Lillestrøm kommune

Møteprotokoll

Hovedutvalg for helse og mestring

Tid:	23.04.2026 kl. 18:00
Sted:	Formannskapssalen
Arkivsak:	23/12007
Møtende medlemmer/ varamedlemmer:	Glenn Due-Sørensen (H) Siri Berg Flaa (FrP) Anita Borgvang (H) Tobias Aleksander Sveum Isaksen (H) Sten Magne Berglund (AP) Thomas Bratlie Ludvigsen (FrP) Jan Mathisen (Folkets Røst) Ole Magnus Eide (R) Lena Haugsnes (Industri- og næringspartiet) Ayat Mohammad Poor (AP) for Nordis Vik Olausson Amund Pedersen (SV) for Mari Skogli
Fra administrasjonen møtte:	Bjørg Toril Madsen, direktør helse og mestring Cathrine GH Gundersen, avd. sjef, fagstab helse og mestring Linda Årnes Gulbrandsen, avd. leder Psykisk helse og avhengighet Marita Kolstrøm, kommunalsjef Helsehus og institusjon Hilde Gulli, kommunalsjef helsetjenesten for voksende og tjenestetorget helse og mestring.
Protokollfører:	Kari-Mette Lageraaen
Merknader:	Det gitt to orienteringer i starten av møtet: - Avdeling psykisk helse og avhengighet – Tjenesteutvikling v/ Linda Årnes Gulbrandsen, avd. leder Psykisk helse og avhengighet - Sykefraværsoppfølging i Helse og mestring v/ Marita Kolstrøm, kommunalsjef Helsehus og institusjon og Hilde Gulli, kommunalsjef helsetjenesten for voksende og tjenestetorget helse og mestring. Det ble gitt en presentasjon under tatt opp i møte av Heidi Lippestad, avd. sjef kommunikasjon om "nytt" lovverk rundt bildetaking på institusjoner. Presentasjonen besvarer spørsmålene til Glenn Due-Sørensen (H) til tatt opp i møte.

SAKSKART			Side
Godkjenning av møteinnkalling og saksliste			
Godkjenning av protokoll fra forrige møte			
P 4/26	23/12007-86	Protokoll Hovedutvalg for helse og mestring 19.03.2026	4
Saker til behandling			
18/26	25/05178-7	Legedekning i omsorgsboliger	5
19/26	23/24087-15	Handlingsplan for pårørendearbeid 2026-2029	6
20/26	24/18412-23	Midlertidig forskrift om skjenke- og åpningstider for enkelte skjenkesteder under Fotball-VM for herrer 2026	6
Orienteringssaker			
O 4/26	26/05195-3	Økonomirapport per februar 2026	8
O 5/26	26/05195-5	Økonomirapport per mars 2026	8
O 6/26	23/23008-118	Presentasjoner fra Hovedutvalget for helse og mestring	8
Tatt opp i møte			

Lillestrøm, 23.04.2026

Glenn Due-Sørensen
Leder i utvalg

Godkjenning av møteinnkalling og saksliste

Møteinnkalling og saksliste ble godkjent.

Godkjenning av protokoll fra forrige møte

P 4/26 Protokoll Hovedutvalg for helse og mestring 19.03.2026

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Hovedutvalg for helse og mestring	23.04.2026	P 4/26

Møtebehandling i Hovedutvalg for helse og mestring 23.04.2026:

Protokollen fra hovedutvalg for helse og mestring 19.03.2026 ble godkjent.

Saker til behandling

18/26 Legedekning i omsorgsboliger

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Råd for personer med funksjonsnedsettelse	16.04.2026	15/26
2 Inkluderingsutvalget	16.04.2026	17/26
3 Eldrerådet	17.04.2026	13/26
4 Hovedutvalg for helse og mestring	23.04.2026	18/26
5 Formannskapet	29.04.2026	85/26
6 Kommunestyret	06.05.2026	46/26

Møtebehandling i Hovedutvalg for helse og mestring 23.04.2026:

Møtebehandling

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Kommunen etablerer prosjekt med fastlege i 30 % bistilling fra 2026 til 2029, for tryggere, mer forutsigbar og helhetlig medisinsk oppfølging i omsorgsboligene.

Votering

Innstillingen ble enstemmig vedtatt.

Hovedutvalg for helse og mestrings innstilling til formannskapet.

Kommunen etablerer prosjekt med fastlege i 30 % bistilling fra 2026 til 2029, for tryggere, mer forutsigbar og helhetlig medisinsk oppfølging i omsorgsboligene.

19/26 Handlingsplan for pårørendearbeid 2026-2029

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Råd for personer med funksjonsnedsettelse	16.04.2026	14/26
2 Inkluderingsutvalget	16.04.2026	13/26
3 Eldrerådet	17.04.2026	12/26
4 Hovedutvalg for helse og mestring	23.04.2026	19/26
5 Formannskapet	29.04.2026	84/26
6 Kommunestyret	06.05.2026	45/26

Møtebehandling i Hovedutvalg for helse og mestring 23.04.2026:

Møtebehandling

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Forslag til Handlingsplan for pårørendearbeid 2026-2029 vedtas.

Glenn Due-Sørensen (H) fremmet følgende tilleggsforslag på vegne av H, FrP og FR:

1. Det opprettes et eget punkt om kommunikasjon og informasjon i handlingsplanen, som tar for seg både analog og digital kommunikasjon ut til pårørende, og ta særlig hensyn til at mange innbyggere i kommunen har et annet morsmål enn norsk. Det er også viktig for å hensynta den pårørende som kan være ektefelle/samboer og for å ivareta pårørende som er barn og barnebarn. Herunder fysiske brosjyrer og digitale brosjyrer.

2. Det legges inn en framdriftsplan for opprettelsen av pårørendesenter, hvor det skisseres hvor og når dette skal være operativt.

Votering

Innstillingen ble enstemmig vedtatt.

Tilleggsforslaget fremmet av H, FrP og FR ble enstemmig vedtatt.

Hovedutvalg for helse og mestrings innstilling til formannskapet

1. Forslag til Handlingsplan for pårørendearbeid 2026-2029 vedtas.
2. Det opprettes et eget punkt om kommunikasjon og informasjon i handlingsplanen, som tar for seg både analog og digital kommunikasjon ut til pårørende, og ta særlig hensyn til at mange innbyggere i kommunen har et annet morsmål enn norsk. Det er også viktig for å hensynta den pårørende som kan være ektefelle/samboer og for å ivareta pårørende som er barn og barnebarn. Herunder fysiske brosjyrer og digitale brosjyrer.
3. Det legges inn en framdriftsplan for opprettelsen av pårørendesenter, hvor det skisseres hvor og når dette skal være operativt.

20/26 Midlertidig forskrift om skjenke- og åpningstider for enkelte skjenkesteder under Fotball-VM for herrer 2026

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Hovedutvalg for helse og mestring	23.04.2026	20/26
2 Formannskapet	29.04.2026	96/26
3 Kommunestyret	06.05.2026	54/26

Møtebehandling i Hovedutvalg for helse og mestring 23.04.2026:

Møtebehandling

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Midlertidig forskrift om skjenke- og åpningstider for enkelte skjenkesteder under Fotball-VM for herrer 2026, Lillestrøm kommune, Akershus vedtas. Det tas forbehold om at de foreslåtte lovendringene blir vedtatt av Stortinget og at Lillestrøm kommune midlertidige forskrift kommer innunder det som blir vedtatt av Stortinget.

Votering

Kommunedirektørens forslag til vedtak som ble vedtatt:
8 stemte for (H, FrP, SV, FR og INP)
3 stemte mot (AP og R)

Hovedutvalg for helse og mestrings innstilling til formannskapet.

Midlertidig forskrift om skjenke- og åpningstider for enkelte skjenkesteder under Fotball-VM for herrer 2026, Lillestrøm kommune, Akershus vedtas. Det tas forbehold om at de foreslåtte lovendringene blir vedtatt av Stortinget og at Lillestrøm kommune midlertidige forskrift kommer innunder det som blir vedtatt av Stortinget.

Orienteringssaker

Saknr	Arkivsak	Tittel
O 4/26	26/05195-3	Økonomirapport per februar 2026
O 5/26	26/05195-5	Økonomirapport per mars 2026
O 6/26	23/23008-118	Presentasjoner fra Hovedutvalget for helse og mestring

Tatt opp i møte

Spørsmål fra Glenn Due-Sørensen (H)

Vi får ulike henvendelser om smått og stort fra innbyggere igjennom året. Nå har jeg fått en henvendelse som går på kø-systemet på legevakten.

En innbygger mener det systemet som Lillestrøm kommune har er for dårlig og resulterer i lange køer fordi det ikke virker slik det skal. Eksempelet som brukes til meg er:

"*Det at en lege kan klikke seg inn på flere pasienter samtidig er et eksempel. Dersom en lege velger seg 3 pasienter og det oppstår en akutt situasjon med pasient Nr 1, blir pasient 2 og 3 sittende i timevis uten at dette fanges opp. De faller ut av køen fordi de nå står oppført på en lege, som gjør at en annen lege ikke klikker dem inn."*

Vedkommende som har sendt meg en henvendelse skriver at Oslo legevakt har et mye bedre system. (jeg kjenner jo ikke dette så jeg refererer bare til det jeg får av informasjon).

Mine spørsmål er:

1. Stemmer det at systemet på Lillestrøm legevakt er slik i dag? Hvis ja, hva gjøres for å sikre at dette ikke oppstår og blir et problem i kø-systemet?
2. Er det slik at man er tilfreds med det systemet man har for triagering og kø-ordning på legevakten i dag?

Svar fra kommunedirektøren:

1. Utfordringene som beskrives skyldes primært triagesystemet i EPJ (elektronisk pasient journal), ikke selve køsystemet. Systemet sorterer pasienter etter hastegrad, og leger skal alltid ta den øverste pasienten som ikke er påbegynt. Dette kan skape misforståelser når pasienter «klikkes på» uten at arbeidet er startet. Det har vært avvik knyttet til feil bruk av systemet, og dette følges opp gjennom personalreglement og ledelse.

2. Dagens køsystem håndterer kun innkalling til triage og registrering, og fungerer ikke tilfredsstillende. Lillestrøm kommune har allerede satt i gang et systematisk forbedringsarbeid, inkludert kartlegging, leverandørdialog og vurdering av løsninger brukt i andre kommuner. Oslo kommune har tilbudt å dele deler av sitt system uten kostnad, noe som viser at det finnes muligheter for samarbeid og gjenbruk av offentlige løsninger. Samtidig vurderes både ny offentlig anskaffelse og videreutvikling av dagens system, slik at kommunen kan velge den løsningen som gir best kvalitet og økonomi. Ledelsen ved legevakten følger arbeidet tett, og det er et tydelig mål å sikre mer forutsigbar ventetid, bedre oversikt over pasienter og en tryggere tjeneste for innbyggerne. Dette er et område hvor Lillestrøm kommune tar utfordringen på alvor, og hvor det pågår et aktivt arbeid for å finne en bærekraftig og fremtidsrettet løsning.

Spørsmål fra Glenn Due-Sørensen (H)

På bakgrunn av en FB-post og flere henvendelser fra pårørende den siste tiden har jeg noen spørsmål til kommunedirektøren.

Dette FB-innlegget ble jeg gjort oppmerksom på 12.4.26:

For ett år siden var jeg så heldig at pappa fikk fast plass på Sørvald bo og behandlingssenter. Jeg hadde da allerede fulgt de på Facebook og sett hvor mye de gjorde for beboerne og hvor mye de inkluderte de pårørende i aktivitetene sine. Siden da har vi fått ta del i alt som skjer og når vi ikke er der har vi hatt muligheten til å se hva pappa får være med på i hverdagen og at han har det fint. For pappa som også har pårørende som bor oppi Nord Norge har dette vært en fin mulighet til å følge alt som skjer på avstand.

Men hva skjer nå Lillestrøm kommune?

Vi har nå fått beskjed om at kommunen forbyr all informasjon og deling av bilder på sosiale medier. For meg som pårørende er dette både trist og uforståelig. Dette har vært en fin måte å følge hverdagen til våre kjære på med små glimt av glede, aktiviteter og fellesskap ♡

Nå er det full stopp
✗ ingen bilder
✗ ingen oppdateringer
✗ selv ikke ukeplaner som viser hva som skjer hver dag

Hvorfor skal beboerne skjermes på en måte som også stenger ute de pårørende? Hvorfor skal vi «gjemme» de bort som om livene deres ikke er verdt å dele lenger?

For mange av oss er det allerede tungt å ha våre kjære på institusjon. Det kan være lange avstander, egen helse eller rett og slett at det noen ganger er tøft å være pårørende. For mange har da sosiale medier vært en måte å følge med på hvordan våre kjære har det.

Sørvald har også mange fantastiske frivillige som bidrar med ulike arrangementer. Når ukeplanen uteblir er det ingen som lenger vet om disse, og da uteblir også besøk og deltakelse. Dette mener jeg vil føre til et drastisk dårligere tilbud for både pappa og meg

Er dette virkelig slik kommunen vår vil at institusjonene skal fungere?

Hvis dette gjaldt deres egne kjære, ville dere syns det var akseptabelt?

For meg er svaret klart NEI

La oss få tilbake
- *åpenheten*
- *informasjonen*
- *Sørvald anno 2025*

Jeg vil se bilder av våre kjære som smiler og har det fint, som danser og synger. Jeg vil vite når det skjer ting som jeg kan være med på, som også vil gjøre hverdagen til pappa bedre ♡

Lillestrøm kommune har definert 3 klare kjerneverdier som skal prege hvordan de jobber og opptrer:

1 tillit
2 inkludering
3 nyskapning

Hvordan dette er i tråd med kjerneverdiene har jeg vanskelig for å forstå

Jeg vil se mange sånne bilder av pappa ♡

****

Jeg har følgende spørsmål:

1. Hva er årsaken til den endrede praksisen som nå er tydelig på Sørvald som vi kan lese av i FB-posten ovenfor?
2. Hvis det er kommet et nytt lovverk, hva går det lovverket ut på?
3. Tolker kommunen dette lovverket riktig og tolkes det i tråd med intensjonen til loven?
4. Gjelder ikke fremtidsfullmakt og vergemål lenger - der pårørende bestemmer over sine folk, i spørsmål om bilder etc?
5. Hva er gjort av informasjon/kommunikasjon ut til pårørende/pasienter om denne nye praksisen? Hva slags kommunikasjonsstrategi ble laget ved en slik stor endring av folks hverdag?

Svarene har blitt besvart i presentasjonen om "nytt" lovverk rundt bildetaking på institusjoner.