



## **REFERATSAKER TIL HOVEDUTVALGET FOR HELSE OG SOSIAL 11.2.2009.**

1. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen v/RIMI Vinterbro 11.12.2008. Jf. Saknr. 08/449-11.
2. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen v/COOP MEGA 11.12.2008. Jf. Saknr. 08/384-10.
3. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved KIWI 541, 11.12.2008. Jf. Saknr. 08/429-14
4. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved BUNNPRIS, 11.12.2008. Jf. Saknr. 08/425-9.
5. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved COOP OBS, 11.12.2008. Jf. Saknr. 08/386-18.
6. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved REMA 1000, 11.12.2008. Jf. Saknr. 08/99-11.
7. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved COOP PRIX, 11.12.2008. Jf. Saknr. 08/383-17.
8. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved COOP PRIX, 20.12.2008. Jf. Saknr. 08/383-18.
9. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved COOP OBS, 20.12.2008. Jf. Saknr. 08/386-19.
10. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved REMA 1000, 20.12.2008. Jf. Saknr. 08/99-12.
11. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved COOP MEGA, 27.12.2008. Jf. Saknr. 08/384-11.
12. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved BUNNPRIS, 27.12.2008. Jf. Saknr. 08/425-10.
13. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen ved RIMI, Vinterbro, 27.12.2008. Jf. Saknr. 08/449-12.
14. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen og tobakkskadeloven ved FOOD PLANET, 27.12.2008. Jf. Saknr. 08/692-9.
15. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen og tobakkskadeloven ved LA BAGUETTE, 27.12.2008. Jf. Saknr. 08/664-7.
16. Rapport etter kontroll av alkoholomsetningen og tobakkskadeloven ved TUSENFRYD ASA, 30.12.2008. Jf. Saknr. 08/666-40.

## **DELEGERTE VEDTAK**

31.12.2008-26.1.2009. Utvalg: DEL-HS. Delegert helse- og sosialsjefen.

1. **SAK NR.: 1/09** Melding om delegert vedtak, søknad om ambulerende skjenkebevilling, Coop Obs, 24.1.2009, jf.saknr. 09/84.
2. **SAK NR.: 2/09** Melding om delegert vedtak, søknad om ambulerende skjenkebevilling, Antikklåven, 30.1.2009, jf.saknr.09/84.

Utv.sak nr 4/09

**LOKALE FORSKRIFTER TIL SERVERINGSLOVEN OG ALKOHOLLOVEN**

Saksbehandler: Jan Einbu	Arkivnr: U63 &18	Saknr.: 09/308
<b>Utvalg</b>	<b>Utv.sak nr</b>	<b>Møtedato</b>
Hovedutvalg for helse og sosial	4/09	11.02.2009
Kommunestyret	/	

**Rådmannens innstilling:**

1. Ås kommune vedtar vedlagte forskrift til serveringsloven jf. vedlegg 1.
2. Ås kommune vedtar vedlagte forskrift til alkoholloven jf. vedlegg 2.

Ås, 03.02.2009

Per A. Kierulf  
Rådmann

**Tidligere politisk behandling:**

K-sak 19/08, 9.4.2008: Retningslinjer – alkoholpolitikk i Ås kommune, pkt.4.

**Avgjørelsesmyndighet:**

Kommunestyret

**Behandlingsrekkefølge:**

Hovedutvalg for helse- og sosial  
Kommunestyret

**Vedlegg som følger saken trykt:**

1. Forslag til ny forskrift for serveringsloven.
2. Forslag til ny forskrift for alkoholloven.
3. Utskrift av møtebok for kommunestyret i K-sak 19/08.
4. Forskrift vedtatt av kommunestyret i K-sak 19/08.

**Vedlegg som ligger i saksmappen:**

1. Serveringsloven.
2. Alkoholloven.
3. K-sak 19/08

**Utskrift av saken sendes til:**

Lensmannen i Ås.

Hafslund Sikkerhet Bedrift.

Innehavere av serverings- og skjenkebevillinger i Ås kommune.

**SAKSUTREDNING:****Fakta i saken:**

Serveringsloven fikk endringer med virkning fra 01.01.2008.

Ås kommune har egen forskrift i forhold til lovverket, men har sett det nødvendig å fremme sak om ny- og forbedret utgave, også på grunnlag av de nye endringene i serveringsloven.

Kommunestyret fattet vedtak i K-Sak 19/08 punkt 4: ”Lokal forskrift om salgs og skjenketider i Ås kommune vedtas.” Se vedlegg 4: *Forskrift om salgs og skjenketider for øl, vin, brennevin, samt lukningstider, Ås kommune, Akershus.*

Forskriftsendringen er sendt Norsk Lovtidend for publisering. I tilbakemelding fra Norsk Lovtidend anbefaler de kommunen følgende:

- Ved mange endringer av en gammel forskrift bør den kunngjøres som en ny forskrift og ikke bare som en forskriftsendring.
- Ås kommune anbefales å lage to nye forskrifter, en for alkoholloven og en for serveringsloven. Da vil forskriftene bli både enklere å forstå, og enklere å endre for fremtiden.

*Serveringsloven og ny lokal forskrift*

En vesentlig endring i serveringsloven er at lovens virkeområde er utvidet, jfr. serveringsloven § 2 første ledd. Dette har ført til at bensinstasjoner og kiosker som selger gatekjøkkenmat regnes som et serveringssted og således må ha en serveringsbevilling.

Samtidig er normalåpningstidsbestemmelsene fjernet for serveringssteder. Det innebærer at de kan holde åpent hele døgnet hvis ikke kommunen bestemmer annet i sine forskrifter, jf. vedlegg 1.

Det nye forslaget til lokale forskrift for serveringsloven har tatt høyde for lovendringene av 1.1.2008. Det er også tatt hensyn til innspillene som er kommet fra Norsk Lovtidend.

Praksis i Ås kommune er at flere bensinstasjoner nå holder døgnåpent med servering. I de fleste Follo-kommunene kan bensinstasjonene holde døgnåpent med servering ut fra regulering i egne lokale forskrifter. Det er nylig sendt ut informasjonsskriv fra kommunen til kiosker og bensinstasjoner om at disse må søke om serveringsbevilling.

Lensmannen er forelagt forslag til nye lokal forskrift til serveringsloven, og har ingen innvendinger til denne.

*Alkoholloven og ny lokal forskrift*

Forskriften om salgs- og skjenkesteder for alkohol, jf. vedlegg 2 har bare mindre endringer. De viktigste endringene er gjort av formmessig karakter. Det nye forslaget til lokale forskrift for alkoholloven er tilsvarende kommunestyrevedtaket av 9.4.2008, med unntak av uteserveringsbestemmelsene, jfr § 2-3.

Lensmannen er forelagt forslag til ny lokal forskrift til alkoholloven, og har ingen innvendinger til denne.

**Vurdering med konklusjon og begrunnelse:**

Det vurderes som hensiktsmessig at Ås kommune har en lokal forskrift for serveringsloven, og en lokal forskrift for alkoholloven.

Det ansees hensiktsmessig å fastsette i lokal forskrift at bensinstasjonene kan fortsette med dagens praksis, og dermed holde døgnåpent med servering av gatekjøkkenmat. I lokal forskrift til serveringsloven jf. vedlegg 1, er det i § 2 derfor tatt med en egen bestemmelse for bensinstasjoner.

Rådmannen tilrår at nye forskrifter vedtas.

**Forslag til lokal forskrift for serveringsloven:**

**Forskrift om åpningstider for serveringssteder, Ås kommune, Akershus**

Hjemmel: Fastsatt av Ås kommunestyre ---.2009 med hjemmel i lov 13. juni 1997 nr. 55 om serveringsvirksomhet (serveringsloven) § 15.

§ 1. Serveringssteder skal som hovedregel holde lukket fra kl. 01.00-06.00 mandag til fredag, lørdag og søndag holdes serveringssteder lukket fra kl.02.30-06.00.

§ 2. Bensinstasjoner kan holdes døgnåpne.

§ 3. Forskriften gjelder alle serveringssteder som faller inn under serveringsloven. Rådmannen kan gjøre unntak for det enkelte serveringssted når særlige grunner foreligger.

**Forslag til lokal forskrift til alkoholoven:****Forskrift om salgs- og skjenkesteder for alkohol, Ås kommune, Akershus.**

Hjemmel: Fastsatt av Ås kommunestyre --.--2009 med hjemmel i lov av 2. juni 1989 nr. 27 om omsetning av alkoholholdig drikk m.v. (alkoholoven).

**§ 1. Salgstid.**

§ 1-1. Salg og utlevering av alkoholholdig drikk med høyest 4,7 volumprosent alkohol kan skje på følgende tidspunkt:

- a. Kl.08.00-20.00 på hverdager og dagen før Kristi Himmelfartsdag.
- b. Kl.08.00-18.00 på dager før søn- og helligdager.
- c. Kl.08.00-16.00 på jul-, påske- og pinseaften.

**§ 2. Skjenketider etter kommunal bevilling.****§ 2-1.**

Skjenketider for alkohol i gruppe 1 og 2 (inntil 22 volumprosent alkohol):

- a. Søndag til torsdag fra kl.06.00 til kl.00.30 påfølgende døgn.
- b. Fredag og lørdag fra kl.06.00 til kl.02.00 påfølgende døgn.

Skjenketider for alkohol i gruppe 3 (over 22 volumprosent alkohol):

- c. Søndag til torsdag fra kl.13.00 til kl.01.30 påfølgende døgn.
- d. Fredag og lørdag fra kl.13.00 til kl. 02.00 påfølgende døgn.

**§ 2-2.**

For sluttede selskap gjelder følgende skjenketider for alkohol i gruppe 1 og 2:

- a. Søndag til torsdag kl.06.00 til kl. 01.30 påfølgende døgn.
- b. Fredag og lørdag kl.06.00 til kl. 02.00 påfølgende døgn.

For sluttede selskap gjelder følgende skjenketider for alkohol i gruppe 3:

- c. Søndag til torsdag fra kl.06.00 til kl.01.30 påfølgende døgn.
- d. Fredag og lørdag kl.13.00 til kl.02.00 påfølgende døgn.

**§ 2-3.**

For utendørs skjenking av alkohol gruppe 1 og 2 gjelder følgende tider:

- a. Mandag til torsdag: kl.10.00-23.00
- b. Fredag til lørdag: kl.10.00-24.00
- c. Søndag: kl.12.00-23.00

For utendørs skjenking av alkohol gruppe 3 gjelder følgende tider:

- d. Mandag til torsdag: kl.13.00-23.00
- e. Fredag til lørdag: kl.13.00-24.00
- f. Søndag: kl.13.00-23.00

§ 2-4.

Hovedutvalg for helse og sosial kan fastsette reduserte skjenketider for alkohol for det enkelte skjenkested.

Skjenketiden for det enkelte skjenkested angis i bevillingsdokumentet.

**Utv.sak nr 5/09**  
**SALG AV KOMMUNALE BOLIGER**

Saksbehandler: Gunnar Ek	Arkivnr: 613 &55	Saknr.: 09/283
<b>Utvalg</b>	<b>Utv.sak nr</b>	<b>Møtedato</b>
Hovedutvalg for teknikk og miljø	7/09	12.02.2009
Hovedutvalg for helse og sosial	5/09	11.02.2009

**INNSTILLING:**

Salg av kommunale boliger gjennomføres i henhold til pkt. 1 – 4 i rådmannens anbefaling i nedenstående saksutredning.

Ås, 04.02.2009

Per A. Kierulf  
rådmann

Arnt Øybekk  
teknisk sjef

**Avgjørelsesmyndighet:**  
Formannskapet

**Behandlingsrekkefølge:**  
Hovedutvalg for teknikk og miljø  
Hovedutvalg for helse og sosial  
Formannskapet

**Vedlegg som følger saken trykt:**

Oversikt over kommunale boliger (unntatt omsorgsboliger og boliger som er innkjøpt særskilt til bosetting av flyktninger)

**Vedlegg som ligger i saksmappen:**

Oversikt datert 22.1.2009 og salgbare boliger (unntatt off. O. § 13)

**Utskrift av saken sendes til:**

Rådmannen, teknisk sjef

**SAKSUTREDNING:**

**Bakgrunnen for saken:**

I investeringsprogrammet for 2008-2011 er det budsjettert med et boligsalg på 5 mill. kroner i 2008 og 23 mill. kroner i 2009. Dette er videreført i investeringsprogrammet for 2009-2012 mens boligsalg for resten av perioden er tatt ut.

## **FAKTA I SAKEN:**

### **Kommunens utleieboliger.**

Pr. 31.12.2008 eide kommunen 243 boliger, fordelt slik:

- 121 boliger omsorgsboliger av ulike slag; ordinære omsorgsboliger, boliger tilpasset for fysisk funksjonshemmede, boliger øremerket personer som omfattes av HVPU-reformen eller øremerket personer med psykiatriske diagnoser.

Leieforholdene i disse boligene er i det alt vesentlige uten tidsbegrensning.

- 122 ”vanlige utleieboliger”. Av disse disponeres 26 av flyktningetjenesten til bosetting av nye flyktninger.

Standard leietid er 2 år. Leieforholdene kan etter søknad forlenges.

Gruppen omfatter også de boligene som tidligere gikk under betegnelsen ”alders- og trygdeboliger” og hvor leieforholdene var uten tidsbegrensning.

Det er de ”vanlige utleieboligene” som i det nedenstående vurderes i salgssammenheng.

### **Formelle og faktiske begrensninger i salgbarheten.**

Alle boliger kan i prinsippet selges, men salg av noen typer boliger er mer komplisert og tidkrevende enn andre.

#### Boliger i blokker.

Fjellveien 6, 8 og 10 og Liaveien 17 A, 17 B og 19, kan selges under ett, eventuell hver boligblokk for seg. Er det aktuelt å selge enkeltleiligheter, må boligblokken seksjoneres, en formell prosess som krever både tid og penger.

#### Eneboliger samt boliger som fysisk kan fradeles med eget bruksnummer ,

som f. eks. vertikaldelte tomannsboliger eller rekkehus. Disse er juridisk sett enkle å selge. Slike utleieboliger lokalisert i f. eks. Gamle Mossevei, Måltrostveien, Liaveien, Rustadtorget, Torderudveien, Tårnveien, Valkyrieveien og Skolehusveien.

Noen av leierne i disse boligene har fortsatt tidsubegrenset leieavtaler (beboere i tidligere alders- og trygdeboliger).

Eksternt salg av boliger bebodd med personer som har tidsubegrenset leiekontrakt, vurderes som upraktisk og prismessig som lite gunstig.

Alternativt kan kommunen formelt si opp leiekontraktene for deretter å selge eksternt.

Husleieloven gir imidlertid leiere et sterkt oppsigelsesvern:

En leier som blir oppsagt kan ”protestere mot oppsigelse” innen en måned. I så fall er det utleier som må reise sak for tingretten for å få kjent oppsigelsen gyldig. Utfallet av en slik sak er ikke gitt på forhånd. Og så lenge en oppsigelsessak verserer, kan leieren som hovedregel bli boende. Tilsvarende gjelder også om en tingrettsdom skulle bli anket til lagmannsretten.

I tillegg kommer ”Smedly”, Askehaugbakken 58, en tidligere frittliggende utleiebolig som er fraflyttet. Boligen må rehabiliteres. Etter reguleringsbestemmelsene skal *eksisterende våningshus* bevares. *Eventuelle endringer må skje i samråd med fylkeskonservatoren.*

## Kommunens formelle boligmessige ansvar

Kommunen har etter Sosialtjenesteloven et omfattende boligmessig ansvar:

### **§ 3-4. Boliger til vanskeligstilte.**

*Sosialtjenesten skal medvirke til å skaffe boliger til personer som ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet, herunder boliger med særlig tilpassing og med hjelpe- og vernetiltak for dem som trenger det på grunn av alder, funksjonshemming eller av andre årsaker.*

### **§ 4-2. Barn og ungdom.**

*Lovpålagte sosiale tjenester skal omfatte boliger for omsorgstrende barn og unge under 18 år utenfor foreldrehjemmet.*

### **§ 4-5. Midlertidig husvære.**

*Sosialtjenesten er forpliktet til å finne midlertidig husvære for dem som ikke klarer det selv.*

Det betyr at kommunen til en hver tid må ha tilstrekkelig antall boliger til disposisjon.

Mange av de salgbare, kommunale enkeltboligene er i dag utleid til personer som kommunen har et juridisk boligmessig ansvar for. I den utstrekning disse boligene skal selges, må kommunen gi leieren annet botilbud, primært må slike boliger i praksis skaffes innen kommunens egen boligmasse.

Ut fra dette foreslås at enkeltboliger som blir fraflyttet – før eksternt salg igangsettes - vurderes i forhold til kommunens eget behov for boliger.

## **ANBEFALING.**

På grunnlag av foranstående bemerkninger og vurderinger, foreslås at salg av enkeltboliger igangsettes etter følgende opplegg:

1. Salget omfatter boliger som juridisk sett kan selges uten seksjonering. Omsorgsboliger og flyktningboliger selges ikke.
2. Leiere med tidsbegrensede kontrakter tilbys å kjøpe den boligen de leier til takst.
3. Øvrige salgbare enkeltboliger selges ved ledighet. Salg gjennomføres ved eksternt utlysning til høystbydende. Før enkeltsalg igangsettes, skal Boligtildelingsutvalget ta stilling til om kommunen, for kunne ivareta sitt boligmessige ansvar, skal beholde boligen.
4. Eiendommen "Smedly" - Askehaugveien 58 - utlyses for salg til høystbydende, innenfor rammene av de særskilte reguleringsbestemmelsene som gjelder for eiendommen.

**Utv.sak nr 6/09**  
**PROSJEKTPLAN FOR ARBEIDET MED**  
**TEMAPLAN FOR HELSE OG OMSORG 2009-2015**

Saksbehandler: Marit Roxrud Leinhardt	Arkivnr: G00 &30	Saknr.: 09/356
<b>Utvalg</b>	<b>Utv.sak nr</b>	<b>Møtedato</b>
Hovedutvalg for helse og sosial	6/09	11.02.2009

**Rådmannens innstilling:**

Prosjektplan av for arbeidet med temaplan for helse og omsorg i Ås kommune 2009-2015 vedtas.

Ås, 04.02.2009

Per A. Kierulf  
rådmannen

**Tidligere politisk behandlet:**

Kommunestyret, sak nr 08/2576

**Avgjørelsesmyndighet:**

Hovedutvalg for helse og sosial

**Vedlegg som følger saken trykt:**

Prosjektplan for arbeidet med temaplan for helse og omsorg 2009-2015.

**SAKSUTREDNING:**

**Fakta i saken:**

I Norge vil antallet eldre over 65 år frem til 2040 stige med 65 %, antallet over 80 år mer enn fordobles og antallet 90-åringer mer enn tidobles. Stadig flere som trenger omsorg, og stadig færre hender til å hjelpe skaper enorme utfordringer for alle kommunene i hele landet, og vil øke avstanden mellom behov for tjenester og tilgjengelige ressurser. Det er vedtatt i handlingsprogrammet 2009-2012 at Ås kommune skal utarbeide en plan for helse- og omsorgstjenestene for den neste seks års perioden. God og langsiktig planlegging er avgjørende for å møte fremtidens utfordringer.

Rettslig er omsorgsbegrepet benyttet både i kommunehelsetjenesteloven, sosialtjenesteloven, og barneverntjenesteloven. I denne temaplanen blir omsorgstjenesten i hovedsak brukt som en samlebetegnelse for ulike former for hjemmetjenester, hjemmesykepleie, omsorgsboliger, og sykehjem, med støtte fra allmennlegetjenesten og den øvrige kommunale helse- og

sosialtjenesten. I denne definisjonen ligger det også en forutsetning om at tjenestene skal sikre brukerne innflytelse over tjenestetilbudet og at de skal ha en aktiv og meningsfylt tilværelse.

## 1. Bakgrunn

Stortingsmelding nr. 25 (2005-2006) Mestring, muligheter og mening med tilhørende strategi dokumentet Omsorgsplan 2015, og delplan Demensplan 2015 beskriver de langsiktige utfordringene for framtidens kommunale omsorgstjeneste og angir både strategier og konkrete tiltak frem til 2015. Planen retter hovedfokus mot vekst av sykehjemsplasser og omsorgsboliger, årsverksvekst, og ny kompetanse- og rekrutteringsplan. Meldingen danner grunnlag for planlegging på kommunenivå.

I handlingsprogrammet 2009-2015 er det vedtatt at Ås kommune skal etablere en temaplan for helse og omsorg 2009-2015.

Kommunen har ansvar for å bygge ut, utvikle/utforme, organisere og levere tjenester til alle innbyggere med behov for helse- og omsorgstjenester uten hensyn til alder, diagnose eller bosted.

Ås kommune står overfor ulike utfordringer i pleie- og omsorgstjenestene i årene fremover:

- Økning i antall eldre og derav personer med demens.
- Økning av unge som trenger ett tilrettelagt bolig og tjenester
- Økt krav om rehabilitering
- Utfordringer ved å sikre tilstrekkelig kapasitet i tjenesteapparatet
- Utfordringer ved å sikre kvalifisert personell
- Utfordringer ved å gi tilstrekkelige tjenester til innbyggerne som ønsker å bo hjemme så lenge det er mulig
- Utfordringer ved å sikre brukermedvirkning og avklare forventninger/krav fra brukerne/pårørende
- Utfordringer ved å sikre at eldre personer har riktig ernæring
- Utfordringer ved å sikre tilfredsstillende kvalitet jfr. st. meld. 28 (1999-2000) og st.meld. 45 (2002-2003).

## 2. Hva skal leveres

Prosjektet skal utarbeide en plan for helse- og omsorg for perioden 2009-2015 som danner grunnlagt å kunne møte utfordringene på en hensiktsmessig måte. Planen skal forholde seg til befolkningsprognoser og nasjonale føringer, og skal:

1. Kartlegge og beskrive dagens situasjon.
2. Beskrive utfordringene fram mot 2015.
3. Gi anbefalinger om hvordan utfordringene kan møtes med grunnlag i en overordnet vurdering av de økonomiske- og organisatorisk konsekvensene.

Temaplanen skal sikre kopling mot styrende dokumenter som kommuneplan, handlingsprogram og økonomiplanen, og være en helhetlig plan som gir anbefalinger og forslag til tiltak slik at kommunen skal kunne være i stand til å ha- og gi:

- Tilstrekkelig kapasitet og tilfredsstillende kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene i Ås
- Sikre at kommunen har en helhetlig tiltakskjede

- Gi brukere trygghet for at de får nødvendig rehabilitering, pleie- og omsorgstjenester når de trenger det
- Gi brukere mulighet til å bo hjemme så lenge som mulig – brukermedvirkning og valgmuligheter i den daglige omsorgen
- Fornøye brukere, pårørende og ansatte
- Godt samspill mellom spesialisttjenestene, frivillige organisasjoner og pårørende mv.
- Tilstrekkelig tilrettelagte boenheter med bemanning

### **3. Organisering**

Prosjektet er organisert i 6 delprosjekter, som hver skal kartlegge dagens situasjon, beskrive utfordringer frem mot 2015 og komme med anbefalinger til forslag til tiltak innenfor et spesifikt område. Delprosjektene rapporterer til prosjektgruppa. Prosjektgruppa rapporterer til rådmannens ledergruppe, og rådmannen legger frem fredigstilt temaplan for kommunestyret. Prosjektgruppa og delprosjektene har til sammen en estimert arbeidsmengde i prosjektperioden tilsvarende ca 2 årsverk.

Prosjektplanen sikrer politisk forankring og brukerforankring gjennom prosjektet i form av referansegrupper.

#### **Vurdering med konklusjon og begrunnelse:**

Med denne temaplanen vil kommunen gi en oversikt over de framtidige hovedutfordringene og fastlegge mulige tiltak for å møte dem. Veksten i tallet på eldre vil kunne kreve en betydelig utbygging av tjenestetilbudet. Den største behovsveksten kommer imidlertid først om 15-20 år, og kommunen ser det derfor som spesielt viktig å utnytte perioden fram mot 2015 til å forberede og kartlegge behov for en gradvis utbygging av tjenestetilbudet – både i forhold til utdanning og rekruttering av helse- og sosialpersonell, og investeringer i bygningsmasse og teknologi.

Rådmannen mener at prosjektplanen gir et godt grunnlag for arbeidet med temaplanen.

## PROSJEKTPLAN

<b>Prosjektnavn</b>	Temaplan for helse og omsorgstjenestene i Ås kommune 2009-2015
---------------------	---

<b>Organisering</b>	
- Hvem er oppdragsgiver?	Kommunestyret
- Hvem er oppdragstaker?	Rådmannen
- Hvem deltar i styringsgruppa?	Rådmannens ledergruppe
- Hvem er prosjektleder?	Helse og sosialsjef Marit R. Leinhardt
- Hvem deltar i prosjektgruppa?	Unn Hegg Gry Mathisen Tove Husborn Ingeborg Siggerud Hovedtillitsvalgt for NSF: Anne Gro Abrahamsen Hovedtillitsvalgt for NFF: Karianne Naas Hovedtillitsvalgt for Fagforbundet: Eli Stokkebø  Delprosjektgrupper: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Barn og ungdom med behov for tilrettelagte tjenester, bolig og/eller arbeid</li> <li>2. Habiliterings- og rehabiliteringstilbud</li> <li>3. Omsorgstilbud til personer med demens</li> <li>4. Omsorgstilbud i institusjon</li> <li>5. Hjemmebasert tjenestetilbud</li> <li>6. Rekrutteringsstrategi i HS</li> </ol>
- Hvor mye tid forventes det at prosjektleder og prosjektmedarbeidere nedlegger av arbeidstid?	Prosjektleder/sekretær: 20 % i 8 måneder
	Hver prosjektmedarbeider: 5 % i 8 måneder
- Hvem er referansepersoner /-gruppe?	Hovedutvalg for helse og sosial er referansegruppe  I tillegg er følgende viktige dialogpartnere: Eldrerådet Rådet for funksjonshemmede Ledergruppa i helse og sosial
<b>Tidsramme for prosjektperioden</b>	
- Planlagt startdato?	01.01.2009

- Planlagt sluttdato?	1.10.2009
<b>Bakgrunn</b>	
- Hvor er planarbeidet/prosjektet forankret?	Handlingsprogrammet 2009-2012
- Beskriv de viktigste grunnene for at planarbeidet/prosjektet skal gjennomføres?	<p>Hovedutfordringene (jfr kommuneplan) for framtidens omsorgstjeneste vil være nye brukergrupper med et større mangfold av helsemessige og sosiale behov og en økende andel eldre i befolkningen. Videre er det behov for styrket medisinsk oppfølging og en mer aktiviserende omsorg. Samtidig vil tilgang på arbeidskraft og frivillige omsorgsytere ikke øke i takt med behovene.</p> <p>Ås kommune står overfor flere utfordringer i pleie- og omsorgstjenestene i årene fremover:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Økning i antall eldre og derav personer med demens.</li> <li>• Økning av unge som trenger ett tilrettelagt bolig og tjenester</li> <li>• Økt krav om rehabilitering</li> <li>• Utfordringer ved å sikre tilstrekkelig kapasitet i tjenesteapparatet</li> <li>• Utfordringer ved å sikre kvalifisert personell</li> <li>• Utfordringer ved å gi tilstrekkelige tjenester til innbyggerne som ønsker å bo hjemme så lenge det er mulig</li> <li>• Utfordringer ved å sikre brukermedvirkning og avklare forventninger/krav fra brukerne/pårørende</li> <li>• Utfordringer ved å sikre at eldre personer har riktig ernæring</li> <li>• Utfordringer ved å sikre tilfredsstillende kvalitet jfr. st. meld. 28 (1999-2000) og st.meld. 45 (2002-2003).</li> </ul>
<b>Mål</b>	
Hva vil resultatet av et vellykket prosjekt være etter at planarbeidet/ prosjektet er avsluttet?	<p>En helhetlig plan som gir anbefalinger og forslag til tiltak for å ha/gi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilstrekkelig kapasitet og tilfredsstillende kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene i Ås</li> <li>• Sikre at kommunen har en helhetlig tiltakskjede</li> <li>• Gi brukere trygghet for at de får nødvendig rehabilitering, pleie- og omsorgstjenester når de trenger det</li> <li>• Gi brukere mulighet til å bo hjemme så lenge som mulig – brukermedvirkning og valgmuligheter i den daglige omsorgen</li> <li>• Fornøye brukere, pårørende og ansatte</li> <li>• Godt samspill mellom spesialisttjenestene, frivillige organisasjoner og pårørende mv.</li> <li>• Tilstrekkelig tilrettelagte boenheter med bemanning</li> </ul>
- Hva skal prosjektet levere i prosjektperioden?	<p>En plan for helse- og omsorg for perioden 2009-2015 som danner grunnlagt å kunne møte utfordringene på en hensiktsmessig måte. Planen skal forholde seg til befolkningsprognoser og nasjonale føringer, og skal kartlegge:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kartlegge og beskrive dagens situasjon.</li> <li>2. Beskrive utfordringene fram mot 2015.</li> <li>3. Gi anbefalinger om hvordan utfordringene kan møtes</li> </ol>

	med grunnlag i en overordnet vurdering av de økonomiske- og organisatorisk konsekvensene.
<b>Rammebetingelser og avgrensning</b>	
- Hva må vi lykkes med for at prosjektet/planarbeidet skal kunne realiseres?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prosjektleder og prosjektmedarbeiderne må få mulighet til å avsette tid til arbeid i prosjektet. Det samme gjelder for alle delprosjektene.</li> <li>• God administrativ- og politisk forankring, med en felles forståelse for utfordringene.</li> </ul>
- Hva er det prosjektet ikke skal befatte seg med (avgrensning)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detaljert økonomi</li> <li>• Større organisasjonsendringer</li> <li>• Forebyggende helse</li> <li>• Sosial og barnevern</li> <li>• Psykisk helse (psykiatri) for aldersgruppen 25-60 år.</li> </ul>
<b>Budsjett</b>	
- Hva er prosjektets/planarbeidets totale budsjett?	Ingen avsatte prosjektmidler. Gjennomføres med de budsjettmidler som ligger i de involverte enhetene i etaten for 2009, og eventuelle tilskudd.
<b>Milepælplan</b>	
- Er det utarbeidet en milepælplan for prosjektet?	Utarbeides av prosjektgruppen og godkjennes av styringsgruppen
<b>Litteratur</b>	
<p><b>Statlige dokumenter:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kommunehelseloven</li> <li>2. Sosialtjenesteloven</li> <li>3. Psykisk helsevernloven</li> <li>4. Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten m/veileder</li> <li>5. Stortingsmelding nr. 25 (2005-2006) Mestring, muligheter og mening. med tilhørende strategi dokumentet <u>Omsorgsplan 2015</u>.</li> <li>6. Stortingsmelding nr. 21 (1998-99) Ansvar og meistring – mot ein heilskapeleg rehabiliteringspolitikk</li> <li>7. Stortingsmelding 25 (1996-97) Åpenhet og helhet – Om psykiske lidelser og tjenestetilbudene</li> <li>8. Stortingsmelding nr. 28 (1999-2000) Innhold og kvalitet i omsorgstjenestene</li> <li>9. Stortingsmelding nr. 40 (2002-2003) Nedbygging av funksjonshemmende barrierer.</li> <li>10. Delplan til omsorgsplan – Demensplan 2015 "Den gode Dagen"</li> <li>11. Rapport – Glemsk, men ikke glemt. Om dagens situasjon og framtidens utfordringer for å styrke tjenestetilbudet til personer med demens</li> <li>12. Lov om forbud mot diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne (diskriminerings- og tilgjengelighetsloven)</li> <li>13. Pasientrettighetsloven</li> <li>14. Forskrift om habilitering og rehabilitering</li> <li>15. Forskrift om individuell plan etter helselovgivningen og sosialtjenesteloven</li> </ol> <p><b>Kommunale dokumenter:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kommunepanen</li> <li>2. Handlingsprogrammet 2009-2012</li> <li>3. Helse- og sosial etatens virksomhetsplan 2009</li> <li>4. Prosesser og retningslinjer</li> </ol>	