



Møteprotokoll

Utvalg:	Hovedutvalg for helse og mestring
Møtested:	Moss rådhus, formannskapssalen
Dato:	09.06.2026
Tid:	Kl. 15:00 - 19:45

Følgende medlemmer møtte	Rolle	Parti
Niklas Memic-Eriksen	utvalgsleder	FrP
Halvard Sand	medlem	PP
Maria Therese Molteberg Wiborg	medlem	FrP
Unni Karen Fylling Eriksen	medlem	NYK
Vegard Ørstad	medlem	V
Mette-Gro Karlsen	medlem	AP
Christian Engheim	medlem	AP
Ann Kristin Andreassen	medlem	SP
Mah-Noor Baig	medlem	SV
Stian Saga Klæth Holm	medlem	Rødt

Forfall	Parti	Varamedlem	Parti
Jørn Ramberg	H	Anne Bramo	H

Opprop:

Ved møtestart var 10 av 11 representanter til stede
Halvard Sand (Pensjonistpartiet) tiltrådte møtet etter første orientering.
11 av 11 representanter til stede på møtet.

Andre:

Direktør for helse og mestring Vibeke Kristiansen

Med møte- og talerett:

Marianne Mothes (Fagforbundet)

Trine Øverland Løkkeberg (Delta)

Alexander Torgersen Sherman (Rådet for psykisk helse)

Åge Hansen (Eldrerådet)

Orienteringer:

- Tiltak for å få ned sykefraværet innen helse og mestring ved Mari Kaurin, rådgiver avd. FOU

- Arbeidet med løsninger knyttet til overliggenderdøgn i spesialisthelsetjenesten.

"Trygt hjem - hjemmet som førstevalg" ved Kristina Aaberg, leder kommunalområde helse og mestring og Janne Borgen, leder avd. hjemmesykepleie Rygge 2

- Status av pårørendesenter og evaluering av pårørendekoordinator - "Pårørendesenter 2026" ved Charlotte Østlie, leder virksomhet Mossehjelpe
- Strategiplan helse og mestring ved direktør for helse og mestring Vibeke Kristiansen
- Erfaringsrapport fra arbeidet med tillit og omdømme i helse og mestring ved enhetsleder kultur, aktivitet og mestring Helen Mollatt (tidl. konst. direktør for helse og mestring)
- Gjennomgang av alvorlig hendelse ved et av kommunens sykehjem ved Vibeke Kristiansen, direktør for helse og mestring. En sak til behandling mest sannsynlig første møte etter sommeren.

Innkalling:

Ingen merknader til innkallingen

Saksliste:

Ingen merknader til sakslisten

Habilitet:

Ingen representant ønsket prøvd sin habilitet

Eventuelt:

Ingen saker meldt inn

Underskrifter:

Niklas Memic-Eriksen,
hovedutvalgsleder
(Fremskrittspartiet)

Unni Fylling Eriksen,
medlem (Ny Kurs)

Mette-Gro Karlsen,
medlem (Arbeiderpartiet)

Sakliste

Sak nr.	Sakstittel
012/26	Godkjenning av møteprotokoll
013/26	Referatsaker
014/26	Erfaringsrapport fra arbeidet med tillit og omdømme i helse og mestring
015/26	Orientering om fastlegeordningen i Moss kommune
016/26	Orientering om løsninger knyttet til overliggerdøgn i spesialisthelsetjenesten
017/26	Bruker- og pårørendeundersøkelser samt tilbakemeldingskultur i Helse og mestring
018/26	Saksbehandlingstid for saker om helse- og omsorgstjenester - revidert sak
019/26	Statistikk og styringsdata per april 2026

012/26 Godkjenning av møteprotokoll

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Møteprotokollen godkjennes slik den foreligger.

09.06.2026 Hovedutvalg for helse og mestring

Behandling

Votering:

Kommunedirektørens forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

HM - 012/26 Vedtak:

Møteprotokollen godkjennes slik den foreligger.

013/26 Referatsaker

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Refererte skriv og meldinger tas til orientering slik de foreligger.

09.06.2026 Hovedutvalg for helse og mestring

Behandling

Ettersendt referatsak 9: Eventuelt-sak: Eldrerådet anmoder helse- og mestringsutvalget om å gjenopprette eldrekonulentstillingen fra eldrerådet

Votering:

Kommunedirektørens forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

HM - 013/26 Vedtak:

Refererte skriv og meldinger tas til orientering slik de foreligger.

014/26 Erfaringsrapport fra arbeidet med tillit og omdømme i helse og mestring

Kommunedirektørens forslag til innstilling:

1. Erfaringsrapporten fra arbeidet med tillit og omdømme tas til orientering.
2. Helse og mestring iverksetter vedlagt tiltaksliste for 2026-2027.

09.06.2026 Hovedutvalg for helse og mestring

Behandling

Omforent forslag til vedtak fra Fremskrittspartiet, Høyre, Ny Kurs, Venstre og Pensjonistpartiet fremmet av Maria Therese Molteberg Wiborg, Fremskrittspartiet

1. Utvalget tar erfaringsrapporten og tiltakslisten for helse og mestring 2026-2027 til orientering.
2. Helse og mestring iverksetter vedlagt tiltaksliste for 2026-2027 med følgende tillegg:
 - Gjennomgang av organisasjonsstrukturen med forslag til omstilling av stillinger for å styrke ledelse, lederstøtte og gjennomføringskraft.
 - Det skal gjøres en gjennomgang av bemanningssammensetningen på hver virksomhet.
 - Gjennomgang av funksjonsbeskrivelser med formål å treffe utfordringsbildet bedre.
3. Utvalget forventer at videre oppfølging har hovedfokus på konkrete forbedringer ute i tjenestene for å sikre økt kvalitet og tillit blant brukerne, herunder:
 - redusert sykefravær
 - psykologisk trygghet
 - avdelingsledere som utøver operativ nærledelse
4. Utvalget understreker at forbedringsarbeidet må rettes mot tiltak som gir merkbar effekt for ansatte, brukere og pårørende, og ikke i hovedsak økt rapportering og administrative prosesser. Tiltak som innebærer analyser, kartlegging og kunnskapsinnhenting skal i størst mulig grad omsettes til konkrete tiltak med direkte og målbar effekt på satsningsområdene. Tillitsvalgte og verneombud skal involveres i arbeidet med tiltak og gjennomføring.
5. Det skal utarbeides tydelige måltall for hvert satsningsområde.
6. Utvalget ber om at fremtidig rapportering inneholder tydelige mål og status for:
 - sykefravær
 - bruk av vikarer
 - nærledelse
 - og effekt av gjennomførte tiltak

Spørsmål fra Unni Fylling Eriksen (Ny Kurs) ble besvart av direktør Vibeke Kristiansen.

"Spørsmål til kommunedirektør knyttet til sak 014/26 Erfaringsrapport fra arbeidet med tillit og omdømme i Helse og mestring

Spørsmål:

Det er beskrevet at avdelingene gjennomgår resultatene fra brukerundersøkelsene med personalet. Arenaer er personalmøte, kvalitetsutvalg og medbestemmelsesmøter der både ansatte, tillitsvalgte og verneombud deltar. Hvordan blir brukere og pårørende involvert i prosessen med å velge bevarings- og forbedringsområder?

Svar: Brukere og pårørende involveres i arbeidet med brukerundersøkelser gjennom etablerte medvirkningsarenaer som brukerråd og husmøter. Resultatene fra undersøkelsene blir gjennomgått i disse foraene, og danner grunnlag for dialog om kvalitet og utvikling av tjenestene.

Forslag til bevarings- og forbedringsområder utarbeides i hovedsak på bakgrunn av undersøkelsesresultatene i forkant av møtene. Disse legges frem for brukerråd og husmøter, hvor brukere og pårørende får informasjon og anledning til å gi innspill som tas med i vurderingen før endelig prioritering av bevarings- og forbedringsområder fastsettes.

Brukerrådene fungerer som en viktig kanal for tilbakemeldinger, og har anledning til å komme med innspill til både resultater og foreslåtte tiltak. Selv om brukere og pårørende i begrenset grad deltar direkte i utvelgelsen, bygger forslag til bevarings- og forbedringsområder på resultater fra undersøkelsen. Deres perspektiver ivaretas dermed gjennom svarene som gis, samt gjennom dialog og innspill i brukerråd og andre møteplasser.

Spørsmål: Har alle avdelinger fagmøter, avdelingsmøter, medbestemmelsesmøter, HMS-møter der avdelingsleder er til stede og hva er mandatet til de ulike møtene?

Svar: Alle avdelinger gjennomfører fagmøter/fagdager og/eller avdelings- og personalmøter, tilpasset drift og behov i den enkelte avdeling, med deltakelse fra avdelingsleder. På virksomhetsnivå er det etablert medbestemmelsesmøter med fast agenda.

HMS-møter er gjennomført i flere avdelinger med varierende frekvens og etter behov. Fra høsten 2026 skal det innføres faste HMS-møter i alle avdelinger for å styrke det systematiske HMS-arbeidet og sikre økt medvirkning. Møtene skal ha en tydelig struktur med fast agenda som omfatter avvik, forbedringsarbeid, arbeidsmiljø og oppfølging av tiltak. Erfaringene vil bli evaluert før jul 2026, med vekt på nytteverdi, grad av involvering og samspill med medbestemmelsesmøtene.

Det er utarbeidet maler for møtene for å sikre at relevante temaer behandles. Mandat ligger i de overordnede rutinene våre.

Et eks:

Rutine: Moss kommune HMS Medbestemmelse og medvirkning

Formål: Beskrivelse av system for medbestemmelse og medvirkning for å utvikle kommunen, til å gi tjenester av høy kvalitet, et meningsfylt arbeid, i et fullt forsvarlig arbeidsmiljø.

Spørsmål: Hvordan er de ansatte i hver avdeling «forankret» i kommunalområdets kvalitetsutvalg? Hvordan kan de holde seg orientert om saker som blir behandlet?

Svar: Ansattes forankring i kommunalområdets kvalitetsutvalg ivaretas gjennom en kombinasjon av direkte representasjon og systematisk videreformidling i linjen. Deltakere i kvalitetsutvalgene er i hovedsak virksomhetsledelse, avdelingsledere og fagkoordinatorer, supplert med relevante roller som rådgivere, samhandlingskoordinatorer og medisinskfaglig kompetanse. I noen tilfeller deltar også verneombud og tillitsvalgte. Der avdelinger ikke har fagkoordinator, er ansatte representert gjennom alternative funksjoner, for eksempel fagsykepleier eller annen medarbeider.

Ansatte holdes orientert om saker som behandles i kvalitetsutvalgene gjennom flere kanaler. Referater og agendaer gjøres tilgjengelig digitalt, blant annet via Teams eller tilsvarende delingsløsninger. Saker fra kvalitetsutvalgene som også vedrører arbeidsmiljø løftes videre i medbestemmelsesmøter, der sentrale temaer drøftes med ansatte, tillitsvalgte og verneombud. I tillegg blir relevante saker gjennomgått og fulgt opp i avdelingsmøter, fagmøter, personalmøter og HMS-møter.

Avdelingsledere og fagkoordinatorer bidrar til å bringe saker mellom kvalitetsutvalgene og avdelingene, slik at innholdet forankres i organisasjonen. I enkelte områder er det også etablert egne møteplasser på tvers av avdelinger, hvor saker til og fra kvalitetsutvalgene bearbejdes.

Spørsmål: Når det gjelder ansatte med behov for språkopplæring på arbeidsplassen står det «avdelingslederne vil fremover arbeide i avdelingen for å forbedre ansattes norskkunnskaper gjennom tilpassede tiltak.» Hvilke typer stillinger og tiltak på arbeidsplassen er det snakk om?

Svar: *Tiltak for språkopplæring retter seg ikke mot bestemte stillingstyper, men vurderes ut fra behov hos den enkelte ansatte. Behovet kan forekomme i ulike stillingsgrupper, men vil særlig gjelde ansatte som ikke har norsk som morsmål.*

Det er samtidig viktig å skille mellom:

- **Nyansettelser**, der språkferdigheter er et kvalifikasjonskrav og kontrolleres i ansettelsesprosessen
- **Fastansatte**, der behov for språkopplæring vurderes individuelt av avdelingsleder i dialog med den ansatte.

Aktuelle tiltak på arbeidsplassen kan være:

- Kartlegging av behov i dialog leder–ansatt
- Norskurs (interne eller eksterne) ved behov. Søkt midler, men fikk ikke tilskudd.
- Praktisk språktrening i arbeidshverdagen
- Tilrettelegging gjennom tydelig kommunikasjon og opplæring
- Språkpraksis som rekrutteringstiltak der det er mulig
- Buttons med «jeg er under språkopplæring»
- Søkere til noen stillinger gjennomfører en PowerPoint-presentasjon, der både språkferdigheter og IT-kompetanse vurderes.
- HR foreslår tiltaket: Språkvenn/fadder i avdelingen

Avdelingsleder vurderer behov og følger opp, med støtte fra HR. Målet er tilstrekkelige språkferdigheter for å sikre kvaliteten i tjenestene.

Spørsmål: Blir den ene fagsjefstillingen i helse og mestring holdt vakant?

Svar: *Den aktuelle fagsjefstillingen i helse og mestring er per i dag holdt vakant. Dette er basert på en helhetlig vurdering av behov, organisering og prioriteringer i kommunalområdet, og må også ses i sammenheng med gjeldende økonomiske rammer og behov for tilpasninger.*

Det er planlagt en nærmere gjennomgang høsten 2026, hvor det vil bli vurdert hva som er den mest hensiktsmessige disponeringen av stillingen fremover, sett i sammenheng med tjenestenes utviklingsbehov og samlet ressursbruk.

Spørsmål: Hvilke stillinger ligger i FOU?

Svar: *Rådgivere som arbeider med kvalitetsutvikling både ut mot virksomhetene og på systemnivå, samt pårørendekoordinator, rådgiver for lavterskeltilbud innen psykisk helse og prosjektleder for satsingen Økt grunnbemanning og systematisk nærværarbeid.*

Spørsmål: Hva er forskjellen på Fagteammodellen på Ekholt og Orkerød og TØRN nettverksmodell på Helsehuset?

Svar: *Fagteammodellen og TØRN nettverksmodell er to ulike tilnærminger til organisering av oppgaver og kompetanse i tjenestene. Hovedforskjellen er at fagteammodellen organiserer kompetanse i tydelige fagteam med definerte oppgaver, mens TØRN nettverksmodell utvikler en tverrgående og oppgavebasert organisering med vekt på samhandling og prioritering på tvers av enheter.*

I fagteammodellen er kompetansen samlet i egne faggrupper under felles ledelse. Sykepleiere og vernepleiere er organisert i én avdeling, hvor noen arbeider på tvers av avdelinger med definerte fagoppgaver som legemiddelhåndtering, pasientflyt og oppfølging av legevisitt, mens øvrige ansatte følger opp pasientene i avdelingene. Dette gir en tydelig rolle- og oppgavefordeling.

TØRN nettverksmodell tar utgangspunkt i en systematisk gjennomgang av oppgaver på tvers av avdelinger. Det er kartlagt hvilke oppgaver som utføres, av hvem, når de utføres og tidsbruk, som grunnlag for ny organisering. Arbeidet har resultert i en ny døgnyrmeplan og pågår med prioritering av oppgaver. Modellen legger til rette for samarbeid på tvers av funksjoner og utvikling av en felles forståelse for prioriteringer i hverdagen.

Spørsmål: Hvordan fungerer «Trygg helt» i praksis og hvem er ansvarlig for at det gjennomføres etter forutsetningene?

Svar: *«Trygg helt» gjennomføres i praksis gjennom to hovedtiltak som skal styrke pasientsikkerhetskultur, teamarbeid og psykologisk trygghet i tjenestene.*

Det første tiltaket er «sitt ned 10 minutter», som er en fast, kort debrief ved slutten av vakter. Her gjennomgår ansatte hva som fungerte godt og hva som kan forbedres, med særlig vekt på samarbeid, kommunikasjon og evne til å gi og ta tilbakemeldinger. Fasilitatorer i avdelingene leder gjennomføringen av tiltaket, etter opplæring fra prosjektleder og Utviklingssenteret Østfold.

Det andre tiltaket er skreddersydde fagdager for ansatte og ledere, med kunnskapsbasert innhold og praktiske læringsformer som simulering og øvelser. Fagdagene skal bidra til faglig utvikling og kulturbygging, særlig gjennom økt psykologisk trygghet. Gjennomføringen skjer fortløpende i de virksomhetene som deltar, og ses i sammenheng med prosjekt Økt grunnbemanning, systematisk nærværarbeid og sykefraværsoppfølging.

Ordningen er under innføring. Opplæring av fasilitatorer er gjennomført i enkelte virksomheter, mens flere er i oppstartsfasen, og modellen kan utvides videre.

Ansvar for gjennomføring og oppfølging er fordelt på flere nivåer: Direktør og virksomhetsledere har ansvar for å legge til rette for implementering og følge opp at tiltakene gjennomføres. Prosjektleder har ansvar for fremdrift og rapportering. Avdelingsledere og fasilitatorer har ansvar for den praktiske gjennomføringen i avdelingene, mens ansatte bidrar gjennom deltakelse og tilbakemeldinger.

Det er også erfaring med tilsvarende praksis i deler av tjenesten fra tidligere, med strukturert debrief, kollegastøtte og oppfølging."

Votering:

Alternativ votering kommunedirektørens forslag til innstilling og forslag fra Fremskrittspartiet, Høyre, Ny Kurs, Venstre og Pensjonistpartiet.

Forslaget fra Fremskrittspartiet, Høyre, Ny Kurs, Venstre og Pensjonistpartiet ble enstemmig vedtatt.

HM - 014/26 Vedtak:

Innstilling fra hovedutvalg for helse og mestring

1. Utvalget tar erfaringsrapporten og tiltakslisten for helse og mestring 2026-2027 til orientering.
2. Helse og mestring iverksetter vedlagt tiltaksliste for 2026-2027 med følgende tillegg:
 - Gjennomgang av organisasjonsstrukturen med forslag til omstilling av stillinger for å styrke ledelse, lederstøtte og gjennomføringskraft.
 - Det skal gjøres en gjennomgang av bemanningssammensetningen på hver virksomhet.
 - Gjennomgang av funksjonsbeskrivelser med formål å treffe utfordringsbildet bedre.
3. Utvalget forventer at videre oppfølging har hovedfokus på konkrete forbedringer ute i tjenestene for å sikre økt kvalitet og tillit blant brukerne, herunder:
 - redusert sykefravær
 - psykologisk trygghet
 - avdelingsledere som utøver operativ nærledelse
4. Utvalget understreker at forbedringsarbeidet må rettes mot tiltak som gir merkbar effekt for ansatte, brukere og pårørende, og ikke i hovedsak økt rapportering og administrative prosesser. Tiltak som innebærer analyser, kartlegging og kunnskapsinnhenting skal i størst mulig grad omsettes til konkrete tiltak med direkte og målbar effekt på satsningsområdene. Tillitsvalgte og verneombud skal involveres i arbeidet med tiltak og gjennomføring.
5. Det skal utarbeides tydelige måltall for hvert satsningsområde.
6. Utvalget ber om at fremtidig rapportering inneholder tydelige mål og status for:
 - sykefravær
 - bruk av vikarer
 - nærledelse
 - og effekt av gjennomførte tiltak

015/26 Orientering om fastlegeordningen i Moss kommune

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

1. Status for fastlegeordningen rapporteres fremover til hovedutvalg for helse og mestring i sak om styringsdata. Den halvårslige orienteringen om fastlegeordningen avvikles.
2. Rapporteringen skal inkludere antall fastlegehjemler, antall ubesatte hjemler, antall ledige listeplasser og antall åpne fastlegelister.

09.06.2026 Hovedutvalg for helse og mestring

Behandling

Nytt punkt 3 fremmet av Anne Bramo, Høyre

Nytt punkt 3:

Utvalget ber kommunedirektøren følge opp responstiden på telefon hos kommunens legetjenester for å sikre at lover og forskrifter overholdes.

Votering:

Kommunedirektørens forslag til vedtak med tilleggsforslag fra Høyre, Fremskrittspartiet, Ny Kurs, Venstre og Pensjonistpartiet ble enstemmig vedtatt.

HM - 015/26 Vedtak:

1. Status for fastlegeordningen rapporteres fremover til hovedutvalg for helse og mestring i sak om styringsdata.
Den halvårlege orienteringen om fastlegeordningen avvikles.
2. Rapporteringen skal inkludere antall fastlegehjemler, antall ubesatte hjemler, antall ledige listeplasser og antall åpne fastlegelister.
3. Utvalget ber kommunedirektøren følge opp responstiden på telefon hos kommunens legetjenester for å sikre at lover og forskrifter overholdes.

016/26 Orientering om løsninger knyttet til overliggerdøgn i spesialisthelsetjenesten**Kommunedirektørens forslag til vedtak:**

Saken tas til orientering.

09.06.2026 Hovedutvalg for helse og mestring**Behandling****Alternativt forslag fremmet av Anne Bramo, Høyre**

Saken sendes tilbake til administrasjonen for ny behandling. Intensjonen bak det opprinnelige vedtaket fra utvalget var å utarbeide nye konkrete tiltak, fremfor en gjennomgang av hva som allerede gjøres i dag.

Det bes om at følgende konkretiseres spesifikt:

- Status på mulighetsstudie Ekholt Sykehjem
- Hvordan man skal lykkes med å bruke lavere trinn i omsorgstrappen
- Hvordan vi kan videreutvikle bruk av trygghetsalarmer, aktivitetssentre og dagtilbud
- Hvordan kommunen vil hente beste praksis fra kommuner som lykkes bedre i arbeidet med overliggerdøgn.
- Kartlegge om kommunen har eiendom som kan tas i bruk fremfor bruk av dobbeltrom.

Justert siste punkt fremmet av Niklas Memic-Eriksen, Fremskrittspartiet

Gå i dialog med MKE for å få vurdert om Moss Kommune eier eiendom som gjennom enkle tekniske grep kan gjøres om til korttidsplasser.

Votering:

Alternativ votering kommunedirektørens forslag til vedtak og forslag fra Høyre, Fremskrittspartiet, Ny Kurs, Venstre og Pensjonistpartiet med justert siste punkt.

Forslaget fra Høyre, Fremskrittspartiet, Ny Kurs, Venstre og Pensjonistpartiet med justert siste punkt ble enstemmig vedtatt.

HM - 016/26 Vedtak:

Saken sendes tilbake til administrasjonen for ny behandling.
Intensjonen bak det opprinnelige vedtaket fra utvalget var å utarbeide nye konkrete tiltak, fremfor en gjennomgang av hva som allerede gjøres i dag.

Det bes om at følgende konkretiseres spesifikt:

- Status på mulighetsstudie Ekholt Sykehjem
- Hvordan man skal lykkes med å bruke lavere trinn i omsorgstrappen
- Hvordan vi kan videreutvikle bruk av trygghetsalarmer, aktivitetssentre og dagtilbud
- Hvordan kommunen vil hente beste praksis fra kommuner som lykkes bedre i arbeidet med overliggerdøgn.
- Gå i dialog med MKE for å få vurdert om Moss Kommune eier eiendom som gjennom enkle tekniske grep kan gjøres om til korttidsplasser.

017/26 Bruker- og pårørendeundersøkelser samt tilbakemeldingskultur i Helse og mestring**Kommunedirektørens forslag til vedtak:**

Saken tas til orientering.

09.06.2026 Hovedutvalg for helse og mestring**Behandling**

Forslag til vedtak fra Frp, H, NK, V og PP fremmet av Unni Karen Fylling Eriksen, Ny kurs

1. Saken tas til orientering.
2. Det er viktig at funnene i bruker- og pårørendeundersøkelser sees i sammenheng med arbeidet med tillit og omdømme.
- 3 For å lykkes med økt kvalitet og organisasjonsutvikling må det settes måltall for områder Helse og mestring bestemmer seg for å forbedre.

Votering:

Alternativ votering kommunedirektørens forslag til vedtak og forslag fra Ny Kurs, Fremskrittspartiet, Høyre, Venstre og Pensjonistpartiet.

Forslaget fra Ny Kurs, Fremskrittspartiet, Høyre, Venstre og Pensjonistpartiet ble enstemmig vedtatt.

HM - 017/26 Vedtak:

1. Saken tas til orientering.
2. Det er viktig at funnene i bruker- og pårørendeundersøkelser sees i sammenheng med arbeidet med tillit og omdømme.
- 3 For å lykkes med økt kvalitet og organisasjonsutvikling må det settes måltall for områder Helse og mestring bestemmer seg for å forbedre.

018/26 Saksbehandlingstid for saker om helse- og omsorgstjenester - revidert sak

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

09.06.2026 Hovedutvalg for helse og mestring

Behandling

Forslag til vedtak fra H, Frp, NK, V og PP fremmet av Vegard Ørstad, Venstre

1. Saken tas til orientering.
2. Utvalget for helse og mestring forventer at saksbehandlingstiden går betraktelig ned.
3. Det skal settes måltall for saksbehandlingstid og administrasjonen skal tilbakerapportere på tiltak og måleffekt.
4. Arbeidet skal innarbeides i relevante styringsverktøy og arbeidet må ses i sammenheng med kommunens arbeid med tillit og omdømme.

Votering:

Alternativ votering kommunedirektørens forslag til vedtak og forslag fra Venstre, Fremskrittspartiet, Høyre, Ny Kurs og Pensjonistpartiet.

Forslaget fra Venstre, Fremskrittspartiet, Høyre, Ny Kurs og Pensjonistpartiet ble enstemmig vedtatt.

HM - 018/26 Vedtak:

1. Saken tas til orientering.
2. Utvalget for helse og mestring forventer at saksbehandlingstiden går betraktelig ned.
3. Det skal settes måltall for saksbehandlingstid og administrasjonen skal tilbakerapportere på tiltak og måleffekt.
4. Arbeidet skal innarbeides i relevante styringsverktøy og arbeidet må ses i sammenheng med kommunens arbeid med tillit og omdømme.

019/26 Statistikk og styringsdata per april 2026

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

09.06.2026 Hovedutvalg for helse og mestring

Behandling

Votering:

Kommunedirektørens forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

HM - 019/26 Vedtak:

Saken tas til orientering.