



MØTEINNKALLING

Formannskap

Møtetid: **23.10.2013 kl. 18.30**
Møtested: **Ås kulturhus, Lille sal**

Møtet er åpent for publikum i alle saker med mindre saken er unntatt offentlighet, eller møtet lukkes i henhold til lov.

Møtedokumentene ligger til gjennomsyn på rådmannskontoret, servicetorget og biblioteket, og publiseres på www.as.kommune.no.

Saksliste

	Side
Orientering	
1/13 Kirkelig fellesråd - dialog med formannskapet kl. 18.30-18.50	2
Informasjon fra rådmann	
1/13 Handlingsprogram med økonomiplan 2014-2017 - presentasjon	2
Saker til behandling	
65/13 Medarbeiderundersøkelse - hyppighet	3
66/13 Videreføring av samarbeidsavtale - Aktivt oppsøkende behandlingsteam i Follo - ACT team	7
67/13 Nye styrer for helseforetakene i Helse Sør-Øst fra 2014 - Forslag til folkevalgte kandidater.	15

Ås, 16.10.2013	Eventuelt forfall eller inhabilitet meldes på tlf. 64 96 20 04 eller e-post politisk.sekretariat@as.kommune.no v/Vibeke Berggård. Vi sender personlig svar på forfall mottatt i e-post. Hvis du ikke får svar innen rimelig tid, må forfall meldes på telefon til sekretariatet.
Johan Alnes Ordfører	Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

Ås kommune

Formannskap

Orientering

[Gå til saklisten](#)

[>>Neste sak](#)

1/13 Kirkelig fellesråd - dialog med formannskapet kl. 18.30-18.50

Informasjon fra rådmann

[Gå til saklisten](#)

[<<Forrige sak](#)

[>>Neste sak](#)

1/13 Handlingsprogram med økonomiplan 2014-2017 - presentasjon

Ås kommune

Formannskap

Saker til behandling

F-65/13

Medarbeiderundersøkelse - hyppighet

[Gå til saklisten](#)

[<<Forrige sak](#)

[>>Neste sak](#)

Saksbehandler: Wenche Vedhugnes	Saksnr.: 13/00112-4
Behandlingsrekkefølge	Møtedato
Administrasjonsutvalget	15/13 25.09.2013
1 Formannskap	65/13 23.10.2013

Administrasjonsutvalgets vedtak 25.09.2013 – mindretallsanket til formannskapet

1. Medarbeiderundersøkelser gjennomføres annet hvert år.
2. Neste undersøkelse gjennomføres i mars 2014.

Administrasjonsutvalgets behandling 25.09.2013:

Egil Ørbeck (H) fremmet følgende forslag:

Medarbeiderundersøkelsen forenkles og gjennomføres hvert år.

Votering: Rådmannens innstilling ble tiltrådt 6-3 (1A, 2H).

Vedtaket ble mindretallsanket av Gro Haug (H) og Egil Ørbeck (H) i samsvar med Ås kommunes reglementer [punkt 10.2.2.3](#).

Rådmannens innstilling:

1. Medarbeiderundersøkelser gjennomføres annet hvert år.
2. Neste undersøkelse gjennomføres i mars 2014.

Avgjørelsesmyndighet:

Formannskapet, jf. Ås kommunes reglementer [punkt 10.2.2.3](#)

Behandlingsrekkefølge:

AMU

Administrasjonsutvalget – mindretallsanket til formannskapet

Ås kommune

Formannskap

Vedlegg som følger saken:

Ingen

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg:

Ingen

Utskrift av saken sendes til:

Organisasjons- og personalavdelingen

SAKSUTREDNING:

Fakta i saken:

Saken fremmes for å få politisk avklaring av hyppighet i gjennomføring av medarbeiderundersøkelser.

Ledergruppa har i møte 28.08.2012 tatt opp at det i forbindelse med HP-2013 vurderes om undersøkelsen bør gjøres 2.hvert år i stedet for hvert år. I HP-2013 ble følgende tatt inn: *Kommunen gjennomfører medarbeiderundersøkelse med jevne mellomrom*, uten å si noe presist om hyppigheten for undersøkelsen. De fleste andre brukerundersøkelser gjennomføres hvert annet år, med noen få unntak, ref. HP-2013 side 19. Ledergruppa mente at medarbeiderundersøkelser bør gjennomføres hvert 2.år.

Ved innføring av Balansert målstyring (BMS) ble det vedtatt å gjennomføre årlige medarbeiderundersøkelser (Mus) som måleindikator for området Medarbeidere. Den første undersøkelsen ble gjennomført i 2005. Neste undersøkelse var i 2007. Disse undersøkelsene ble levert av Concentric.

Fra 2008 gikk kommunen over på Bedre kommune (KS) og gjennomførte undersøkelsene i 2008, 2010, 2011 og 2012. Dette gjør det mulig og ikke bare sammenligne våre egen undersøkelser de ulike år, men også sammenligne oss med landssnitt for øvrige kommuner som benytter samme undersøkelsen.

Oppfølging av undersøkelsen er beskrevet i *Håndbok for spørreundersøkelser* hvor et sentralt krav er at resultatene skal drøftes med de ansatte og oppfølgingsplan skal utarbeides. Resultatene fra undersøkelsen vil også være sentrale i *Ledersamtalene* som gjennomføres årlig.

Formålet med undersøkelsen.

Formålet med medarbeiderundersøkelsen er å gi en balansert temperaturmåling av faktorer som påvirker medarbeidernes arbeidssituasjon og trivsel med den hensikt å frambringe kunnskap om forhold vedrørende de ansatte som har betydning for deres rolle i å utvikle og effektivisere bedriftens tjenester.

Vurdering av nærmeste leder og ledelse på overordnet nivå inngår som elementer i denne kartleggingen. Samarbeidsforhold og faktorer i det daglige arbeidet er også sentrale områder. Forholdet til nærmeste leder og overordnet ledelse er viktig. Til

Ås kommune

Formannskap

sammen har disse områdene betydning for hvordan medarbeiderne opplever sin arbeidssituasjon. Det er et klart lederansvar å bidra til medarbeidernes trivsel og motivasjon. Verktøyet blir derfor et bidrag til å vurdere ledelse på alle nivåer. Samtidig er det viktig å få frem medarbeidernes ansvar for en positiv utvikling av egen arbeidsplass og arbeidsmiljø.

Medarbeiderundersøkelsen er en metode å måle temperaturen i organisasjonen med den hensikt å avdekke forhold som ikke er tilfredsstillende. Resultatene skal gi ledere informasjon for å planlegge og gjennomføre forbedringer i samarbeid med de ansatte. Dette innebærer at de ansatte blir trukket inn i planlegging og gjennomføring av tiltak, og at tiltakene får nødvendig tid til å virke.

Vurdering av saken:

Gjennomføringshyppighet av medarbeiderundersøkelser.

1. Mus krever ressurser for gjennomføring og forutsetter at resultatene blir fulgt opp i hele organisasjonen. Mus er ett av flere virkemidler ledere har i arbeidet med arbeidsmiljø og medarbeidertilfredshet.

Skal ledere kunne utarbeide oppfølgingsplaner og jobbe seriøst med disse, krever det tid og man kan ikke forvente resultater på kort tid dersom det er forhold som klart må forbedres. Slik sett har årlig undersøkelser liten verdi, og medfører i stedet at forventninger skapes, og man rekker ikke møte disse med effektive tiltak før ny undersøkelse skal gjennomføres.

Dersom forhold er avdekket gjennom undersøkelse ett år, har man behov for å planlegge tiltak og gjennomføre disse – og de må ha virket over tid før man får en ny vurdering/måling.

2. Verdien av undersøkelsen avhenger av høy svarprosent.

Svarprosenten har en klart fallende tendens. Dette mener vi har sin årsak i hyppigheten som gir en slags undersøkelsestretthet. Betydningen av å besvare undersøkelser har sammenheng med om man opplever at det er viktig og at det som fremkommer i en undersøkelse får konsekvenser før man eventuelt besvarer en ny. Med undersøkelser hvert år svekkes betydningen av slike undersøkelser.

Denne saken har vært drøftet i samarbeidsmøte mellom Arbeidstakerorganisasjonene og Ledergruppa senest i september 2013. Arbeidstakerorganisasjonene støtter rådmannens vurdering og anbefaling.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

Administrative ressurser til forberedelse og etterarbeid av medarbeiderundersøkelsen.

Ås kommune

Formannskap

Konklusjon med begrunnelse:

Medarbeiderundersøkelser gjennomføres annet hvert år.
Neste undersøkelse gjennomføres i mars 2014.

Kan vedtaket påklages? Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

I 2014

Ås kommune

Formannskap

F-66/13

Videreføring av samarbeidsavtale - Aktivt oppsøkende behandlingsteam i Follo - ACT team

Saksbehandler: Marit Roxrud Leinhardt	Saksnr.:	13/04588-1
Behandlingsrekkefølge		Møtedato
Hovedutvalg for helse og sosial	25/13	26.09.2013
1 Formannskap	66/13	23.10.2013
2 Kommunestyre		

[Gå til saklisten](#)

[<<Forrige sak](#)

[>>Neste sak](#)

Hovedutvalg for helse og sosials innstilling 26.09.2013:

1. Ås kommune inngår samarbeid med Ahus/Follo DPS og andre aktuelle Follokommuner om videreføring av ACT-team. Ås kommunes deltagelse er betinget av at minst 3 av de øvrige kommunene også deltar.
2. Rådmannen gis fullmakt til å undertegne endelig samarbeidsavtale.
3. Ås kommunes andel av utgiftene, i størrelsesorden kr 421 900,- pr år, økningen på kr. 163 800,- pr. år søkes innpasset i ordinært budsjett fra 1.1.2014.
4. Hovedutvalget imøteser sluttevaluering høsten 2014.

Hovedutvalg for helse og sosials behandling 26.09.2013:

Hovedutvalget diskuterte seg fram til følgende tilleggspunkt til rådmannens innstilling:

- Hovedutvalget imøteser sluttevaluering høsten 2014.

Votering:

Rådmannens innstilling med hovedutvalgets tilleggspunkt ble enstemmig tiltrådt.

Ås Eldreråds behandling 23.09.2013:

Eldrerådsleder Georg Distad foreslo følgende innstilling:
Saken tas til orientering.

Votering: Leders forslag til innstilling ble enstemmig vedtatt.

Ås Eldreråds innstilling 23.09.2013:

Saken tas til orientering.

Ås kommune

Formannskap

Rådmannens innstilling:

1. Ås kommune inngår samarbeid med Ahus/Follo DPS og andre aktuelle Follokommuner om videreføring av ACT-team. Ås kommunes deltagelse er betinget av at minst 3 av de øvrige kommunene også deltar.
2. Rådmannen gis fullmakt til å undertegne endelig samarbeidsavtale.
3. Ås kommunes andel av utgiftene, i størrelsesorden kr 421 900,- pr år, økningen på kr. 163 800,- pr. år søkes innpasset i ordinært budsjett fra 1.1.2014.

Tidligere politisk behandling:

K sak 09/1491

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Hovedutvalg for helse og sosial
Formannskapet
Kommunestyret

Vedlegg som følger saken trykt:

Ingen

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

- Oslo universitetssykehus 21.9.2010: Samarbeidsavtale om ACT-team med 6 Follokommuner.
- Særutskrift KST 70/09: Prosjektmidler til oppstart av ACT-team

Utskrift av saken sendes til:

SAKSUTREDNING:

Sammendrag

ACT-teamet (Assertive Community Treatment) har vært drevet på prosjektbasis med statlige tilskudd siden 2010/11, og prosjektperioden avsluttes februar 2014. Det kan ikke forventes videre statlige tilskudd, og en videreføring med fast drift av ACT-team vil gi merkostnader for Ås kommune på om lag kr. 163 800, i tillegg til kostnader på kr 258 100 pr år i prosjektperioden. Resultatene av prosjektet synes gode for en målgruppe med store omsorgs- og behandlingsbehov og som ellers er vanskelig å nå med ordinære tilbud.

Ås kommune

Formannskap

Sakens foranledning

Ås kommunestyre fattet i 2009 vedtak om at Ås skulle inngå i et samarbeid med opprettelse av ACT-team i Follo, under forutsetning av at minst 3 andre kommuner også skulle delta. Prosjektperioden skulle være i 3 år med opsjon på ytterligere 2 år.

Oslo universitetssykehus/Aker og kommunene Vestby, Oppegård, Ski, Frogn, Nesodden og Ås inngikk i 2010 en samarbeidsavtale vedrørende oppstart for ACT-team. Avtalen er senere overført til Akershus universitetssykehus HF/Ahus. Inntak av pasienter startet mars 2011.

Staten har i en overgangsfase gitt stimuleringsstøtte for oppstart av ACT-team, og Follo-prosjektet har fått støtte med ca. 2 mill. kr pr år i en treårsperiode som går ut i februar 2014.

ACT står for Assertive Community Treatment og kan oversettes til "Aktivt oppsøkende behandling i lokalmiljøet". Bakgrunnen for utprøvingen av modellen i Norge var anbefalinger i Helsedirektoratets rapport IS-1554 "Mennesker med alvorlige psykiske lidelser og behov for særlig tilrettelagte tilbud". Helsedirektoratet satte av statlige stimuleringsmidler til organisatorisk forpliktende samhandlingsmodeller mellom kommuner og helseforetak innen psykisk helsefeltet, deriblant etablering og drift av ACT-team. ACT er i utgangspunktet en amerikansk modell for organisering av behandling og behandling av mennesker med alvorlige psykiske helse- og rusproblemer.

ACT-teamet i Follo er ett av 14 team i Norge. 12 av teamene (deriblant Folloteamet) blir evaluert av "Nasjonal evaluering av ACT-team" på oppdrag fra Helsedirektoratet. Evalueringen blir foretatt av en forskergruppe fra KoRus Øst (Kompetansesenter Rus – region Øst) og Ahus. Forskergruppen publiserte høsten 2012 en halvveisevaluering med gode resultater. Denne finnes på rop.no og helsedirektoratet.no. Datainnsamling til evalueringen varer ut februar 2014. Avsluttende evalueringsrapport er planlagt høsten 2014.

Målgruppe

ACT-teamets målgruppe er i følge Helsedirektoratets retningslinjer, pasienter med langvarige psykotiske sykdommer, alvorlige bipolare lidelser og rusmiddelmisbruk/-lidelser og tentativt alvorlige psykiske lidelser. I tillegg er målgruppen kjennetegnet ved liten evne til å samarbeide om foreskrevet behandling, at de opplever gjentatte krisepregede innleggelseser, har store begrensninger i sosial fungering, får tilbakefall med negative konsekvenser, mangler sosial støtte og at tidligere behandling har hatt begrenset effekt. I forprosjektet til ACT-teamet i Follo fra mars 2009 ble det anslått et

Ås kommune

Formannskap

pasientgrunnlag på mellom 83 -104 personer. Erfaringen fra andre ACT-team viser at det tar tid å komme opp i maksimalt pasientantall.

Formålet med aktivt oppsøkende behandling

Formålet er å opprettholde en regelmessig og tett kontakt med pasienten for å kunne følge tilstanden, og med dette utgangspunkt gi effektiv behandling og rehabilitering. Formålet er også å tilgjengeliggjøre tjenester for brukere som ikke nyttiggjør seg ordinære behandlingstiltak i kommunen og/eller spesialisthelsetjenesten. Det er også viktig å møte pasientene andre steder enn på et kontor. Dette sikrer at brukeren får behandling og oppfølging som kan bidra til økt mestring av hverdagen.

Finansiering

De totale driftskostnader til ACT-teamet i Follo er ca. kr. 6 mill. kr pr år. Teamet har mottatt statlig tilskudd på 2 millioner pr. år i 2011-2013. Refusjoner for poliklinisk behandling fra HELFO har i 2012 vært ca kr 850 000. Resterende kostnader har vært delt mellom Ahus og kommunene. I 2012 beløp dette seg til ca. 1,4 millioner i utgifter for kommunene. Kostnadene for kommunene fordeles delvis etter andel av totalbefolkningen i Follo og delvis etter antall gjennomførte pasientbesøk i kommunene.

Aktivitet

Teamet har i dag åtte ansatte; teamleder, psykiater (60 %), psykologspesialist, tre spesialsykepleiere (hvorav en russpesialist), en sosionom (arbeidsspesialist) og en merkantil.

Tall fra Follo samlet:

Antall pasienter:	41
Utskrevne pasienter:	10
Mottatte henvisninger:	82
Avslåtte henvisninger:	31

Ås har i gjennomsnitt hatt 6 pasienter tilknyttet ACT-teamet.

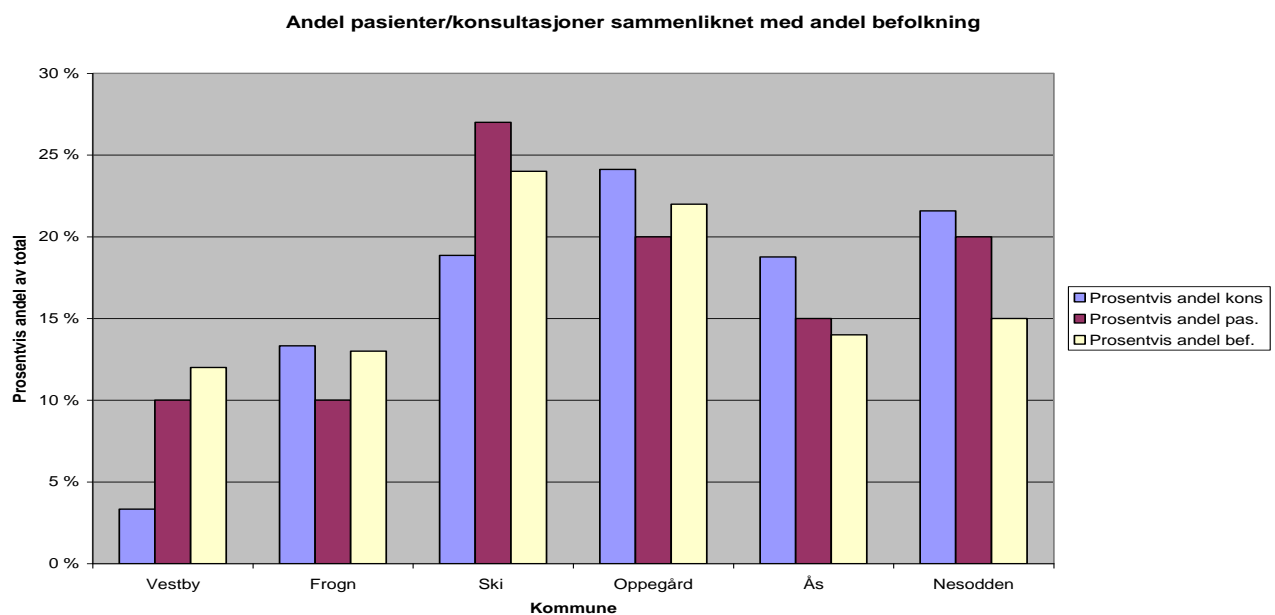
Ås kommune

Formannskap

ACT-teamet gjennomfører et besøk med varighet på 1,5 time og så videre ukentlig kontakt med hver pasient. Det er store variasjoner alt etter pasientens behov. ACT-teamet holder også kontakt med pasienten selv om han/hun er innlagt.

I registrert aktivitet bruker ACT-teamet ca en tredjedel av tiden på tilbakefallsforebygging ovenfor mennesker med rusproblemer og psykisk lidelser. Ca en tredjedel av tiden er samarbeid med andre instanser, både med og uten pasienten tilstede. Tidsbruk relatert til medisiner og psykologisk behandling utgjør ca 20 %. ACT-teamet gjennomfører også pårørendekurs og veiledning av pårørende og holder kurs for kommunalt ansatte samt "ad hoc"- veiledning av samarbeidspartnere. Det gis også mulighet for anonymiserte drøftinger/veiledning med kommunene om mulige ACT-pasienter og kompliserte problemstillinger.

Andel pasienter og aktivitet sammenliknet med andel befolkning



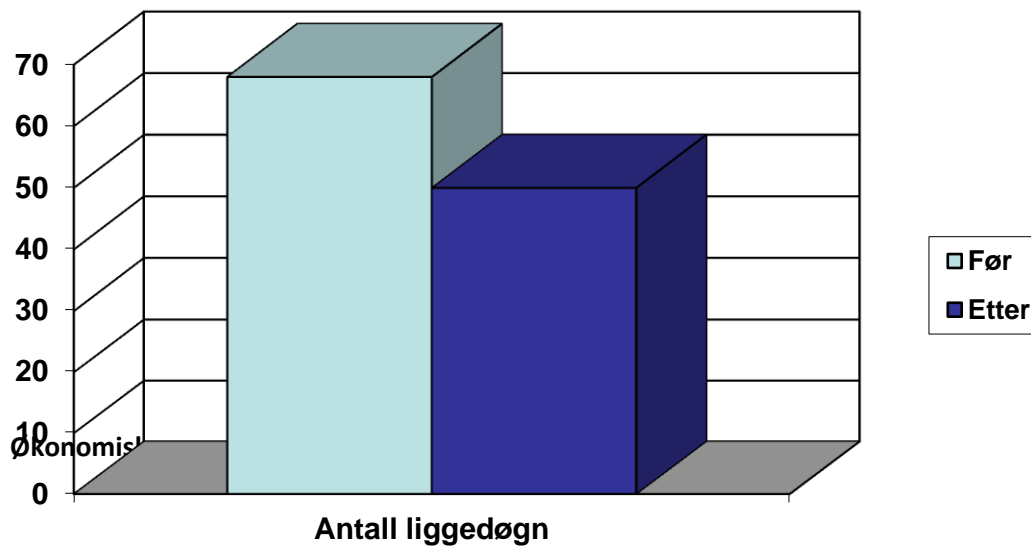
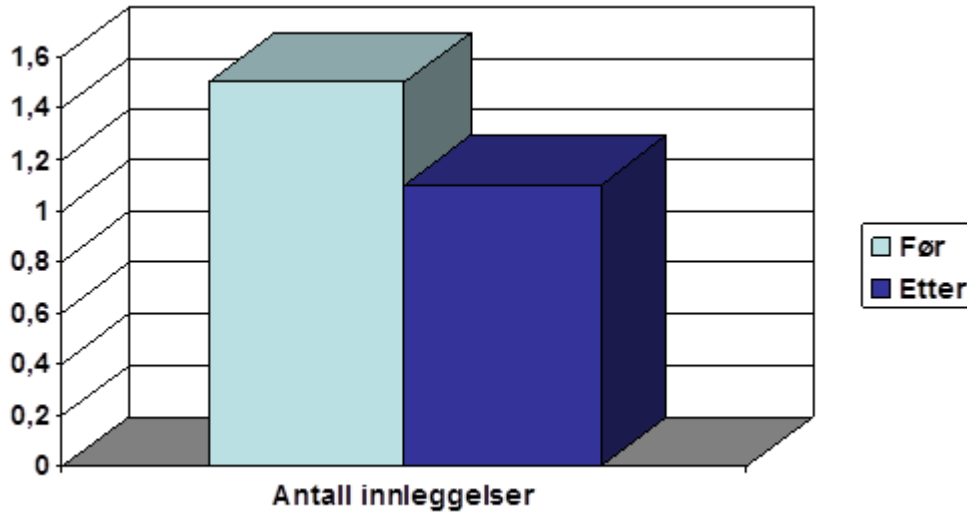
RESULTATER

Av pasienter henvist og tatt inn i teamet er det bare en pasient det ikke har lyktes i å etablere kontakt med. Tre pasienter har avsluttet kontakten mot råd fra ACT-teamet.

Ved opptelling av døgninnleggelser i spesialisthelsetjenesten et år før inntak til ACT-teamet og et år etter inntak til ACT-teamet ses en signifikant nedgang i både antall innleggelser og antall døgn innlagt av teamets brukere.

Ås kommune

Formannskap



Tabellen nedenfor viser kostnader med dagens bemanning beregnet med og uten statlig tilskudd. Beløpene vil kunne endres både i forhold til fordeling av antall brukere fra de ulike kommunene, og i forhold antall konsultasjoner for den enkelte bruker

Ås kommune

Formannskap

MED statlig tilskudd		UTEN statlig tilskudd	
Totale driftsutgifter	6 000 000	Totale driftsutgifter	6 000 000
Statlige tilskudd	2 000 000	Refusjon HELFO	850 000
Refusjon HELFO	850 000		
Brutto driftsutgifter	3 150 000	Brutto driftsutgifter	5 150 000
AHUS (50 %)	1 575 000	AHUS (50 %)	2 575 000
Follo-kommunene (50 %)	1 575 000	Follo-kommunene (50 %)	2 575 000
Kostnad pr kommune		Kostnad pr kommune	
Vestby	120 700	Vestby	197 400
Frogn	207 300	Frogn	339 000
Ski	337 600	Ski	551 900
Oppegård	363 200	Oppegård	593 800
Ås	258 100	Ås	421 900
Nesodden	288 100	Nesodden	471 000

Ås kommune

Formannskap

En videreføring av tilbudet uten statlig tilskudd, vil for Ås vedkommende bety en merkostnad pr år kr. 163 000 kr. Dette kommer i tillegg til kostnader for 2012 på kr 258 000, som allerede ligger inne i budsjettene.

Fortsatt samarbeid og drift av ACT forutsetter ny samarbeidsavtale. Fremtidig samarbeid vil også medføre en vurdering av utvidelse av målgrupper. Dette blant annet på bakgrunn av pågående evaluering.

Alternative løsninger

Dersom de seks Follokommunene og Follo DPS ikke inngår avtale om at ACT-teamet skal over til ordinær drift, vil de aktuelle brukerne henvises til kommunenes og spesialisthelsetjenestens ordinære tilbud, hvilket for de aktuelle brukerne vil bety et svekket tilbud.

Vurderinger og begrunnelser

Det eksisterende ACT-prosjektet synes å ha vært til god nytte for en gruppe brukere med sammensatte og alvorlige utfordringer innenfor rus og psykiske lidelser. Perioden med prosjekttilskudd fra statens side har gjort det mulig å prøve ut arbeidsmodellen, og resultatene så langt synes å være gode for dem som har mottatt tilbudet.

Den økonomiske oversikten viser en merkostnad ved fortsatt drift i størrelsesorden kr 163 000. Rådmannen vurderer at et slikt beløp kan være vanskelig å dekke innenfor eksisterende budsjett, og vil komme tilbake til dette under høstens behandling av budsjettet for 2014-2017

.

Ås kommune

Formannskap

F-67/13

Nye styrer for helseforetakene i Helse Sør-Øst fra 2014 - Forslag til folkevalgte kandidater.

[Gå til saklisten](#)

[<<Forrige sak](#)

Saksbehandler: Jan Einbu	Saksnr.:	13/00106-3
Behandlingsrekkefølge		Møtedato
1 Formannskap	67/13	23.10.2013

Ordførers innstilling:

Følgende kandidater foreslås til oppnevning av nye styrer i helseforetakene i Helse Sør-Øst:

- __Kjell Pettersen, Oppegård_____
- _____
- _____
- _____

Ordføreren i Ås, 16.10.2013

Johan Alnes
(godkjent elektronisk)

Vedlegg:

1. Brev av 16.09.2013 fra Helse Sør-Øst.

Avgjørelsesmyndighet:

Formannskapet

Behandlingsrekkefølge:

Formannskapet

Ås kommune

Formannskap

SAKSUTREDNING:

Sammendrag:

Kommunene i Helse- Sør-Øst inviteres til å foreslå aktuelle kandidater til nye styrever i helseforetakene i Helse Sør-Øst fra 2014. Folkevalgte kandidater omfatter både personer med nåværende og tidligere politiske verv. Kommunen bes foreslå minst 4 folkevalgte kandidater. Nye styrever oppnevnes i foretaksmøter i februar 2014.

Fakta:

Ved sammensetning av styrene vektlegges dekning av kompetansebehov, kjønnsbalanse m.m.

Frist for innsending av forslag til Helse Sørøst er 1. november 2013.

Ås kommune er forslagsberettiget til tre helseforetak, jf. vedlegg 1 i brev fra Helse Sør-Øst: Akershus universitetssykehus, Sunnaas sykehus og sykehusapotekene.

Følgende er tidligere avklart med saksbehandler i Helse- Sørøst pr. 01.2012:

- Ingen medlemmer fra avtroppende styrever kan velges til ny periode uten at de er foreslått på nytt.
- Det kan godt foreslås kandidater fra andre kommuner eller fylkeskommuner.
- Det kan foreslås mer enn fire kandidater, flere av foretakene er aktuelle for kandidater fra hele landet.
- Kandidatene må spørres om
 - de er villige til å sitte i et helseforetakstyre
 - om det er greit at de velges til hvilket som helst av styrene (foretrekkes) eller om det kun er et bestemt av foretakene de er interessert i.
- Det er ulik praksis blant kommuner/fylkeskommuner om hvem som foreslår kandidater, det kan være formannskap, kommunestyre eller administrasjonen.

Bakgrunn for saken:

Brev fra Helse- Sør-Øst av 16.09.2013 til kommunene i Helse Sør-Øst.

Vurdering:

Ordfører tilrår at formannskapet fatter vedtak om forslag på kandidater.

Formannskapet og alle gruppeledere fikk tilsendt invitasjon til å komme med forslag i e-post 10.10.2013. Grunnet kort tidsfrist, 1.november 2013, behandles saken kun av formannskapet.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Vedlegg til sak



Vedlegg 1: Nye styrever for helseforetak