



Møteprotokoll
Helseutvalget

Dato: 28.01.2026
Møtested: Fredrikstad rådhus, Nygaardsgt. 16, møterom Formannskapssalen, 2. etg.
Tidspunkt: Fra kl. 17:00 til kl. 19:45
Saksnr. fra/til: 1/26 – 8/26

Frammøteliste

Navn	Funksjon	Repr.	Møtt for
Anne Undahl	Leder	H	
Anne Marit Godal	Medlem	AP	
Vidar Schei	Medlem	AP	
Andreas Velgaard	Settenestleder	H	Henriette Støa Gaustad (H) - nestleder
Carl Henrik Amundsen	Medlem	FRP	
Eivind Pettersen	Medlem	FRP	Eva Kristin Andersen (FrP)
Marianne Kristiansen	Medlem	PP	
Gudmund Grønhaug	Medlem	MDG	Inger Christine M. Apenes (H) møtte i sak 2/26 og sak 3/26 da Gudmund Grønhaug ble erklært inhabil
Hans Ek	Medlem	SP	

Møtende fra administrasjonen

<u>Navn</u>	<u>Rolle/stilling</u>
Ann Wraa	direktør Helse
Jon Erik Olsen	stabssjef Helse
Marit Hexeberg	møtesekretær
Nina Bjerke	kommunikasjonsrådgiver
Anne-Line Dahle	virksomhetsleder Helseforvaltning og koordinering
Birgitte Skauen Kopperud	kommunalsjef Omsorgssentre
Anne C.J. Skauen	kommunalsjef Hjemmesykepleie
Helena Lilliebjelke	Kommunalsjef Livsmestring
Inger Hegna	kommunedirektør

Protokollen signeres digitalt

.....
Anne Undahl
leder

.....
Andreas Velgaard
nestleder
(settenestleder)

.....
Vidar Schei
medlem



Merknader

- Antall stemmeberettigede fremmøtte 9 av 9.
- Innkallingen og sakslisten ble godkjent.

Habilitet:

Følgende ønsket å få vurdert sin habilitet:

Til Sak 2/26 og 3/26: Gudmund Grønhaug (MDG). Habilitetsbehandlingen er protokollert under saken.

- Nestleder Henriette C. Støa Gaustad (H) har forfall og Andreas Velgaard (H) ble valgt som nestleder for dette møtet (settenestleder), og til å underskrive protokollen.
- Uttalelser fra rådene er sendt utvalget i forkant av møtet.

Annet:

Vedtakene i protokollen fra møtet ble opplest.

Protokollen er godkjent per epost 29. og 30.1.2026 og signeres digitalt.

Saksliste

Saksnr.	Innhold
OS 1/26	Orientering fra driften ved direktør Ann Wraa
OS 2/26	Status i tjenestene etter jul- og nyttårshelgen ved direktør Ann Wraa
OS 3/26	Rusinstitusjon for kvinner - orientering om status ved direktør Ann Wraa
OS 4/26	Orientering om hvordan bruke styrkinger i budsjettet 2026 ved direktør Ann Wraa
OS 5/26	Oppsummering av tidligere orientering om BPA-ordningen ved direktør Ann Wraa
PS 1/26	Prioritering i kommunale helse- og omsorgstjenester
PS 2/26	Plan for helse- og omsorgsbygg mot 2040 - status og revidering av tiltaksplan
PS 3/26	Orientering om brukerundersøkelser
PS 4/26	Forslag til plan for befaringer og informasjon for helseutvalget i 2026
PS 5/26	Verbalvedtak - Selskapsorganisering av bolig og formålsbygg
PS 6/26	Representantforslag til Helseutvalget 28.01.2026: Endringer i BPA-tilbudet
PS 7/26	Spørsmål til utvalgsleder: om avviste brukere til BPA og andre helsetjenester
PS 8/26	Spørsmål til utvalgsleder: om hjelpemidler til funksjonshemmede



OS 1/26 Orientering fra driften ved direktør Ann Wraa

Helseutvalgets behandling:

Orienteringene ble gitt i OS 2/26 - 5/26

OS 2/26 Status i tjenestene etter jul- og nyttårshelgen ved direktør Ann Wraa

Helseutvalgets behandling:

Saken tas til orientering.

Presentasjonen sendes helseutvalget.

OS 3/26 Rusinstitusjon for kvinner - orientering om status ved direktør Ann Wraa

Helseutvalgets behandling:

Saken tas til orientering.

Presentasjonen sendes helseutvalget.

OS 4/26 Orientering om hvordan bruke styrkinger i budsjettet 2026 ved direktør Ann Wraa

Helseutvalgets behandling:

Saken tas til orientering.

Presentasjonen sendes helseutvalget.

OS 5/26 Oppsummering av tidligere orientering om BPA-ordningen ved direktør Ann Wraa

Helseutvalgets behandling:

Saken tas til orientering.

Presentasjonen sendes helseutvalget.

PS 1/26 Prioritering i kommunale helse- og omsorgstjenester

Helseutvalgets vedtak 28.01.2026:

1. Fredrikstad kommune legger de tre prioriteringskriteriene:

- Nytte
- Ressurs
- Alvorlighet

slik anbefalt av Helsedirektoratet, til grunn som overordnede kriterier for prioritering for kommunens helse- og omsorgstjenester.



Helseutvalgets behandling:

Votering:

Kommunedirektørens innstilling ble vedtatt med 8 stemmer (H2, FrP2, MDG1, Ap2, Sp1) mot 1 stemme (Pp1).

PS 2/26 Plan for helse- og omsorgsbygg mot 2040 - status og revidering av tiltaksplan

Helseutvalgets vedtak 28.01.2026:

1. Vedlagte reviderte tiltaksplan for perioden 2026 til 2027 til Plan for helse- og omsorgsbygg vedtas som grunnlag for iverksetting av tiltak for å oppfylle Plan for helse og omsorgsbygg mot 2040 (Bystyresak 138/24), med disse presiseringene:
 - Boliggjøring er primærstrategien.
 - Arbeidsgruppen og mandatet for gruppen presenteres for utvalget i neste møte. Deretter orienterer arbeidsgruppen Helseutvalget årlig om status og prognoser.
 - Kommunedirektøren legger fram en plan for utbygging av boliger tilrettelagt for heldøgnsomsorg for grupper som ikke omfattes av denne planen innen sommeren 2026.
 - Nye boliger tilrettelagt for heldøgns omsorg og trygghetsboliger skal bygges gjennom OPS-løsninger, der private bygger og drifter bygget, mens kommunen har tilvisningsrett for et avtalt antall boliger.
 - Kommunedirektøren sikrer et godt samarbeid med private entreprenører og boligutviklere.
 - Det planlegges for et nytt sykehjem etablert gjennom OPS-løsning. Sykehjemmet skal bygges som et sentrumsnært, urbant sykehjem.

Helseutvalgets behandling:

Habilitetsbehandling:

Gudmund Grønhaug (MDG) stilte spørsmål ved sin habilitet da han er ansatt som rådgiver i fagstab Helse og er saksbehandler i denne saken. Et enstemmig utvalg erklærte Gudmund Grønhaug for inhabil jvf. kommuneloven § 11-10 andre ledd. Vara Inger Christine M. Apenes (H).

På vegne av H og FrP fremmet Andreas Velgaard (H) følgende forslag:

1. Vedlagte reviderte tiltaksplan for perioden 2026 til 2027 til Plan for helse- og omsorgsbygg vedtas som grunnlag for iverksetting av tiltak for å oppfylle Plan for helse og omsorgsbygg mot 2040 (Bystyresak 138/24), med disse presiseringene:
 - Boliggjøring er primærstrategien.
 - Arbeidsgruppen og mandatet for gruppen presenteres for utvalget i neste møte. Deretter orienterer arbeidsgruppen Helseutvalget årlig om status og prognoser.
 - Kommunedirektøren legger fram en plan for utbygging av boliger tilrettelagt for heldøgnsomsorg for grupper som ikke omfattes av denne planen innen sommeren 2026.
 - Nye boliger tilrettelagt for heldøgns omsorg og trygghetsboliger skal bygges gjennom OPS-løsninger, der private bygger og drifter bygget, mens kommunen har tilvisningsrett for et avtalt antall boliger.
 - Kommunedirektøren sikrer et godt samarbeid med private entreprenører og boligutviklere.
 - Det planlegges for et nytt sykehjem etablert gjennom OPS-løsning. Sykehjemmet skal bygges som et sentrumsnært, urbant sykehjem.

På vegne av Pp, Ap og Sp fremmet Marianne Kristiansen (Pp) følgende forslag:

1. Vedlagte reviderte tiltaksplan for perioden 2026 til 2027 til Plan for helse- og omsorgsbygg vedtas som grunnlag for iverksetting av tiltak for å oppfylle Plan for helse og omsorgsbygg mot 2040 (Bystyresak 138/24), med disse presiseringene:



omsorgsbygg mot 2040 (Bystyresak 138/24), med disse presiseringene:

1. Eksisterende sykehjem skal beholdes i Fredrikstad kommune.
2. Det planlegges for et nytt, moderne sykehjem (mini-sykehus) på Borge.
3. Det planlegges snarlig for nye omsorgsboliger av type Holmen 2.

På vegne av Ap og Pp fremmet Anne Marit Godal (Ap) følgende forslag:

Helseutvalget ber kommunedirektøren sørge for at alle tilgjengelige rom ved Rolvsøy sykehjem er åpne for tildeling i tråd med vedtak fattet i november 2025.

Votering:

Forslaget fra H og FrP fremmet av Andreas Velgaard (H) ble vedtatt med 5 stemmer (H3, FrP2) mot 4 stemmer (Ap2, Pp1, Sp1) som ble gitt til forslaget fra Pp, Ap og Sp fremmet av Marianne Kristiansen (Pp), som ikke ble vedtatt.

Forslaget fra Ap og Pp fremmet av Anne Marit Godal (Ap) fikk 3 stemmer (Ap2, Pp1) og ble ikke vedtatt, mot 6 stemmer (H3, FrP2, Sp1).

Kommunedirektørens innstilling pkt. 1 og 2 fikk ingen stemmer.

PS 3/26 Orientering om brukerundersøkelser

Helseutvalgets vedtak 28.01.2026:

1. Saken tas til orientering.

Helseutvalgets behandling:

Habilitetsbehandling:

Gudmund Grønhaug (MDG) stilte spørsmål ved sin habilitet da han er ansatt som rådgiver i fagstab Helse og har vært konsulent for saksbehandler. Et enstemmig utvalg erklærte Gudmund Grønhaug for inhabil jvf. kommuneloven § 11-10 andre ledd. Vara Inger Christine M. Apenes (H).

Votering:

Kommunedirektørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

PS 4/26 Forslag til plan for befaringer og informasjon for helseutvalget i 2026

Helseutvalgets vedtak 28.01.2026:

1. Forslag til plan – slik det kommer frem under saksopplysninger – vedtas, med følgende endring; program for 15. april og 3. juni byttes om.
2. Behov for justeringer og tilpasninger gjøres i dialog med helseutvalget.

Helseutvalgets behandling:

På vegne av Pp fremmet Marianne Kristiansen følgende forslag:

Program for 15. april og 3. juni byttes om.

Votering:

Kommunedirektørens innstilling med endringsforslaget fremmet av Marianne Kristiansen (Pp) ble enstemmig vedtatt.



PS 5/26 Verbalvedtak - Selskapsorganisering av bolig og formålsbygg

Helseutvalgets vedtak 28.01.2026:

Helseutvalgets uttalelse:

1. Saken tas til orientering.
2. Bystyret legger til grunn at videreutvikling av boligpolitikken skal skje innenfor gjeldende organisering, med tydelig politisk styring, klare mål og systematisk oppfølging. Det igangsettes en overgang fra kommunalt eierskap til økt bruk av private boliger med tilvisningsrett. Det skal utvikles en tydelig geografisk spredning på tilvisningsavtalene og leiekontraktene. Kommunale boliger som ikke er hensiktsmessige skal selges.
3. Kommunedirektøren sikrer årlig rapportering til bystyret om utviklingen i den kommunale boligporteføljen, herunder bruk av tilvisningsavtaler, overgang til privat leie og eierskap, samt geografisk fordeling og bomiljø. Første rapportering i juni 2026.

Helseutvalgets behandling:

På vegne av H og FrP fremmet Andreas Velgaard (H) følgende forslag:

1. Saken tas til orientering.
2. Bystyret legger til grunn at videreutvikling av boligpolitikken skal skje innenfor gjeldende organisering, med tydelig politisk styring, klare mål og systematisk oppfølging. Det igangsettes en overgang fra kommunalt eierskap til økt bruk av private boliger med tilvisningsrett. Det skal utvikles en tydelig geografisk spredning på tilvisningsavtalene og leiekontraktene. Kommunale boliger som ikke er hensiktsmessige skal selges.
3. Kommunedirektøren sikrer årlig rapportering til bystyret om utviklingen i den kommunale boligporteføljen, herunder bruk av tilvisningsavtaler, overgang til privat leie og eierskap, samt geografisk fordeling og bomiljø. Første rapportering i juni 2026.

Votering:

Kommunedirektørens innstilling fikk 4 stemmer (Ap2, Pp1, Sp1) og ble ikke vedtatt, og forslaget fra H og FrP fremmet av Andreas Velgaard (H) ble vedtatt med 5 stemmer (H2, FrP2, MDG1).

PS 6/26 Representantforslag til Helseutvalget 28.01.2026: Endringer i BPA-tilbudet

Helseutvalgets vedtak 28.01.2026:

1. Saken tas til orientering.

Helseutvalgets behandling:

På vegne av Pp fremmet Marianne Kristiansen følgende endrede representantforslag:

1. Kommunedirektøren kommer tilbake med en snarlig sak til Helseutvalget, med forslag til løsninger for brukere som tilfredsstiller kravene til BPA-ordningen, men som likevel faller ut på grunn av manglende datakunnskaper eller tilgang på datahjelp.

Votering:

Kommunedirektørens innstilling ble vedtatt med 5 stemmer (H2, FrP2, MDG1) mot 4 stemmer (Ap2, Pp1, Sp1) som ble gitt til forslaget fremmet av Marianne Kristiansen (Pp), som ikke ble vedtatt.



PS 7/26 Spørsmål til utvalgsleder: om avviste brukere til BPA og andre helsetjenester

Helseutvalgets behandling:

Lederen overlater til kommunedirektør eller dennes representant å svare på spørsmålene jf reglement for saksbehandling politiske organ vedtatt av Bystyret.

Direktørens svar på spørsmålene:

1. Hvor mange har fått avslag på søknad om BPA- ordningen siste tre år på grunn av krav om datakunnskaper?
2. Hvor mange har fått avslag til andre tjenester som tildeles via tildelingskontoret tre siste år på grunn av manglende datakunnskap?
3. I hvilke tjenester knyttet til tildelingskontoret (Helseforvaltningen) er det et absolutt krav om datakunnskap?

Svar:

Det gis et samlet svar på alle spørsmålene.

Digitale ferdigheter er ikke avgjørende for hvilke helsetjenester en innbygger har rett til.

Kommunen har ansvar for å sikre at alle innbyggere får lik tilgang til nødvendige helse- og omsorgstjenester, uavhengig av digitale ferdigheter.

Vurderingen av hvilken tjeneste som er aktuell og best egnet til å ivareta den enkeltes behov, bygger på innbyggers egne opplysninger og annen relevant informasjon. Dette danner grunnlag for en helhetlig vurdering og beslutning i tråd med gjeldende lovverk og nasjonale føringer. Målet er å sikre en rettferdig bruk av kommunens ressurser og at tjenestene som ytes, er nødvendige, forsvarlige og tilpasset den enkelte.

Ingen innbyggere har fått avslag på BPA eller andre tjenester, alene, på grunn av krav om eller manglende datakunnskaper.

PS 8/26 Spørsmål til utvalgsleder: om hjelpemidler til funksjonshemmede

Helseutvalgets behandling:

Lederen overlater til kommunedirektør eller dennes representant å svare på spørsmålene jf reglement for saksbehandling politiske organ vedtatt av Bystyret.

Direktørens svar på spørsmålene:

1) Stemmer det at brukere av hjelpemidler ikke lenger får rette sine henvendelser direkte til hjelpemiddelsentralen, men må gå veien via FASVO?

Svar:

Nei, det er ikke riktig at slike henvendelser alltid må gå via kommunen. Brukere kan fortsatt kontakte NAV Hjelpemiddelsentral direkte. NAV Hjelpemiddelsentral dekker et større geografisk område, og både kommunen og NAV har egne ansvarsområder. Derfor kan noen bli oppfordret til å kontakte kommunen direkte. Hvis man har en aktiv sak hos NAV, kan man i tillegg henvende seg digitalt via nav.no.

2) Stemmer det at det kan ta opptil 4- 8 uker, og i enkelte tilfeller lenger tid ,før brukere får sine hjelpemidler tilbake fra ulike reparasjoner?

Svar:

Det kan dessverre ta tid når hjelpemidler blir levert inn for reparasjon. I denne tiden medregnes transporttid tur/retur mellom kommune og Nav, tiden det tar å utføre reparasjonen, bestillingstid på deler, samt transporttid til og fra bruker.



3) Er det mulig for Fredrikstad kommune å se på løsninger som kan kutte ned ventetiden på ulike reparasjoner og behov for hjelpemidler? F.eks. ved å kutte ned antall ledd som prosessene går gjennom?

Svar:

Answaret for hjelpemiddelformidling er delt mellom kommunen og NAV Hjelpemiddelsentral. Hjelpemidler på varig lån lånes ut og eies av NAV. Kommunen har ansvar for korttidslageret, enkle reparasjoner og transport av hjelpemidler. Det er NAV som sentralt bestemmer hvilket ansvar som fordeles mellom kommune og NAV når det gjelder reparasjoner.

NAV viser til en markant økning i utlevering og reparasjon av hjelpemidler i Fredrikstad kommune. Utleverte hjelpemidler til innbyggere i Fredrikstad kommune har økt med 45 prosent fra 2021 til 2024.

4) Stemmer det at FASVO stort sett ikke har noen hjelpemidler selv til utlån?

Svar:

Fredrikstad kommunens korttidslager består av mellom 17-20 varegrupper. Dette er hjelpemidler som lånes ut dersom man har midlertidig, akutt behov for lån av hjelpemidler. Når bruker har behov for hjelpemidler på varig lån (2 år eller mer), må det søkes om til NAV Hjelpemiddelsentral. Ergo- og fysioterapitjenesten i kommunen bistår med dette.

5) Hadde det vært mulig å kontakte andre kommuner for å få til et samarbeide for utlån for å korte ventetidene på utstyr – f.eks. Drammen eller våre nabokommuner?

Svar:

Det er kort ventetid på hjelpemidler fra kommunens korttidslager når det gjelder lån av hjelpemidler til midlertidige, akutte behov. Det er vurdert at det ikke er nødvendig å samarbeide med andre kommuner for å redusere ventetiden.

For hjelpemidler fra NAV Hjelpemiddelsentral, som søkes om ved varig behov, må spørsmål om ventetid rettes til NAV Hjelpemiddelsentral i Øst-Viken.

6) Hender det at Fredrikstad kommune bryter loven i forhold til levering av hjelpemidler før operasjoner og lignende?

Svar:

Nei.

Vi anbefaler innbyggere og pårørende å kontakte kommunen før planlagte operasjoner. Da kan korttidshjelpemidler rekvireres og hentes i forkant av operasjonen. Der det er mulig, oppfordres innbyggere til å hente hjelpemidler selv for å unngå eventuell ventetid på utlevering fra FASVO. Det er lagt til rette for henting utenom FASVO sin åpningstid ved hjelp av hentebokser.