spørsmål om hvorvidt det går på bekostning av eldre, kronikere, psykiatri, rus og døende pasienter.
6. Sosialtjenestens særegenhet forsvinner og dette kan medføre at brukere av sosialtjenesten gjøres til pasienter.

Til tross for skepsisen til det fremlagte lovutkastet vil follokommunene understreke at det er ønskelig med en større utfordring innen helse- og omsorgsfeltet. Kommunene er positive til det meste av intensjonene i Samhandlingsreformen. Men for å realisere dette må kommunene få flere virkemidler, mer styringsrett, betydelig økte økonomiske rammer, hjelp til grensesetting og forventningsavklaring via lovene, mindre krav til administrative oppgaver og tillit til at dette kan de klare. På denne måten kan kommunen bli den viktigste bidragsyter i forhold til å imøtekomme intensjonene i samhandlingsreformen.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

Det er ikke mulig å anslå de økonomiske konsekvensene av loveforslagene, annet enn at dette vil utgjøre betydelige merutgifter for kommunene.

Konklusjon med begrunnelse:

Forebyggende arbeid er viktig i forhold til samfunnets bærekraft. I så måte er det en god hovedintensjon bak folkehelsesloven. Samlet sett gir ikke lovene et godt fundament for et bærekraftig samfunn da velferdsgodene som her omtales utgjør

langt mer enn det samfunnet økonomisk og personellmessig vil være i stand til å imøtekomme.

Rådmannen anbefaler at Ås kommune slutter seg til felles høringsuttalelse fra follokommunene og oversender uttalelsen til Helse- og omsorgsdepartementet.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

Umiddelbart

ER-sak 2/11
ÅS ELDRERÅD - ÅRSMELDING 2010

Saksbehandler: Ocean Marambanyika	Arkivnr: 033 &14	Saknr.: 11/4
Utvalg	Sak nr.	Møtedato
Ås Eldreråd	2/11	11.01.2011

Leders innstilling:

Forslag til årsmelding 2010 vedtas.

Ås, 04.01.2011

Leif Sundheim
Leder av Ås eldreråd
(sign.)

Tidligere politisk behandling:

Ingen

Avgjørelsesmyndighet:

Ås eldreråd

Behandlingsrekkefølge:

Ås eldreråd

Vedlegg som følger saken trykt:

Årsmelding for Ås eldreråd 2010

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

Ingen

Utskrift av saken sendes til:

Ref. kommunestyret til orientering jf. Ås Kommunes Reglementer punkt 7.8.

Ordfører

Rådmann

Revisor

Ås og Nordby eldresenter

Ås pensjonistforening

Pensjonistkontoret

States eldreråd

Akershus fylkeskommune

Follokommunene

SAKSUTREDNING:

Årsmelding for Ås elderråd 2010 legges frem for elderrådet til behandling og godkjenning i samsvar med gjeldende reglement for elderrådet i Ås.

I elderrådets reglement pkt. 7.8, vedtatt av kommunestyret 25.11.09 står følgende: Eldrerådet skal hvert år utarbeide en årsmelding om rådets virksomhet og som legges frem for kommunestyret i marsmøtet til orientering.

Loven inneholder ikke noen krav til form eller innhold. Den bør imidlertid inneholde blant annet:

- Oversikt over rådets medlemmer
- Antall møter og saker
- Oversikt over saker fra kommunen til uttalelse og i hvilken utstrekning rådets uttalelse er blitt tatt hensyn til.
- Oversikt over saker som er kommet fra andre og saker som rådet selv har tatt opp.
- Samarbeid med andre elderråd.

Konklusjon:

Eldrerådets leder har utarbeidet forslag til årsmelding og anbefaler at rådet vedtar den.

VEDLEGG**ÅS ELDRERÅD****ÅRSMELDING 2010 (Forslag)**

Rådets sammensetning:

Medlemmer	Varamedlemmer
Leif Sundheim, leder	Ragnhild Skiaker
Inger Sandfeld	Trygve Roll-Hansen
Ragnhild Lund, nestleder	Kjell Westengen
Per Eivind Killingmo	Ingrid Langdalen
Gunnar Kvande-Pettersen	Even Haugland
Bjørg Texmo	Egil Ekeberg
Inger Ekern	Jorunn Nordli

Sekretær for Ås eldreråd: Merethe Sommerschild

Eldrerådet er et lovpålagt organ i alle kommuner og skal gi uttalelser i alle saker som angår eldre, og være en del av grunnlaget for de avgjørelser som fattes i hovedutvalgene, formannskapet og kommunestyret. Eldrerådet skal opptre tverrpolitisk og uavhengig.

Ås eldreråd har i 2010 hatt 6 møter og behandlet 10 nummererte saker. Noen eldrepolitiske temaer er tatt opp som drøftingssaker og saker til orientering.

Saker behandlet i 2010**19.1.2010***Felles møte for eldrerådene i Follo*

Ås eldreråd hadde tatt på seg ansvaret for å arrangere et felles møte for alle eldreråd i Follo. Eldrerådet vedtok å arrangere møtet på Moer sykehjem 9.3.2010 og diskuterte programmet for møtet.

Samhandlingsreformen St.meld.47

Eldrerådet sluttet seg til rådmannens innstilling. Eldrerådet anbefalte at en fastlege deltar i hovedprosjektgruppen for Samhandlingsreformen i Ås kommune.

13.3.2010*Eldredagen 2010*

Eldrerådet vedtok å lage to arrangementer på eldredagen 1. oktober, et i Nordby på dagtid og et i Ås på kveldstid. En arbeidsgruppe ble etablert for gjennomføring av arrangementene: Leif Sundheim, Bjørg Texmo og Trygve Roll-Hansen.

28.4.2010*Orienteringssak - eldrekontakt*

Eldrerådet inviterte seniorkontakt Kjersti Wang i Frogn kommune til å fortelle om sitt arbeid for de eldste i kommunen. En evaluering fra våren 2009 om erfaringene med seniorkontakt i Frogn ble lagt fram. Hjemmeboende i kommunen får tilbud om besøk det året de fyller 75. Formålet med eldrekontakten er å fremme livskvalitet og helse samt å forebygge sykdom og skader i hjemmet. Seniorkontakten har ingen myndighet til å gjøre forvaltningsmessige vedtak og henviser til rette vedkommende i kommunen.

Ås elderråd har flere ganger tidligere understreket behovet for en stilling som eldrekontakt i kommunen. Det vil gjøre det mulig for de eldre å bo lenger hjemme og redusere antall liggedøgn for eldre på sykehus og sykehjem.

24.8.2010*Representant i Hjørdis Hirsch legatstyre.*

Ås elderråd oppnevnte leder for elderrådet som medlem av legatstyret for Hjørdis Hirsch legat.

Eldredagen 2010

Eldrerådet vedtok tidligere å lage to arrangementer på eldredagen 1.10.2010, et på Nordby eldresenter og et på Ås sykehjem for de sørlige deler av kommunen. Planer for arrangementene ble diskutert.

Eldrekontakt, frivillighetssentral og eldresenter

Brev av 19.5.2010 fra Ås pensjonistforening om behovet for seniorkontakt, betydningen av frivillighetssentral og eldresenter ble referert. Eldrerådet sluttet seg til synspunktene i brevet og leder i elderrådet fikk fullmakt til å skrive et brev til ordfører og rådmann om disse sakene.

5.10.2010*Kommuneplan 2011-2023 Høring*

Ås elderråd vedtok følgende uttalelse til Rådmannens høringsutkast, kap. 7.3 Helse og sosial.

Hjemmetjenesten

"Forebygge ensomhet og isolasjon" er et av flere mål i kapitel 7.3.1 Pleie og omsorg. Hjemmetjenesten er viktig for å nå dette målet, både for de som bor hjemme og for de som har eldrebolig. Antall pleietrengende både over og under 67 år er stigende, slik at det er behov for en betydelig utvidelse av tjenesten.

Befolkningsutvikling

Prognosene for befolkningsutvikling i planforslaget viser en 72 % økning (401 personer) i gruppen 80 år og eldre i perioden 2010-2023. Gruppen 67-79 år forventes å øke med 65 % (882 personer) i samme periode. Ingen andre aldersgrupper har en tilnærmet like stor vekst i planperioden. Prognosen sier at folketallet i kommunen øker med 21 % fram til 2023.

Ås eldreråd finner få referanser til de utfordringer som økt antall eldre vil medføre for helse og sosialsektoren i kommunen. Tabellen på side 56 viser at med 20 % dekningsgrad trenger kommunen 191 plasser med heldøgns pleie og omsorgstjenester i 2023. Det betyr at planleggingen av fordobling av kapasiteten, enten ved en utvidelse av Moer sykehjem eller ved nybygg i Nordby, må komme i gang snart. I mellomtiden må det finnes løsninger som tar hånd om det økende antall pleietrengende.

Kommunen har i dag 72 omsorgsboliger å tilby. Dette antallet må også dobles gjennom en gradvis økning i planperioden. Behovet for omsorg varier og noen omsorgsboliger bør bemannes for å ta vare på brukere som trenger tilsyn.

Eldresenter

Eldresentrene har også en viktig rolle ved å forebygge ensomhet og isolasjon. Ås kommune har et godt drevet eldresenter med høvelige lokaler i Granheimtunet i Nordby. Kommunen stilte lokaler til disposisjon og gjennom en stor dugnadsinnsats har den nordlige delen av kommunen fått et velfungerende eldresenter. Et romslig og lyst møterom, kjøkken og rom for hobbyaktiviteter gjør at de eldre i Nordby har et eldresenter som gir mye hygge.

Eldresenteret i sentrumsområdet hadde tilhold i kjellerlokaler under Kulturhuset og forventer å få flytte tilbake i lokalene etter renovering av bygningen. Lokalet er imidlertid for lite i forhold til antall besøkende. Kjøkkenet er trangt og det er små muligheter for hobbyarbeid.

Ås eldreråd har ved flere anledninger pekt på behovet for bedre lokaler til Ås eldresenter. Vi mener at kommunen bør reservere et tilstrekkelig areal i et av utbyggingsområdene i Ås sentrum slik at også de eldre sør i kommunen også får et velfungerende eldresenter.

Ås eldreråd tar rådmannens høringsutkast 08.09.10 om Forslag til kommuneplan 2011-2023 til etterretning.

9.11.10*Handlingsprogram med økonomiplan 2011 – 2014*

Eldrerådet diskuterte rådmannens forslag til budsjett for 2011 og vedtok følgende uttalelse:

På side 55 i Handlingsprogrammet står: sitat:

”Eldresentrene er en arena for eldre og uføretrygdede. Sentrene fokuserer på egeninnsats og forebygging av ensomhet, passivitet og ernæring. Sentrene tilbyr sosiale og kulturelle aktiviteter og tiltak rettet mot den fysiske helsen. Det gis også mulighet til ulike gruppeaktiviteter. Det er en utfordring at eldresenterets lokaler i Ås

er små i forhold til antall deltakere/medlemmer, og det fordrer mulighet for å ta imot flere/nye brukere. Det fører igjen til at tilbudet ikke er for alle”.

I Ås er det 477 personer over 80 år. Av de registrerte brukerne i Ås eldresenter er ca 170 over 80 år. Regner vi med de som fyller 80 år i 2011 blir det over 200. Det vil være et stort tilbakeskritt å overlate til brukerne å ha det store ansvaret som det er å drive uten daglig leder. Sammen med brukerne av eldresenteret i Nordby så er ca. halvparten av de eldste eldre brukere av de 2 eldresentrene.

Eldrerådet mener at det ikke samsvar mellom Alternativ innsparingsliste og Handlingsplanen. Dette gjelder både lønnsmidler til eldresenteret i sentrum og tilskuddet til Nordby eldresenter. For å følge Handlingsplanen må reduksjoner i Alternativ innsparingsliste for eldresentrene frafalles.

Ås eldresenter er bekymret for at det nå planlegges å gjøre 8 rom på Moer sykehjem til dobbeltrom. Ingen burde komme i den situasjon å måtte dele rom med et annet menneske når man kanskje har vært vant til å være alene i mange år. Vi ber om at det nøye vurderes, også med tanke på de retningslinjer som var lagt ved byggingen.

Eldre er en stor lånegruppe ved bibliotekene. Lydbøker er viktige for eldre og svaksynte og bibliotekene må ha mulighet til å ha et godt tilbud til alle aldre. Eldrerådet ber om at bemanning og støtte til innkjøp opprettholdes.

Ås kommunestyre vedtok på budsjettmøtet 15.12.2010 å opprette en stilling som eldrekontakt fra 1.5.2011.

Andre arrangementer

Eldredagen 2010

Ås eldreråd inviterte til markering av den internasjonale eldredagen 1. oktober. Eldrerådet vedtok å lage to arrangementer på eldredagen for 2010.

På Nordby eldresenter var det møtt fram ca 60 eldre og Leif Sundheim orienterte om hvorfor vi feirer eldredagen. Ordfører Johan Alnes presenterte politiske saker av interesse for de eldre. Kathleen Brevik fortalte om fioliner hun hadde bygd selv etter opplæring i Valdres. Sammen med sin søster..... spilte hun flere stykker til glede for de frammøtte. Det ble servert utmerket lunsj laget av frivillige ved eldresenteret.

På Moer sykehjem hadde omlag 100 eldre hadde møtt fram for å høre foredrag av teolog Per Anders Nordengen "Om å eldes med ynde". Elever ved Ås kulturskole spilte og det ble servert god mat fra sykehjemmets kjøkken.

Samarbeid mellom Eldrerådene i Follo

Ås eldreråd arrangerte felles møte for alle eldreråd i Follo på Moer sykehjem 9. mars 2010. Statssekretær Dagfinn Sundsbø fortalte om Samhandlingsreformen og de politiske prosesser fram om endelig lovforslag høsten 2010.

ER-sak 3/11
PARTNERSKAP FOR FOLKEHELSE - AVTALE MELLOM AKERSHUS
FYLKESKOMMUNE OG ÅS KOMMUNE

Saksbehandler: Marit Roxrud Leinhardt	Arkivnr: G00 &01	Saknr.: 11/8
Utvalg	Sak nr.	Møtedato
Ås Eldreråd	3/11	11.01.2011
Kommunalt råd for funksjonshemmede	2/11	11.01.2011
Hovedutvalg for helse og sosial	3/11	12.01.2011
Hovedutvalg for oppvekst og kultur	/	
Hovedutvalg for teknikk og miljø	/	
Kommunestyret	/	

Rådmannens innstilling:

Ås kommune inngår ny avtale med Akershus fylkeskommune om partnerskap for folkehelse, med de forpliktelser som avtalen innebærer.

Rådmannen i Ås, 04.01.2011

Per A. Kierulf
(sign.)

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Eldrerådet
Råd for funksjonshemmende
Hovedutvalg for helse og sosial
Hovedutvalg for oppvekst og kultur
Hovedutvalg for teknikk og miljø
Kommunestyret

Vedlegg som følger saken trykt: Ingen

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

Fylkeskommunens rolle og oppgaver i folkehelsearbeidet – diskusjonsnotat av 01.12.2010.

Avtale om partnerskap for folkehelse mellom Akershus fylkeskommune og Ås kommune.

Utskrift av saken sendes til:

Akershus fylkeskommune v/ Monica Fleisje

SAKSUTREDNING:**Fakta i saken:**

Partnerskapsavtalen mellom Akershus fylkeskommune og Ås kommune gikk ut i 2010.

Fylkeskommunen har nå laget en ny avtale som har vært til behandling i Akershus fylkes hovedutvalg for kultur, folkehelse og næring. Denne avtalen har en varighet på ett år. Det er fordi fylkeskommunen sammen med kommunene skal lage en felles folkehelsestrategi i 2011, og at endringer basert på innholdet i denne sannsynligvis vil påvirke ordlyden i partnerskapsavtalen fra 2012.

Akershus fylkeskommune og Ås kommune reviderer med denne sak partnerskapsavtalen for folkehelse fra 2005.

Avtalen forutsetter at kommunen:

- tar utgangspunkt i helsesituasjonen lokalt og i lokale målsetninger for folkehelsearbeidet
- bistår fylkeskommunen i å fremme folkehelsearbeidet i fylket (slik det er nedfelt i lov), blant annet gjennom bistand og deltakelse i arbeid om en felles helseoversikt for hele fylket, og aktiv deltakelse i det fylkesvise partnerskapet mellom kommunene og fylkesnivået
- forankrer arbeidet i forpliktende vedtak i kommunestyre, i kommuneplan og i kommunale handlingsprogrammer og økonomiplan
- at kommunen setter av **minst en 20 prosent stillingsressurs** og ellers bidrar med ressurser inn i det lokale folkehelsearbeidet
- at kommunen organiserer folkehelsearbeidet tverrfaglig og sektorovergripende, og involverer frivillige organisasjoner i det lokale folkehelsearbeidet gjennom gjensidige forpliktende samarbeidsavtaler.

Kommunen forplikter seg ved undertegning av avtalen å oppfylle nevnte krav, og rapportere om oppfylte målsetninger med regnskap innen 15. januar 2012.

Fylkeskommunen vil utarbeide en mal for årlig rapportering.

Akershus fylkeskommune forplikter seg til:

- hvert år å overføre et tilskudd og indeksregulere dette (pr 2011 på kr 80.000,-), så lenge fylkestinget ikke fatter annet vedtak
- å samarbeide med kommunen om felles krav til helseoversikt og bistå kommunen i dette arbeidet
- å understøtte kommunen for øvrig i folkehelsearbeidet gjennom det regionale partnerskapet for folkehelse

Avtalens gyldighet er fra avtalen undertegnes av rådmann/fylkesrådmannen eller den rådmannen/fylkesrådmannen bemyndiger. Avtalen gjelder for ett år ut 2011, da den revideres i lys av fylkeskommunens strategi for oppfølging av lov om folkehelse.

Vurdering av saken:

Ås kommune har en tverretattlig sammensatt "Folkehelsegruppe", som siden 2008 er ledet av helse og sosialsjefen, som også er kommunens folkehelsekoordinator.

Denne funksjonen krever tilsvarende 10 % stillingsressurs.

Gruppen er nedsatt av rådmannen, og hadde i 2010 følgende mandat:

1. Mandat

Grappa skal:

- Være en kompetanse- og nettverksgruppe som skal bidra til å sette folkehelse på dagsorden i kommunens virksomheter.
- Legge til rette for og initiere samarbeidsprosjekter mellom kommunen og lag, foreninger og næringsliv som kan bidra til å bedre innbyggernes fysiske og psykiske helse.
- Disponere kr 80 000 pr år som skal fordeles til helsefremmende prosjekter som lag, foreninger eller næringsliv ønsker å samarbeide med kommunen om.

2. Sammensetning

Grappa består av:

1. Marit Roxrud Leinhardt, Helse- og sosialsjef (leder)
 2. Ellen Grepperud, Plan og utviklingsavdelingen
 3. Terje Posaas Nilsen, oppvekst og kulturetaten
 4. Heidrun Kårstein, teknisk etat
 5. Geir Løchsen, organisasjon og personal avdelingen
 6. Anne Marit Kleven, fysioterapeut / repr. for råd for funksjonshemmede, Helse og sosial
- Evaluering av arbeidet og sammensetningen av grappa vurderes i desember hvert år.
 - Grappa trekker inn andre personer og avdelinger ved behov.
 - Møtene i grappa avholdes 6 ganger pr. år.

3. Ansvar

- En representant fra helse- og sosialetaten leder grappa.
- Saker som diskuteres i grappa skal sendes ut på forhånd av leder.
- Grappas medlemmer skal delta aktivt i arbeidet og har ansvar for å komme med innspill på vegne av etaten/enheten. Avhengig av hvilke prosjekter nettverksgrappa mener bør prioriteres i folkehelsearbeidet har grappas medlemmer et ansvar for å være en pådriver i gjennomføringen av prioriterte prosjekter.

4. Myndighet

- Grappa er rådgivende for rådmannen og ledergrappa.

Forslag til ny Folkehelselov på høring:

I forslaget til ny folkehelse lov som nå er ute på høring, etableres et nytt fundament for å styrke folkehelsearbeidet i politik- og samfunnsutviklingen og i planarbeid. Regionale og lokale utfordringer og behov skal legges til grunn. Det foreslås blant annet krav til å ha god oversikt over helseutfordringene i den enkelte kommune og at disse utfordringene skal danne grunnlag for strategier, mål og tiltak forankret i plansystemet etter plan og bygningsloven. Videre legges det gjennom lovforslaget et grunnlag for bedre samordning mellom kommuner, fylkeskommuner og statlige myndigheter.

Forslaget til lov om folkehelsearbeid vil erstatte folkehelsebestemmelsene i kommunehelsetjenesteloven, inkludert miljørettet helsevern og lov om fylkeskommunens oppgaver i folkehelsearbeidet. Den nye loven vil også regulere statlige helsemyndigheters understøttelse av folkehelsearbeidet regionalt og lokalt.

Hovedtrekkene i lovforslaget er:

- Formålet med loven er å bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse og utjevner sosiale helseforskjeller. Loven skal sikre en bedre prioritering av folkehelsearbeidet, legge til rette for et systematisk og mer langsiktig arbeid og bedre samordning av tjenestetilbudene.
- Ansvaret for folkehelsearbeid legges til kommunen som sådan. Forslaget innebærer at kommunen skal bruke alle sine sektorer for å fremme folkehelse.
- Kommunen skal fastsette mål og strategier for folkehelsearbeidet egnet for å møte kommunens egne helseutfordringer. Mål og strategier skal forankres i planprosessene etter plan- og bygningsloven.
- Kommunens ansvar er å ha oversikt over innbyggernes helsetilstand og viktige påvirkningsfaktorer. Statlige helsemyndigheter og fylkeskommunene skal gjøre opplysninger tilgjengelig og understøtte kommunene.
- En drøfting av kommunens helseutfordringer skal blant annet danne grunnlag for lokal planstrategi. På samme måte skal en drøfting av fylkets helseutfordringer inngå i regional planstrategi.

Seniorkontakt:

Ås kommune har fra 01.05.2011 opprettet funksjonen seniorkontakt i 100 % stilling. Dette vurderes som et ledd i en økt satsing på forebyggende helsearbeid og folkehelsearbeid for seniorer fra 2011, og en opptrapping mot samhandlingsreformens start, og nytt lovverk i 2012.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

I tillegg til de 80 000,- i årlige partnerskapsmidler, søker rådmannen v/folkehelsegruppa fylkeskommunen om tilskuddsmidler til ulike definerte prosjekter hvert år. I 2010 mottok kommunen til sammen 70 000,- i slike prosjekter. Hovedprosjektet var "Freskuka 2010" inkl. Gåtesten i samarbeid med Bedriftsidrettsforbundet og ikke minst Årungen rundt i samarbeid med Ås IL.

I tillegg har folkehelsegruppa frem til dags dato stått for økonomien i driften av Aktiv på dagtid, etter at gruppen initierte oppstart av dette i 2009. "Aktiv på dagtid" (Apd) www.aktivpa dagtid.no finansieres av folkehelsegruppas tilskuddsmidler / partnerskapsmidler, av NAV Ås (kvalifiseringsprogrammet) og av deltakeravgift / medlemskontingent. Kommunen vurderer å åpne "Aktiv for dagtid" for alle pensjonister, som et ledd i økt folkehelse-satsning. Den daglige driften står Ås idrettsråd for, etter avtale med Ås kommune. Kommunen ønsker i 2011 opprette en 10 % stilling til oppfølging / instruktør av / i "Aktiv på dagtid".

I tillegg har helse og sosialsjefen avsatt prosjektmidler pålydende 760 000,- i 2011 til "Samhandlingsreformen", hvor økt satsing på forebyggende helsearbeid og folkehelsearbeid er et av de sentrale områdene. Dette er også midler som delvis kan og bør benyttes til dette formålet.

Rådmannen vurderer dermed at Ås kommune har tilstrekkelig med budsjetterte midler til å møte forpliktelsene i partnerskapsavtalen for 2011.

Konklusjon med begrunnelse:

Rådmannen anbefaler at Ås kommune inngår ny avtale med Akershus fylkeskommune om partnerskap for folkehelse 2011.

Ås kommune har de seneste år etablert et stadig økende fokus og tiltak / prosjekter etc. innenfor området folkehelse. Med ny folkehelselov får kommunen fra 2012 et mer omfattende og helhetlig ansvar for folkehelsearbeidet på lokalt plan. Det er avgjørende at kommunen forbereder seg, for å kunne ivareta de nye oppgavene. Mulighetene i partnerskapet er med på å muliggjøre deler av denne viktige forberedelsen.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

Umiddelbart