



Innkalling

Utval:	FORMANNSKAP
Møtestad:	Solund Grendahus
Dato:	16.06.2020
Tid:	Kl. 11:00

Representantar med lovleg forfall eller som er ugilde i nokon av sakene, må snarast råd melde frå til Solund Servicekontor, telefon 57 78 62 00 eller e-post post@solund.kommune.no slik at vararepresentantar kan kallast inn.

Vararepresentantar til formannskapet møter etter nærare innkalling.

Saksdokumenta ligg til ettersyn i ekspedisjonen på kommunehuset

Solund kommune
9. juli 2020

Gunn Åmdal Mongstad
-ordførar-

Sakliste

Sak nr.	Sakstittel	
048/20	Intensjonsavtale Akson - felles kommunal pasientjournal	
049/20	Godkjenning rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020-2024	
050/20	Salsløyve for Lambrechts Eftf AS	
051/20	Salsløyve for Solund Center AS	
052/20	Skjenkeløyve for Solund Eiendom AS	
053/20	Skjenkeløyve for Solund Rorbuferie AS	
054/20	Ambulerande skjenkeløyve for perioden 1. juli 2020 - 30. september 2024	



Arkiv: K1-064, K2-H01
ArkivsakID: 20/294
JournalpostID: 20/1542
Sakshandsamar: Amund
Fuglebakk
Aglen
Dato: 08.06.2020

Saksframlegg

Saksnr. utval	Utval	Møtedato
048/20	FORMANNSKAP	16.06.2020
023/20	KOMMUNESTYRE	16.06.2020

Intensjonsavtale Akson - felles kommunal pasientjournal

Administrasjonssjefen sitt framlegg til vedtak:

Solund kommune signerer intensjonsavtale med Helse og omsorgsdepartementet om Akson.

Intensjonsavtalen inneberer ikkje noko forplikting til kjøp eller anna økonomisk forplikting for kommunen.

Underteikning av intensjonsavtalen er eit uttrykk for kommunen si støtte til og intensjon om deltaking i det vidare arbeidet med tiltaket Akson.

I det vidare arbeidet må spørsmål om finansiering, selskapsform og eigarstruktur løysast i tett dialog med kommunen/kommunesektoren.

Solund kommune ynskjer samarbeid med tilgrensande regionar, for ilag å kunne bu seg på innføring av eitt journalsystem.

Vedlegg i saka:

08.06.2020 nn-vedlegg-1---intensjonserklaring-akson(131602)(51657)

Kva saka gjeld:

Intensjonsavtale om Akson – felles kommunal pasientjournal.

Sunnfjord kommune har laga felles framlegg om vedtak til SyS-IKT-kommunane, og saksframlegget har difor ein annerleis struktur enn vi vanligvis nyttar i Solund.

Bakgrunn for saka:

Dagens journal- og samhandlingsløysingar er fragmenterte mellom ulike helseaktørar. Fleire kommunar opplever at dei løysingane dei har i dag, ikkje møter dagens eller morgondagens behov og krav til digital dokumentasjon og samhandling.

Situasjonen vil bli utfordra ytterligare med endring i demografi og tilgang til ressursar som vil bli redusert.

Direktoratet for e-helse anbefalte derfor i 2018 å gå for anskaffing og innføre løysingar for heilskapleg samhandling og felles journal (Akson) i alle kommunale helse- og omsorgstenester, utanfor helseregion Midt-Norge.

Samhandlingsløysingane vil gjelde heile helse- og omsorgstenesta.

Akson står for heilskapleg samhandling og felles kommunal journal og er eit nasjonalt prosjekt der målet er å få til ein felles kommunal pasientjournal og felles digitale løysingar som knyter helse-Noreg saman på tvers av verksemdar. Målet er at pasientane sin helseinformasjon skal vere tilgjengeleg på rett stad, til rett tid, til rett person, uavhengig av kvar i helsetenesta pasienten er. Den skal og legge til rette for betre samhandling med andre statlege og kommunale tenester som til dømes NAV, oppvekst og barnevern.

Over 300 helsepersonell og 44 kommunar har delteke i utvikling av journalløysinga Akson. Det er Helse og omsorgsdepartementet, KS samt kommunane Bergen, Oslo, Stavanger, Kristiansand, Bærum, Bodø og Vinje som er føregangskommunar. Den norske legeforening har saman med bla Norsk sjukepleierforbund (NSF) og Fysioterapiforbundet vore ein aktiv part i påverknad og utvikling.

Saksopplysningar:

Akson er ei felles kommunal journalløysing som blir tilrådd finansiert av kommunane. Det er framleis noko usikkert kva kostnad kommunane vil få med den endelege løysinga. Staten skal ta ein stor del av kostnaden, men kommunane vil få kostnader med blant anna lokal implementering og drift av løysinga. Med nok kommunar som signerar intensjonsavtalen innan juli 2020, er målet å etablere selskapet Akson journal tidleg i 2021. Dei fyrste kommunane vil truleg kunne ta journalløysinga i bruk frå 2025.

Tiltaket er gjennom forprosjektet av direktoratet for e-helse anbefalt delt opp i to program:

1. **Felles journalløysing i kommunane.** Det betyr at helsepersonell i kommunane – som legevakt, fastleger, heimetenesta og helsestasjon, jobbar i same journalløysing, og samhandlar seg imellom med brukarflater tilpassa deira behov. Gjennom felles kommunal journalløysing vil helsepersonell få rett informasjon om pasienten når desse treng den. Ansvar for Akson journal vert lagt til kommunane i eit eige selskap: Akson journal AS med kommunal majoritet.
2. **Heilskapleg samhandling på tvers av helse-Norge.** Det betyr at felles kommunal journalløysing snakkar med andre digitale løysingar i heile Helse-Noreg. Sjukehus, kommunale helse- og omsorgstenester og fastlegar får betre høve til å utveksle informasjon digitalt. Samhandlingsløysingane skal også bidra til betre samhandling med andre statlege og kommunale tenesteområder, som for eksempel Nav og barnevern. Ansvar for Akson samhandling vert lagt til direktoratet og vert realisert gjennom Norsk Helsennett.

I 2020 står det att viktige avklaringar som staten vil bidra med å få gjennomført

saman med KS og eit utval kommunar. Her skal ein tydeleggjere rammebetingelsar og premisser for styring, organisering, finansiering og ansvarsdeling av Akson.

Staten sitt vidare arbeid med Akson føreset intensjonserklæringar frå kommunar som representerer over halvdelen av innbyggjartalet utanfor Midt-Noreg. Vidare statleg arbeid med å legge til rette for Akson frå 2021 føreset også vedtak i regjering og Stortinget – i august og i desember 2020.

Intensjonsavtalen inneber ikkje kjøpsforplikting, men er uttrykk for støtte til at arbeidet med Akson skal halde fram. Det er eit mål at så mange kommunar som mogleg handsamar saka før 01.07.2020. Å signere avtalen inneber at kommunen får moglegheit til å vere med på å påverke tiltaket vidare.

Det er frivillig for kommunar å delta i Akson. Kommunen, fastlegar og andre private med avtale står fritt til å nytte eigne digitale løysingar, men den einskilde har krav om å utvikle sine journalsystem i tråd med nasjonale krav, føringar og standardar. Helse og omsorgsdepartementet har fremja ei ny lov for Stortinget (Prop. 65L Lov om e-helse) som truleg vert handsama innan sommaren 2020. Lova regulerer kommunen si plikt til å ta i bruk standardar, nasjonale e-helseløysingar og betale for dei. Dersom lova vert vedteken vil den føre til at alle helseverksemdar har plikt til å syte for at eigne journalløysingar til ei kvar tid vert kjøpt inn, teke i bruk i tenesta, utvikla og forvalta opp i mot standardiserte myndighetskrav.

I prosjektrapporten frå forprosjektet (styringsdokumentet) vert det lagt til grunn at ansvaret for innkjøp, etablering, drift, forvalte og vidareutvikle felles kommunal journalløysing vert lagt til ei verksemd med kommunal majoritet. Staten er villig til å ha ein minoritetspost i selskapet dersom kommunane ønskjer det. Det er eit mål at 291 kommunar utanfor Midt-Noreg deltek i Akson, men ein vurderer det ikkje som realistisk at alle kommunar går inn med ein eigardel når selskapet planlegg å verte stifta i 2021. Det må derfor vert lagt til rette for ein prosess der nokre kommunar kan gå fremst, både som medeigarar i verksemda og aktive deltakarar i innkjøp og utviklingsarbeid. Dei andre kommunane har då moglegheit å slutte seg til etter kvart.

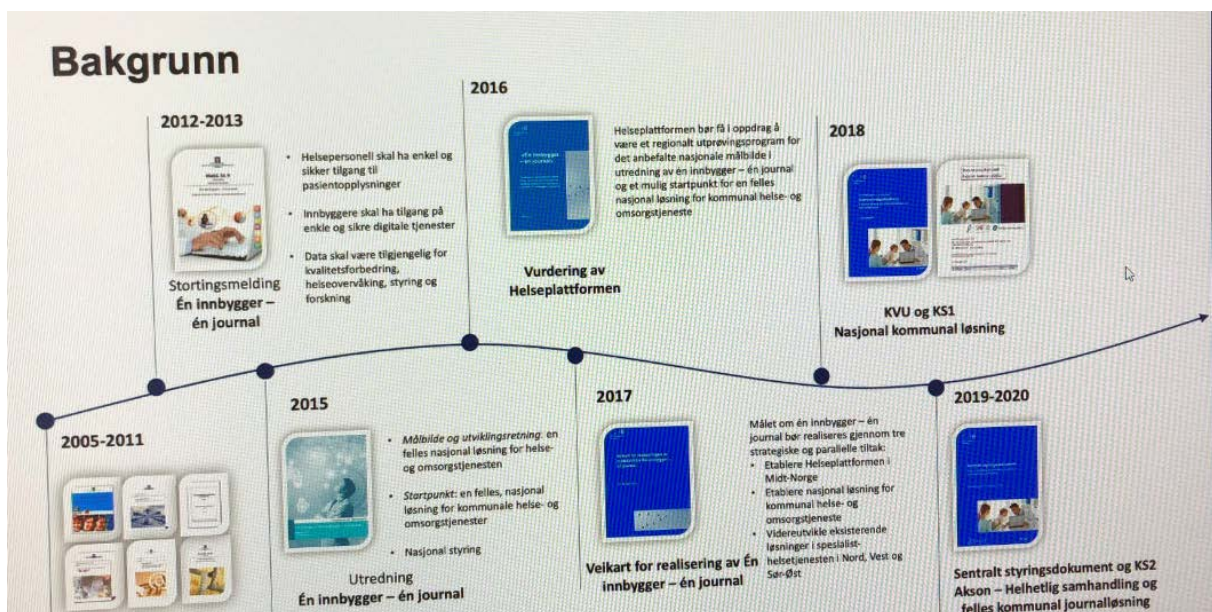
Det er sett i gang arbeid for å avklare korleis eigar- og verksemdstyring skal verte gjennomført for Akson journal og korleis ein skal realisere Akson samhandling. Å starte med nokre kommunar vert vurdert til å redusere kompleksiteten og risiko i prosjektet. Det skal samstundes vert lagt opp til prosessar der ein sikrar medverknad og forankring frå kommunar som ikkje deltek aktivt i selskapet frå start, men har positiv intensjon om å gå inn på eit seinare tidspunkt.

Ved innføring av felles kommunal journalløysning vil det vere den enkelte kommune sitt ansvar å identifisere, realisere, følge opp og nyttiggjere seg av gevinstar frå Akson. Samtidig som ansvaret for gevinstrealisering ligg hjå den enkelte kommune, er det eit behov for å følge opp at tiltaket gjev ønska resultat på et nasjonalt nivå. Det er identifisert fem gevinstar som vil følgast opp av «Akson journal»:

- Frigjort tid for personell som jobbar i kommunal helse- og omsorgstenesta
- Færre uønska hendingar i kommunal helse- og omsorgsteneste
- Betre innbyggjaroppleving og auka tillit til kommunal helse- og omsorgsteneste
- Betre IKT-sikkerheit og enklare ivaretaking av personvern
- Betre styringsinformasjon og grunnlag for erfaringsdeling og kvalitetsforbetring i kommunal helse- og omsorgsteneste, forskning og innovasjon

Det sentrale styringsdokumentet anbefaler ein kontraktsstrategi der det vert inngått kontrakt med ein leverandør for felles kommunal journal gjennom Selskapet «Akson journal». Tilbydarane kan velge å gå i kompaniskap med underleverandørar for å dekke nødvendig funksjonalitet, kompetanse og kapasitet, men må ta ansvaret for at leveransane fyller behovet og fungerer heilskapleg. Ettersom det er lagt til grunn ei stegvis utvikling og innføring kan det bli ein periode der det vil vere behov for dagens løysingar fram til ny felles kommunal journal ivaretek dei komplette behova helsetenestene har. Kontraktsstrategien gir rom for å gjennomføre tillegganskaffingar parallelt eller i etterkant av journalanskaffinga. I praksis vil det derfor kunne pågå små og store anskaffingar gjennom heile programmets levetid.

Arbeid med felles kommunal pasientjournal og heilskapleg samhandling i heile helsesektoren starta i 2012/13. Figuren under viser historikken inkludert politisk handsaming frå 2012 og til i dag.



Direktoratet for e-helse gjennomførte ei konseptvalutgreiing i 2018 der ein konkluderte med at «dagens løsninger er til hinder for oppfyllelse av politiske mål om en effektiv og berekraftig helsetjeneste som tilbyr helhetlige og koordinerte tjenester på tvers av behandlingsnivå og virksomheter.»

Saksutgreiing:

Kommunane vert invitert til signering av ein intensjonserklæring (vedlegg). Den inneber ikkje kjøpsforplikting, men er eit uttrykk for støtte til at arbeidet med Aksjon skal halde fram. Det er eit mål at så mange kommunar som mogleg handsamar saka før 01.07.2020. Å signere erklæringa inneberer at kommunen får moglegheit til å vere med å påverke tiltaket vidare.

KS rår kommunane om å inngå intensjonsavtalen med følgjande innhald:

1. Kommunen gjev si tilslutning til målet om ein felles journal for kommunale helse- og omsorgstenester og løysingar for betre digital samhandling mellom

alle verksemdar som yter helsetenester. Det skal òg leggjast til rette for betre digital samhandling med innbyggjarar og andre kommunale og statlege tenesteområde.

2. Etter at arbeidet for 2020 med å tydeleggjere rammevilkår, premissar og planar for Akson har kome lenger, og dersom kommunen ønskjer det, kunne delta vidare basert på alternativa under:

a. Inngå forpliktingsavtale om samarbeid eller anna tilknytingsform (f.eks. medeigarskap) i selskapet «Akson journal» frå start og delta aktivt i det vidare arbeidet med anskaffings- og utviklingsarbeidet med etablering av felles kommunal journalløysing.

b. Inngå opsjonsavtale og vente med å bestemme seg for tilknytning til felles verksemd og å ta i bruk felles kommunal journal.

3. Kommunen har til intensjon å finansiere sin del av felles kommunal journal dersom ein på eit seinare tidspunkt forpliktar seg til å ta journalløysinga i bruk.

Det blir presisert at det er frivillig for kommunen å delta i Aksontiltaket. Men det er fortsatt den einskilde kommune sitt ansvar å utvikle sine journalsystem i tråd med nasjonale krav, føringar og standardar.

Akson vert støtta av Norsk sjukepleierforbund og Fysioterapiforbundet i denne fasen. Den norske legeforening har vore, og er, ein viktig aktør som åleine og saman med KS har levert fleire innspel og kommentarar, og på den måten vore med å påverka vegval og innhald. Imidlertid er det ulike meiningar og nokre legar uttrykker skepsis til Akson og meiner at ein ikkje bør signere ein intensjonsavtale. Hovudbekymringa er at dette blir for stort, og at det tek for lang tid frå avgjerd til iverksetting. Det vert også vist til store statlege innovasjonsprosjekt som har gått over lang tid, ofte ikkje har vore vellukka, pga at vedtekne endringar har vore «utgått på dato» før dei vert realisert. Erfaring med digitalisering er at utvikling av viktige nye løysingar går raskt. I denne fasen bør ein prioritere å vidareutvikle plattformer som finst i dag, slik som «kjernejournal» og «Norsk helsenet» innanfor det kliniske arbeidet, til dømes; felles pasientliste, epikrise, henvisningar og prøvesvar.

På den eine sida kan det bli utfordrande å bli ein del av ein stor tung nasjonal satsing, og forplikte seg på føringar Akson har bestemt, på den andre sida kan nettopp det bli ein styrke i det vidare arbeidet, og forenkle gjennomføringa. Mykje tid og frustrasjon går i dag med til kommunikasjon med ulike leverandørar for å få system til å fungere. Med eit overordna system vil det vere ein hovudleverandør å forhalde seg til.

I dag har ein typisk norsk kommune sine eigne elektroniske journalløysingar. I tillegg har kommunane ymse system for ulike tenesteområder. Fastlegen bruker eitt system, fysioterapeuten eit anna, sjukeheimane eit tredje, og så vidare. Konsekvensen av fleire journalsystem er at informasjon om innbyggjarar ligg spreidd i ulike system og er vanskeleg å dele mellom ulike kommunale tenester.

IKT-systema er i hovudsak avgrensa til éi enkelt verksemd/teneste og støttar ikkje pasientforløp på tvers av verksemdar, omsorgsnivå eller tenester internt i ein kommune. Viktig pasientinformasjon som fastleger har i sitt system, er i liten grad

tilgjengeleg for helsepersonell på legevakt eller sjukeheim. Pasientar må sjølv passe på at dei ulike instansane og dei behandlingsansvarlege får den informasjonen som er naudsynt for å få god behandling. Dette går utover pasienttryggleiken. For helsepersonell betyr dette at dei må nytte verdifull tid på å hente inn same informasjon som allereie finst om pasienten i eit anna system. Dei har ikkje den informasjonen dei treng tilgjengeleg når dei treng den. Éin av tre sjukepleiarar seier at manglar ved dagens journalsystem går ut over pasientane. Behovet for å utveksle pasientinformasjon har auka etter at samhandlingsreforma vart innført, blant anna fordi pasientar vert skriven ut tidlegare frå sjukehusa til vidare oppfølging i kommunane.

For innbyggjarar og pasientar vil Akson bety betre og tryggare behandling. Dei møter ein meir heilskapleg og koordinert helse- og omsorgsteneste og har éin journal på tvers av kommunale helse- og omsorgstenester og kommunegrenser.

Pasientar og innbyggjarar kan ta aktiv del i eiga behandling, får betre tilgang på informasjon om eiga helse og kva tenester og tilbod som finns – og betre oversikt over kva som skal følgjast opp og avtaler som er gjort.

Kommunane vil få eit meir effektivt og oversiktleg tenestetilbod, med verktøy som gjer det lettare å styre ressursane, gjennomføre forbetringar og ivareta pasienttryggleik.

Ein kan stille mange spørsmål ved organisering og drift av Akson som det framleis ikkje er gode svar på. Om kommunen vel å vere med i neste fase og skriv under intensjonsavtalen, får kommunen eit betre beslutningsgrunnlag for å eventuelt inngå ein meir forpliktande avtale. På den andre sida er det eit sterkt signal frå kommunen som gjev legitimitet til å gå vidare med eit prosjekt, som det seinare kan bli svært vanskeleg å stå utanfor.

Med så mange ulike løysingar i dag innanfor journalsystem for dei ymse tenestene, og mellom kommune og helseføretak, er det på tide med moderne fellesløysingar som sikrar at pasientinformasjon vert formidla til dei fagfolk innanfor helsetenestene som til ein kvar tid sitt med pasienten. Ein felles nasjonal løysing på dette er einaste vegen å gå. Eit fyrste steg er å delta i denne dugnaden ved å signere intensjonsavtalen.

Økonomiske konsekvensar:

Intensjonserklæringa medfører ikkje kjøpsforplikting eller anna økonomisk forplikting for kommunen i denne fasen.

Vurdering:

Administrasjonssjefen tilrår fylgjande vedtak:

«Solund kommune signerer intensjonsavtale med Helse og omsorgsdepartementet om Akson

Intensjonsavtalen inneberer ikkje noko forplikting til kjøp eller anna økonomisk forplikting for kommunen.

Underteikning av intensjonsavtalen er eit uttrykk for kommunen si støtte til og intensjon om deltaking i det vidare arbeidet med tiltaket Akson.

I det vidare arbeidet må spørsmål om finansiering, selskapsform og eigarstruktur

løysast i tett dialog med kommunen/ kommunesektoren.

Solund kommune ynskjer samarbeid med tilgrensande regionar, for ilag å kunne bu seg på innføring av eitt journalsystem.»



Akson

Intensjonserklæring for kommunar utanfor helseregion Midt-Noreg

Formål og bakgrunn

Akson skal bidra til målet om ei effektiv og berekraftig helse- og omsorgsteneste som er heilskapleg og koordinert, bidreg til god samhandling mellom aktørane og samhandling med andre kommunale og statlege tenester som helsetenesta samarbeider med. Behova og ønska til pasientane og brukarane skal stå i sentrum. Akson skal bidra til at helsepersonell har enkel og sikker tilgang til pasientinformasjon, innbyggjarar skal ha tilgang på digitale tenester, og data skal gjerast betre tilgjengeleg for kvalitetsforbetring, helseovervaking, styring og forskning.

Tiltaket Akson skal etablere ei felles journalløysing for kommunale helse- og omsorgstenester og nasjonale løysingar for betre digital samhandling mellom alle verksemder som yter helsetenester, og dei som desse samhandlar med.¹

Om intensjonserklæringa

Å underteikne denne intensjonserklæringa er eit uttrykk for at kommunen støttar og har til intensjon å delta i det vidare arbeidet med tiltaket Akson. Å signere inneber ikkje noka forplikting om kjøp eller anna økonomisk forplikting for kommunen. Sjå vidare skildring av tiltaket i den vedlagde oppsummeringa av hovudpunkta frå styringsdokumentet.

Føresetnader for det vidare arbeidet

Før staten legg vidare til rette for og bidreg til Akson, må det til intensjonserklæringar frå kommunar som representerer minst halvta av befolkninga utanfor helseregion Midt-Noreg. Vidare statleg arbeid med tilrettelegging for Akson frå 2021 føreset òg vedtak i regjeringa og Stortinget.

Det står framleis att viktig arbeid og viktige avklaringar i 2020, som staten vil bidra med å greie ut i samarbeid med KS / kommunal sektor. Utgreiinga omfattar bl.a. å avklare korleis kommunane organiserer eigarskapen, finansieringsmodellar mellom kommunar som går i front, og dei kommunane som kjem etter, aksjonæravtalar og oppkapitalisering av selskapet. I tillegg skal utgreiinga få fram ansvars- og kostnadsfordelinga og felles styringsmekanismar i tiltaket som heilskap. Dette inkluderer avtalar, finansiering og avhengnader mellom verksemda for Akson samhandling og Akson journal.

¹ Felles journalløysing for alle kommunar i opptaksområda for Helse Nord RHF, Helse Vest RHF og Helse Sør-Aust RHF. Kommunane i helseregion Midt-Noreg er med i arbeidet med Helseplattforma – ei felles journalløysing for kommunane og spesialisthelsetenesta i denne regionen.

Staten skal med utgangspunkt i det sentrale styringsdokumentet og i samarbeid med sektoren òg utarbeide eit vegkart for nasjonal e-helseportefølje, der samanheng og avhengnader kjem fram.

Det er lagt til grunn at Akson-tiltaket som heilskap skal realiserast gjennom to program, medrekna Akson journal og Akson samhandling, i kvar si verksemd. Tiltaket er eit systematisk og langsiktig utviklingsarbeid som skal utviklast og lanserast stegvis. Tiltaket skal vere basert på opne og fleksible løysingar.

Det er lagt til grunn at programeigarskapen til felles journalløysing blir lagd til eitt selskap, her omtalt som «Selskapet Akson journal». Selskapet vil ha kommunal majoritets eigarskap. Staten ved Helse- og omsorgsdepartementet er villig til å gå inn på eigarsida i eit aksjeselskap med ein minoritetspost som ikkje gir negativ kontroll, dersom kommunane ønskjer det. Det vil seie at eigardelen til staten skal vere mindre enn 34 pst. «Selskapet Akson journal» vil kjøpe inn, drifte, forvalte og vidareutvikle løysing(ar) for felles kommunal journal.

Det er lagt til grunn at staten finansierer kostnader til program- og myndigheitsoppgåver knytte til investeringar i felles kommunal journal. Det er vidare lagt til grunn at kommunane som tek løysinga i bruk, betaler sin del av investeringa og påfølgjande drifts- og forvaltningskostnader. Vidare er det lagt til grunn at staten finansierer investeringskostnadene til steg 1 i utvikling av heilskapleg samhandling. Kostnader til forvaltning, drift og vedlikehald blir dekte av dei aktørane som tek løysingane i bruk. Det er vidare lagt til grunn at staten vil bidra med ressursar og kompetanse ved seinare førebuing til og etablering av «Selskapet Akson journal».

Styringsmodellen som skal etablerast for både tiltaket som heilskap og for «Selskapet Akson journal», vil sikre kommunal sektor innverknad på heilskapen, og sikre samanslutninga av deltakande kommunar bestemmande innverknad på «Selskapet Akson journal». Selskapsforma kan bli endra avhengig av utviklinga i eigarmodellen. Ein statleg eigarpost føreset at selskapsforma er aksjeselskap.

Om organiseringa av arbeidet i 2020

Eit utval kommunar vil saman med KS vere med i det vidare arbeidet i 2020 med å avklare rammevilkår og premisser for styring, organisering, finansiering og ansvarsdeling av Akson som heilskap. Formålet med arbeidet er å

1. avklare kommunal organisering som understøttar effektive prosessar og sikrar god medverknad samstundes som kompleksitet og risiko blir gjort handterleg over tid
2. starte arbeidet med å etablere samstyringsmodellar med staten med reell innverknad, konsensusbaserte avgjerdsprosessar og klarare ansvarslinjer
3. forankre og tydeleggjere prinsippa for kostnadsfordeling mellom stat og kommune slik dette ligg til grunn i det sentrale styringsdokumentet, og korleis dette økonomiske vil treffe deltakande kommunar over tid
4. avklare rammevilkår og tidspunkt for realisering av «Selskapet Akson journal» med stegvis tilnærming til eigarskap

Det er ikkje forventa at alle som signerer intensjonserklæringa, vil delta aktivt i arbeidet i 2020. KS vil koordinere forankringsprosessar og innspelsrundar som set kommunane i stand til å gi tilbakemeldingar på arbeidet undervegs og å ta endeleg stilling ei eventuell forplikting eller ein opsjon.

Erklæring frå KOMMUNEN

1. KOMMUNEN gir si tilslutning til målet om ein felles journal for kommunale helse- og omsorgstenester og løysingar for betre digital samhandling mellom alle verksemdar som yter helsetenester. Det skal òg leggjast til rette for betre digital samhandling med innbyggjarar og andre kommunale og statlege tenesteområde.
2. Etter at arbeidet for 2020 med å tydeleggjere rammevilkår, premissar og planar for Akson har kome lenger, og dersom KOMMUNEN ønskjer det, vil KOMMUNEN kunne delta vidare basert på alternativa under:
 - a. Inngå forpliktingsavtale om samarbeid eller anna tilknytingsform (f.eks. medeigarskap) i «Selskapet Akson journal» frå start og delta aktivt i det vidare arbeidet med anskaffings- og utviklingsarbeidet med etablering av felles kommunal journalløysing.
 - b. Inngå opsjonsavtale og vente med å bestemme seg for tilknytning til felles verksemd og å ta i bruk felles kommunal journal.
3. KOMMUNEN har til intensjon å finansiere sin del av felles kommunal journal dersom han på eit seinare tidspunkt forpliktar seg til å ta journalløysinga i bruk.

(dato)	
kommune	
(sign.)	
(namn)	
(stilling)	



Arkiv: K1-144, K2-G70
ArkivsakID: 20/397
JournalpostID: 20/1577
Sakshandsamar: Åse-Iren
Korneliussen
Dato: 09.06.2020

Saksframlegg

Saksnr. utval	Utval	Møtedato
049/20	FORMANNSKAP	16.06.2020
024/20	KOMMUNESTYRE	16.06.2020

Godkjenning rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020-2024

Administrasjonssjefen sitt framlegg til vedtak:

Solund kommunestyre vedtek Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020-2024 slik den ligg føre.

Vedlegg i saka:

09.06.2020 Framlegg Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020-2024

Aktuelle lover, forskrifter, avtaler m.m.:

Kva saka gjeld:

Saksutgreiing:

Solund kommune sin rus- og psykiatriplan for 2020 – 2024 skal gje svar på utfordringar kommunen har, eller kan komme til å få i planperioden. I tillegg til at det skal gje informasjon om kommunen sin aktivitet og verksemd innanfor fagfeltet rus og psykisk helse.

Denne planen erstattar psykiatriplan og rusmiddelpolitisk handlingsplan frå 2013. August 2019 blei rusområdet slått saman med kommunen si psykiatriteneste, i det som no er blitt psykisk helseteam. Oppfølging av pasientar i psykisk helse og rus har same metodebruk, og det er derfor hensiktsmessig å slå saman fagområda.

Vurdering:

Solund kommunestyre vedtek Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020-2024 slik den ligg føre.

Etter endeleg vedtak utskrift til:

Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020-2024



Innhold

1. Innleiing	3
1.1 Bakgrunn og formål	3
1.2 Mål	4
1.3 Avgrensing; målgruppe	4
2. Mål	5
2.1. Milde og kortvarige problem	6
2.2 Kortvarige alvorlege problem/lidingar og langvarige mildare problem/lidingar	6
2.3. Alvorlege langvarige problem/lidingar	7
3. Sentrale føringar	8
3.1 Nasjonale føringar	8
3.2 Lokale Føringar	9
4. Tilsette og organisering	10
4.1 Tilsette	10
4.2 Organisering	10
5. Tiltak	11
5.1 Førebyggjande tiltak	11
5.2 Allmennførebyggjande tiltak	11
5.3 Sosiale tiltak	12
5.4 Støttekontakt og treningskontakt	12
6. Born og unge	13
7. Regulering av tilgjenge av alkohol i Solund Kommune	14
7.1. Retningsliner for salsløyve	17
7.2. Retningsliner for skjenkeløyve	19
7.3. Kontroll og prikkssystem	26
8. Samhandling	30
8.1 Samhandling med andre kommunale tenester	31
8.2 Samhandling mellom kommune og spesialisthelsetjeneste	31
9. Nyttige kjelder og hjelpemiddel	32

1. Innleiing

1.1 Bakgrunn og formål

Med samhandlingsreforma (St.meld. nr. 47 2008-2009) er det ei satsing på ei økt satsing på koordinering innanfor helse- og omsorgstenesta. Kommunen si rolle er å fokusere på ei heilskapleg tenkning med førebygging, tidleg intervensjon,

behandling og oppfølging. Meld. St. 30 (2011-2012) - "Sjå meg - Ein heilskapleg rusmiddelpolitikk" konstaterer same målsetting; førebygging og tidlig innsats, samhandling og eit samanhengande tenestetilbod.

Frå august 2019 blei rusområdet slått saman med kommunens psykiatriteneste, i det som no er blitt psykisk helseteam. Oppfølging av pasientar i psykisk helse og rus har same metodebruk, og det er difor hensiktsmessig å slå samene fagområda.

Kommunen har frå 2013 oppretta ein psykiatriplan og ein rusmiddelpolitisk handlingsplan. Rusmiddelpolitisk handlingsplan har gått fram til 2017 og psykiatriplan gjeld fram til 2020. Det vert difor bestemt at ein nye samanslåande plan skal utførast f.o.m. 2020.

1.2 Mål

1.2.1 Lover og forskrifter

Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern (psykisk helsevernloven)

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)

1.3 Avgrensing; målgruppe

1.3.1 Psykiske lidningar

Frå Helsedirektoratets veileder

Psykisk helse kan ikkje skillast frå generell helse, og reflekterer samspelet mellom individ og omgivelser. Årsaken til at ein person utviklar psykiske lidningar kan vere av både biologisk, psykologisk og sosial art. Kortvarige og forbigåande psykotiske lidningar går sjeldan ut over funksjonsnivået når den aktuelle episoden

er over, mens langvarige psykotisk episodar er forbundet med ein dårlegare prognose.

1.3.2 Ruslidingar/rusmiddelavhengigheit

Frå Helsedirektoratets veileder

Rusmiddelavhengigheit kan forstås som meir eller mindre fastlåste tanke- og åtferdsmønster som følge av arvelege disposisjonar, hendingar og relasjonar i livet. Det påverkar utviklinga av personlegdomstrekk og problem og etablerer åtferds- og forståelsesformer som begrensar personens opplevde handlingsalternativ.

1.3.3 Psykiske lidingar med samtidig ruslidingar

Frå Helsedirektoratets ROP-retningslinje

Kombinasjonen ruslidingar og psykiske lidingar, ROP-lidingar, er ein samlebetegnelse på samtidig rusliding og psykisk liding. Rusdiagnosen ICD-10 deles inn i skadeleg bruk og avhengigheitssyndrom, henholdsvis bruk som gjer både somatisk og psykisk helseskade samt atferdsmessige, kognitive og fysiologiske fenomenar utvikla gjennom gjentatt stoffbruk.

2. Mål

Solund kommune skal sikre at innbyggjarane med psykisk liding med behov for langvarige og samansette tenester får eit heilskapleg og koordinert tenestetilbod.

Hovedfokus for kommunalt psykisk helse- og rusarbeid er at kvar enkelt menneske skal kunne mestre sitt eige liv og kjenne på verdigheit.

Menneske som er i behov av hjelp skal bli møtt med eit tenestetilbod som bidrar til å skape gode livsvilkår. Sentralt i det psykiske helsearbeidet er å skape gode relasjonar til dei som tek i mot tenesta. Gode og verksame relasjonar krever kompetanse og

kontinuitet, og ei godt forankra teneste er avgjerande for å leggje til rette for eit heilskapleg tenestetilbod.

Etter Helsedirektoratets veileder «Saman om mestring» bør tenesta leggja til rette for personar med psykiske helseproblem og/eller rusproblem. Den kommunale tenesta følgjer Helsedirektoratets inndeling tre hovudforløp:

2.1. Milde og kortvarige problem

Bruker- og pasientforløp som omfattar milde og kortvarige rusmiddel- og psykiske helseproblem. Hovudansvarleg for kartlegging, behandling og oppfølging ligg hos kommunen.

Eks:

- Nyoppstått angst eller depresjon av mild til moderat grad
- Sjølvskading utan samtidig personlighetsforstyrning
- Bruk av illegale rusmiddel utan klar funksjonssvikt
- Høgt alkoholkonsum som skapar problem utan å oppfylle krav til skadeleg bruk

2.2 Kortvarige alvorlege problem/lidingar og langvarige mildare problem/lidingar

Bruker- og pasientforløp som omfattar kortvarige alvorlege problem/lidingar og langvarige mildare problem/lidingar. Kommunen og spesialisthelsetenesta har begge ansvar for kartlegging og utredning. Dersom kortvarig, alvorlege problem og når mildare problem vevarar over tid, bør spesialisthelsetenesta kontaktast for bidrag til diagnostikken. Fastlege, psykolog og anna helse- og omsorgspersonell har den sentrale rolla i behandlinga. Ved kartlegging skal det tas stilling til om spesialisthelsetenesta bør bistå.

Eks:

- Akutte psykosar
- Tidsgrensa skadeleg bruk av alkohol
- Illegale rusmiddel utan avhengighet
- Langvarig mildare depresjonar eller angstliding

2.3. Alvorlege langvarige problem/lidingar

Bruker- og pasientforløp som omfattar alvorlege og langvarige problem/lidingar. Tidleg intervensjon ved psykiske problem og rusmiddelavhengigheit bør vere normen. Arbeid innanfor dette pasientforløpet føreset tett samarbeid mellom tverrfagleg spesialisert rusbehandling, psykisk helsevern og den kommunale tenesta, både i kartlegging og oppfølging.

Eks:

- Medikament- eller rusmiddelavhengigheit
- Alvorlege bipolare lidingar
- Alvorleg depresjon
- Schizofreni
- Alvorlege personlegheitsforstyringar

Delmål:

Solund kommune skal sikre:

- Tilgjengelege sosial- og helsetenester som fangar opp behov for tenester, og tilvise til rett instans.

- Forsvarleg utgreiing og planlegging av tenestebhov i samarbeid med tenestemottakar.
- At det vert fatta vedtak som tilrettelegg for tenester og tiltak.
- At tenester/tiltak vert satt i verk innan forsvarleg tid.
- At tenester/tiltak vert satt i verk i tråd med planar og vedtak.
- At kriser og svingande sjukdomsforløp vert handtert på ein forsvarleg måte.
- Tilstrekkeleg kontinuitet og stabilitet i tenesteytinga, slik at tenestemottakaren opplever tryggleik i sin kvardag.
- At nye/endra tenestebhov vert fanga opp, og at nødvendige endringar vert satt i verk på ein samordna måte.

3. Sentrale føringar

3.1 Nasjonale føringar

Å sjå rusavhengighet og psykisk helse i samanheng og sette fokus på auka tverrfagleg samarbeid har vore eit av måla i Samhandlingsreforma (Meld.St. 47 2008-2009). Reforma stadfester at lik tilgang til gode og likeverdige helse- og omsorgstjenester, uavhengig av personlig økonomi og bustad, skal fortsatt være den viktigste bærebjelken i den norske velferdsmodellen

I «Se meg!» (Meld.St. 30 2011-2012) legg regjeringa fram ein heilskapleg rusmiddelpolitikk. Regjeringa legg særleg vekt på 5 områder: Førebygging og tidleg innsats, samhandling – tenester som jobbar saman, auka kompetanse og betre kvalitet, hjelp til tungt avhengige – redusere overdosedødsfall og innsats for pårørende og mot passiv drikking.

For å lukkast med å redusere rusproblem i samfunnet må fleire sektorar bidra. I Nasjonal helse- og omsorgsplan (Meld.St. 16 2011 – 2015) vert det understreka at personar med psykiske lidingar og/eller rusmiddelavhengigheit skal få eit heilskapleg og kunnskapsbasert tenestetilbod.

3.2 Lokale Føringar

3.2.1 Mål for planperioden:

- Rusmisbrukarar blir fylgd opp og gitt eit fagleg godt behandlingstilbod.
- Det blir arbeidd med å fremje innbyggjarane si totale helse og førebyggje sjukdom, skade og lyte.

«Oppvekstvilkåra for barn og unge vert opplevt som gode. Barn og unge opplever Solund som ein attraktiv stad å bu» jamfør punkt 3.9 Ung i Solund i Samfunnsdelen av kommuneplanen.

Mål for planperioden:

- Tilbodet om ungdomstransport vert oppretthalde
- Kriminalførebyggande arbeid vert gjennomført etter SLT-metoden i samarbeid med lokalt lensmannskontor.
- Ein tek born og unge sine behov og ynskje på alvor ved å inkludere dei.

Ei overordna målsetjing for Solund kommune sitt rusarbeid må vere å styrkje det førebyggande arbeidet innan rus og folkehelse. Arbeide for å få eit narkotikafritt lokalsamfunn og alkoholfrie soner der born og unge ferdast.

4. Tilsette og organisering

4.1 Tilsette

Overordna ansvarleg er helse- og omsorgsleiar.

Medisinsk ansvarleg er kommunelege.

Ansvar psykisk helsearbeid er teamleiar i psykisk helseteam.

Fagansvarleg psykisk helse er kommunepsykolog.

Ansvar heimetenesta er avdelingssjukepleiar.

Ansvar for institusjon er avdelingssjukepleiar.

4.2 Organisering

4.2.1 Rammebetingelser

Kommuneplanen for Solund 2008 – 2020, Samfunnsdelen, pkt. 3.11 Helse og omsorg:

- Det vert arbeidd med å fremje innbyggjarane si totale helse og førebyggje sjukdom, skade og lyte.
- I Solund er det lagt til rette for at alle innbyggjarane har høve til å bli stimulert til å ta vare på eigen helse.

4.2.2 Ansvarsfordeling

Godt psykisk helsearbeid krev tverrfagleg samarbeid, kunnskap, tid, interesse, empati og kontinuitet i tenestetilbodet. Legane er bindeleddet mellom DPS, og har ansvar for tilvising til andrelinjetenesta. Leiar for psykisk helseteneste har kontortid (***må føres inn etter omorganisering*****)

Heimetenesta er ein viktig samarbeidspart i å observere behov og endringar også når det gjeld den psykiske helsa. Det er faste arbeidsmøte mellom heimesjukepleia, miljøarbeidar og leiar kvar 3. veke. Sjukepleiar i heimetenesta har hovudansvar for tillaging av medikament.

5. Tiltak

5.1 Førebyggjande tiltak

Førebygging må rette seg mot fleire ulike arenaer blant anna barnehage, skule, foreldre, arbeidsliv (AKAN - Arbeidslivets kompetansesenter for rus- og avhengigheits-problematikk) og ulike organisasjonar. Rusmiddelproblem kan oppstå, utvikle seg og gjere seg gjeldande i ulike fasar i livet.

Haldningsskapande arbeid blant born og unge har mindre/liten effekt om ikkje foreldre/føresette er aktive og deltakande også, og er gode rollemodellar. Det er viktig å ha fokus på foreldrerolla i det førebyggjande arbeidet.

Helsestasjon og skulehelsetenesta har ei lovpålagd teneste og har eit ansvar for å drive førebyggjande og helsefremjande arbeid for born og unge (0 – 20 år). Skulehelsetenesta har eit godt utgangspunkt for å arbeide målretta i høve til rusførebygging både individuelt og på gruppenivå.

Barnevernstiltak i høve rusmiddelproblematikk er retta inn mot born av rusmiddelbrukarar, og der born og unge sjølv misbrukar rusmiddel. Barnevernet skal intervenere så tidleg som mogeleg.

5.2 Allmennførebyggjande tiltak

Skape eit godt og trygt lokalsamfunn. Gode oppvekstvilkår krev innsats frå dei ulike etatane (kommunen, frivillige organisasjonar, politi, foreldre). Fleire ulike

rusfrie arenaer/arrangement slik at folket i kommunen møtast ikkje berre når det er servering av alkohol.

Kommunen har også fokus på rusførebygging og folkehelse gjennom plan for Psykisk helseteneste og Folkehelseplanen.

5.3 Sosiale tiltak

Arbeidsstova «Flittige Hender» har tilsett ein miljøarbeidar i 0,2 stilling.

Arbeidsstova er bemanna kvar onsdag, men er ope alle kvardagar mellom kl 09.00 – 14.30. Opningstida er lagt opp etter bussrute/ båtrute.

Aktiv på dagtid har tilpassa treningsopplegg måndag, onsdag og torsdag med instruktør.

5.4 Støttekontakt og treningskontakt

- er eit viktig tilbod for å motverke isolasjon, og skal utvide høve til å delta på aktivitetar i fritida.

Tenesta har utfordringar med å rekruttere støttekontaktar. Målet er at tenesta skal ha ei betre oppfølging av støttekontaktar gjennom faste møte x 1 pr år, samt kompetanseheving. Ansvar for støtte- og treningskontaktordninga ligg hos heimetenesta. Psykisk helseteam skal bidra i oppfølginga av støttekontaktar og treningskontaktar.

Treningskontakt

Tenesta har tidlegare satsa på kompetanseheving og har fleire godkjende treningskontaktar.

Målet med tiltaket er:

- Vere «kom – i- gong -hjelp»
- Bidra til tilpassa fysisk aktivitet for menneske med særskilde behov.
- Motivere til deltaking i vanlege treningsarenaer.

- Bidra til oppleving av meistring gjennom fellesskap.
- Byggje på gode ressursar hos deltakarane.

6. Born og unge

Solund kommune skal fokusere på å tilby eit psykisk helsefremmende miljø for born og unge. Frå regjeringas strategi for god psykisk helse (2017-2022) kan ein lese om kjerneelementa ved eit godt psykisk helsefremmende miljø:

- Alle bør ha tilgang på miljø med vennskap og sosial støtte, og oppleve positive relasjonar til vaksne, jevnaldrande og yngre. Det betyr blant anna at ingen bør utsetjast for diskriminering, mobbing eller å bli heldt utanfor fellesskapet av jevnaldrande.
- Alle bør få oppleve meistring. Ingen bør oppleve å tape på alle arenaer og områder i livet. Krav ein utsetjast for, bør være rimelige i forhold til den enkeltes føresetnad og moglegheiter. Å lykkes med noko bidrar til et positivt sjølvbilde og en positiv identitet.
- Alle bør få moglegheiter til engasjement og være med på å påverke sin eigen kvardag og sine omgjevnader. Dette bidrar til å skape positive haldningar og motverke passivitet og likegyldighet.
- Alle bør ha tilgang til eit lokalmiljø som legger til rette for rusfrihet. Det å halde seg fri for rusmiddelbruk i ungdomsåra er eit viktig bidrag til å redusere rusavhengigheit i framtidas vaksne befolkning

7. Regulering av tilgjenge av alkohol i Solund Kommune

Den kommunale alkoholpolitikken vert forvalta innan dei rammer som er gjevne i Lov av 2. juni 1989 nr. 27: «Lov om omsetning av alkoholhaldig drikk med vidare» (Alkohollova) og Forskrifter til lova. Retningslinjer for Solund kommune sin løyvepolitikk (sal- og skjenkeløyver) er ein del av den rusmiddelpolitiske handlingsplanen. Delegasjonsreglementet ligg til grunn for ansvarsdeling mellom kommunestyret og administrasjonssjefen.

Solund kommune har hatt ein nedgang i antall salsløyve dei siste åra. Det er per i dag 2 salsløyver i kommunen. Skjenkeløyva har også gått ned dei siste åra, og det er no 2 løyver at. Då det er dei løyvene som har hatt mest omsetning som står att har nedgangen i løyver ikkje hadde veldig stor påverknad på den totale omsetninga i kommunen.

Ambulerande løyver har vore mellom 5-8 stk. dei siste åra, med stort sett faste årlege arrangement. Nokken av desse burde vore gitt som einskildløyve og ikkje ambulerande løyve. Solund kommune har 2 ambulerande skjenkeløyve for perioden 2016-2020.

Kommunen sin kontroll og løyvepolitikk er avgjerande for å minke totalforbruket og redusere skadane av alkohol. Det bør ikkje tildelast løyve til skular, barnehagar, idrettsanlegg eller andre lokale i tida born og unge utgjør ei viktig brukargruppe ved arrangementet.

Det er viktig at kommunen ser forvaltning av alkohollova i samanheng med resten av det rusførebyggjande arbeidet. Kontroll av sal- og skjenkestader vert utført av Securance AS 3 gonger per år.

Definisjonar og forklaring

- Alkoholfri drikk: inneheld under 0,7 volumprosent alkohol
- Alkoholsvak drikk: inneheld mellom 0,7 – 2,5 volumprosent alkohol

- Alkoholhaldig drikk gruppe 1: inneheld over 2,5 og høgst 4,7 volumprosent alkohol
- Alkoholhaldig drikk gruppe 2: inneheld over 4,7 og mindre enn 22 volumprosent alkohol
- Alkoholhaldig drikk gruppe 3: inneheld mellom 22 og 60 volumprosent alkohol (brennevin)
- Alminneleg skjenkeløyve: Gjev løyve til å skjenke til alle gjestar som oppfyller lovas krav til aldersgrense med meir.
- Einskildløyve: Gjeld løyve for eit bestemt høve for skjenking til ein ubestemt krets personar, knytt til ei bestemt hending til dømes eit ope arrangement.
- Ambulerande skjenkeløyve: Ambulerande skjenkeløyve er ikkje knytt til ein bestemt person eller skjenkestad. Kommunen gjev løyve til å skjenke alkohol ved eit einskilt høve ved lukka lag. Med lukka lag meiner ein arrangement kor allereie, og før skjenkinga starter, er danna ei slutta krets av personar som samlas for eit bestemt formål i eit bestemt lokale. Til dømes bryllup, konfirmasjon, jubileum osv. Det lukka laget kan ikkje være opent for utanforståande, og det er ikkje tilstrekkelig at ein skriv seg på ei liste eller kjøper billetter før skjenkinga begynner. Det dreier seg om dei tilfelle der privatpersonar ønskjer å avvikle eit privat arrangement i leigde lokale i staden for å halde arrangementet heime.

Med sal forståast overdraging av alkoholhaldig drikk til forbrukar mot vederlag for drikking utanfor sals-staden.

- Med skjenking forståast sal for drikking på staden.

Jamfør Alkohollova.

Hovudprinsipp for tildeling av sals- og skjenkeløyve

- Skjenkeløyve skal tildelast i følge Alkohollova § 1-7a.
- Brot på sals- og skjenkeløyva skal forfylgjast straks dei vert avdekka.
- Politi eller andre instansar som oppdagar brot på alkohollova skal melde frå om dette til kommunen.

- Restriktiv haldning til sal og skjenking på stadar der born og unge ferdast.

Løyveperioden er sett til 4 år og denne perioden fylgjer kommunestyre perioden. Tildelt løyve gjeld fram til 30. september året etter at nytt kommunestyre trer i kraft. Ved fornying av løyve skal det takast omsyn til korleis løyvehavaren har praktisert løyvet i førre periode.

Alkoholova har klare retningslinjer for kven som kan selja alkohol og kva som kan seljast, til kvar tider ein kan selja og sakshandsaming ved søknadar om sals- eller skjenkeløyver.

Alle bevillingar skal utøvast i samhøve med alkoholova sine reglar, sal og skjenking av alkoholhaldig drikk kan berre skje på grunnlag av bevilling etter denne lov. Alle § tilvisingane i retningslinene i kapittel 6.1, 6.2 og 6.3 under er knytt til Alkoholova viss ikkje anne er nemnt.

7.1. Retningslinjer for salsløyve

Salsløyve	Vilkår: Løyve til sal av øl og rusbrus opp til 4,7 volumprosent alkohol (gruppe 1) er avgrensa til daglegvarebutikkar. Det skal vere ein ansvarleg styrar og ein vara, begge må vere fylt 20 år og begge skal ha greidd kunnskapsprøva etter alkohollova. Det kan gjerast unntak jamfør § 1-7c i når det verkar urimeleg med omsyn til sals-staden sin storleik. Løyveperioden er sett til 4 år og fylgjer kommunestyreperioden. Det er ikkje sett tal for faste salsløyve i kommunen. Handsaming: Krav til vandel jamfør § 1-7b. Fråsegn frå politi og helse- og sosialtenesta vert henta inn, i tillegg kan kommunen innhente fråsegn frå skatte- og avgiftsmynde. Løyve gjevast etter skjønn jamfør § 1-7a. Gebyr i samsvar med § 6.2. i «Forskrift av 8. juni 2005 nr. 583 om omsetning av alkoholholdig drikk m.v».
Salstider	Salstida for øl og rusbrus opp til 4,7 volumprosent alkohol følgjer i hovudsak opningstida til daglegvareforretningane. Løyvegjevar kan avgrense salstida til kortare enn alkohollova sine ytre tider om ein finn dette naudsynt som eit alkoholpolitisk verkemiddel. Salstida er uansett avgrensa av Alkohollova sine ytre tider jamfør § 3-7:

	kl. 08.00 – 20.00 på kvardagar kl. 08.00 – 18.00 på dagar før søndagar og helgedagar (unntatt dagen før Kristi Himmelfartdag).
Avgrensing	Det er ikkje lov å selje alkoholhaldig drikk som på søndagar og helgedagar, 1. og 17.mai.
Kontroll	Kommunen har ansvar for kontroll med utøvinga av kommunal bevilling av sal av alkoholhaldige drikker jamfør § 1-9.

7.2. Retningslinjer for skjenkeløyve

Alminneleg løyve for skjenking for øl, vin (opp til 22 volumprosent) og brennevin.	Vilkår: Gjevast til serveringsverksemdar der kommunen meiner at staden sin karakter tilseier at alkoholservering kan forsvareast, jamfør Alkohollova § 1-7a. Gjeld mellom anna overnattingsstader; definert som hotell, motell, pensjonat og båt. Verksemda må ha godkjent serveringsløyve. Ved tildeling av løyve må ein definere kva for gruppe alkoholhalding drikk løyvet gjeld. Gjeld for definert og godkjent areal. Løyvet gjeld utandørs serveringsareal, dersom arealet er klart avgrensa og ligg naturleg knytt til skjenkearealet innandørs. Det skal vere ein ansvarleg skjenkestyrar og ein vara, begge må vere fylt 20 år og begge skal ha greidd kunnskapsprøva etter alkohollova. Det kan gjerast unntak jamfør § 1-7c i når det verkar urimeleg med omsyn til skjenkestaden sin storleik. Skjenketider skal fylgje «normaltider» for skjenking, som er 08.00-01.00 for gruppe 1 og 2, og 13.00-24.00 for gruppe 3. Løyveperioden er sett til 4 år og fylgjer kommunestyre perioden. Det er ikkje sett tak på faste skjenkeløyve i kommunen. Utøving av løyvet skal til ei kvar tid vere i tråd med fråsegn i lov, forskrift og løyvevedtaket, jamfør § 4-7. Handsaming: Krav til vandel jamfør § 1-7b. Fråsegn frå politi og helse- og sosialtenesta vert henta inn, i tillegg kan kommunen innhente fråsegn frå skatte- og avgiftsmynde.
---	---

	Løyve gjevast etter skjønn jamfør § 1-7a. Gebyr i samsvar med § 6.2. i «Forskrift av 8. juni 2005 nr. 583 om omsetning av alkoholholdig drikk m.v».
--	---

**Einskildløyve
av øl og vin
(opp til 22
volumprosent)
og eventuelt
brennevin**

Vilkår:

Kommunen kan gje løyve for eit bestemt høve for skjenking til ein ubestemt krets personar.

Det vil være eit alminneleg løyve og må vere knytt til ei bestemt hending.

Gjevast til lag, organisasjonar, institusjonar og enkeltpersonar.

- Offentlege forsamlingslokale, grendehus og liknande.
- Uteservering i samband med spesielle arrangement.

Skjenkestaden skal vere klart avgrensa.

Skjenketider skal i samband med einskildhøve etter alkoholova fylgje «normaltid» for skjenking, men kan verte innskrenka av omsyn til dømes målgruppe, lokalitetar, trafikkomsyn eller andre faktorar.

Det er ikkje krav om stått kunnskapsprøve etter alkoholova, men skjenkestyrar må vere fylt 20 år.

Det er ikkje krav om at fråsegn frå politi og sosialtenesta vert innhenta.

Løyvet kan ikkje gjevast til stader unnatekne skjenking i lov, forskrifter eller kommunale retningslinjer.

Det er krav om tilfredstillande vakthald.

Handsaming:

Løyvet er eit alminnelig løyve.

Løyve gjevast etter skjønn jamfør § 1-7a.

Søknadsfrist: tre (3) veker før arrangementet.

Det skal nyttast standard søknadsskjema.

Gebyr i samsvar med «Forskrift av 8. juni 2005 nr. 583 om omsetning av alkoholholdig drikk m.v» kap. 6.2.

I samband med idrettsarrangement eller arrangement der born og unge er ei målgruppe vert det ikkje gjeve skjenkeløyve.

**Ambulerande
løyve som kan
nyttast i
einskildhøve.**

Vilkår:

Løyve vert gjeve til servering av øl, vin og brennevin ved lukka lag og er ikkje knytt til ein bestemt person eller skjenkestad, jamfør § 4-5. Gjevast til dømes: bryllaup, jubileum og liknande arrangement.

Skjenkestaden skal vere klart avgrensa.

Skjenketider skal i samband med einskildhøve etter alkohollova fylgje «normaltid» for skjenking, men kan verte innskrenka av omsyn til dømes målgruppe, lokalitetar, trafikkomsyn eller andre faktorar.

Det er ikkje krav om stått kunnskapssprøve etter alkohollova, men skjenkestyrar må vere fylt 20 år.

Det er ikkje krav om at fråsegn frå politi og sosialtenesta vert innhenta.

Løyvet kan ikkje gjevast til stader unnatekne skjenking i lov, forskrifter eller kommunale retningsliner.

Løyveperioden for ambulerande løyve er sett til 4 år og fylgjer kommunestyre perioden.

Solund kommune har eit ambulerande løyve.

Handsaming:

Søknad om bruk av løyve må gje opplysningar om: dato, klokkeslett, type arrangement, stad, kva gruppe alkoholhaldig drikk som skal serverast, kven som er skjenkestyrar.

Løyve gjevast etter skjønn jamfør § 1-7a.

Søknadsfrist: tre (3) veker før arrangementet.

Det skal nyttast standard søknadsskjema.

Gebyr i samsvar med «Forskrift av 8. juni 2005 nr. 583 om omsetning av alkoholholdig drikk m.v» kap. 6.2.

I samband med idrettsarrangement eller arrangement der born og unge er ei målgruppe vert det ikkje gjeve skjenkeløyve.

Alkoholservering utan løyve	Privatpersonar som leiger/ låner eit lokale kan servere alkohol utan løyve ved særskilt høve og i lukka lag, jamfør § 8-9. Eit slikt fritak gjeld ikkje organisasjonar som leiger/låner eit lokale.
Ingen løyve	Stadar/arrangement som er spesielt retta mot ungdom under 18 år, eller der born og unge er ei målgruppe. - Idrettsarrangement og liknande. - Kioskar og bensinstasjonar.
Skjenketider («normaltider»)	Konsum av skjenka alkoholhaldig drikk må opphøyra seinast 30 minutt etter skjenketidas slutt jamfør § 4-4. - Øl og vin (opp til volumprosent 22): kl. 08.00 – 02.00 (søndag kl.13.00 – 01.00) utandørs: som over - Brennevin (volumprosent over 22): kl. 13.00 – 24.00 (måndag – søndag) utandørs: som over
Aldersgrense for sal og skjenking av alkohol	Aldersgrensene for sal og skjenking av alkohol er definert i § 2-3 i «Forskrift av 8. juni 2005 nr. 583 om omsetning av alkoholholdig drikk m.v». Aldersgrensa for å selje eller servere alkoholsvak drikke og alkohol i gruppe 1 og gruppe 2 er 18 år. For å selje eller skjenke alkohol i gruppe 3 er aldersgrensa 20 år. Unntaket her er dersom servitøren har kokk- eller servitørfagbrev, eller ved sal av alkoholholdig drikke når ein over 18 år har dagleg tilsyn med salet.

Gebyr	Dei årlege gebyra som vert kravd inn, skal nyttast til kommunen si utøving av kontroll med sals- og skjenkestadene.
Kontroll av skjenkeløyve	Kommunen har ansvar for kontroll med utøvinga av kommunal bevilling av sal av alkoholhaldige drikker jamfør § 1-9.

7.3. Kontroll og prikkssystem

Kontroll	Kommunen har med heimel i § 1-9 ansvar for kontroll med utøving av kommunalt gjeve sals- og skjenkeløyver. Kontroll av sals- og skjenkestader skal gjennomførast av leigde kontrollørar eller kommunale kontrollørar om det vert valt. Kontrollen skal særleg omfatte sals- og skjenketider, aldersgrenser og at det ikkje vert skjenkt til openbert rusa personar. Politiet har høve til å stenge ein sal- eller skjenkestad jamfør § 1-8a.
-----------------	---

Prikksystem

Bestemmelsene i alkoholforskrifta i §§ 10-1 til 10-6 inneheld eit system for prikktildeling ved brot på løyvehavars alkoholrettslege plikter. Reglene inneber at ulike brot blir tildelt eit visst tal prikker og der 12 tildelte prikker i løpet av to år førar til ein standardreaksjon på inndragning i ei veke. Ordninga er obligatorisk, og kommunar er pliktige til å følgje dei anvisningar som følgjer av forskrifta.

Om det ligg føre formildande eller skjerpande omstendigheiter kan det på nærare vilkår tildelast fleire eller færre prikkar enn systemet tilseier, jf. forskriftas § 10-4.

Sjølve prikkesystemet følgjer av forskriftas § 10-3.

«Følgende overtredelser fører til tildeling av åtte prikker:

- salg, utlevering eller skjenking til person som er under 18 år, jf. alkoholoven § 1-5 annet ledd
- brudd på bistanbsplikten, jf. § 4-1 annet ledd i denne forskriften
- brudd på kravet om forsvarlig drift, jf. alkoholoven § 3-9 og § 4-7
- hindring av kommunal kontroll, jf. alkoholoven § 1-9.

Følgende overtredelser fører til tildeling av fire prikker:

- salg og utlevering til person som er åpenbart påvirket av rusmidler, jf. § 3-1 i denne forskriften, skjenking til person som er eller må antas å bli åpenbart påvirket av rusmidler, jf. § 4-2 første ledd i denne forskriften

- brudd på salgs-, utleverings- og skjenketidsbestemmelsene, jf. alkoholloven § 3-7 og § 4-4
- skjenking av alkoholholdig drikk gruppe 3 til person på 18 eller 19 år, jf. alkoholloven § 1-5 første ledd
- brudd på alderskravet til den som selger, utleverer eller skjenker alkoholholdig drikk, jf. alkoholloven § 1-5 tredje ledd.

Følgende overtredelser fører til tildeling av to prikker:

- det gis adgang til lokalet til person som er åpenbart påvirket av rusmidler, eller bevillingshaver sørger ikke for at person som er åpenbart påvirket av rusmidler forlater stedet, jf. § 4-1 i denne forskriften
- mangler ved bevillingshavers internkontroll, jf. alkoholloven § 1-9 siste ledd, jf. kapittel 8 i denne forskriften
- manglende levering av omsetningsoppgave innen kommunens frist, jf. kapittel 6 i denne forskriften
- manglende betaling av bevillingsgebyr innen kommunens frist, jf. kapittel 6 i denne forskriften
- brudd på krav om styrer og stedfortreder, jf. alkoholloven § 1-7c
- gjentatt narkotikaomsetning på skjenkestedet, jf. alkoholloven § 1-8 annet ledd
- gjentatt diskriminering, jf. alkoholloven § 1-8 annet ledd.

Følgende overtredelser fører til tildeling av én prikk:

- brudd på kravet om alkoholfrie alternativer, jf. § 4-6 i denne forskriften
- brudd på regler om skjenkemengde, jf. § 4-5 i denne forskriften
- konsum av medbrakt alkoholholdig drikk, jf. § 4-4 i denne forskriften
- gjester medtar alkohol ut av lokalet, jf. § 4-4 i denne forskriften
- brudd på krav om plassering av alkoholholdig drikk på salgssted, jf. § 3-3 i denne forskriften
- brudd på vilkår i bevillingsvedtaket, jf. alkoholloven § 3-2 og § 4-3
- brudd på reklameforbudet, jf. alkoholloven § 9-2, jf. kapittel 14 i denne forskriften
- andre overtredelser som omfattes av alkoholloven § 1-8 første ledd, jf. blant annet alkoholloven § 3-1 sjette ledd, § 4-1 annet ledd, § 8-6, § 8-6a, § 8-12 og § 8-13.»

Kommunale retningslinjer for inndraging av sals- og skjenkeløyve	Kommunen vil ha rett til inndraging av løyve ved brot på Alkoholova og eller kommunale retningslinjer, jamfør § 1-8. <u>Kommunale retningslinjer gjeld for:</u> Gruppe A: 1. Sal / skjenking av mindreårige 2. Sal / skjenking til tydeleg rusa personar Gruppe B: 1. Sal / skjenking utover sals-/skjenketid 2. Ikkje levert omsetjingstal i rett tid 3. Ikkje betalt løyvegebyr i rett til.
Sakshandsaming	Delegasjonsreglementet ligg til grunn for ansvarsdeling mellom kommunestyret, formannskapet og administrasjonssjefen.

8. Samhandling

Det er viktig å vurdere korleis rustenesta i Solund best mogeleg skal organiserast. Dette gjeld framtidig plassering og funksjon for å betre tilgang for effektiv rådgjeving, hjelp og behandling for pasientar og pårørande.

8.1 Samhandling med andre kommunale tenester

Dei ulike tenestene sit med ulik kunnskap kring rus- og psykiatri, samt utvikling av problemåtfærd knytt til deira brukargruppe. Det ligg ei utfordring i å synleggjere og nyttiggjere ulik ståstad og kunnskap slik at det kjem brukaren best mogeleg til nytte. Brukaren og pårørande skal få den same heilskaplege oppfylging uavhengig av kven ein har kontakt med i hjelpeapparatet.

Helsedirektoratets rettleiar “Saman om meistring” (IS-2076 Helsedir, 2014) legg viktige føringar for korleis arbeid med brukargruppa skal tilretteleggjast. Det må etablerast tverrfaglege samarbeid mellom tenester og einingar, ulike profesjonar og forvaltningsnivå for å kunne gi eit heilskapleg og koordinert teneste.

Helsedirektoratets suksesskriterier for godt tverrfagleg samarbeid bør leggjast til grunn for ei forankring av samarbeidet. Det bør blant anna etablerast felles mål, gjere ei tydeleg rolleavklaring og sikre jamleg kontakt og kommunikasjon.

Kvar tredje veke møtes einingane i *koordinerande eining*, med anledning til å ta opp enkeltsaker og pasientar som mottar koordinerte tenester. Koordinerande eining er ein lovpålagt eining som har eit overordna ansvar for individuell plan og koordinator til pasientar/brukarar med behov for langvarige og koordinerte tenester jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 7-3.

Dette er ein viktig anledning til å ta avklare ansvar og oppfølging. Det skal og oppnemnast ein koordinator med hovudansvar for den enkelte pasient, samt utformast ein individuell plan for kvar enkelt. Det bør og opprettast ei ansvarsgruppe for kvar enkelt, som jamleg møtes i eit ansvarsgruppemøte for å diskutere gjeldande sak. Alle kommunale einingar kan ha ei viktig betydning og rolle for den enkelte pasient.

8.2 Samhandling mellom kommune og spesialisthelsetjeneste

IS-2076 Helsedir (2014) legg vekt på at økt samhandling mellom kommune og spesialisthelsetenesta krever god dialog mellom tenestenivåa. Dette inneberer eit samarbeid om tenesteutvikling, regelmessige møter, samt rådgiving, rettleiing og

kompetanseoverføring. Kommunens psykiske helseteam må ha fokus på dialog og god kommunikasjon med regionale helseføretak, og for pasientar som har kontakt med spesialisthelsetenesta er det ei viktig føresetnad at kommunen får informasjon om aktuell behandling og oppfølging.

Kommunen har frå og med 2019 organisert forløpskoordinering i psykisk helseteam når det gjeld oppfølging i pakkeforløp. Forløpskoordinator i spesialisthelsetenesta og forløpskoordinator i kommunen har eit ansvar for å sikre samarbeid. Fastlegen har og ei viktig rolle inn mot spesialisthelsetenesta.

9. Nyttige kjelder og hjelpemiddel

Helsedirektoratet: IS-1362 2006: Rettleiar for kommunal rusmiddelpolitisk handlingsplan

Helsedirektoratet: IS-1948 2012: Nasjonal faglig retningslinjer for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig rus- og psykisk lidelse (ROP retningslinjer).

Helse- og omsorgsdepartementet: Opptappingsplan for rusfeltet 2007-2012

Melding til Stortinget: «Samhandlingsreforma» (Meld.St 47 2008-2009)

Melding til Stortinget: «Se meg!» (Meld.St.30, 2011-2012)

Melding til Stortinget: «Folkehelsemeldingen» (Meld.St.34 2012-2013)

Melding til Stortinget: «Nasjonal helse- og omsorgsplan» (Meld.St. 16 2011-2015)

Rundskriv IS-5/2008 Håndbok i alkoholloven m.v.

SIRUS: Rusmidler i Norge 2012 (ISBN 978-82-7171-388-1)

SIRUS: Ungdom og rusmidler. Rapport nr.5-2009. (ISBN 978-82-7171-322-5)

SIRUS: Tobakk- og rusmiddelbruk blant unge voksne i Norge. Forfatter: Anne Line Bretteville-Jensen, utgitt 2011.

«Lov om omsetning av alkoholholdig drikk m.v.» (Alkoholova)

«Forskrift av 8. juni 2005 nr. 538 om omsetning av alkoholholdig drikk m.v.»

«Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.» (Helse- og omsorgstjenestelova)

«Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern.» (Psykisk helsevernlova)

«Lov om barneverntjenester.» (Barnevernlova)

«Lov om folkehelsearbeid.» (Folkehelselova)

«Lov om pasient- og brukerrettigheter.» (Pasient og brukar-rettigheitslova)

«Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen.» (Lov om sosiale tjenester i NAV)



Arkiv: K2-U62, K3-
&18
ArkivsakID: 20/234
JournalpostID: 20/1499
Sakshandsamar: Amund
Fuglebakk
Aglen
Dato: 04.06.2020

Saksframlegg

Saksnr. utval	Utval	Møtedato
050/20	FORMANNSKAP	16.06.2020
025/20	KOMMUNESTYRE	16.06.2020

Salsløyve for Lambrechts Eftf AS

Administrasjonssjefen sitt framlegg til vedtak:

Lambrechts Eftf. AS, Nærbutikken Nåra, får salsløyve for øl og anna alkoholholdig drikk med inntil 4,75 % alkohol på følgjande vilkår:

1. Løyvet gjeld i forretninga si opningstid, innanfor kl. 08.00 – 20.00 (laurdag kl. 08.00 – 18.00)
2. Ansvarleg for løyvet er Camilla Trovåg, stedfortredar Rolf Trovåg
3. Løyvet gjeld for perioden 01.07.2020 – 30.09.2024
4. Elles gjeld føreseigna i Alkoholova og Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Vedlegg i saka:

14.04.2020 Søknad om fornying av salsløyve for øl klasse C og D

Aktuelle lover, forskrifter, avtalar m.m.:

Alkoholova

Alkoholforskriften

Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Kva saka gjeld:

Fornyng av gjeldande salsløyve

Saksutgreiing:

Lambrechts Eftf. AS har søkt om salsløyve på same vilkår som i inneverande periode. Dei har per i dag løyve mellom 08.00 og 20.00 på kvardagar og mellom 08.00 og 18.00 på laurdagar. Av søknaden går det fram at ny ansvarleg for løyve blir Camilla Trovåg. Administrasjonen har vore i kontakt med søkjar om stedfortredar, det skal vere Rolf Trovåg.

Solund kommune har lagt fram søknaden for både Vest politidistrikt og leiar i Helse- og omsorg, og korkje hadde merknader.

Salsløyve til Lambrechts Eftf. AS ble kontrollert jamleg i førre løyveperiode, med 1 avvik i 2018 grunna vareplassering.

Vurdering:

Lambrechts Eftf. AS har hatt tilsvarende løyve i fleire periodar, og hadde ikkje alvorlege avvik i førre løyveperiode. Administrasjonssjefen tilrår at Lambrechts Eftf. AS får salsløyve også i neste periode.

Etter endeleg vedtak utskrift til:

Solund Kommune
Postboks 73
6924 Hardbakke

Nåra 10,04,2020

SALSLØYVE PERIODEN 2020-2024

Søkker med dette om fortsatt salsløyve

For alkohol

Man-Fre kl 08.00-20.00

Lør. 08.00-18.00

Ved Lambrechts Eftf. As

Nærbutikken. Nåra

Ansvarshavende Nåra: Camilla Trovåg

Mvh

Lambrechts Eftf. AS

Org.nr 913710517

V/ Camilla Trovåg



Arkiv: K2-U62, K3-
&18
ArkivsakID: 20/223
JournalpostID: 20/1509
Sakshandsamar: Amund
Fuglebakk
Aglen
Dato: 05.06.2020

Saksframlegg

Saksnr. utval	Utval	Møtedato
051/20	FORMANNSKAP	16.06.2020
026/20	KOMMUNESTYRE	16.06.2020

Salsløyve for Solund Center AS

Administrasjonssjefen sitt framlegg til vedtak:

Solund Center AS får fornya salsløyve for øl og anna alkoholholdig drikk med inntil 4,75 % alkohol på følgjande vilkår:

1. Løyvet gjeld i forretninga si opningstid, innanfor kl. 08.00 – 20.00 (laurdag kl. 08.00 – 18.00)
2. Ansvarleg for løyvet er Siv Einen Paulsen, stedfortredar Kenneth Sæbø
3. Elles gjeld føreseigna i Alkohollova og Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Aktuelle lover, forskrifter, avtalar m.m.:

Alkohollova

Alkoholforskriften

Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Kva saka gjeld:

Fornyng av gjeldande salsløyve

Saksutgreiing:

Solund Center AS har søkt om salsløyve på same vilkår som i inneverande periode. Dei har per i dag løyve mellom 08.00 og 20.00 på kvardagar og mellom 08.00 og 18.00 på laurdagar.

Solund kommune har lagt fram søknaden for både Vest politidistrikt og leiar i Helse- og omsorg, og korkje hadde merknader.

Salsløyvet til Solund Center AS ble kontrollert jamleg i førre løyveperiode, utan avvik.

Vurdering:

Solund Center AS har hatt tilsvarende løyve i fleire periodar, og hadde ikkje avvik på løyvet i førre løyveperiode. Administrasjonssjefen tilrår at Solund Center AS får salsløyve også i neste periode på same vilkår som sist.

Etter endeleg vedtak utskrift til:



Arkiv: K2-U63, K3-
&18
ArkivsakID: 20/342
JournalpostID: 20/1510
Sakshandsamar: Amund
Fuglebakk
Aglen
Dato: 05.06.2020

Saksframlegg

Saksnr. utval	Utval	Møtedato
052/20	FORMANNSKAP	16.06.2020
027/20	KOMMUNESTYRE	16.06.2020

Skjenkeløyve for Solund Eiendom AS

Administrasjonssjefen sitt framlegg til vedtak:

Solund eiendom AS får skjenkeløyve for Solund Leilighetshotell for perioden 01.07.2020. – 30.09.2020 på følgende vilkår:

1. Servering av alkohol inntil 22 % alkohol kl. 09.00 – 01.00 (søndag 13.00 – 01.00)
2. Servering av brennevin (over 22 %) kl. 13.00 – 24.00 alle dager
3. Utserveringsområdet er utanfor vest for 1. etasje og mellom romfløyene
4. Løyvet gjeld og for minibar på romma, for overnattingsgjestargjeld her ingen tidsbegrensning for alkohol inntil 22 %
5. Skjenkestyrar er Tom Erling Bahus og vara er Nina Bauge
6. Elles gjeld føresegna i Alkoholova og Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Vedlegg i saka:

18.05.2020 Søknad om lenging av skjenkeløyve for perioden 2020 -2024

Aktuelle lover, forskrifter, avtaler m.m.:

Alkoholova

Alkoholforskriften

Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Kva saka gjeld:

Fornyng av gjeldande skjenkeløyve.

Saksutgreiing:

Solund eignedom AS har søkt om skjenkeløyve for Solund Leilighetshotell på same vilkår som i inneverande periode. Dei har per i dag løyve inntil 22 % mellom 09.00 og 01.00 måndag til laurdag og 13.00 – 01.00 på sundagar, og løyve over 22 % mellom

13.00 og 24.00 alle dagar.

Uteserving skjer vest for 1. etasje og mellom romfløyene. Skjenking til overnattingsgjestar gjeld ingen tidsbegrensing for alkohol under 22 %, jf. Alkhollova § 4-4.

Solund kommune har lagt fram søknaden for både Vest politidistrikt og leiar i Helse- og omsorg, og korkje hadde merknader.

Skjenkeløve til Solund eiendom AS ble kontrollert jamleg i førre løyveperiode, utan avvik.

Vurdering:

Solund eiendom AS har hatt tilsvarende løyve i fleire periodar, og hadde ikkje avvik på løyvet i førre løyveperiode. Administrasjonssjefen tilrår at Solund eiendom AS får salsløyve også i neste periode på same vilkår som sist.

Etter endeleg vedtak utskrift til:

Solund eiendom AS
v/styreleder Tom Erling Bahun
6924 Hardbakke

Hardbakke 180520

Solund kommune
6924 Hardbakke

Søknad om forlengelse av sjenkeløyve.

Solund eiendom as søker med dette om forlengelse av eksisterende sjenkeløyve.

1. Organisering

Virksomhetens sitt navn: Solund eiendom AS
Adresse: 6924 Hardbakke
Org.nr: 889 014 652
Styreleder: Tom Erling Bahun
Daglig leder: Vidar Hop

2. Styrer og stedfortreder for sjenkeløyve

Styrer for bevilling: Tom Erling Bahun
Stedfortreder: Vidar Hop

Styrer har dokumentert kunnskap om alkoholloven gjennom avlagt og bestått sjenkebevillingsprøve

3. Søknadperiode

Det søkes om forlengelse av eksisterende sjenkeløyve

4. Omfang av bevillingen

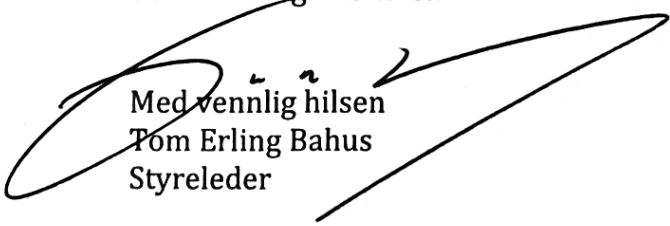
Søknaden gjelder løyve til å skjenke all alkoholholdig drikke etter paragraf 4-2.

5. Tidsavgrensning for bevilling

Søknaden gjelder sjenking av alkoholholdig drikke etter loven sine krav til tidsavgrensning jfr paragraf 4-4 for overnattingssteder.

6. Sjenkestedet

Solund Leilighetshotell



Med vennlig hilsen
Tom Erling Bahun
Styreleder



Arkiv: K2-U63, K3-
&18
ArkivsakID: 20/341
JournalpostID: 20/1514
Sakshandsamar: Amund
Fuglebakk
Aglen
Dato: 05.06.2020

Saksframlegg

Saksnr. utval	Utval	Møtedato
053/20	FORMANNSKAP	16.06.2020
028/20	KOMMUNESTYRE	16.06.2020

Skjenkeløyve for Solund Rorbuferie AS

Administrasjonssjefen sitt framlegg til vedtak:

Solund Rorbuferie AS får skjenkeløyve perioden 01.07.2020 – 30.09.2020.

1. Servering av alkohol inntil 22 % alkohol kl. 09.00 – 02.00 (søndag 13.00 – 02.00)
2. Servering av brennevin (over 22 %) kl. 13.00 – 24.00 alle dagar
3. Utserveringsområdet er terrassen utanfor kaféen.
4. Skjenking i rorbuene skal skje frå kaféen, då dette er Havkroas ordinære skjenkested gjeld tidsavgrensingane over
5. Skjenkestyrar er Tove Hjørnevåg med Sonja Hjørnevåg som stedfortredar.
6. Elles gjeld føreseigna i Alkoholova og Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Vedlegg i saka:

18.05.2020 Søknad om lenging av skjenkeløyve for perioden 2020 -2024

Aktuelle lover, forskrifter, avtalar m.m.:

Alkoholova

Alkoholforskriften

Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Kva saka gjeld:

Fornyng av gjeldande skjenkeløyve

Saksutgreiing:

Solund Rorbuferie AS har søkt om skjenkeløyve på same vilkår som i inneverande periode. Dei har per i dag løyve inntil 22 % mellom 09.00 og 02.00 måndag til laurdag og 13.00 og 01.00 på sundagar, og løyve over 22 % mellom 13.00 og 24.00 alle dagar. Løyve til 02.00 er ein time lenger enn normaltida for skjenking, som følgjer

av alkohollova og Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024. Men kommunestyre kan utvide denne skjenketida etter alkohollova § 4-4, 2. ledd, men ikkje lenger enn til 03.00 jf. Alkohollova § 4-4, 4. ledd.

Uteservering skjer på terrassen utanfor kaféen. Skjenking av alkohol under 22 % til overnattingsgjestar har i utgangspunktet ikkje tidsavgrensing, men fordi Solund Rorbuferie AS skjenkar overnattingsgjestar og andre gjestar frå kaféen gjer tidsavgrensingane seg gjeldande.

Solund kommune har lagt fram søknaden for både Vest politidistrikt og leiar i Helse- og omsorg, og korkje hadde merknader.

Skjenkeløve til Solund Rorbuferie AS ble kontrollert jamleg i førre løyveperiode, utan avvik.

Vurdering:

Solund Rorbuferie AS har hatt tilsvarande løyve i fleire periodar, og hadde ikkje avvik på løyvet i førre løyveperiode. Administrasjonssjefen tilrår at Solund Rorbuferie AS får salsløyve også i neste periode på same vilkår som sist, inkludert skjenking ein time utanom normaltid.

Etter endeleg vedtak utskrift til:

Fra: Sonja Hjønnvåg <sonja.hjonnevag@havtal.no>
Sendt: torsdag 14. mai 2020 20:56
Til: Amund Aglen
Emne: RE: Skjenkeløyve Solund rorbuferie AS

Hei,

Fekk nett åpna mailadressa sonja.hjonnevag@enivest.net ikveld etter mange veker utan å klart å opne den. Derfor så seint svar.

Eg har leita på Solund Kommune, men ser ikkje skjema for søking av vidare skjenkeløyve.

Eg vil derfor be om at skjenkeløyva for Solund Rorbuferie AS blir vidareført slik den er no.

Håper dette ordner seg, eg beklager at eg heilt har gløymt dette i desse koronatider med alle mulige tiltak for å klare å overleve i forhold til drift av feriesenteret.

Gje meg ei tilbakemelding på mail: sonja.hjonnevag@havtal.no om kva eg eventuelt må sende inn.

Mvh
Sonja Hjønnvåg
Solund Rorbuferie AS

From: Sonja Hjonnevag <sonja.hjonnevag@enivest.net>
Sent: torsdag 14. mai 2020 18:30
To: Sonja Hjønnvåg <sonja.hjonnevag@havtal.no>
Subject: VS: Skjenkeløyve Solund rorbuferie

Fra: Amund Aglen <Amund.Aglen@solund.kommune.no>
Sendt: 27. april 2020 12:56
Til: sonja.hjonnevag@enivest.net
Emne: Skjenkeløyve Solund rorbuferie

Hei.

Skjenkeløyve til Solund Rorbuferie går ut 30. juni 2020. Ynskjer de å forlenge det må de søke om nytt skjenkeløyve snarast då saka skal handsamast politisk.

Venleg helsing
> **Amund Fuglebakk Aglen**
Stabsleiar

Adresse: Solund kommune, 6924 Hardbakke
Telefon: 57 78 62 14/ 404 92 908
E-post: amund.aglen@solund.kommune.no
Heimeside: www.solund.kommune.no

Her kan du sjå ein kort film om Solund: https://url6.mailanyone.net/v1/?m=1jZGkg-00033m-3s&i=57e1b682&c=z-tAtZI_y1GND6NJqvMH9AU5rQYL_uDAIpLSPw282SnOENWMr1Juj-5EFjhffSHY0xG9t4ycv_bgr2ZUjBrOGQH9Z0EGPBTxWJ77iJhPnnTCLsk_ZWgAEavIRhWQ-

[r0dodvMoOgwcf_H66f1cl8BJatGv78PT9ifwJ23sBsucqu87K40zXovYf7TmSXJZEUPvhhAKH9roGs_4ITagHuGN6AsOXXKxM65KEj4ppotuD1BM1tleyqkJCD14lsqM9sghttps://url6.mailanyone.net/v1/?m=1jZGkg-00033m-3s&i=57e1b682&c=z-tAtZI_y1GND6NJqvMH9AU5rQYL_uDAIpLSPw282SnOENWMr1Juj-5EFjhffSHY0xG9t4ycv_bgr2ZUjBrOGQH9Z0EGPBTxWJ77iJhPnnTCLsk_ZWgAEavIRhWQ-r0dodvMoOgwcf_H66f1cl8BJatGv78PT9ifwJ23sBsucqu87K40zXovYf7TmSXJZEUPvhhAKH9roGs_4ITagHuGN6AsOXXKxM65KEj4ppotuD1BM1tleyqkJCD14lsqM9sg](https://url6.mailanyone.net/v1/?m=1jZGkg-00033m-3s&i=57e1b682&c=z-tAtZI_y1GND6NJqvMH9AU5rQYL_uDAIpLSPw282SnOENWMr1Juj-5EFjhffSHY0xG9t4ycv_bgr2ZUjBrOGQH9Z0EGPBTxWJ77iJhPnnTCLsk_ZWgAEavIRhWQ-r0dodvMoOgwcf_H66f1cl8BJatGv78PT9ifwJ23sBsucqu87K40zXovYf7TmSXJZEUPvhhAKH9roGs_4ITagHuGN6AsOXXKxM65KEj4ppotuD1BM1tleyqkJCD14lsqM9sg)



Virusfri. www.avast.com



Arkiv:

ArkivsakID: 20/395

JournalpostID: 20/1575

Sakshandsamar: Amund
Fuglebakk
Aglen

Dato: 09.06.2020

Saksframlegg

Saksnr. utval	Utval	Møtedato
054/20	FORMANNSKAP	16.06.2020
029/20	KOMMUNESTYRE	16.06.2020

Ambulerande skjenkeløyve for perioden 1. juli 2020 - 30. september 2024

Administrasjonssjefen sitt framlegg til vedtak:

Solund kommunestyre vedtek at Solund kommune skal ha to ambulerande skjenkeløyve for perioden 1. juli 2020 – 30. september 2024.

Aktuelle lover, forskrifter, avtalar m.m.:

Alkoholova § 4-5

Rus- og psykiatriplan Solund kommune 2020 – 2024, kapittel 7

Kva saka gjeld:

Fornyng av 2 ambulerande skjenkeløyve som kan nyttast ved einskilt høve i lukka lag.

Saksutgreiing:

Akoholova § 4-5 lyder:

“Kommunestyret kan gi en eller flere bevillinger som ikke blir knyttet til bestemt person eller skjenkested, og kan tillate at en eller flere av disse bevillinger blir utøvd på et sted eller steder som godkjennes for en enkelt anledning og for skjenking til deltakere i sluttet selskap. En ambulerande bevilling kan ikke utvides til å omfatte tilvirkning eller innførsel av alkoholholdig drikk for skjenking i egen virksomhet.”

Solund kommune har tidligare hatt 2 ambulerande skjenkeløyve. Dersom ein berre har eit løyve og det er 2 søkjarar på same dato, må ein av søkjarane få avslag. Dei siste åra har ein hatt mellom 5 – 8 ambulerande løyver årleg, med stort sett faste årlege arrangement. Nokre av desse burde vore gitt som einskideløyve og ikkje ambulerande løyve. Per i dag er ikkje mynde til å fatte vedtak om einskideløyve delegert til administrasjonen. Delegasjonsreglementet må reviderast i løpet av

hausten, og ein bør då sjå på om slik mynde skal delegerast.

Vurdering:

Solund kommune held fram med ordninga med 2 ambulerande skjenkeløyve.

Etter endeleg vedtak utskrift til: