



«MOTTAKERNAVN»

«ADRESSE»

«POSTNR» «POSTSTED»

«KONTAKT»

Saksbehandler, innvalgstelefon

Greta I. Hanset, 71 25 85 47

Eldrereformen Leve hele livet – kartleggingskjema

Dokumentasjon på om kommunen oppfyller kriteriene for å bli prioritert innenfor øremerkede tilskuddsordninger i 2021

Det er vedtatt at de kommunene som omstiller seg i tråd med reformen vil bli prioritert innenfor en rekke relevante tilskuddsordninger fra og med 2021.

Som en oppfølging av dette sendte Helsedirektoratet 9. januar ut [et eget brev til kommunene](#) med informasjon om hvordan de skal forholde seg til de nye prioriteringskriteriene og hvilke tilskuddsordninger som omfattes.

Hovedkriteriet er at kommunene har tatt stilling til løsningsforslagene og politisk vedtatt hvordan reformen skal gjennomføres lokalt, eller at de kan dokumentere at de er i prosess fram mot et vedtak. Følgende tilskuddsordningen omfattes av de nye prioriteringskriteriene:

Kap/post	Tilskuddsordning
Kap 761, post 67	Kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt
Kap 761, post 67	Tiltak for å øke kompetansen i helse- og omsorgstjenestene til personer med utviklingshemming
Kap 761, post 67	Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
Kap 761, post 68	Kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd, med unntak av tilskudd til spredning av velferdsteknologi i kommunene (påbegynte utdanningsløp skjermes)
Kap 761, post 68	Leve hele livet – økt kompetanse, kontinuitet og aktivitet
Kap 761, post 79	Helhetlig støtte til pårørende med krevende omsorgsoppgaver
Kap 762, post 60	Frisklivs-, lærings- og mestringstilbud
Kap 762, post 63	Lønntilskudd til gjennomføring av utdanning innen avansert klinisk sykepleie



Tilskudd til ansatte som allerede har påbegynt et utdanningsløp fritas fra dette. Det innebærer at prioriteringskravene innføres gradvis i perioden 2021–2023.

Kommunene søker på tilskuddsordningene etter gjeldende tildelingskriterier og regelverk, som tidligere. De nye prioriteringskriteriene skal fungere som en "inngangsbillett" for kommunene for å bli prioritert og vil derfor ikke medføre endringer i de respektive regelverk.

Det er ønskelig med en praktisk løsning som er enklest mulig for både kommunene som skal søke om tilskuddene og for de ulike aktørene som skal forvalte tilskuddsordningene. Samtidig er det viktig at kommunene opplever lik vurdering og lik behandling i søknadsprosessene. Videre at en slipper å sende inn likelydende dokumentasjon til flere tilskudds forvaltere dersom dere søker på flere tilskuddsordninger.

Som en del av dette er det også en utfordring at de ulike tilskuddsordningene har ulike søknadsfrister og at det naturlig nok er stor forskjell i hvor godt de ulike tilskudds forvalterne kjenner til grunnlaget for prioriteringen. Det oppleves som unødig ressurskrevende dersom alle skal bruke tid på å bygge opp tilstrekkelig kunnskap hver på sin kant, siden kriteriene er felles og overordnet og ikke direkte knyttet til saksbehandlingen av den enkelte søknad.

Vi har blitt bedt om å kartlegge status i den enkelte kommune ved hjelp av vedlagte skjema (med veiledning). **Frist for tilbakemelding er 19.februar 2021.**

På grunnlag av tilbakemeldingene fra kommunene, sender Statsforvalteren i Møre og Romsdal inn oversikt til Helsedirektoratet. De vil utarbeide en liste som alle tilskudds forvalterne – Helsedirektoratet, Statsforvalteren og fylkeskommunen - kan bruke for å sjekke ut om kommunen oppfyller de overordnede prioriteringskriteriene.

Vi ber om at kommuner som planlegger å søke på et eller flere av de ovennevnte tilskudd i 2021 svarer på spørsmålene i kartleggingsskjemaet nedenfor og oversender dette til Statsforvalteren i Møre og Romsdal sfmrpost@statsforvalteren.no med frist **19.februar 2021**.

Eventuelle spørsmål kan rettes til Greta Irene Hanset, tlf. 71 25 85 47/93018758.

Med hilsen

Kjersti Bakken (e.f.)
ass. direktør

Greta I. Hanset
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent

Vedlegg: Kartleggingsskjema med veiledning



Mottakere:

Rauma kommune	Vollan 8 A	6300	ÅNDALSNES
Aukra kommune	Kommunehuset Nyjordvegen 12	6480	AUKRA
Fjord kommune	Olavsgata 10	6210	VALLDAL
Gjemnes kommune	Rådhuset, Nordmørsvegen 24	6631	BATNFJORDSØRA
Hareid kommune	Rådhusplassen 5	6060	HAREID
Sunnadal kommune	Postboks 94	6601	SUNNDALSØRA
Tingvoll kommune	Midtvågvegen 2	6630	TINGVOLL
Stranda kommune	Øyna 13	6200	STRANDA
Surnadal kommune	Bårdshaugvegen 1	6650	SURNADAL
Ålesund kommune	Postboks 1521	6025	ÅLESUND
Aure kommune	Postboks 33	6689	AURE
Averøy kommune	Postboks 152, Bruhagen	6538	AVERØY
Giske kommune	Rådhuset, Valderhaug 4	6050	VALDERØY
Ørsta kommune	Dalevegen 6	6153	ØRSTA
Hustadvika kommune	Tingplassen 1	6440	ELNESVÅGEN
Ulstein kommune	Pb. 143	6067	ULSTEINVIK
Volda kommune	Stormyra 2	6100	VOLDA
Herøy kommune	Postboks 274	6099	FOSNAVÅG
Kristiansund kommune	Postboks 178	6501	KRISTIANSUND N
Sande kommune	Rådhuset	6084	LARSNES
Smøla kommune	Postboks 34	6571	SMØLA
Vanylven kommune	Rådhuset	6143	FISKÅBYGD
Molde kommune	Rådhusplassen 1	6413	MOLDE
Sula kommune	Postboks 280	6039	LANGEVÅG
Sykkylven kommune	Rådhuset, Kyrkjevegen 62	6230	SYKKYLVEN
Vestnes kommune	Rådhuset	6390	VESTNES



Kartleggings skjema med veiledning

Vennligst les punktene nedenfor nøye før skjemaet besvares.

Kommunene har stor frihet til å utforme og konkretisere hvordan reformen skal iverksettes lokalt, basert på egne utfordringer og behov, men følgende krav må innfris for å få prioritering i tilskuddsforvaltningen:

□ Kommunene skal ha vedtatt en plan som beskriver hvordan Leve hele livet skal gjennomføres lokalt, herunder eksempelvis hvilke innsatsområder og løsninger som skal berøres/implementeres. Eksempler på plan kan være en egen plan, et saksfremlegg, et beslutningsnotat eller lignende som inneholder utredning og innstilling som grunnlag for behandling i politiske organer. At planen er vedtatt innebærer at kommunestyret har politisk behandlet hvordan reformen skal gjennomføres lokalt, på bakgrunn av en kartlegging av egne utfordringer og behov.

□ Dersom kommunen til nå ikke har vedtatt en slik plan, skal kommunen ha beskrevet en prosess for hvordan og når det skal vedtas en plan for gjennomføring av Leve hele livet. En slik prosessbeskrivelse må som et minimum være sendt til kommunestyret som en orienteringssak. Det forventes at kommunene innen utgangen av 2021 kan vise til politisk vedtatte planer for gjennomføring av reformen.

□ Kommunen må vise hvordan den lovpålagte medvirkningen (jf. forskrift om medvirkningsordninger, ref. kommuneloven § 5-12, 5. ledd) er ivarettatt i utarbeidelse av planen. Reformen legger opp til endringsprosesser med sterk medvirkning. Det ligger derfor en forventning at kommunene involverer innbyggerne i arbeidet med Leve hele livet. Innbyggerne kan være representert ved lokale eldreråd, bygdeutvalg eller bydelsutvalg, pasientorganisasjoner eller andre lag og foreninger.

□ Reformen legger opp til at Leve hele livet integreres i kommuneplanens overordnede samfunnsdel (etter § 11-2 i plan og bygningsloven). Det vil videre kunne være naturlig å prioritere dette i kommunens handlingsplan/økonomiplan som revideres årlig. Kommunene skal synliggjøre hvordan reformen er integrert/planlagt integrert i de overordnede, kommunale plandokumentene. Vi gjør oppmerksom på at status på dette og de øvrige punktene vil bli fulgt opp både i forbindelse med kommunenes rapportering på Leve hele livet pr. 1. november som statsforvalteren har ansvar for, og i forbindelse med ordinær rapportering på mottatte tilskudd våren 2022.

□ Reformen legger opp til at kommuner kan lære av hverandre og inspirere hverandre. Det legges derfor til grunn at kommunene deltar i eller planlegger å delta i nettverk for samarbeid og erfaringsdeling på reformens områder. Kommunene må vise til deltakelse eller planlagt deltakelse i regionale nettverk/dialogmøter og samlinger for Leve hele livet for erfaringsdeling og gjensidig støtte og bistand med andre kommuner.



Kommunens navn:

Kontaktinformasjon til den som har fylt ut skjemaet

Navn:

Stilling:

E-post:

Telefon:

1. Har kommunen vedtatt en plan som beskriver hvordan Leve hele livet skal gjennomføres lokalt, herunder hvilke innsatsområder og løsninger som skal berøres/implementeres? (Ja/nei).

Hvis ja;

Skriv inn saksnummeret eller angi lenke til planen/dokumentene på nett.

Hvis nei;

2. Har kommunen beskrevet en prosess for hvordan og når det skal vedtas en plan for gjennomføring av Leve hele livet og som et minimum sendt denne til kommunestyret som en orienteringssak? Ja/nei

3. Når er det planlagt at saken skal opp til politisk behandling? Dato

4. Vurderer kommunen at den lovpålagte medvirkningen (se tredje kulepunkt i veiledningen ovenfor) er ivaretatt eller planlagt ivaretatt i forbindelse med utarbeidelse av planen?

Ja/nei

Hvis ja, gi kort beskrivelse:

5. Vurderer kommunene at deltakelse eller planlagt deltakelse i nettverk oppfyller kravene som angitt i siste kulepunktet i veiledningen ovenfor? Ja/nei