



Møteprotokoll
Helseutvalget

Dato: 28.05.2025
Møtested: Fredrikstad rådhus, Nygaardsgt. 16, møterom Østfold, 2. etg.
Tidspunkt: Fra kl. 17:00 til kl. 20:45
Saksnr. fra/til: 4/25 – 9/25

Frammøteliste

Navn	Funksjon	Repr.	Møtt for	Merknad
Anne Lisbeth Undahl	Leder	H		
Anne Marit Godal	Medlem	AP		
Vidar Schei	Medlem	AP		
Inger Christin M. Apenes	Medlem	H	Henriette Støa Gaustad (H) nestleder	
Eva Kristin Andersen	Medlem	FRP		
Carl Henrik Amundsen	Medlem	FRP		valgt som nestleder
Marianne Kristiansen	Medlem	PP		
Gudmund Grønhaug	Medlem	MDG	Gretha Thuen (H) møtte i sak 9 da Gudmund Grønhaug ble erklært inhabil	
Hege-Christin Lunderød	Medlem	SP	Rune Solmyr (Sp)	

Fra administrasjonen:

Fungerende direktør Jon Erik Olsen
Fungerende stabssjef Anders Tangen
Møtesekretær Marit Hexeberg
Kst. kommunalsjef Birgitte Skauen Kopperud, Livsmestring
Kommunalsjef Anne C. Johnsen Skauen, Hjemmesykepleie, Omsorgssentre (kst.)
Kommunalsjef Jeroen De Wit, Friskliv
Virksomhetsleder Anne-Line Dahle, Helseforvaltning og koordinering
Kommuneoverlege Jannikken Bømvik-Fejzic
Kommuneoverlege Anne-Kristine Nitter
Kommunikasjonsrådgiver Nina C. Bjerke
Direktør Karsten Hauge, Økonomi
Virksomhetsleder Kine Norbom, Livsmestring rus og ROP
Virksomhetsleder Anne-Britt Gustavsen Sande, Hjemmesykepleie Nord
Rådgiver Jon Egil Levngang, fagstab Helse

Protokollen signeres digitalt

.....
Anne Undahl
leder

.....
Carl Henrik Amundsen
nestleder for dette møtet

.....
Vidar Schei
medlem

Merknader

- Antall stemmeberettigede fremmøtte 9 av 9.
- Det var ingen merknader til innkallingen eller sakslista, som ble godkjent.
- Saksrekkefølgen: etter orienteringene ble tertialrapport og årsrapport behandlet og spørsmål til utvalgsleder behandlet som siste sak, for øvrig som sakslista.
- Henriette C. Støa Gaustad (H) ble i Bystyret 13.3.2025 valgt som nytt medlem og nestleder i Helseutvalget. Da hun har forfall ble Carl Henrik Amundsen (FrP) valgt som nestleder for dette møtet og til å underskrive protokollen.
- Ettersendt sak 8/25: Fredrikstad kommune Åsregnskap og årsrapport 2024 ble sendt ut i epost 22.5.2025.
- Helseutvalget vedtok å behandle tilleggssak 1. tertialrapport 2025 for Fredrikstad kommune, som sak 9/25. Saken ble sendt ut i epost 23.5.2025, og varslet om i epost 21.5.2025.

Habilitet:

Følgende ønsket å få vurdert sin habilitet:

Sak 9/25: Gudmund Grønhaug (MDG)

- Uttalelsene fra rådene er sendt utvalgets medlemmer i forkant av møtet.

Annet:

Vedtakene i protokollen fra dagens møte ble opplest.

Protokollen er godkjent 02.06.2025, og blir signert digitalt

Saksliste

Saksnr.	Innhold	Hjemmel u.off.
OS 3/25	Orientering fra driften ved fungerende direktør Jon Erik Olsen	
OS 4/25	Orientering om rustjenesten ved virksomhetsleder Kine Norbom, - Livsmestring - rus og psykiatri	
OS 5/25	Orientering om organisering av tjenester til personer med demens ved virksomhetsleder Anne-Britt Gustavsen Sande, - hjemmesykepleie	
OS 6/25	Orientering om status boliger tilsvarende sykehjem, heldøgns omsorgsplasser ved rådgiver Jon Egil Levnang, fagstab Helse	
PS 4/25	Brukerombudets årsmelding for 2024 - oppfølging av bystyrets vedtak	
PS 5/25	Høring - forslag til ny forskrift om fastlegeordning i kommunene med videre	
PS 6/25	Samarbeid om kjøkkendrift med Sarpsborg kommune - alternative samarbeidsmodeller	
PS 7/25	Spørsmål til utvalgsleder: om endringer i BPA-ordninger <i>Ettersendt 22.5.25</i>	
PS 8/25	Fredrikstad kommune - Årsregnskap og årsrapport 2024 <i>Tilleggssak utsendt 23.5.25</i>	
PS 9/25	1. tertialrapport 2025 for Fredrikstad kommune	

OS 3/25 Orientering fra driften ved fungerende direktør Jon Erik Olsen

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

Tema for orienteringen:

- ny direktør Helse Ann Wraa og ny kommunalsjef tjenesteområde Livsmestring Helena Lilliebjelke
- T19 Rusinstitusjon
- hovedfunn brukerundersøkelse sykehjem 2024
- utskrivning av pasienter og pasientflyt
- betalingstjeneste praktisk bistand opplæring

➤ Saken tas til orientering. Presentasjonen sendes utvalget.

OS 4/25 Orientering om rustjenesten ved virksomhetsleder Kine Norbom, - Livsmestring - rus og psykiatr

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

Tema for orienteringen:

- organisering
- hovedforløp
- brukerplankartlegging
- tjenestetrappa
- brukerrrom
- tjenestedesign – hva trenger vi

➤ Saken tas til orientering. Presentasjonen sendes utvalget.

OS 5/25 Orientering om organisering av tjenester til personer med demens ved virksomhetsleder Anne-Britt Gustavsen Sande, - hjemmesykepleie

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

Tema for orienteringen:

- utfordringsbildet
- morgendagens demenstjeneste
- anbefalinger

➤ Saken tas til orientering. Presentasjonen sendes utvalget.

OS 6/25 Orientering om status boliger tilsvarende sykehjem, heldøgns omsorgsplasser ved rådgiver Jon Egil Levnang, fagstab Helse

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

Tema for orienteringen:

- prosjektet og prosessen
- samhandling og medvirkning
- status Torsnes sykehjem, Faunsvei 3 og 6, Borgarveien 1
- erfaringsutveksling med Moss kommune

- Saken tas til orientering. Presentasjonen sendes utvalget.

PS 4/25 Brukerombudets årsmelding for 2024 - oppfølging av bystyrets vedtak

Helseutvalgets vedtak 28.05.2025:

Helseutvalgets uttalelse:

1. Kommentarene til oppfølgingen av brukerombudets anbefalinger tas til orientering.

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

På vegne av Pp fremmet Marianne Kristiansen følgende forslag:

1. Pårørende skal ikke pålegges oppgaver som de ikke har ansvar for og/eller kompetanse til å ivareta.
2. Det settes økt fokus på kommunikasjon slik at alle blir møtt med respekt og forståelse.
3. Fredrikstad kommune må lage oppdaterte nettsider der man kan få nødvendig informasjon om ulike tjenester.
4. Enhetlige rutiner og praksis for melding av alvorlige hendelser gjøres kjent og forstått for alle virksomheter i kommunen.
5. Vedtak om tjenester skal være realistiske og må leveres innen bestemmelser i forvaltningsloven. Dersom kommunen vet at man ikke vil kunne realisere vedtaket innenfor forvaltningslovens rammer, må det fattes vedtak om alternative tilfredsstillende tiltak frem til tjenesten kan iverksettes.
6. Fredrikstad kommune må sikre en helhetlig kartlegging som inkluderer alle barn i familien, for å oppfylle forpliktelsene etter Barnekonvensjonen.
7. Fredrikstad kommune må forholde seg til forvaltningsloven og sender forvaltningsmelding om forventet saksbehandlingstid av søknader eller klager.
8. Kommunen må følge opp fristene som Statsforvalter gir.
9. NAV Fredrikstad må sørge for at de er tilgjengelige og at søkerens individuelle behov vektlegges.
10. Vedtak om sosialhjelp fra NAV må inneholde økonomisk oversikt for måned.

Votering:

Kommunedirektørens innstilling ble vedtatt med 8 stemmer (H 2, MDG1, FrP2, Ap2, Sp1) mot 1 stemme (Pp1) avgitt til forslaget fra Marianne Kristiansen (Pp).

PS 5/25 Høring - forslag til ny forskrift om fastlegeordning i kommunene med videre

Helseutvalgets vedtak 28.05.2025:

1. Vedlagte forslag til høringsuttalelse i vedlegg 2, sendes helse- og omsorgsdepartementet som svar på høring om ny forskrift om fastlegeordningen i kommunene med videre.

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

På vegne av Pp fremmet Marianne Kristiansen følgende forslag (tillegg i kursiv):

Fredrikstads kommune viser til Helse- og omsorgsdepartementet sitt høringsbrev datert 18.3.2025 hvor departementet sender forslag til ny forskrift om fastlegeordningen i kommunene med videre på høring. Høringsfrist 18.6.2025.

Fredrikstad kommune støtter forslag til ny struktur i fastlegeforskriften. Selv om hoveddelen av innholdet fra den nåværende fastlegeforskriften videreføres har Fredrikstad kommune følgende kommentarer og innspill til departementets foreslåtte presiseringer og endringer:

Tydeliggjøring av kommunens og fastlegenes ansvar og oppgaver, både ved kommunal fastlegedrift og der fastlegene er næringsdrivende.

Fredrikstad kommune berømmer at forskriften nå bedre speiler denne utviklingen i fastlegeordningen. Det er positivt at forskriften tydeliggjør både kommunenes og fastlegenes ansvar og oppgaver, både når legen er fast ansatt og næringsdrivende. Samtidig vil vi understreke at utviklingen med flere kommunalt ansatte fastleger har medført betydelige kostnader for kommunene, som i økende grad må subsidiere fastlegeordningen. For at ordningen skal være bærekraftig over tid, mener vi det er nødvendig med økt statlig finansiering.

Kapittel 7.4 Inngåelse av ny fastlegeavtale ved svikt i rekrutteringen

Regulering av inngåelse av ny fastlegeavtale ved svikt i rekrutteringen som beskrevet i alternativene i høringsforslaget kapittel 7.4. vil kunne styrke kommunens mulighet til å opprettholde «sørge for» ansvaret ved rekrutteringssvikt, samt å kunne gi kommunen ytterligere større handlingsrom ved rekrutteringsvansker. Dette gjelder situasjonen der en næringsdrivende fastleges avtale med kommunen er kommet til opphør, men der det ikke lar seg gjøre å rekruttere en ny næringsdrivende fastlege som er villig til å kjøpe den fratredende legens opparbeidede praksis.

Vi støtter at bestemmelsen om hjemfall av fastlegeavtale forskriftsfestes. Dette er per i dag regulert i rammeavtalen mellom KS og DNLF, ASA 4310. At dette forskriftsfestes styrker kommunens mulighet til å opprettholde sitt lovpålagte sørge- for- ansvar ved rekrutteringssvikt.

Regjeringen ber særskilt om innspill på to ulike forslag, hvor alternativ 1 innebærer at det må gå 6 måneder utover oppsigelsestiden før ny avtale kan inngås (altså totalt 12 mnd). I alternativ 2 foreslås kun alminnelig oppsigelsestid, altså 6 måneder. Selv om alternativ 2 vil kunne gi kommunen større handlingsrom ved rekrutteringssvikt, tror vi at dette alternativet på sikt kan være negativt for rekrutteringen, da risikoen for økonomisk tap vil være større. Vi støtter dermed alternativ 1, hvor tidsfristen er i tråd med eksisterende rammeavtale.

Kapittel 8.3.6 Ny plikt for kommunale legekontorer og næringsdrivende fastleger til å innrette sin praksis slik at innbyggerne tilbys digitale tjenester.

Fredrikstad kommune har ingen merknader til ikrafttredelsesdato 1.1.2026, men at det må settes av tilstrekkelig tid til å tilrettelegge for å ta dette i bruk.

Det er i utgangspunktet positivt at fastlegeordningen kan tilby digitale tjenester, for de problemstillinger hvor dette vurderes hensiktsmessig. Plikt til videokonsultasjon er positivt og vil øke tilgjengeligheten for de som har utfordringer med å komme til legekantoret.

Presiseringen i høringsnotatet om at det må gjøres en medisinskfaglig vurdering om hvorvidt forespørselen er egnet for digital konsultasjon er svært viktig. *Viktig er det også at pasienten selv må ønske, og føle seg trygg på, digitale konsultasjoner.*

Forslag til ny forskrift, paragraf 17, lyder: d) innbyggerne tilbys digitale tjenester, herunder konsultasjoner via video, tekst og telefon, for henvendelser som er egnet for slik oppfølging. Vi foreslår at det i selve forskriften (paragraf 17) klargjøres at det er legen som vurderer hvorvidt henvendelsen er egnet til slik oppfølging.

Vi bemerker også at ved gjennomgang av fastlegers e-konsultasjoner i 2024 fant Helfo at det er høy feilbruk ved bruk av takst for e-konsultasjon, hvor feilandelen ble vurdert å være hele 41,8%, hvilket medførte at fastlegene fikk underkjent sine regninger til Helfo. Når det nå kreves økt digital tilstedeværelse hos fastlegene, er det viktig at regelverket rundt taksting, og veiledning rundt dette, er lett tilgjengelig og forståelig.

Innspill til ny prøveordning med digital legetjeneste

Regjeringen har allerede foreslått økt digitalisering av fastlegeordningen. Vi mener dette er en bedre løsning enn å vanne ut den viktige bærebjelken i helsetjenesten som

fastlegeordningen representerer. Dersom fastlegen ikke har ledig time, må vi jobbe med å øke kapasiteten i fastlegeordningen, fremfor å etablere en parallell ordning. Det er verdt å bemerke at prioritering av hastegrad er en av fastlegenes viktige oppgaver som første kontakt med helsevesenet.

Kapittel 12 Endringer i stønadsforskriften

Kommunen støtter forslaget om å endre forskriften slik at enkelte konsultasjoner kan delegeres til sykepleier ved fastlegekontoret. Vi er positive til tverrfaglig samarbeid i fastlegeordningen. At leger som ønsker det kan involvere sykepleiere og annet helsepersonell i pasientarbeidet, kan bidra til å styrke kapasiteten i fastlegeordningen. Vi har allerede noen legekontor i Fredrikstad som har ansatt sykepleiere. *Det bør derimot legges inn krav om videreutdanning, f.eks. avansert klinisk sykepleie, for at sykepleiere skal kunne overta fastlegens oppgaver.*

Samtidig vil understreke behovet for en tydelig ansvarsfordeling, inkludert når det gjelder bruk av takster, som fortsatt skal tilfalle fastlegen. Det må avklares hvem som har det formelle ansvaret for at takstgrunnlaget er korrekt og i tråd med regelverket.

Fredrikstad kommune er ellers engstelige, fordi det er utfordrende å forutsi fremtidige utgifter til endringer i fordeling av oppgaver, men at dette, med stor grad av usikkerhet, kan komme opp i 60-100 millioner kroner over stønadsbudsjettet per år. Etter Fredrikstad kommunes syn vil det derfor være avgjørende at en slik kostnadsøkning fullfinansieres av staten.

Votering:

Kommunedirektørens innstilling ble vedtatt med 8 stemmer (H2, MDG1, FrP2, Ap2, Sp1) mot 1 stemme (Pp1) avgitt til forslaget fra Marianne Kristiansen (Pp).

PS 6/25 Samarbeid om kjøkkendrift med Sarpsborg kommune - alternative samarbeidsmodeller

Helseutvalgets vedtak 28.05.2025:

Helseutvalgets uttalelse:

1. Samarbeidsformen kommunalt oppgavefelleskap (kommuneloven kapittel 19) legges til grunn for det videre arbeidet med å etablere samarbeid om kjøkkendrift med Sarpsborg kommune.
2. Formålet med samarbeidet skal være: Å sikre en stabil, kostnadseffektiv og pålitelig leveranse av mat med god og nødvendig kvalitet til innbyggere i begge kommuner.
3. Ved sluttbehandling av saken legges det fram en nærmere økonomisk vurdering, vurdering av konsekvenser for ansatte og brukere av tilbudet samt forslag til samarbeidsavtale.

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

Votering:

Kommunedirektørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

PS 7/25 Spørsmål til utvalgsleder: om endringer i BPA-ordninger

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

Fra Marianne Kristiansen, Pensjonistpartiet:

Pensjonistpartiet leser at enkelte BPA-ordninger brått har blitt endret til hjemmehjelpstjenester, og vi stiller oss undrende til denne beslutningen.

På vegne av Pensjonistpartiet stiller vi derfor følgende spørsmål:

- 1) Er det mange som har fått endret sine vedtak fra BPA- timer til hjemmehjelpstimer?
 - 2) Hvordan foregår dialogen med brukerne når BPA-tilbudet blir endret? Blir det stilt spørsmål om hva som er viktig for brukerne?
 - 3) Vektes innspill fra brukernes fastleger når beslutninger tas?
 - 4) Er endringene i BTA-tilbudene en del av innsparingsforslagene som ble lagt frem for gruppelederne i dialogmøte mandag 7.april?
-

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. Er det mange som har fått endret sine vedtak fra BPA- timer til hjemmehjelpstimer?

Svar:

Nei det er ikke mange som har fått endret sine vedtak fra BPA-timer til hjemmehjelpstimer. Helseforvaltning og koordinering revurderer alle vedtak ved endret funksjon hos bruker. Ved en revurdering kan det forekomme justeringer av tjenestetype, timeantall og organisering av tjenestetilbudet på lik linje som for de som får ordinære tjenester.

2. Hvordan foregår dialogen med brukerne når BPA-tilbudet blir endret? Blir det stilt spørsmål om hva som er viktig for brukerne?

Svar:

Ja, dialogen skal være lik for alle som mottar helse- og omsorgstjenester i kommunen. Brukermedvirkning vektlegges i helhetsvurderingen.

3. Vektes innspill fra brukernes fastleger når beslutninger tas?

Svar:

En beslutning om tjenestetilbud baseres på kartlegging der det skal innhentes tilstrekkelig informasjon til å opplyse saken jf. Forvaltningsloven. Innspill fra brukers fastleger innhentes der det er nødvendig for å opplyse saken.

4. Er endringene i BTA-tilbudene en del av innsparingsforslagene som ble lagt frem for gruppelederne i dialogmøte mandag 7.april?

Svar:

Nei.

Det vises til svar på første spørsmål: Helseforvaltning og koordinering revurderer alle vedtak ved endret funksjon hos bruker. Ved en revurdering kan det forekomme justeringer av tjenestetype, timeantall og organisering av tjenestetilbudet på lik linje som for de som får ordinære tjenester.

PS 8/25 Fredrikstad kommune - Årsregnskap og årsrapport 2024

Helseutvalgets vedtak 28.05.2025:

Helseutvalgets uttalelse:

1. Årsregnskap og årsberetning for Fredrikstad kommune 2024 vedtas.
2. Konsolidert regnskap for Fredrikstad kommune 2024 vedtas.
3. Kommunedirektørens årsrapport for Fredrikstad kommune 2024 tas til orientering.
4. Strykninger er gjennomført i henhold til saksopplysningene.

5. Kontrollutvalgets uttalelse av årsregnskapet og årsberetningen for Fredrikstad kommune 2024 tas til orientering.
6. Årsmelding 2024 for forvaltning av langsiktig likviditet tas til orientering.
7. Årsmelding 2024 for gjeldsforvaltning tas til orientering.

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

Saken ble ettersendt i e-post 22.5.2025.

Votering:

Kommunedirektørens innstilling pkt. 1 ble enstemmig vedtatt.
Kommunedirektørens innstilling pkt. 2 ble enstemmig vedtatt.
Kommunedirektørens innstilling pkt. 3 ble vedtatt med 8 stemmer (H2, MDG1, FrP2, Ap2, Sp1) mot 1 stemme (Pp1).
Kommunedirektørens innstilling pkt. 4 ble enstemmig vedtatt.
Kommunedirektørens innstilling pkt. 5 ble enstemmig vedtatt.
Kommunedirektørens innstilling pkt. 6 ble enstemmig vedtatt.
Kommunedirektørens innstilling pkt. 7 ble enstemmig vedtatt.

PS 9/25 1. tertialrapport 2025 for Fredrikstad kommune

Helseutvalgets vedtak 28.05.2025:

Helseutvalgets uttalelse:

1. Saken tas til orientering.
2. Eventuelle forslag til endringer til 1. tertialrapport 2025 vil bli lagt frem i formannskapsmøte 5. juni.

Helseutvalgets behandling 28.05.2025:

Tilleggssaken ble sendt ut i e-post 23.5.2025.

Habilitetsbehandling:

Gudmund Grønhaug (MDG) stilte spørsmål ved sin habilitet da han er ansatt som rådgiver i fagstab Helse og har bidratt til utsjekk og redigering av kommuneområdets tertialrapport. Utvalgsleder redegjorde for habilitetsvurderingen, og et enstemmig utvalget erklærte representanten for inhabil jvf. kommuneloven § 11-10 andre ledd. Vara Gretha Thuen (H).

Orientering til saken ved direktør Karsten Hauge, kommuneområde økonomi og ved fungerende direktør Jon Erik Olsen, kommuneområde Helse.

På vegne av FrP fremmet Eva Kristin Andersen følgende forslag:

Eventuelle forslag til endringer til 1. tertialrapport 2025 vil bli lagt frem i formannskapsmøte 5. juni.

På vegne av H fremmet Anne Undahl følgende forslag:

Saken tas til orientering.

Protokolltilførsel fremmet av Marianne Kristiansen (Pp):

Pensjonistpartiet støtter ikke tiltakene som foreslås som innsparinger i seksjon Helse.

På vegne av Ap fremmet Anne-Marit Godal følgende forslag:

Helseutvalget anbefaler Bystyret å be administrasjonen om å komme med en sak som viser

hvordan vi kan sikre de innbyggere som ikke har ressurser til å skaffe seg et beredskapslager i eget hjem.

Saken skal beskrive hvordan vi sikrer god egenberedskap til innbyggere som også ellers er avhengige av kommunale tjenester i form av matlevering og innkjøp, hjemmetjeneste, ambulante tjenester og lignende. Under utarbeidelse av saken bør man også gå i dialog med aktører med ansvar for studentvelferden, for å finne løsninger for studentbefolkningen.

I saken bes administrasjonen vurdere om en mulig løsning kan være at frivillighetssentralene tilføres midler, slik at disse kan organisere innkjøp og utdeling av beredskapsutstyr til den delen av befolkningen i vår by som ikke kan sørge for dette selv.

Votering:

Kommunedirektørens innstilling pkt. 1 som sammenfaller med forslaget fra Anne Undahl (H) ble enstemmig vedtatt.

Kommunedirektørens innstilling pkt. 2 - 13 fikk ingen stemmer, og ble ikke vedtatt.

Forslag fremmet av Anne-Marit Godal (AP) fikk 3 stemmer (Ap2, Sp1) mot 6 stemmer (H3, FrP2, Sp1), og ble ikke vedtatt.

Forslag fremmet av Eva Kristin Andersen (FrP) ble vedtatt med 8 stemmer (H3, FrP2, Ap2, Sp1) mot 1 stemme (Pp1).

Leder godkjente protokolltilførselen.