

FRØYA KOMMUNE

FRØYA ELDRE- OG BRUKERRÅD		Saksliste
Møtested: Kommunestyresalen	Møtedato: 30.11.2020	Kl. 10:00 - 13:00

Møteinnkalling

Medlemmene innkalles herved til overnevnte møte. Forfall må straks meldes til informasjonen, Tlf 72 46 32 00 eller til postmottak@froya.kommune.no
Varamedlemmer møter etter nærmere beskjed.

Sakliste:

Saksnr.	Arkivsaksnr. Innhold
32/20	20/2673 GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 05.10.20
33/20	20/2675 ORIENTERING
34/20	20/2656 FOND RESSURSKREVENDE BRUKERE FRØYA KOMMUNE
35/20	20/2451 LEVE HELE LIVET - PRIORITERING AV SATSINGSOMRÅDER
36/20	20/2674 ETABLERING AV SAMARBEID MED PRIVATE AKTØRER FRISKLIVSSENTRALEN
37/20	20/2530 MØTEPLAN 1. HALVÅR 2021

Sistranda, 23.11.20

Sigbjørn Hellevik
Leder

Siv-Tove Skarshaug
Sekretær

Saksdokumentene er lagt ut til offentlig ettersyn på følgende sted:

www.froya.kommune.no.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		Møtebok
Møtedato:	Arkivsaksnr:	Sak nr:
30.11.2020	20/2673	32/20
Saksbehandler:	Arkivkode:	Gradering:
Siv-Tove Skarshaug	033	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
32/20	Frøya eldre- og brukerråd	30.11.2020

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 05.10.20

Forslag til vedtak:

Protokoll fra møte 05.10.20 godkjennes som framlagt.

Vedlegg:

Protokoll fra møte 05.10.20

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		Møtebok
Møtedato:	Arkivsaksnr:	Sak nr:
30.11.2020	20/2675	33/20
Saksbehandler:	Arkivkode:	Gradering:
Siv-Tove Skarshaug	033	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
33/20	Frøya eldre- og brukerråd	30.11.2020

ORIENTERINGER

- **BPA - orientering**
 - Ønsker en orientering om tilbudet i januar-møtet
- **CRPD - bestilling fra møtet 9/11**
 - Svar på bestilling kan komme i februarmøtet (jfr. protokoll fra møtet 9/11)
- **Frikort ved varig uførhet - bestilling fra møtet 9/11**
 - Svar på bestilling kan komme i februarmøtet (jfr. protokoll fra møtet 9/11)
- **Brukerundersøkelser PLO**
 - Plan for brukerundersøkelser i 2021 (i følge epost skulle planen håndteres på virksomhetsnivå 28/10 og legges fram for FEB i november)
- **Kommunehuset - universell utforming**
 - Det skal finnes protokoll fra et møte i et tidligere brukerråd som omhandler dette. Status?
- **Brukerombud - status tilsetting**
- **Møteplan våren 2021 - kommunestyrets vedtak 26/11**
- **Lag/organisasjoner orienterer (Forslag mottatt innen 22/11)**
 - Frøya Revmatikerforening ved leder Cathrine Gaarder Overn (Forslag fra Eva)

Vedlegg:

Staus universell utforming Rådhuset

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		Møtebok
Møtedato:	Arkivsaksnr:	Sak nr:
30.11.2020	20/2656	34/20
Saksbehandler:	Arkivkode:	Gradering:
Renate Loktu Sandvik	242 H01	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
34/20	Frøya eldre- og brukerråd	30.11.2020

FOND RESSURSKREVENDE BRUKERE FRØYA KOMMUNE

Forslag til vedtak:

Frøya eldre og brukerråd støtter kommunedirektørens forslag til vedtak:

1. Frøya kommune oppretter et fond på 6 500 000 kr som øremerkes barn og unge med særskilt behov. Finanseringen av dette fondet fremmes i egen sak forbindelse med disponering av havbruksfondet.
2. Merkostnader for inneværende år på kr 2 600 000 dekkes av fondet. Dette betyr at kr 3 900 000 er disponiblet i 2021.
3. Merinntekter, som følge av økte refusjoner utover budsjett settes inn i fondet.
4. Kommunedirektøren administrerer ordningen etter søknad fra virksomhetene og rapporterer status og bruk til hovedutvalg for helse, omsorg, nav, oppvekst og kultur.
5. Midler som blir frigjort ved opphør av tjeneste eller ved at et behov endres tilbakeføres fond for barn og unge med særskilt behov.
6. Kommunedirektøren utarbeider rutiner for bruk av fondet som godkjennes hovedutvalg for helse, omsorg, nav, oppvekst og kultur.

Saksopplysninger:

Gjennom et budsjettår kan det oppstå uforutsette utgifter som tjenestene ikke greier dekke innenfor tildelte rammer. Fondet er tenkt som en buffer inn mot barn og unge i barnehage og skole, og for barn og unge som får sitt omsorgstilbud fra pleie og omsorg, bo, aktivitet og miljøtjenesten eller oppfølgingstjenesten innen rus/psykisk helse.

I dag erfarer vi at barn og unge som får f.eks har/får en sykdom, skade, funksjonsnedsettelse og forverring i sykdomsbilde av fysisk og psykisk karakter, og som vil vare over en periode, utløser behov for tettere bemanning enn hva tildelt tjeneste og vedtatt ramme kan dekke. Innenfor oppvekst kan det være barn som i perioder har behov som krever ekstra bemanning, og har særskilte behov som ikke kan dekkes innenfor rammen av det ordinære opplæringstilbudet.

Dvs at her vil det i en gitt periode av et budsjettår bli et overforbruk på lønnskostnader. Hvis tjenesten skal ivareta barn og unge sitt behov og yte forsvarlige tjenester med kvalitet er det viktig å kunne justere bemanningen i tråd med behovet. Virksomhetene prøver å løse nye behov innenfor de rammer de har, men i enkelte tilfeller er ikke det tilstrekkelig. Ofte gjelder dette saker der det oppstår et akutt behov, og tjenesten må innvilges snarlig før det foreligger en politiske beslutningen.

Behovet for et slikt fond oppstår innenfor flere virksomhetsområder, og er tenkt både for rammeområdet oppvekst og helse. En god hovedregel i Frøya kommune er, å fremme saker til politisk behandling med ønske om økt bemanning når behov er kartlagt. Denne rutinen skal administrasjonen opprettholde.

Fondet er tenkt til behov som en ikke kan forutse frem i tid. Dette kan gjelde barn som blir født, tilflytting av personer eller ved nye hjelpebehov. Det er derfor tilrådelig å ha et fond som kan supplere virksomhetenes budsjetter når slike behov oppstår.

Vurdering:

Kommunedirektøren foreslår at det opprettes et fond for tjenester til nye og uforutsette behov som oppstår gjennom året. En forutsetning for tildeling av fondet er at det er foretatt en vurdering av mulige omprioriteringer innenfor rammeområdet før det tilføres midler fra fondet. Det skal også, som tidligere, legges frem egne politiske saker på ressurskrevende brukere som overstiger innslagspunktet som pt. er 1 361 000 kr. Kommunedirektøren foreslår at finanseringen av dette fondet gjøres gjennom havbruksfondet. Det foreslås at hovedutvalg for helse, omsorg, nav, oppvekst og kultur oppdateres om bruk og status i fondet fortløpende. Det foreslås videre at økte inntekter til Frøya kommune som følge av økte refusjoner fra staten utover budsjetterte inntekter på området, settes inn i fondet, slik at også fondet får tilført midler. Det foreslås også at ved avslutning av en tjeneste eller ved redusert behov overføres midler tilbake til dette fondet.

Økonomiske konsekvenser:

Per november 2020 er ekstra, ikke budsjetterte kostnader, på kr. 2 600 000 for denne type brukere.

Kommunedirektøren foreslår at merkostnadene i 2020 på kr 2 600 000 og fondet pr kr 3 900 000 dekkes over havbruksfondet i egen sak. Totalt kr 6 500 000.-

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		Møtebok
Møtedato:	Arkivsaksnr:	Sak nr:
30.11.2020	20/2451	35/20
Saksbehandler:	Arkivkode:	Gradering:
Renate Loktu Sandvik	F00	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
35/20	Frøya eldre- og brukerråd	30.11.2020

LEVE HELE LIVET - PRIORITERING AV SATSINGSOMRÅDER

Forslag til vedtak:

Frøya eldre og brukerråd gir sin tilslutning til arbeidsgruppens prioriteringer i Frøya kommunes arbeid med oppfølging av reformen Leve hele livet.

Vedlegg:

1. Kartlegging Leve hele livet

Saksopplysninger:

Stortingsmelding 15 (2017-2018) Leve hele livet – en kvalitetsreform for eldre ble vedtatt i Stortinget i november 2018. Reformperioden startet 1. januar 2019 og varer i fem år med ulike faser for planlegging, gjennomføring og evaluering. Regjeringen legger opp til en prosess hvor kommunestyrene senest i løpet av 2020 behandler og vedtar hvordan reformens løsninger kan gjennomføres lokalt.

Leve hele livet har hovedfokus på å skape et mer aldersvennlig Norge, og finne nye og innovative løsninger på de kvalitative utfordringer knyttet til aktivitet og fellesskap, mat og måltider, helsehjelp og kontinuitet og sammenheng i tjenesten. Forbedring av eldreomsorgen skal i hovedsak dekkes av kommunens frie inntekter. Kommuner som omstiller seg i tråd med reformen, vil bli prioritert innenfor relevante eksisterende og eventuelle nye statlige støtteordninger.

Nærmere om reformen *Leve hele livet*

Reformens målgruppe er eldre over 65 år, både de som bor hjemme og de som bor på institusjon. Målgruppen har ulike forutsetninger og store variasjoner i behov og ønsker.

Reformen skal bidra til at:

- Eldre opplever gode leveår med god helse og livskvalitet, mestrer eget liv og får den helsehjelpen de trenger når de har behov
- Pårørende ikke blir utslitt og at de kan ha en jevn innsats for sine nærmeste
- Ansatte opplever et godt arbeidsmiljø, der de får brukt sin kompetanse og gjort en god faglig jobb

Reformen er særlig rettet mot helse- og omsorgssektoren. For å skape et mer aldersvennlig samfunn, hvor eldre kan være mest mulig aktive og selvstendige, må også de fleste andre sektorene involveres.

Meldingen kan leses her: <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-15-20172018/id2599850/>

Reformen peker ut fem innsatsområder. Innsatsområdene i reformen Leve hele livet er:

1. Et aldersvennlig Norge
2. Aktivitet og fellesskap
3. Mat og måltider
4. Helsehjelp
5. Sammenheng i tjenestene

I vedlegg gis en liten oppsummering av de fem innsatsområdene i stortingsmelding 15, og en foreløpig statusbeskrivelse/kartlegging for disse områdene i Frøya kommune.

Hvordan kan vi følge opp Leve hele livet i Frøya kommune på en god måte

I stortingsmeldingen fremholdes at det finnes mange gode løsninger i kommune-Norge, men det er for få kommuner som tar dem i bruk. For å få fortgang i kommunens arbeid forutsetter statlige myndigheter at kommunene gjennom politisk behandling tar stilling til forslagene i reformen.

I stortingsmeldingen skisseres en gjennomføringsperiode på fem år, med fire til dels overlappende faser:

- Fase 1: Forberedelse og oppstart i 2019
- Fase 2: Kartlegging, planlegging og beslutning 2019-2020
- Fase 3: Implementering og gjennomføring 2020-2023
- Fase 4: Evaluering og forbedring 2023

Hvordan har Frøya kommunen forberedt seg når det gjelder kvalitetsreformen «Leve hele livet»?

- Gradvis dreining i forhold til tankesett og prioriteringer mot forebyggende tiltak og hverdagsmestring som tankesett, både politisk og administrativt.
- Omsorgstrappa – hovedfokus på mestring og aktiv i eget liv. Satsing lengst ned i trappen
- Kompetanseheving ansatte innenfor helse og mestring
- Velferdsteknologi med en 100 % prosjektleder
- Hverdagsrehabiliteringsteam
- Nybygg helsehus
- Dementsteam hovedfokus på oppfølging brukere, komme tidlig inn i forløpet, avlastning pårørende, informasjon og veiledning
- Fysioterapitjeneste både for hjemmeboende og sykehjem; Fallforebyggende grupper
- Økende omforent forståelse for betydningen av forebyggende tiltak

Vurdering:

Den største utfordringen innen helse og mestringstjenestene i tiden vi er i nå og årene framover er å tilpasse og dimensjonere eldreomsorgen til et økende antall eldre som vil ha behov for tjenester. Demografien tilsier også at tilgangen til arbeidskraft vil bli redusert budsjettene strammere. Den store kapasitetsutfordringen må løses på en billigere måte og sannsynligvis med færre hender.

Reformen understreker behovet for å se ting i sammenheng og å jobbe med forbedringer på flere områder. Det er flere tiltak som kan gjennomføres uten tilførsel av ekstra midler, og noen tiltak vil også kunne utløse statlig medfinansiering. Med god planlegging kan en gjøre gode grep uten økte kostnader. Kommunedirektøren ser derfor frem til å jobbe med oppfølging av reformen Leve hele livet.

Kommunedirektøren nedsatte i forbindelse med leve hele livet reformen i 2019 en tverrfaglig og tverrsektoriell arbeidsgruppe. Arbeidet ble lagt som et delprosjekt i morgendagens omsorg. Arbeidsgruppen har utført en

kartlegging av status for innsatsområdene i Leve hele livet. I tillegg har arbeidsgruppa utarbeidet et forslag til 5 prioriterte områder.

Som vedlagt kartlegging viser er Frøya kommune godt i gang med en del av det forbedringsarbeidet som Leve hele livet peker på behovet for. Likevel er det potensiale til å videreutvikle tjenestene og lokalsamfunnet vårt, og å iverksette nye løsninger/tiltak for å oppnå målene i stortingsmeldingen og for at flere eldre skal bli mer selvhjulpne og kunne bo hjemme så lenge som mulig.

Leve hele livet reformen i trøndelag legger opp til erfaringsutveksling mellom kommunene. Vi høster erfaringer fra hva andre kommuner har gjort, men vi må også se på hva vi faktisk gjør. Hvilke prosesser og fagområder som kan knyttes sammen, og hvilke muligheter har vi for å trekke sammen med frivilligheten på en positiv måte. Arbeidsgruppen har fremmet et forslag som er et godt utgangspunkt for det videre arbeidet.

Tilrådning fra arbeidsgruppa:

- Transport
- NyBy
- Seniormøter 65 år
- Kartleggings hjemmebesøk 70
- Grenda vår

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		Møtebok
Møtedato:	Arkivsaksnr:	Sak nr:
30.11.2020	20/2674	36/20
Saksbehandler:	Arkivkode:	Gradering:
Renate Loktu Sandvik	G10	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
36/20	Frøya eldre- og brukerråd	30.11.2020

ETABLERING AV SAMARBEID MED PRIVATE AKTØRER FRISKLIVSSENTRALEN

Forslag til vedtak:

Frøya eldre og brukerråd støtter kommunedirektørens forslag til vedtak:

Kommunedirektøren bes utrede et nytt «frisklivssentralkonsept» der det sees på mulighetene for et offentlig /privat samarbeid. Reglene om offentlige anskaffelser må i varetas og belyses spesielt.

Vedlegg:

Saksopplysninger:

I utviklingen av morgendagens tjenester er det stort fokus på helefremmende og forebyggende tjenester. Dagens sykdomsbilde er i stor grad knyttet til levevaner og livsstil. Det er også sosiale ulikheter i befolkningens helse. Forskning viser at helsen i befolkningen varierer etter ulike grupper; etter inntekt, utdanning, yrke, kjønn og etnisk og kulturell bakgrunn. Helsefremmende og forebyggende helsearbeid skal bidra til å gi den enkelte flere leveår med god helse, samtidig som at samfunnet sparer store utgifter til behandling av livsstilssykdommer. En viktig bidragsyter til bedre folkehelse er økt fysisk aktivitet.

Det er et behov for «et bredt samarbeid mellom offentlige, frivillige og private aktører» for å møte utfordringene når det gjelder fysisk aktivitet og folkehelse. Kommersielle treningsaktører innenfor treningssenter og andre idrettsaktører bidrar til at befolkningen holder seg fysisk aktive.

Helsefremmende og forebyggende helsearbeid er den innsatsen som gjøres for å påvirke faktorer som direkte eller indirekte fremmer helse og trivsel i befolkningen. Det omfatter tiltak i alle sektorer som har betydning for helsetilstanden i befolkningen. Dette innebærer at det er helt nødvendig med innsats på tvers. Både frivillige organisasjoner og private aktører er nødvendige samarbeidspartnere for kommunen i utvikling av morgendagens tjenestet. Treningssenter er for eksempel en viktig aktør for å fremme fysisk aktivitet i befolkningen. Stadig flere ungdom og unge voksne søker til treningssentre som arena for fysisk aktivitet på fritiden, og treningssentrene har personell med god kompetanse.

Samtidig som det anerkjennes at treningssenter er en viktig ressurs for å stimulere til økt aktivitet i befolkningen, har Frøya kommunede etablert eget tilbud innen fysisk aktivitet som en del av kommunens forebyggende og helsefremmende helsetjeneste. Frøya kommune har organisert dette gjennom frisklivssentral. Dette er en, ikke lovpålagt, kommunal helsetjeneste som skal bidra til å fremme helse og forebygge sykdom ved å gi tidlig hjelp til å endre levevaner og mestre helseutfordringer.

Frisklivssentralenes etablering henger sammen med samhandlingsreformen som satte helsefremmende og forebyggende helsearbeid i kommunene på dagsorden. Et sentralt mål med reformen var å redusere etterspørselen etter spesialisthelsetjenester, både ved at kommunene skal settes i stand til å utføre noen av de oppgavene som i dag utføres i spesialisthelsetjenesten, og ved at det skal skje en større satsing på forebyggende helsearbeid i kommunene slik at færre får alvorlige helseproblemer og bruk for spesialisthelsetjenester.

Som en del av samhandlingsreformen ble folkehelseloven vedtatt i 2011. Folkehelseloven definerer kommunenes, fylkeskommunenes og statens ansvar i folkehelsearbeidet.

I folkehelseloven § 4 står det:

Kommunen skal fremme befolkningens helse, trivsel, gode sosiale og miljømessige forhold og bidra til å forebygge psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, bidra til utjevning av sosiale helseforskjeller og bidra til å beskytte befolkningen mot faktorer som kan ha negativ innvirkning på helsen.

Kommunen er ifølge helse- og omsorgstjenesteloven, pålagt å tilby helsefremmende og forebyggende helsetjenester til innbyggerne i kommunen. Det fremkommer imidlertid ikke at de helsefremmende og forebyggende tjenestene må være i egenregi i kommunene.

I Helsedirektoratets veileder for frisklivssentraler står det at frisklivssentralen skal ha oversikt over og kjennskap til relevante offentlige, frivillige og private tilbud og tjenester i kommunen og i spesialisthelsetjenesten. I veilederen oppfordres også kommunene til å ha jevnlig kontakt med disse aktørene. Det er altså ikke gitt at kommunen selv skal levere treningstilbudet som gis på frisklivssentralene.

Vurdering:

I forbindelse med effektiviseringsprosessen som har vært i 2020, har Frøya kommune blitt utfordret til å tenke nytt. Både for økonomisk effektivisering, men også i et samfunnsøkonomisk perspektiv for å dreie ressurser mot forebyggende og helsefremmende innsats. Det ble i denne prosessen et politisk vedtak på å si opp nåværende leieavtale med Frøya Storhall, inndra årsverk på frikslivs koordinator, og se på alternativ organisering og koordinering av tilbudet.

Tilbudet som Frøya kommune nå har gitt har vært gjennom individuelle helsesamtaler, temabaserte samlinger, ulike gruppetilbud og testing av fysisk form.

Frisklivssentralenes tilbud har vært begrenset til 12 uker, og etter 12 uker vurderes det tilbud om ytterligere oppfølging. Frisklivssentralen har vært et veldig bra tilbud med opp mot 120 deltakere i året. I tillegg har frisklivssentralen kjørt et eget prosjekt (NED-Prosjektet) for å få ned og forebygge sykefravær internt i Frøya kommune som organisasjon.

I Frisklivssentralen treningsklinikk ved Frøya storhall har kommunen etablert et ordinært treningssenter med styrkerom. Treningsklubben har hatt et godt utvalg av treningsapparater. Utstyret er valgt for å tilfredsstille en bred brukergruppe, fra lavterskeltrening for nybegynnere og uerfarne, via funksjonelle styrkeapparater, til friveststrening for de mer erfarne. Treningsklubben har for innbyggeren i Frøya kommune vært et alternativ til å trene på private treningssenter med veiledning fra kommunal helsetjeneste.

Kommunedirektøren vurderer at det er potensiale for å oppnå samfunnsøkonomiske gevinster ved å åpne for mer bruk av private aktører innenfor trening og fysisk aktivitet i samarbeid med kommunes Frisklivssentral. Det vurderes som en større sannsynlighet at det kan gis et større og mer mangfoldig tilbud. Treningssenterene betjener allerede store deler av befolkningen, og kommunedirektøren tilrår at det etableres et samarbeid med et privat treningssenter.

Et etablert samarbeid med et treningssenter vil også i større grad kunne følge brukerne opp over tid. Frisklivssentralenes tilbud er tidsbegrenset, og etter 12-uker må brukerne selv ta ansvar for å opprettholde treningsrutinene. De må da selv holde seg fysisk aktive på egenhånd eller ved å ta i bruk tilbud på treningssenter eller andre steder. Erfaringen fra frisklivssentralen pr i dag er at en del faller fra i denne overgangsperioden. Ved å benytte treningssentrenes tilbud i større grad vil man kunne gi tilbud til brukerne som vedvarer over tid, og som dermed i større grad legger til rette for varige livsstilsendringer. Samlet sett vurderer kommunedirektøren at det er stort forbedringspotensial når det gjelder utnyttelse av private aktører i samarbeid med de kommunale helsetjenestene som veileder og støtter personer som trenger å komme i gang med fysisk aktivitet og trening. Det er kommunedirektøren sin vurdering at det er en nødvendig forutsetning for å imøtekomme morgendagens behov og tjenester.

Kommune 3.0 «Samskapingskommunen» er en overordnet satsing i planperioden. Denne satsingen viser til viktigheten av å satse på innovasjon, omstilling og effektivisering for å møte utfordringene som kommer med strammere kommuneøkonomi og mer komplekse oppgaver. Det krever nye modeller og metoder for hvordan kommunene skal utøve sine ulike roller i velferdssamfunnet og i samarbeid med andre aktører. Hvordan få mer ut av de ressursene vi har tilgjengelige, og hvordan sørge for at ressursene blir brukt på en god måte?

Kommunikasjon, innbyggerdialog og samskaping med næringsliv må derfor settes på dagsordenen. Med samskaping menes det: «når to eller flere offentlige og private parter inngår i et likeverdig samarbeid, med hensikt å definere problemer og designe og implementere, nye og bedre løsninger». Kommunen klarer ikke dette alene. Vi må se på samarbeid med private aktører for å supplere og komplementerer innsatsen. Kommunedirektøren vurderer at et samarbeid med private aktører i frisklivssentralen på sikt vil gi klare synergieffekter; være seg både på økonomiske ressurser, tid, kunnskap og samfunnsøkonomisk.

FRØYA KOMMUNE

Frøya eldre- og brukerråd		Møtebok
Møtedato: 30.11.2020	Arkivsaksnr: 20/2530	Sak nr: 37/20
Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug	Arkivkode: 033	Gradering:

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
37/20	Frøya eldre- og brukerråd	30.11.2020

MØTEPLAN 1. HALVÅR 2021

Forslag til vedtak:

Utvalg	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
FEB	13.01	17.02	17.03	21.04	12.05	16.06

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug
Arkivsaksnr.: 20/2673

Arkiv: 033

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Frøya eldre- og brukerråd

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 05.10.20

Forslag til vedtak:

Protokoll fra møte 05.10.20 godkjennes som framlagt.

Vedlegg:

Protokoll fra møte 05.10.20

FRØYA KOMMUNE

MØTEPROTOKOLL

Frøya eldre- og brukerråd:

Møtested:	Møtedato:	Møtetid:	Av utvalgets medlemmer møtte
Kommunestyresalen	05.10.2020	10:00 - 11:40	6 av 6
Fra og med sak:	24/20		
Til og med sak:	28/20		

Faste representanter i Frøya eldre- og brukerråd i perioden 2019-2023

Sigbjørn Hellevik, Leder
Hans Ulrik Hammer, Nestleder
Laila Wedø
Åse Kristiansen
Rita Hovde
Eva Foss
Brukerombud: Line Strømøy

Faste representanter med forfall:

Rita Hovde

Vararepresentanter som møtte:

Rigmor Mathisen

Merknader:

1. Innkalling med saksliste ble enstemmig godkjent.

Underskrift:


Sigbjørn Hellevik
Leder


Hans Ulrik Hammer
Protokollunderskriver


Siv-Tove Skarshaug
Sekretær

HOVEDUTSKRIFT

Utvalg: Frøya eldre- og brukerråd
Møtedato: 05.10.2020

SAKSLISTE

Saksnr.	Arkivsaksnr. Innhold
24/20	20/2199 ORIENTERINGER
25/20	20/2169 GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA 07.09.20
26/20	20/1878 INKLUDERINGSDUGNADEN - SAMARBEIDSAVTALE OG INTENSJONSAVTALE MED DALPRO
27/20	20/2001 HØRING - REVIDERING AV INTERKOMMUNAL VERTSKOMMUNEAVTALE JORDMORTJENESTEN - ELDRE- OG BRUKERRÅD
28/20	20/2192 REFERATSAKER

24/20

ORIENTERINGER

10.00: Orientering: Leve hele livet v/ Camilla Røstad og Kommuneoverlege Ingrid Kristiansen.

10.20: Orientering fra Handicaplaget v/ Ivar Martin Johansen.

10.45: Orientering om Eldres dag v/ Siw-Aina Strømøy.

Rutiner for medvirkning i plansaker v/ Marit Wisløff Norborg

Orientering Tertialrapport v/ Økonomisjef Thomas Sandvik.

25/20

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA 07.09.20

Vedtak:

Protokoll fra møte 07.09.20 godkjennes som framlagt.

Enstemmig.

Innstilling:

Protokoll fra møte 07.09.20 godkjennes som framlagt.

26/20

INKLUDERINGSDUGNADEN - SAMARBEIDSAVTALE OG INTENSJONSAVTALE MED DALPRO

Vedtak:

Frøya Kommune inngår en samarbeidsavtale og intensjonsavtale, kalt inkluderingsdugnaden, med DalPro AS, som vist i vedlegg til saken.

Frøya Kommune vil arbeide for å nå målet om at minst 5% av de nyansatte skal være personer med nedsatt funksjonsevne eller hull i sin CV.

Enstemmig.

Innstilling:

Frøya Kommune inngår en samarbeidsavtale og intensjonsavtale, kalt inkluderingsdugnaden, med DalPro AS, som vist i vedlegg til saken.

Frøya Kommune vil arbeide for å nå målet om at minst 5% av de nyansatte skal være personer med **nedsatt** funksjonsevne eller hull i sin CV.

27/20

**HØRING - REVIDERING AV INTERKOMMUNAL VERTSKOMMUNEAVTALE
JORDMORTJENESTEN -
ELDRE- OG BRUKERRÅD**

Vedtak:

Frøya eldre- og brukerråd har ingen merknader til avtalen.

Enstemmig.

Frøya eldre- og brukerråds behandling i møte 05.10.20:

Følgende forslag til vedtak ble fremmet av leder:

Frøya eldre- og brukerråd har ingen merknader til avtalen.

Enstemmig.

Innstilling:

- Avtalen inngås som et administrativt vertskommunesamarbeid etter kommuneloven § 20-2.
- Avtalens gyldighet forutsetter godkjenning av kommunestyret i begge kommuner, jfr. KL's § 20-4.
- Avtalen er ikke gyldig før begge kommuner har akseptert avtalen.

28/20

REFERATSAKER

Vedtak:

Referatene tas til orientering.

Enstemmig.

Innstilling:

Referatene tas til orientering.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug
Arkivsaksnr.: 20/2675

Arkiv: 033

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Frøya eldre- og brukerråd

ORIENTERINGER

- **BPA - orientering**
 - Ønsker en orientering om tilbudet i januar-møtet
- **CRPD - bestilling fra møtet 9/11**
 - Svar på bestilling kan komme i februarmøtet (jfr. protokoll fra møtet 9/11)
- **Frikort ved varig uførhet - bestilling fra møtet 9/11**
 - Svar på bestilling kan komme i februarmøtet (jfr. protokoll fra møtet 9/11)
- **Brukerundersøkelser PLO**
 - Plan for brukerundersøkelser i 2021 (i følge epost skulle planen håndteres på virksomhetsnivå 28/10 og legges fram for FEB i november)
- **Kommunehuset - universell utforming**
 - Det skal finnes protokoll fra et møte i et tidligere brukerråd som omhandler dette. Status?
- **Brukerombud - status tilsetting**
- **Møteplan våren 2021 - kommunestyrets vedtak 26/11**
- **Lag/organisasjoner orienterer (Forslag mottatt innen 22/11)**
 - Frøya Revmatikerforening ved leder Cathrine Gaarder Overn (Forslag fra Eva)

Staus universell utforming Rådhuset

Rådhuset

Status universell utforming

2. etasje	beskrivelse	Merknader. Mulige tiltak for forbedring	Forslag gjennomføring	Kostnads- Overslag eks. mva.
toaletter	2 stk. ca. 110 x 220 cm, 8M dører Ikke universelt utformet	Rommene må slås sammen. Omfattende total ombygging	Gjennomføres ikke pga. omfattende bygningsmessige konsekvenser. Kan benytte wc i 1. etasje når trappeheis kommer	0
Adkomst trapp	Trapp fra 1. etasje. Rekkverk på begge sider. Lite gripevennlig? Mangler merking av trappekanter.	Alle trapper i bygget har lite gripevennlige rekkverk. Alle trapper mangler merking av trappekanter.	Merking av trappekanter	1.000
Adkomst heis	mangler	Trappeheis med plattform/ heis. Heis krever omfattende ombygging og endring av planløsning	Installering av trappeheis med plattform for rullestol	190.000
1. etasje				
toaletter	1 stk. i rådmannsavd. Ca 145 x 260 cm. Ensidig rullestoltilgang til wc. Lav wc (40 cm)Liten håndvask	Toalettet fungerer til en viss grad. Burde hatt forhøyet wc og armstøtter. Større vask	Bytte til forhøyet klosett med integrerte armstøtter. Bygge til større vask.	15.000
	2 stk. i ordførerkorridor ca. 165x165 cm. Ene toalett utstyrt med 1 stk veggmontert armstøtte + håndtak på vegg. Lave wc 40 cm	Ombygging til RWC vanskelig, men største toalettet fungerer til en viss grad. Burde hatt forhøyet wc	Bytte til forhøyet klosett med integrerte armstøtter. Bygge til større vask.	15.000
Døråpnere	Automatisk døråpnere på hovedinngangsdører	Åpningsfunksjon justeres	Justering gjennomføres	0
	Bryter for automatisk åpning på dør i korridor mot NAV/Kirkekontor. Bryter mot servicekontoret uheldig plassert langt fra døra	flyttes	Bryter flyttes	1.000

	Mangler automatisk døråpner på dør til korridor hvor heisen er plassert	ettermonteres	Montere trykkbryter for automatisk åpning	8.000
	Døråpner til kommunestyresalen mangler	ettermonteres	Montere trykkbryter for automatisk åpning	8.000
Teleslynge	Mangler i OSK	monteres	Teleslynge installeres	10.000
Trapper	3 trapper til underetasje med rekkverk på begge sider	Kfr. generelle merknader mht. trappekanter og rekkverk		0
heis	Heis til deler av underetasje. Ikke del med kirkekontoret. Indre mål på heisstol ca. 130x140 cm	Betjeningsknapper Klappsete	Mulige tiltak utredes. RS avsettes	10.000
utendørs	Handicapparkering	Ok.		
Under-etasje				
toaletter	1 stk. v. kirkekontoret 215 x 225 cm. Ensidig rullestoltilgang. Veggmonterte armstøtter. Høyt wc 46 cm. Standard vask	Ok. Flytting av vask for evt. tosidig tilgang til wc.		5.000
	1 stk lite wc ved Kirkekontoret			
	2 stk toaletter, hvert med 2 wc ved kantine. Ikke universelt utformet	1 toalettrom kan ombygges med enkelt wc for universell utforming	1 toalett ombygges. Riving av spansk-vegger. Bytting til forhøyet klosett m. integrerte armstøtter.	40.000
Døråpnere	Ingen automatiske døråpnere til Kirkekontor ytterdør/vindfang	Aut. Døråpner til kantine.	Aut. Døråpner monteres	8.000
		Aut. Døråpner ytterdør og vindfang til Kirkekontor	2 stk aut. Døråpner monteres	16.000
utendørs	Trinnfri adkomst til del med Kirkekontor.	Mangler merking av handicapparkering	HC parkering merkes med skilt	3.000
Heis	Kirkekontoret har bare trappeforbindelse til resten av bygget.	Evt. montering av trappeheis med plattform. Kirkekontoret planlagt flyttet. Tiltak utstår til ny bruk er klarlagt	Ingen tiltak	0
Sum stipulerte kostnader eks. mva for tiltak som beskrevet over				330.000

Gamle helse-senter	Har kjeller som ligger ½ etasje over underetasje. Har 1. etasje som ligger ½ etasje over 1. etasje i resten av bygget. Begge plan har tilgang med heis som også betjener 1. etasje og underetasje i hovedbygget	Kjeller ikke i bruk i dag. Har tilgjengelig møterom. Første etasje brukes midlertidig av Kulturskolen. Noen lokaler utleid til kontor. Evt. tiltak bør ses i sammenheng med framtidig permanent bruk.	Ingen tiltak inntil videre	
toaletter	Kjeller: 1 stk RWC uten armstøtter men med forhøyet wc 46 cm 175 x 225 cm 1 stk 160x225 cm. Lavt wc 40 cm og manglende sideplass (75 cm)	Fungerer som RWC om armstøtter monteres.		
	Først etasje: 3 stk små wc.	2 stk kan evt. slå sammen og ombygges til RWC		
døråpnere	Automatiske døråpnere ute av funksjon			
utendørs	Trinnfri adkomst	Utbedre asfalt Markere handicapparkering		
Generelt	Skilting, merking	Gjennomgå behov for skilting til heis, wc o.a.		
	Aut. Åpning av dører	Vurdere hvilke dører som har behov for automatisk åpning		
	Tidl. Skattekontorbygget Ikke vurdert	Kontrolleres og oppgraderes etter behov.	Ingen tiltak inntil videre	

Oppsummering / tiltaksplan:

2. etasje

Tilgang til lokaler for teknisk har utfordringer. For å gjøre etasjen generelt tilgjengelig kreves relativt omfattende tiltak:

- Sammenslåing av 2 toalett til et og ombygging for rullestoltilpasning. Ulempe ved at dette da blir felles toalett for menn og kvinner.
- Installering av trappeheis med plattform. Ulempe ved at ene rekkverkside blokkeres.
- Merking av trinnforkanter i trapp fra 1. etasje.

- Evt. etablering av mer gripevennlig håndlist på rekkverk.

1.Etasje:

- Utbedre eks. toalett ved rådmannsavdeling med skifte av toalett til høyde 46 cm. Montere armstøtter. Evt. skifte vask til større vask.
- Utbedring av 1 toalett i ordførerkorridor med skifte av toalett til høyde 46 cm. Montere armstøtter. Evt. skifte vask til større vask.
- Generell gjennomgang av hvilke dører som har behov for automatiske åpnere. (kommunestyresal, dør i korridor mot heis, evt. andre.) Flytting av åpningskontakt for dør mot NAV og kirkekontor.
- Montere teleslynge i offentlig servicekontor (OSK).

Underetasje

- Kirkekontoret har ensidig RWC som kan fungere med mindre justeringer.
- Automatisk åpning av ytterdører
- Merking av utvendig HC parkeringsplass
- Trappeforbindelse til 1. etasje vurderes å kunne bestå uten installering av trappeheis med plattform da Kirkekontoret vurderes som en selvstendig enhet. Det foreligger dessuten planer om flytting av Kirkekontoret. Om ny bruk kan komme til å kreve andre vurderinger vites derfor ikke.
- 2 toaletter ved kantine bygges om slik at man får minst 1 RWC med tosidig tilkomst til klosett. Dersom begge bygges om får man 2 enkle toaletter som kan kjønnsdeles.
- Automatisk åpning av dør til kantine.

Gamle helsesenteret

- Betydelige mangler mht. universell utforming for wc etc. Bygget er i dag i bruk som midlertidige lokaler og vil trolig krev betydelig oppgradering/ombygging for ny, permanent bruk. Det foreslås derfor at gjennomføring av tiltak utstår til framtidig bruk av lokalene i begge etasjer er avklart.

Fraflyttede kontorer for skattekontoret.

- Lokaler ikke i bruk og ikke vurdert. Må gjennomgås før det etableres ny bruk. Mulig Kirkekontor?

Generelt.

- Gjennomgang av hvilke dører som har behov for automatisk åpning.
- Gjennomgang av behov for skilting/merking inkl. merking i heis.
- Montere klappsete i heis.
- Vurdere rekkverksløsninger mht. evt. utbedring med gripevennlige håndlister.
- Merking av trinnforkanter i alle trapper
- Før gjennomføring av tiltak kreves politisk behandling og kostnadsoverslag

25.09.13

Otto Falkenberg

Vedlikeholdsbehov på Frøya herredshus

Beskrivelse	Kostnadsanslag - alternativ 1	Kostnadsanslag - alternativ 2
1. Universell utforming ekskl. helsestasjonen		
Alternativ 1 - trappeheis til 2. etasje blokk A	500.000	
Alternativ 2 – ordinær heis til 2. etasje blokk A		3.000.000
2. Brannalarmanlegg	500.000	500.000
3. Utskifting av el-skap – 7 stk.	500.000	500.000
4. Ventilasjon – oppgradering – blokk B ekskl. kommunestyresalen	500.000	500.000
5. Etterisolering av tak/himlinger – 2.500 m ²	300.000	300.000
6. Nye vinduer		
Alternativ 1 – mot vest - 94 stk.	1.000.000	
Alternativ 2 – full utskifting inkl. helsestasjonen – 268 stk.		2.500.000
7. Ny taktekking – fløy A, B og helsestasjonen - ca. 2.263 m ² – henholdsvis 579 m ² , 689 m ² og 995 m ²		
Alternativ 1 – fløy B – 689 m ²	700.000	
Alternativ 2 – fløy A, B og helsestasjonen – ca. 2.263 m ²		2.500.000
8. Utomhusområdet – asfaltering og kantstein	500.000	500.000
9. Oppgradering innvendig – utskifting av gulvbelegg, maling, utskifting av innerdører m.m.		
Alternativ 1	1.000.000	
Alternativ 2 (høyere standard enn alternativ 1)		2.000.000
10. Modernisering av heis for helsestasjonen		1.000.000
11. Oppgradering av helsestasjonen (helt avhengig av bruk) - 870 m ²		5.000.000
SUM:	5.500.000	18.300.000

Kommentarer:

- Oppstillingen er oppsatt ut fra en foretatt prioritering.
- Kommunens brukerråd ønsker fortgang i universell utforming.
- Når det gjelder universell utforming, er en ordinær heis å foretrekke fremfor en trappeheis. En ordinær heis er mer brukervennlig. Imidlertid vil den kreve omfattende ombygging og endring av planløsning. En trappeheis vil blokkere den ene rekkverksiden.
- Kostnadsanslagene er grove.

24.04.14


Arvid Hammernes, tagleder

FRØYA KOMMUNE

Kommunalt Brukerråd		Møtebok
Møtedato:	Arkivsaksnr:	Sak nr:
30.11.2012	12/1572	22/12
Saksbehandler:	Arkivkode:	Gradering:
Frida Hanø Kvingedal		

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
22/12	Kommunalt Brukerråd	30.11.2012

TILGJENGELIGHET OG ADKOMST FRØYA HERREDSHUS

Vedtak:

Kommunalt Brukerråd i Frøya ber kommunen om å ta en grundig kartlegging av tilgjengeligheten i herredshuset med utgangspunkt i kravene til universell utforming innen 31.03.13.

Rådet forutsetter at kommunen etter en slik kartlegging, snarest mulig gjør alle nødvendige tiltak for at kravene til universell utforming blir oppfylt.

Rådet ber om tilbakemelding på kartlegging og framdriftspan for utbedringer.

Enstemmig.

Kommunalt brukerråd sin behandling i møte 30.11.12

Flg. omforente forslag til endring ble fremmet:

1. avsnitt:

----- til universell utforming "innen 31.03.13".

Nytt 3. avsnitt:

"Rådet ber om tilbakemelding på kartlegging og framdriftspan for utbedringer."

Forslag til vedtak:

Kommunalt Brukerråd i Frøya ber kommunen om å ta en grundig kartlegging av tilgjengeligheten i herredshuset med utgangspunkt i kravene til universell utforming.

Rådet forutsetter at kommunen etter en slik kartlegging, snarest mulig gjør alle nødvendige tiltak for at kravene til universell utforming blir oppfylt.

Vedlegg:

Ingen.

Saksopplysninger:

Vi viser til diskriminerings - og tilgjengelighetsloven, og krav til universell utforming av bygg som er beregnet for allmenheten.

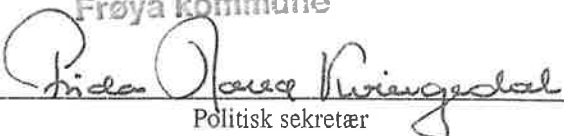
Brukerrådet har tatt en rask befaring på Frøya Herredshus, og vi har funnet at følgende punkter må ordnes :

- døråpner til spiserom må monteres
- handikaptalett i underetasje må ominnredes
- døråpner fra NAV-kontoret må monteres
- handikaptalett i 1.etg må ordnes

- døråpner til dør ved heis i 1.etg må monteres
- heis til 2.etg (teknisk etat) må monteres
- handikaptalett i 2.etg må ordnes
- handicap-parkering ved inngang til prestekontoret må merkes
- døråpner ved samme inngang må monteres
- teleslynge mangler i resepsjonen
- skilting av vei til heis og handikaptaletter må ordnes
- "gamle Kreditkassebygget" må tilfredsstille kravene til universell utforming før det tas i bruk igjen

Rett utskrift bevitnes:

Dato: 30.11.12

Frøya kommune

Politisk sekretær

Utskrift til: Ordfører
 Rådmann
 Teknisk sjef

FRØYA KOMMUNE

Kommunalt Brukerråd

Møtedato:

13.11.2013

Saksbehandler:

Frida Hanø Kvingedal

Arkivsaksnr:

12/1572

Arkivkode:

Møtebok

Sak nr:

5/13

Gradering:

Saken skal behandles i følgende utvalg:

5/13

Kommunalt Brukerråd

13.11.2013

TILGJENGELIGHET OG ADKOMST FRØYA HERREDSHUS

Brukerrådets uttalelse:

Brukerrådet ber om at utgifter til oppgradering av herredshuset til universell utforming, som vist i vedlagte notat med kostnadsoverslag fra Otto Falkenberg datert 25.09.13, blir tatt inn i neste års budsjett.

Rådet forutsetter at arbeidet kan gjøres i løpet av første halvår 2014.

Enstemmig

Brukerrådets behandling i møte 13.11.13:

"Brukerrådet bar om at utgifter til oppgradering av herredshuset til universell utforming, som vist i vedlagte notat med kostnadsoverslag fra Otto Falkenberg datert 25.09.13, blir tatt inn i neste års budsjett.

Rådet forutsetter at arbeidet kan gjøres i løpet av første halvår 2014."

Enstemmig

Forslag til vedtak:

Saken legges fram uten forslag til vedtak fra administrasjonen.

Vedlegg:

Status universell utforming – Frøya herredshus, notat Otto F. Falkenberg datert 25.09.13

Referat fra befarings 03.06.13.

Saksopplysninger:

Kommunalt Brukerråd gjorde flg. vedtak i sak 22/12, 30.11.12:

"Kommunalt Brukerråd i Frøya ber kommunen om å ta en grundig kartlegging av tilgjengeligheten i herredshuset med utgangspunkt i kravene til universell utforming innen 31.03.13.

Rådet forutsetter at kommunen etter en slik kartlegging, snarest mulig gjør alle nødvendige tiltak for at kravene til universell utforming blir oppfylt.

Rådet ber om tilbakemelding på kartlegging og framdriftspan for utbedringer."

Enstemmig.

FRØYA KOMMUNE

Kommunalt Brukerråd		Møtebok
Møtedato:	Arkivsaksnr:	Sak nr:
25.04.2014	14/432	6/14
Saksbehandler:	Arkivkode:	Gradering:
Harriet Strand	039	

Saken skal behandles i følgende utvalg:		
6/14	Kommunalt Brukerråd	25.04.2014

ORIENTERINGER

Arvid Hammernes orienterte om framdriftsplan for universell utforming på kommunehuset og delte ut vedlikeholdsplan.

Vedtak:

Brukerrådet støtter forslaget til vedlikeholdsplan fra teknisk avdeling med universell utforming av kommunehuset på førsteplass.
Samtidig vil vi påpeke at når blokk C tas i bruk må den oppgraderes med hensyn til universell utforming.

Enstemmig

Rett utskrift bevitnes:

Dato: 25/4-14

Harriet Strand
Politisk sekretær

Utskrift til: ☒ Arvid Hammernes
Arkiv

Frøya kommune

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Renate Loktu Sandvik
Arkivsaksnr.: 20/2656

Arkiv: 242 H01

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Frøya eldre- og brukerråd

FOND RESSURSKREVENDE BRUKERE FRØYA KOMMUNE

Forslag til vedtak:

Frøya eldre og brukerråd støtter kommunedirektørens forslag til vedtak:

1. Frøya kommune oppretter et fond på 6 500 000 kr som øremerkes barn og unge med særskilt behov. Finanseringen av dette fondet fremmes i egen sak forbindelse med disponering av havbruksfondet.
2. Merkostnader for inneværende år på kr 2 600 000 dekkes av fondet. Dette betyr at kr 3 900 000 er disponiblet i 2021.
3. Merinntekter, som følge av økte refusjoner utover budsjett settes inn i fondet.
4. Kommunedirektøren administrerer ordningen etter søknad fra virksomhetene og rapporterer status og bruk til hovedutvalg for helse, omsorg, nav, oppvekst og kultur.
5. Midler som blir frigjort ved opphør av tjeneste eller ved at et behov endres tilbakeføres fond for barn og unge med særskilt behov.
6. Kommunedirektøren utarbeider rutiner for bruk av fondet som godkjennes hovedutvalg for helse, omsorg, nav, oppvekst og kultur.

Vedlegg:

Saksopplysninger:

Gjennom et budsjettår kan det oppstå uforutsette utgifter som tjenestene ikke greier dekke innenfor tildelte rammer. Fondet er tenkt som en buffer inn mot barn og unge i barnehage og skole, og for barn og unge som får sitt omsorgstilbud fra pleie og omsorg, bo, aktivitet og miljøtjenesten eller oppfølgingstjenesten innen rus/psykisk helse.

I dag erfarer vi at barn og unge som får f.eks har/får en sykdom, skade, funksjonsnedsettelse og forverring i sykdomsbilde av fysisk og psykisk karakter, og som vil vare over en periode, utløser behov for tettere bemanning enn hva tildelt tjeneste og vedtatt ramme kan dekke. Innenfor oppvekst kan det være barn som i perioder har behov som krever ekstra bemanning,

og har særskilte behov som ikke kan dekkes innenfor rammen av det ordinære opplæringstilbudet.

Dvs at her vil det i en gitt periode av et budsjettår bli et overforbruk på lønnskostnader. Hvis tjenesten skal ivareta barn og unge sitt behov og yte forsvarlige tjenester med kvalitet er det viktig å kunne justere bemanningen i tråd med behovet. Virksomhetene prøver å løse nye behov innenfor de rammer de har, men i enkelte tilfeller er ikke det tilstrekkelig. Ofte gjelder dette saker der det oppstår et akutt behov, og tjenesten må innvilges snarlig før det foreligger en politiske beslutningen.

Behovet for et slikt fond oppstår innenfor flere virksomhetsområder, og er tenkt både for rammeområdet oppvekst og helse. En god hovedregel i Frøya kommune er, å fremme saker til politisk behandling med ønske om økt bemanning når behov er kartlagt. Denne rutinen skal administrasjonen opprettholde.

Fondet er tenkt til behov som en ikke kan forutse frem i tid. Dette kan gjelde barn som blir født, tilflytting av personer eller ved nye hjelpebehov. Det er derfor tilrådelig å ha et fond som kan supplere virksomhetenes budsjetter når slike behov oppstår.

Vurdering:

Kommunedirektøren foreslår at det opprettes et fond for tjenester til nye og uforutsette behov som oppstår gjennom året. En forutsetning for tildeling av fondet er at det er foretatt en vurdering av mulige omprioriteringer innenfor rammeområdet før det tilføres midler fra fondet. Det skal også, som tidligere, legges frem egne politiske saker på ressurskrevende brukere som overstiger innslagspunktet som pt. er 1 361 000 kr.

Kommunedirektøren foreslår at finanseringen av dette fondet gjøres gjennom havbruksfondet. Det foreslås at hovedutvalg for helse, omsorg, nav, oppvekst og kultur oppdateres om bruk og status i fondet fortløpende. Det foreslås videre at økte inntekter til Frøya kommune som følge av økte refusjoner fra staten utover budsjetterte inntekter på området, settes inn i fondet, slik at også fondet får tilført midler. Det foreslås også at ved avslutning av en tjeneste eller ved redusert behov overføres midler tilbake til dette fondet.

Økonomiske konsekvenser:

Per november 2020 er ekstra, ikke budsjetterte kostnader, på kr. 2 600 000 for denne type brukere.

Kommunedirektøren foreslår at merkostnadene i 2020 på kr 2 600 000 og fondet pr kr 3 900 000 dekkes over havbruksfondet i egen sak. Totalt kr 6 500 000.-

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Renate Loktu Sandvik
Arkivsaksnr.: 20/2451

Arkiv: F00

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Frøya eldre- og brukerråd

LEVE HELE LIVET - PRIORITERING AV SATSINGSOMRÅDER

Forslag til vedtak:

Frøya eldre og brukerråd gir sin tilslutning til arbeidsgruppens prioriteringer i Frøya kommunes arbeid med oppfølging av reformen Leve hele livet.

Vedlegg:

1. Kartlegging Leve hele livet

Saksopplysninger:

Stortingsmelding 15 (2017-2018) Leve hele livet – en kvalitetsreform for eldre ble vedtatt i Stortinget i november 2018. Reformperioden startet 1. januar 2019 og varer i fem år med ulike faser for planlegging, gjennomføring og evaluering. Regjeringen legger opp til en prosess hvor kommunestyrene senest i løpet av 2020 behandler og vedtar hvordan reformens løsninger kan gjennomføres lokalt.

Leve hele livet har hovedfokus på å skape et mer aldervennlig Norge, og finne nye og innovative løsninger på de kvalitative utfordringer knyttet til aktivitet og fellesskap, mat og måltider, helsehjelp og kontinuitet og sammenheng i tjenesten. Forbedring av eldreomsorgen skal i hovedsak dekkes av kommunens frie inntekter. Kommuner som omstiller seg i tråd med reformen, vil bli prioritert innenfor relevante eksisterende og eventuelle nye statlige støtteordninger.

Nærmere om reformen *Leve hele livet*

Reformens målgruppe er eldre over 65 år, både de som bor hjemme og de som bor på institusjon. Målgruppen har ulike forutsetninger og store variasjoner i behov og ønsker.

Reformen skal bidra til at:

- Eldre opplever gode leveår med god helse og livskvalitet, mestrer eget liv og får den helsehjelpen de trenger når de har behov
- Pårørende ikke blir utslitt og at de kan ha en jevn innsats for sine nærmeste
- Ansatte opplever et godt arbeidsmiljø, der de får brukt sin kompetanse og gjort en god faglig jobb

Reformen er særlig rettet mot helse- og omsorgssektoren. For å skape et mer aldersvennlig samfunn, hvor eldre kan være mest mulig aktive og selvstendige, må også de fleste andre sektorene involveres.

Meldingen kan leses her: <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-15-20172018/id2599850/>

Reformen peker ut fem innsatsområder. Innsatsområdene i reformen Leve hele livet er:

1. Et aldersvennlig Norge
2. Aktivitet og fellesskap
3. Mat og måltider
4. Helsehjelp
5. Sammenheng i tjenestene

I vedlegg gis en liten oppsummering av de fem innsatsområdene i stortingsmelding 15, og en foreløpig statusbeskrivelse/kartlegging for disse områdene i Frøya kommune.

Hvordan kan vi følge opp Leve hele livet i Frøya kommune på en god måte

I stortingsmeldingen fremholdes at det finnes mange gode løsninger i kommune-Norge, men det er for få kommuner som tar dem i bruk. For å få fortgang i kommunens arbeid forutsetter statlige myndigheter at kommunene gjennom politisk behandling tar stilling til forslagene i reformen.

I stortingsmeldingen skisseres en gjennomføringsperiode på fem år, med fire til dels overlappende faser:

Fase 1: Forberedelse og oppstart i 2019

Fase 2: Kartlegging, planlegging og beslutning 2019-2020

Fase 3: Implementering og gjennomføring 2020-2023

Fase 4: Evaluering og forbedring 2023

Hvordan har Frøya kommunen forberedt seg når det gjelder kvalitetsreformen «Leve hele livet»?

- Gradvis dreining i forhold til tankesett og prioriteringer mot forebyggende tiltak og hverdagsmestring som tankesett, både politisk og administrativt.
- Omsorgstrappa – hovedfokus på mestring og aktiv i eget liv. Satsing lengst ned i trappen
- Kompetanseheving ansatte innenfor helse og mestring
- Velferdsteknologi med en 100 % prosjektleder
- Hverdagsrehabiliteringsteam
- Nybygg helsehus
- Demensteam hovedfokus på oppfølging brukere, komme tidlig inn i forløpet, avlastning pårørende, informasjon og veiledning

- Fysioterapitjeneste både for hjemmeboende og sykehjem; Fallforebyggende grupper
- Økende omforent forståelse for betydningen av forebyggende tiltak

Vurdering:

Den største utfordringen innen helse og mestringstjenestene i tiden vi er i nå og årene framover er å tilpasse og dimensjonere eldreomsorgen til et økende antall eldre som vil ha behov for tjenester. Demografien tilsier også at tilgangen til arbeidskraft vil bli redusert budsjettene strammere. Den store kapasitetsutfordringen må løses på en billigere måte og sannsynligvis med færre hender.

Reformen understreker behovet for å se ting i sammenheng og å jobbe med forbedringer på flere områder. Det er flere tiltak som kan gjennomføres uten tilførsel av ekstra midler, og noen tiltak vil også kunne utløse statlig medfinansiering. Med god planlegging kan en gjøre gode grep uten økte kostnader. Kommunedirektøren ser derfor frem til å jobbe med oppfølging av reformen Leve hele livet.

Kommunedirektøren nedsatte i forbindelse med leve hele livet reformen i 2019 en tverrfaglig og tverrsektoriell arbeidsgruppe. Arbeidet ble lagt som et delprosjekt i morgendagens omsorg. Arbeidsgruppen har utført en kartlegging av status for innsatsområdene i Leve hele livet. I tillegg har arbeidsgruppa utarbeidet et forslag til 5 prioriterte områder.

Som vedlagt kartlegging viser er Frøya kommune godt i gang med en del av det forbedringsarbeidet som Leve hele livet peker på behovet for. Likevel er det potensiale til å videreutvikle tjenestene og lokalsamfunnet vårt, og å iverksette nye løsninger/tiltak for å oppnå målene i stortingsmeldingen og for at flere eldre skal bli mer selvhjulpne og kunne bo hjemme så lenge som mulig.

Leve hele livet reformen i trøndelag legger opp til erfaringsutveksling mellom kommunene. Vi høster erfaringer fra hva andre kommuner har gjort, men vi må også se på hva vi faktisk gjør. Hvilke prosesser og fagområder som kan knyttes sammen, og hvilke muligheter har vi for å trekke sammen med frivilligheten på en positiv måte. Arbeidsgruppen har fremmet et forslag som er et godt utgangspunkt for det videre arbeidet.

Tilrådning fra arbeidsgruppa:

- Transport
- NyBy
- Seniormøter 65 år
- Kartleggings hjemmebesøk 70
- Grenda vår

Nasjonalt program for et aldersvennlig Norge	Hva har vi?	Hva mangler vi?	Hva ønsker vi å satse på?
Planlegg egen alderdom	Folk flytter til mer tilrettelagte boliger og mer sentralt De som har ressurser og som kan gjøre det gjør det Oppfølgingstjeneste som hjelper med planlegging Sosial boligplan Hverdagsmestringsteam Bolig mest konkret Lokalsamfunn/miljø/arealplan Øyrekka; prioritert ift boligtilbud Sterk og stødig Seniordans Gretne gamle gubber NyBy – koble ung, gammel, frivillighet. Aktivitetstiltak, tjenestetilbud utover det offentlige Hvordan ligger det an i grendene? Strikkekafe på tvers av generasjoner; Dyrøya, Hamarvik/Flatval Dagsenter for eldre og demente Dagsenter BAM Kirkens frivillige besøkstjeneste Matombrining fra butikker (begrenset)-hvem har det?	Korrespondanse/transport Boligteam; kjøp og salg av bolig, det praktiske omkring selve flyttingen. Hjelp til flytting. Planlegging. For de som ikke har egne pårørende. Ergoterapeuter Hitra/Frøya opplever dette som en oppgave.	NyBy Utvide dagens dagsenter-aktivitet Dagsenter for unge demente Forenklet og mer effektiv transport av tjenesteytere til øyrekka Boligteam
Eldrestyrt planlegging	Eldrerådet som høringsinstans	Tidligere involvering av brukerråd, eldreråd, ungdomsråd	Evaluerings av ny organisering av brukerråd/eldreråd/brukerombud Forebyggende hjemmebesøk 70

	Involvering av eldreråd i delprosjekt MO, universell utforming Hvor godt tilrettelagt er lokalmiljøet vårt?	Brukerundersøkelser, fokusgruppeintervju. Mangler kartlegging av hva som trengs for at alle skal få bo hjemme Fokus på momenter som kan styre hverdagen, eks alkohol etc	Seniormøter 65 årslider; fokus velferdsteknologi, tilbud, muligheter
Nasjonalt nettverk	Folkehelsenettverk Program for folkehelse KS-nettverk Hverdagsrehabilitering	Sunne kommuner	Sunne kommuner
Partnerskap på tvers av sektorer	IA-bedrifter Demensvennlig samfunn		Videreføre/løfte demensvennlig samfunn; flere ressurspersoner
Seniorressursen	NyBy Frivilligsentralen Eksamensvakter Fosterbesteforeldre	Kunnskap eldre sitter på – hvordan utnytte denne? Grenda vår – tiltak i grenda etter skoletid m/leksehjelp	NyBy Grenda vår

Aktivitet og fellesskap	Hva har vi?	Hva mangler vi?	Hva ønsker vi å satse på?
Gode øyeblikk	Sterk og stødig Livsgledehem Elvira/elvis Formiddagstreff Dagsenter Hyggekvelder BAM på tvers av kommuner Språkkafe Ungdomsbase Frivilligsentralens arr Kulturelle spaserstokken Eldres dag årlig Folkehelseuka og verdensdagen for psykisk helse Livshistoriekartlegging Dagsenter Beinskaret	Livshistoriekartlegging tidlig Min memoria Gode øyeblikk for de som ikke har kommunal tjeneste Mangler brede, åpne tilbud Gjøre dagsenter Beinskaret mer kjent Vaffel og info- Trondheim kommune	NyBy Seniormøter 65, vaffel og info Dagsenter- utvikle videre Livshistoriekartlegging - Helseplattformen
Tro og liv	Andakt Gudstjenester Diakon samtaler Sangstunder Kysthaven/sykehjemmet Besøktjeneste	Ofte individuelle samtaler med diakon, bruker, pårørende, personell Jeg og døden-grupper Bruke konfirmanter og ungdommer på ungdomsbasen; knytte opp mot eldre Oversikt over alle trossamfunn på Frøya Kurs samhandling helse og omsorgstjeneste Samarbeid eldreråd og kirke; flere formiddagstreff etc Revitalisere Røde Kors Sorggruppe Babysang på helsehuset	Bruke diakon mer Jeg og døden-grupper Oversikt trossamfunn under arbeid Kurs samhandling helse/omsorgstjeneste (1-dags kurs) Sorggrupper; friskliv og mestring, kreftkoordinator og frivilligsentral Samarbeid eldreråd/kirke; kirken tar initiativ

Generasjonsmøter	Strikkekafe Livsglede for eldre Sommerarbeid for ungdom Innsats for andre Kafekroken nærbutikken Kulturskolen Solsikkene Hjem for en 100-lapp Det åpne sykehjemmet Sommermarkedet Historielag Søndagskaffe på Kjeila, alle grendaarangement Sommermarked	Tilbud til de som ikke kommer seg så mye ut Grenda vår Generasjonsplattform? Naturlige møteplasser; generasjonslekeplass Kunnskapsoverføring på tvers av generasjoner DigiHjelpen	Grenda vår sammen med datakurs for eldre NyBy - besøksvenner
Samfunnskontakt	Line på frivilligsentralen Brukerombud	Fronte mer, NyBy middel i dette Nytlysning her?	NyBy
Sambruk og lokalisering	Helsehuset samlokaliseres med bofellesskap. Levende hus i 1.etg, med dagsenter, kantine, treningsareal, hverdagsrehabilitering, mediatek, velværerom, visningsrom/stillerom, streaming fra kulturhuset, streaming fra gudstjenester, julekonserter, idrettsarrangement, samarbeid restaurant og matfag, leksehjelp og matservering. Samarbeid bhg, kulturskolen, dyr, etc.	Ressurs til opptak for streaming. Kjøpe et billig varmmåltid en gang i uken. Hybelkroken inn ukentlig/månedlig	Transport/kollektivtransport

Mat og måltider	Hva har vi?	Hva mangler vi?	Hva ønsker vi å satse på?
Det gode måltidet	Eget kjøkken	Kontinuere eget kjøkken	
Måltidstider	I dag tidlig middag og tidlig kvelds	Flere måltider, kortere tid mellom kvelds og frokost Ressurser/rutiner til å få dette til	Ressurs for å gjennomføre andre måltider
Valgfrihet og variasjon	Utfordring i dag	Større valgfrihet i det nye storkjøkkenet. Større valgfrihet i hvor de ønsker å spise	Ny måte å lage mat på, øke valgfrihet
Systematisk ernæringsarbeid	Gjøres i dagens sykehjem, hjemmetjenesten, ved behov i andre tjenester Ernæringsgruppe	Videreføre og videreutvikle også i hjemmetjenesten Matfaglig kompetanse i avdelingene. Kostplan/kostveiledning i alle offentlige virksomheter (bhg, skole etc) – egen ressurs for dette	Kostplan for kommunale virksomheter
Kjøkken og kompetanse lokalt	Har eget kjøkken på sykehjemmet, kontinueres i helsehuset.	Ernæringsfysiolog kommunalt Kobles mot utsatte grupper; spiseforstyrrelser, kreftpasienter etc. Utvide til å levere mat til skole/bhg. Egen sjåfør til matombringing, henting til dagsenter, hybelkroken, mathandling, klesvask etc.	Ernæringsfysiolog realistisk? NyBy Leverer mat skole/barnehager

Helsehjelp	Hva har vi?	Hva mangler vi?	Hva ønsker vi å satse på?
Hverdagsmestring	Hverdagsmestringsteam Demensteam Pårørendeskole for demens Friskliv og mestring Velferdsteknologi Treningsgrupper Sportmix Dagsenter BUA	Sette alt i system, rutiner Utvikling av forvaltningskontoret til et tjenestekontor Synliggjøring av tilbudene Mer bredde i tilbudene på dagsenter Fagskolering fysisk aktivitet og kultur blant helsepersonell	0-24 pilot NyBy
Proaktive tjenester	Dagsenter Friskliv og mestring Eldretrim Avstandsoppfølging BUA	Kartlegging av de som passerer 65-70 år. Progresjon i informasjonen. Infomøter – besøk hjemme – kartleggingsbesøk. Ressurssenter for seniorer lokalisert i helsehuset/frivilligsentralen; råd, veiledning, informasjon, oppkobling mot NyBy.	Kartlegging 70 år NyBy Transport
Målrettet bruk av fysisk trening	Sterk og stødig Friskliv og mestring	Videreføring Ergo og fysioterapeuter inn i turnus Tilrettelagte arealer for individuell/gruppe aktivitet og trening	Transport
Miljøbehandling	Stort fokus i miljøavdelinger Sansehager Livsglede for eldre Demensvennlig samfunn	Bofellesskap Kompetanse Utvide sansehage-konseptet (fjære, båt etc) Kombinere salting/sylting/kultur med barnehager/skole Matlaging m/hybelkroken Eldre og rus	Øke kompetanse eldre og rus Økt kompetanse, demens – miljøtiltak Personsentrert omsorg – økt kompetanse
Systematisk kartlegging og oppfølging	TOFT	Utvikle velferdsteknologien	Pilot 0-24

	Demensteam Hverdagsmestringsteam Ernæringskartlegging Kartleggingsteam	Utvikle tjenestekontor Livets siste dager Standard for kartlegging av funksjonsnivå; enkle verktøy f.eks TUG	Seniormøter 65 Hjemmebesøk 70 Helseplattformen
--	---	--	--

Sammenheng	Hva har vi?	Hva mangler vi?	Hva ønsker vi å satse på?
Den enkeltes behov	Livshistoriekartlegging Hva er viktig for deg; hverdagsmestringsteam	Seksualitet og eldre Ift behandlingsnivå, kartlegging/systematisering	Hjemmebesøk 70 år Hverdagsmestringsteam
Avlastning og støtte til pårørende	Dagsenter Avlastningsopphold Pårørendeskole for demens Livsglede for eldre Pårørendekvelder Dialog i det daglige Diakon Friskliv og mestring	Oppfølgingstjeneste; pårørendegrupper, på gang	Rekrutteringsplan
Færre å forholde seg til, økt kontinuitet	Primærkontakt Hverdagsmestringsteam Utprøving av turnusordninger, langturnus	Funksjonsinndelte arbeidslag Avstandsoppfølging Digital oppfølging som reduserer antall nødvendige besøk Helse/oppvekst	Avstandsoppfølging Helseplattformen 0-24 pilot
Mykere overgang mellom eget hjem og sykehjem	Avlastningsplasser Omsorgsboliger/bofellesskap	Samordning av tjenester på tvers av sykehjem/hjemmetjeneste	
Planlagte overganger mellom kommuner og sykehjem	Pasientforløp, samarbeid samhandlingsavtalen. Helhetlige pasientforløp Samarbeid mellom korttid - hjemmesykepleie	Helseplattformen	

Prioriteringer fra arbeidsgruppa:

Transport

NyBy

Seniormøter 65 år

Kartleggings hjemmebesøk 70

Grenda vår

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Renate Loktu Sandvik
Arkivsaksnr.: 20/2674

Arkiv: G10

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Frøya eldre- og brukerråd

ETABLERING AV SAMARBEID MED PRIVATE AKTØRER FRISKLIVSSENTRALEN

Vedtak:

Forslag til vedtak:

Frøya eldre og brukerråd støtter kommunedirektørens forslag til vedtak:

Kommunedirektøren bes utrede et nytt «frisklivssentralkonsept» der det sees på mulighetene for et offentlig /privat samarbeid. Reglene om offentlige anskaffelser må i varetas og belyses spesielt.

Vedlegg:

Saksopplysninger:

I utviklingen av morgendagens tjenester er det stort fokus på helefremmende og forebyggende tjenester. Dagens sykdomsbilde er i stor grad knyttet til levevaner og livsstil. Det er også sosiale ulikheter i befolkningens helse. Forskning viser at helsen i befolkningen varierer etter ulike grupper; etter inntekt, utdanning, yrke, kjønn og etnisk og kulturell bakgrunn. Helsefremmende og forebyggende helsearbeid skal bidra til å gi den enkelte flere leveår med god helse, samtidig som at samfunnet sparer store utgifter til behandling av livsstilssykdommer. En viktig bidragsyter til bedre folkehelse er økt fysisk aktivitet.

Det er et behov for «et bredt samarbeid mellom offentlige, frivillige og private aktører» for å møte utfordringene når det gjelder fysisk aktivitet og folkehelse. Kommersielle treningsaktører innenfor treningssenter og andre idrettsaktører bidrar til at befolkningen holder seg fysisk aktive.

Helsefremmende og forebyggende helsearbeid er den innsatsen som gjøres for å påvirke faktorer som direkte eller inndirekte fremmer helse og trivsel i befolkningen. Det omfatter tiltak i alle sektorer som har betydning for helsetilstanden i befolkningen. Dette innebærer at det er helt nødvendig med innsats på tvers. Både frivillige organisasjoner og private aktører er nødvendige samarbeidspartnere for kommunen i utvikling av morgendagens tjenestetert. Treningssenter er for eksempel en viktig aktør for å fremme fysisk aktivitet i befolkningen. Stadig flere ungdom og unge voksne søker til treningssentre som arena for fysisk aktivitet på fritiden, og treningssenterene har personell med god kompetanse.

Samtidig som det anerkjennes at treningssenter er en viktig ressurs for å stimulere til økt aktivitet i befolkningen, har Frøya kommunede etablert eget tilbud innen fysisk aktivitet som en del av kommunens forebyggende og helsefremmende helsetjeneste. Frøya kommune har organisert dette gjennom frisklivssentral. Dette er en, ikke lovpålagt, kommunal helsetjeneste som skal bidra til å fremme helse og forebygge sykdom ved å gi tidlig hjelp til å endre levevaner og mestre helseutfordringer.

Frisklivssentralenes etablering henger sammen med samhandlingsreformen som satte helsefremmende og forebyggende helsearbeid i kommunene på dagsorden. Et sentralt mål med reformen var å redusere etterspørselen etter spesialisthelsetjenester, både ved at kommunene skal settes i stand til å utføre noen av de oppgavene som i dag utføres i spesialisthelsetjenesten, og ved at det skal skje en større satsing på forebyggende helsearbeid i kommunene slik at færre får alvorlige helseproblemer og bruk for spesialisthelsetjenester.

Som en del av samhandlingsreformen ble folkehelseloven vedtatt i 2011. Folkehelseloven definerer kommunenes, fylkeskommunenes og statens ansvar i folkehelsearbeidet.

I folkehelseloven § 4 står det:

Kommunen skal fremme befolkningens helse, trivsel, gode sosiale og miljømessige forhold og bidra til å forebygge psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, bidra til utjevning av sosiale helseforskjeller og bidra til å beskytte befolkningen mot faktorer som kan ha negativ innvirkning på helsen.

Kommunen er ifølge helse- og omsorgstjenesteloven, pålagt å tilby helsefremmende og forebyggende helsetjenester til innbyggerne i kommunen. Det fremkommer imidlertid ikke at de helsefremmende og forebyggende tjenestene må være i egenregi i kommunene.

I Helsedirektoratets veileder for frisklivssentraler står det at frisklivssentralen skal ha oversikt over og kjennskap til relevante offentlige, frivillige og private tilbud og tjenester i kommunen og i spesialisthelsetjenesten. I veilederen oppfordres også kommunene til å ha jevnlig kontakt med disse aktørene. Det er altså ikke gitt at kommunen selv skal levere treningstilbudet som gis på frisklivssentralene.

Vurdering:

I forbindelse med effektiviseringsprosessen som har vært i 2020, har Frøya kommune blitt utfordret til å tenke nytt. Både for økonomisk effektivisering, men også i et samfunnsøkonomisk perspektiv for å dreie ressurser mot forebyggende og helsefremmende innsats. Det ble i denne prosessen et politisk vedtak på å si opp nåværende leieavtale med Frøya Storhall, inndra årsverk på frikslivskoordinator, og se på alternativ organisering og koordinering av tilbudet.

Tilbudet som Frøya kommune nå har gitt har vært gjennom individuelle helsesamtaler, temabaserte samlinger, ulike gruppetilbud og testing av fysisk form.

Frisklivssentralenes tilbud har vært begrenset til 12 uker, og etter 12 uker vurderes det tilbud om ytterligere oppfølging. Frisklivssentralen har vært et veldig bra tilbud med opp mot 120

deltakere i året. I tillegg har frisklivssentralen kjørt et eget prosjekt (NED-Prosjektet) for å få ned og forebygge sykefravær internt i Frøya kommune som organisasjon.

I Frisklivssentralen treningsklinikk ved Frøya storhall har kommunen etablert et ordinært treningssenter med styrkerom. Treningsklubben har hatt et godt utvalg av treningsapparater. Utstyret er valgt for å tilfredsstille en bred brukergruppe, fra lavterskeltraining for nybegynnere og uerfarne, via funksjonelle styrkeapparater, til frivektstrening for de mer erfarne. Treningsklubben har for innbyggeren i Frøya kommune vært et alternativ til å trene på private treningssenter med veiledning fra kommunal helsetjeneste.

Kommunedirektøren vurderer at det er potensiale for å oppnå samfunnsøkonomiske gevinster ved å åpne for mer bruk av private aktører innenfor trening og fysisk aktivitet i samarbeid med kommunes Frisklivssentral. Det vurderes som en større sannsynlighet at det kan gis et større og mer mangfoldig tilbud. Treningssentrene betjener allerede store deler av befolkningen, og kommunedirektøren tilrår at det etableres et samarbeid med et privat treningssenter.

Et etablert samarbeid med et treningssenter vil også i større grad kunne følge brukerne opp over tid. Frisklivssentralenes tilbud er tidsbegrenset, og etter 12-uker må brukerne selv ta ansvar for å opprettholde treningsrutinene. De må da selv holde seg fysisk aktive på egenhånd eller ved å ta i bruk tilbud på treningssenter eller andre steder. Erfaringen fra frisklivssentralen pr i dag er at en del faller fra i denne overgangsperioden. Ved å benytte treningssentrenes tilbud i større grad vil man kunne gi tilbud til brukerne som vedvarer over tid, og som dermed i større grad legger til rette for varige livsstilsendringer. Samlet sett vurderer kommunedirektøren at det er stort forbedringspotensial når det gjelder utnyttelse av private aktører i samarbeid med de kommunale helsetjenestene som veileder og støtter personer som trenger å komme i gang med fysisk aktivitet og trening. Det er kommunedirektøren sin vurdering at det er en nødvendig forutsetning for å imøtekomme morgendagens behov og tjenester.

Kommune 3.0 «Samskapingssammenheng» er en overordnet satsing i planperioden. Denne satsingen viser til viktigheten av å satse på innovasjon, omstilling og effektivisering for å møte utfordringene som kommer med strammere kommuneøkonomi og mer komplekse oppgaver. Det krever nye modeller og metoder for hvordan kommunene skal utøve sine ulike roller i velferdssammenheng og i samarbeid med andre aktører. Hvordan få mer ut av de ressursene vi har tilgjengelige, og hvordan sørge for at ressursene blir brukt på en god måte?

Kommunikasjon, innbyggerdialog og samskaping med næringsliv må derfor settes på dagsordenen. Med samskaping menes det: «når to eller flere offentlige og private parter inngår i et likeverdig samarbeid, med hensikt å definere problemer og designe og implementere, nye og bedre løsninger». Kommunen klarer ikke dette alene. Vi må se på samarbeid med private aktører for å supplere og komplementere innsatsen. Kommunedirektøren vurderer at et samarbeid med private aktører i frisklivssentralen på sikt vil gi klare synergieffekter; være seg både på økonomiske ressurser, tid, kunnskap og samfunnsøkonomisk.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Siv-Tove Skarshaug
Arkivsaksnr.: 20/2530

Arkiv: 033

Saken skal behandles i følgende utvalg:

Frøya eldre- og brukerråd

MØTEPLAN 1. HALVÅR 2021

Forslag til vedtak:

Utvalg	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
FEB	13.01	17.02	17.03	21.04	12.05	16.06

Vedlegg: