

MØTEINNKALLING

Hovedutvalg for helse og sosial

Møtetid: 14.04.2021 kl. 18:30
Sted: Fjernmøte i Teams

Møtet holdes som videokonferanse. Det er åpent for publikum, tilhørere må ta kontakt på forhånd for tilgang: politisk.sekretariat@as.kommune.no
Møtedokumenter ligger tilgjengelig på Ås kommunes nettsider.

Saksliste

Side

Orientering

Saker til behandling

2/21	21/01083-1	Orientering om BTI	3
3/21	21/01023-1	Årsmelding med årsberetning 2020 for Ås kommune	8
4/21	19/01040-5	Oppfølging av Stortingsmelding 15, Leve hele livet	10

Ås, 07.04.2021

Anne Odenmarck,
leder

Eventuelt forfall eller inhabilitet meldes på tlf. 64 96 20 07 eller e-post politisk.sekretariat@as.kommune.no v/Jan Einbu.
Vi sender personlig svar på forfall mottatt i e-post. Hvis du ikke får svar innen rimelig tid, må forfall meldes på telefon til sekretariatet.
Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

Orientering

- Omstilling hjemmeboende – vridning – bo hjemme lengst mulig
- Rus og psykisk helse som en helhetlig del av helsetjenesten
- Fremtidens institusjonsplasser og boliger – ibruktakelse av nye plasser på Moer

Ås kommune

Saker til behandling

HHS-2/21

Orientering om BTI

Saksbehandler:	Monica Berge-Tukh	Saksnr.:	21/01083-1
Saksgang		Møtedato	
1 Ungdomsrådet			
2 Råd for personer med funksjonsnedsettelse	4/21		13.04.2021
3 Hovedutvalg for helse og sosial	2/21		14.04.2021
4 Hovedutvalg for oppvekst og kultur	8/21		14.04.2021

Kommunedirektørens innstilling:

Saken tas til orientering.

Ås, 26.03.2021

Ellen Benestad
Kommunalsjef oppvekst og opplæring

Monica Berge-Tukh
Virksomhetsleder barn, unge og familier

Avgjørelsesmyndighet:

Hovedutvalg oppvekst og opplæring
Hovedutvalg helse og sosial

Behandlingsrekkefølge:

Ungdomsrådet
Råd for personer med funksjonsnedsettelse
Hovedutvalg oppvekst og opplæring
Hovedutvalg helse og sosial

Saksbehandler sender vedtaket til:

Kommunalsjef oppvekst og opplæring
Kommunalsjef helse og mestring

Saksutredning:

Sammendrag:

Målet med BT er at flere utsatte barn og unge får den hjelpen de trenger på et tidlig tidspunkt i alder og/eller i problemutvikling. Videre at ansatte som arbeider med barn og unge har kunnskap om beskyttelses- og risikofaktorer, samt tegn og signaler som kan gi grunnlag for å oppdage barn og unge.

Fakta i saken:

Den 22.1.20 ble det lagt fram en orienteringssak om BTI i hovedutvalg for helse og mestring og hovedutvalg for oppvekst og opplæring.

Følgende vedtak ble fattet:

Hovedutvalg for helse og sosials vedtak 22.01.2020:

- 1. Hovedutvalget for helse - og sosial vil vektlegge viktigheten av å ha fokus på temaet psykisk helsearbeid for barn og unge samt ha et tjenestetilbud som ivaretar helsefremmende og forebyggende arbeid. Hovedutvalget ber om at handlingsveileder som beskriver veien fra bekymring til handling legges fram i hovedutvalget.*
- 2. Hovedutvalget for helse- og sosial ber om tilbakemelding med resultatmål som legges frem for utvalget.*

Hovedutvalg for oppvekst og kulturs vedtak 22.01.2020:

Saken tas til orientering

Denne saken svarer ut vedtaket til hovedutvalget for helse og sosial.

Om prosjektet Bedre Tverrfaglig Innsats (BTI)

BTI står for Bedre Tverrfaglig Innsats. BTI er en modell på system og organisasjonsnivå for arbeid med tidlig innsats og samordning av tjenestetilbudet til barn og unge det er knyttet en uro til. Heretter beskrevet som utsatte barn og unge.

BTI-prosjektet i Ås kommune er finansiert av midler fra Bufdir og Helsedirektoratet for å arbeide med systematisk identifikasjon og oppfølging av utsatte barn og unge. Midlene er bevilget for to år, men med mulighet til å søke midler til implementering for ytterligere ett år.

BTI-modellen skal bidra med en systematikk og struktur til ansatte som gjennom sitt arbeid kommer i kontakt med Ås kommunes barne- og ungdomsbefolkning. De ansatte i barnehager, skoler og hjelpetjenestene har i dag oppgaver og et ansvar for å jobbe helhetlig rundt barn, unge og deres familier, jfr formålsparagraf i Opplæringsloven og Barnehageloven. BTI er dermed ikke noe nytt, men en systematisering og kvalitetssikring av innsatsen og samordningen.

Vurdering:

For de aller fleste barn og unge og deres familier er barndom, ungdomstiden og oppveksten en god og utviklende tid fysisk, psykisk og sosialt. Innsatsen som er beskrevet i forhold til BTI-satsningen er ikke ment for de som allerede har en

Ås kommune

god utvikling, men målet er at Ås kommune i enda bedre enn tidligere skal gi kvalifisert og effektiv hjelp på et tidligere tidspunkt for de som av ulike grunner strever og trenger noe ekstra.

Årsakene til at barn og unge faller utenfor i samfunnet sosialt, helsemessig eller skole-/yrkesmessig, er sammensatte og komplekse. Kostnadene ved å falle utenfor er store for enkeltindivider og deres familier, og det er en høy samfunnsøkonomisk side ved utenforskap.

Det finnes mye kunnskap om hvilke barn og unge som er i risikogrupperne for utenforskap. I møte med disse barn og unge er det grunn til å være særlig oppmerksom, ta uroen for barna på alvor og handle deretter. Barn og unge i risikogruppen finner vi blant barn i lavinntektsfamilier, familier med førstegenerasjons innvandrereforeldre, barn med foreldre som er rusavhengige eller alvorlig psykisk syke, barn med egen sårbarhet som adferdsvansker, angst og depresjoner og blant ungdommer med et bekymringsfullt høyt fravær og blant dem som dropper ut av videregående skole.

Status på BTI-prosjektet pr. mars 2021

Ved søknaden måtte det vedlegges en milepælsplan. Denne har blitt noe justert grunnet pandemien:

NR	MILEPÆL	DATO	STATUS/ RESULTAT
MP 1	Svar på søknad om tilskuddsmidler	1.12.19.	Mottatt 1 000 000
MP 2	Prosjektorganisering avklart/ Prosjektkoordinator ansatt	Aug 2020	Gjennomført
MP 3	Fagsamling for berørte tjenester v/ enhetsledere er gjennomført	Sept 2020	Gjennomført
MP 4	Dialog og informasjon om BTI med ansatte i Virksomhet barnehage, virksomhet skole og virksomhet barn, unge og familie	Okt-des 2020	Delvis gjennomført, noen enheter utsatt pga covid 19. Fortsetter vinter/ vår 2021.
MP 5	Dialog med brukerrepresentanter	Des 2020	Utsatt pga covid 19, fortsetter vinter/vår 2021
MP 6	Etablering av arbeidsgruppe BTI	Nov 2020	Gjennomført Møteplan lagd for første halvår 2021
MP 7	Skrive kommunikasjonsplan for BTI prosjektet Starte informasjonsdeling (intranett, kommunens hjemmeside)	Des 2020/jan 2021 (Kontinuerlig)	Gjennomført des 2020
MP 8	Utarbeide tjenesteoversikt (tilbud til barn, unge og familier)	Des 2020/ jan 2021	Gjennomført des 2020 Publiseres samtidig som hjemmesideløsning er valgt. Møte med

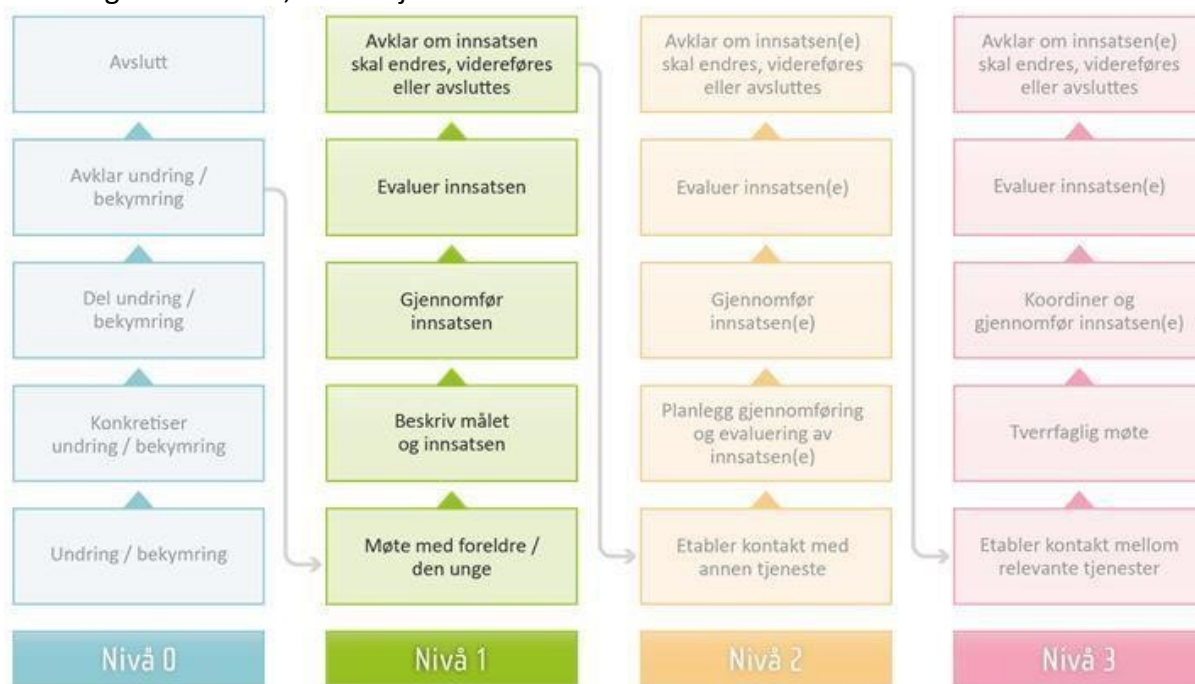
Ås kommune

			leverandør mars 2021.
MP 9	Kompetanseheving for ledere og utvalgte ansatte	Vinter 2021 (Kontinuerlig)	Planlagt juss fagdag utsatt fra 13.11.20 til 15.01.21, til 21.05.21. Planlagt og invitert alle ledere Kommunalområde Oppvekst og Opplæring til Ledernetverk BTI Høsten 2021/våren2022
MP 10	Arbeid med innhold / verktøy handlingsveileder	Vinter / vår 2021	Påbegynt, ferdigstilles ila sommer 2021.
MP 11	Utarbeide utkast handlingsveileder for barnehage, skole og hjelpetjenester	Vinter/vår 2021	Påbegynt, Første utgave(som tas i bruk) ferdigstilles ila sommer 2021
MP 12	Oppstart i tjenestene med BTI handlingsveileder og felles opplæring	Aug 2021 Sept 2021	Plandager ved skole/ bhg start holdt av til opplæring. Opplæringsdag for hjelpetjenester barn og unge og NAV.
MP 13	Evaluering hos tjenestemottakere og ansatte av erfaringer med BTI modellen og handlingsveiledere. Utvikling og forbedring handlingsveiledere og verktøy.	Nov/ des 2021 Høsten 2021/ kontinuerlig	
MP 14	Videre implementering av BTI modellen- andre kommunalområder	Våren 2022	
MP 15	Ferdigstille rutine for å sikre videre BTI arbeid jfr modellen etter endt prosjektperiode (opplæring, nyansatte, oppdatering digitalt mm)	Vinter/ vår 2022	

- Prosjektet er forankret i politisk og administrativ ledelse, samt at det er nedsatt en styringsgruppe bestående av kommunalsjef og virksomhetsledere på kommunalområdet Oppvekst og opplæring.
- Det er laget en kompetansehevingsplan for ansatte i kommunen, i samarbeid med de nasjonale kompetansemiljøene som NKVTS (Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress, R-bup (Regionsenter for barn og unges psykiske helse), KoRus (Kompetansesenter rus) og RVTS (Regionalt kompetansesenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging) , som bidrar gratis i opplæringen.
- Utvikling av «Handlingsveileder fra bekymring til tiltak» er under arbeid og vil tas i bruk fra høsten 2021. For at handlingsveilederne skal være tilpasset tjenesteapparatet og behovene i Ås drives dette arbeidet fremover av en bredt faglig sammensatt ansattgruppe.

Ås kommune

Handlingsveileder BTI, illustrasjon:



Økonomiske konsekvenser:

Oppdager man ikke barn og unge i risikogruppen tidlig og forebyggende tiltak settes inn, øker sannsynligheten for at denne gruppen blir overrepresentert i barnevernet, helseinstitusjonene, som stønadmottakere og fengslene. Det er det knyttet en høy kostnad til.

For eksempel koster et omsorgstiltak i barnevernet 1,5 millioner kroner pr barn pr år.

Hjelpetiltak gitt av barnevernstjenesten koster i gjennomsnitt 106 000 pr barn pr år.

Et liggedøgn pr ungdom i ungdomspsykiatrien koster 20.000 kroner.

I tillegg kommer kostnaden ved at utenforskap ikke gir skatteinntekter til fellesskapet. De samfunnsøkonomiske besparelsene ved å unngå utenforskap blir med andre ord store.

Konklusjon med begrunnelse:

1.1.2022 trer den nye barnevernsreformen i kraft. Reformen regulerer først og fremst barnevernet, men målene i reformen nås gjennom endringer i hele oppvekstsektoren i kommunene. Samlet sett er barnevernsreformen i praksis en oppvekstreform, hvor kommunen vil måtte tilrettelegge for tverrfaglig samhandling mellom ulike kommunale tjenester og nivåer, samt styrke kommunenes forebyggende arbeid og tidlig innsats i hele oppvekstsektoren. Kommunes egenandel for kjøp av institusjonsplasser ol. vil øke betydelig.

Reformen var en av hovedårsakene til at kommunen søkte om midler til BTI.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ås kommune

HHS-3/21

Årsmelding med årsberetning 2020 for Ås kommune

Saksbehandler:	Emil Schmidt	Saksnr.:	21/01023-1
Saksgang		Møtedato	
1 Ungdomsrådet			
10 Kommunestyret			
2 Eldrerådet	2/21		13.04.2021
3 Råd for personer med funksjonsnedsettelse	3/21		13.04.2021
4 Hovedutvalg for helse og sosial	3/21		14.04.2021
5 Hovedutvalg for næring og miljø	6/21		13.04.2021
6 Hovedutvalg for oppvekst og kultur	12/21		14.04.2021
7 Hovedutvalg for teknikk og plan	23/21		14.04.2021
8 Administrasjonsutvalget	7/21		21.04.2021
9 Formannskapet	25/21		21.04.2021

Kommunedirektørens innstilling:

Årsmelding med årsberetning 2020 tas til orientering.

Ås, 31.03.2021

Trine Christensen
kommunedirektør

Emil Schmidt
økonomisjef

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Ungdomsrådet
Eldrerådet
Råd for personer med funksjonsnedsettelse
Hovedutvalg for helse og sosial
Hovedutvalg for næring og miljø
Hovedutvalg for oppvekst og kultur
Hovedutvalg for teknikk og plan
Administrasjonsutvalget
Formannskapet
Kommunestyret

Vedlegg:

[Årsmelding med årsberetning \(Web-visning\)](#)

[Årsmelding med årsberetning\(PDF\)](#)

Saksutredning:

Sammendrag:

Vedtatt budsjett for 2020 tilsvarte et netto driftsresultat på -0,8 %. Netto driftsresultat ved årets slutt har endt på 0,3%, og er langt bedre enn budsjettert og prognostisert gjennom året.

Gjennom hele 2020 har det vært og blitt meldt om usikkerhet om endelig driftsresultat, da aktivitets- og ressursbehovet har vært uforutsigbart og svingende med pandemisituasjonen og endringer i gjeldende smitteverntiltak.

Fakta i saken:

Årsmeldingen er en tilbakemelding på mål og satsninger i vedtatt handlingsprogram og økonomiplan for 2019-2022. Årsmeldingens kapittel 1-6 utgjør «Årsberetningen». Årsberetningen er den lovpålagte delen av rapporteringen, jf. forskrift om årsregnskap og årsberetning. Resterende del av dokumentet utgjør kommunens årsmelding. Denne er ikke en lovpålagt rapportering, men en viktig del av kommunens mål- og resultatstyring.

Konklusjon med begrunnelse:

Årsmelding med årsberetning 2020 tas til orientering.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

Umiddelbart

Ås kommune

HHS-4/21

Oppfølging av Stortingsmelding 15, Leve hele livet

Saksbehandler: Tove Kreppen Jørgensen Saksnr.: 19/01040-5

Saksgang

		Møtedato
1 Eldrerådet	1/21	13.04.2021
2 Råd for personer med funksjonsnedsettelse	1/21	13.04.2021
3 Hovedutvalg for helse og sosial	4/21	14.04.2021
4 Administrasjonsutvalget	5/21	21.04.2021
5 Formannskapet	24/21	21.04.2021
6 Kommunestyret		

Kommunedirektørens innstilling:

1. Tiltaksplan for oppfølging av reformen Leve hele livet vedtas.
2. Tiltaksplanen rulleres årlig og status legges fram for helse og sosialutvalget.
3. Innføring av reformen Leve hele livet omtales følges opp i kommuneplanens samfunnsdel og temaplan for helse og mestring.

Ås, 24.03.2021

Trine Christensen
kommunedirektør

Tove Kreppen Jørgensen
kommunalsjef helse og mestring

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Eldrerådet
Råd for personer med funksjonsnedsettelse
Hovedutvalg for helse og sosial
Administrasjonsutvalget
Formannskapet
Kommunestyret

Vedlegg:

Beskrivelse av oppfølging av reformen Leve hele livet
Tiltaksplan innføring av reformen Leve hele livet

Vedlegg:

1. Leve hele livet - plan for oppfølging
2. Tiltaksplan Leve hele livet (vedlegg)

Saksutredning:**Sammendrag:**

Ås kommune

Ås kommune er en av mange kommuner som i årene fremover vil få en økende andel innbyggere over 80 år. Det er viktig at kommunen forbereder seg på dette, ikke bare ved å bygge ut helsetjenesten, men ved å gjøre hele samfunnet bedre tilrettelagt for eldre, et aldersvennlig samfunn. Gjennom det kan man utsette behovet for kommunale tjenester og gi bedre livskvalitet til den eldste og økende delen av befolkningen.

Reformen Leve hele livet, Stortingsmelding 15, beskriver føringer som forventes fulgt opp i kommunene i perioden 2019-2023.

Det anbefales i meldingen, at kommunen skal jobbe målrettet med følgende 5 innsatsområdene:

- et aldersvennlig Norge
- aktivitet og fellesskap
- mat og måltider
- helsehjelp
- sammenheng i tjenestene

Statsforvalter har gitt føringer om at de kommunene som har vedtatt en tiltaksplan for innføring av reformen vil prioriteres ved tildeling av søknadspålyktige midler fra 2021.

I tiltaksplanen, som er lagt som vedlegg i saken, er det listet opp tiltak/aktiviteter som er gjennomført og som planlegges gjennomført i kommunen. De pågående tiltakene/aktivitetene vil gjennomføres i perioden 2021-2023. Tiltaksplanen vil være fleksibel og er ikke uttømmende.

Det videre arbeidet med reformen vil initieres og følges opp i virksomhetene.

Fakta i saken:

Regjeringen la i 2018 fram en kvalitetsreform for eldre, Stortingsmelding 15 – Leve hele livet. Målgruppen er + 65 år, og gjelder for både hjemmeboende og personer som bor på institusjon. Andelen eldre i samfunnet vårt er økende. Den største trusselen mot en god helse og livskvalitet blant eldre er manglende aktivitet, ensomhet og en dårlig ernærings situasjon.

Reformen varer i perioden 2019-2023, med ulike faser for kartlegging, planlegging, gjennomføring og evaluering.

Målet med reformen er:

- Eldre som skal beholde god helse lenger og få flere leveår med god livskvalitet (mestring, livskvalitet, rett hjelp til rett tid)
- Pårørende som kan ha en jevn innsats for sine nærmeste
- Ansatte som opplever godt arbeidsmiljø, der de får brukt sin kompetanse og gjort en faglig god jobb

For å nå disse målene skisseres det fem innsatsområder:

- Et aldersvennlig Norge
- Aktivitet og fellesskap
- Mat og måltider
- Helsehjelp
- Sammenheng i tjenestene

Reformen er særlig rettet mot helse- og omsorgssektoren, men alle kommunale tjenesteområder, frivillig sektor og næringsliv er viktige for å skape et samfunn hvor eldre kan være aktive og selvstendige. Et samfunn for alle.

Ås kommune

Kommuner som omstiller seg i tråd med reformen, vil prioriteres innenfor eksisterende og eventuelle nye øremerkede økonomiske ordninger.

Vurdering:

Reformen ble initiert i 2019. Det ble gitt en orientering til helse og omsorgsutvalget om reformens intensjoner i 2019 og planen var å fortsette arbeidet i 2020. På grunn av pandemien er arbeidet med en systematisk innføring av reformen forsinket.

Gjennomføringen består av mange ulike tiltak og aktiviteter. I 2019 ble det igangsatt ulike omstillingsprosjekter som er naturlig å ta inn i arbeidet med innføring av reformen. I tillegg vil samarbeidet med frivillige og næringslivet i kommunen være en viktig del av dette.

Et av de sentrale målene er økt brukermedvirkning og forankring i både planlegging og gjennomføring av reformen. Dette for å «treffe» riktig med tiltakene. Det må sikres et bredt eierskap til reformen innad i kommunens instanser og i de råd/organisasjoner som representerer innbyggerne. Dette gjøres ved at denne saken fremmes bredt politisk. Innspill fra de ulike rådene vil tas inn i den videre prosessen.

Aldersvennlig samfunn vil bli omtalt i kommuneplanens samfunnsdel og reformens 5 deler vil tas inn i temaplan helse og mestring.

Vedlagte tiltaksplan for innføring av reformen vil være dynamisk slik at man underveis i prosessene vil kunne gjøre tilpasninger avhengig av innspill og erfaringer som kommer inn.

Tillitsvalgte og verneombud har hatt tiltaksplanen på høring.

Økonomiske konsekvenser:

Om man lykkes med å gi flere gode leveår, mestring og bedre livskvalitet, vil dette kunne utsette behovet for kommunale tjenester i et livsløp. Hvis innføring av reformen bidrar til at mange eldre klarer seg selv lenger, vil det gi mindre press på kommunale tjenester. Kommuner som omstiller seg i tråd med reformen, vil prioriteres innenfor relevante eksisterende og eventuelle nye øremerkede ordninger.

Kostnader til de ulike tiltakene/aktivitetene vil behandles særskilt i de ulike prosessene.

Alternativer:

Ingen da dette er føringer fra myndighetene. Man kan eventuelt justere noe på innføringstakten.

Konklusjon med begrunnelse:

Det er viktig å komme videre i arbeidet med innføring av reformen Leve hele livet i Ås kommune. Tidsrommet fram mot 2023 vil brukes på innføring av ulike tiltak/aktiviteter i tråd med tiltaksplanen. Samhandling på tvers av tjenesteområdene blir viktig sammen med å utfordre samfunnet og næringslivet. Innføring av reformen vil være en del av arbeidet med kommuneplanens samfunnsdel og som en del av temaplan helse og mestring.

Tiltaksplan med aktiviteter vedtas og rulleres årlig.