

Kommunestyret

16.10.2024

132/24	KVU nitrogenrensing i samarbeid med nabokommuner - status	
Forslagsstiller:	Lena Fahre (H)	
Forslag: <u>KVU nitrogenrensing i samarbeid med nabokommuner</u>		
<i>Kommunedirektøren bes fortsette arbeidet sammen med de andre Vestfoldkommunene og fylkeskommunen for å få økt statlig finansieringsstøtte. Herunder bør det undersøkes om andre samarbeidsprosjekter, som Mjøs-aksjonen kan brukes som modell.</i>		

143/24	Fontenehus	
Forslagsstiller:	Elise Løkø (SV)	
Forslag: <u>Kommunedirektørens opprinnelige forslag</u>		
Det utredes videre muligheten for å etablere Fontenehus som et kommunalt tiltak.		

147/24	Digital praksis i Tønsberg kommunes barnehager	
Forslagsstiller:	Elise Løkø (SV)	
Forslag: <u>Tilleggsforslag - sambruk</u>		
Det ses på sambruk mellom skole og barnehage av bebots, mikroskop og annet digitalt utstyr der det er hensiktsmessig.		

147/24	Digital praksis i Tønsberg kommunes barnehager	
Forslagsstiller:	Julie Estdahl Stuestøl (MDG)	
Forslag: <u>Alternativt forslag</u>		
1. Strategien <i>Digital praksis i Tønsberg kommunes barnehager</i> vedtas ikke. 2. Det settes ikke av målrettede økonomiske midler til investering i digitale verktøy til bruk av barn i Tønsbergs barnehager.		

150/24	Forespørsler	
Forslagsstiller:	Nicola Liv Fritzøe (H)	
<p>Forslag: Kvinnehelse</p> <p>Ordfører</p> <p>Hva kan Tønsberg kommune gjøre for å redusere sykefraværet? Spørsmålet er ikke av ny dato. Det har vært stilt før, og nye tiltak er blitt satt ut i livet uten at vi har nådd målet på 94% nærvær. Ja, faktisk er det slik her hos oss at til tross for at fraværet følges tett opp og rapporteres jevnlig til både arbeidsmiljøutvalget og politiske utvalg, utelir resultatene. Men vi er på ingen måte alene om denne dystre utviklingen. Også på nasjonalt nivå økte sykefraværet i 2023. Tallene viser at kvinner har et høyere sykefravær enn menn, henholdsvis 8,8 prosent mot 5,4 prosent. Klarer vi ikke å snu utviklingen, vil det få store negative konsekvenser for kommunen slik som bemanningssituasjonen, innleiebehov og økte kostnader for kommunen.</p> <p>Så derfor stiller jeg spørsmål om hva Tønsberg kommune kan gjøre for å tilrettelegge for å økt kvinnelig nærvær på jobb? Videre spør jeg om hvordan Tønsberg kommune kan bidra til mer kunnskap og kompetanse innen kvinnehelse? Videre spør jeg om hvordan ordføreren stiller seg til en utredning av mulighetene for å opprette et regionalt «Kvinnehelsehus» i Tønsberg i samarbeid med Sanitetsforeningen. Og til slutt vil jeg spørre om kommunen har et samarbeid Universitetet i Sørøst-Norge og Vestfold sentralsykehus i forbindelse med fokus på kvinnehelse og muligheter for økt kompetanse innen dette området?</p> <p>For ordfører- kvinnehelse berører halve befolkningen direkte og indirekte resten av befolkningen. Alle har vi en mamma, søster, tante, datter og/eller bestemor – der en del av de har opplevd på kroppen den systematisk forskjellsbehandling i helsevesenet. Temaet kvinnehelse berører Tønsberg kommune som en stor arbeidsgiver, halvparten av innbyggerne i kommunen og ikke minst de ansatte i kommunen. Jeg spør derfor igjen - hva gjør kommunen innen dette viktige tema?</p> <p>I begynnelsen av oktober la helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre fram Kvinnehelsestrategien der det ble slått fast at kjønn har betydning for helsa vår og det er forskjell mellom kjønn. Strategien er etter Høyres mening lite forpliktende og blir heller ikke prioritert, som vi ser det i forslaget til statsbudsjettet der regjeringen foreslår 13 millioner til tiltak innenfor kvinnehelsestrategien. Jeg siterer Sanitetskvinnene: « Dette er museskritt i riktig retning». Høyre er skuffet over regjeringens prioriteringer og 13 millioner er ikke en seriøs satsing på kvinnehelse på nasjonalt nivå.</p> <p>Ordfører - kvinnehelse har flere perspektiver, som ulikheter mellom kvinner og menns symptomer på samme sykdom, ulik medisinerings, ulike symptomer på samme sykdommer, samt helt konkrete kvinnesykdommer som endometriose, adenomyose, lipidøm, hormon og stoffskifte, menstruasjonsproblematikk, graviditet, fødsel og fødselsskader, overgangsalder og denne listen er ikke uttømmende.</p> <p>Vel nok om kvinnehelse på nasjonalt nivå og ned til hva Tønsberg kommune kan bidra til og hvordan arbeider kommunen innen temaet kvinnehelse?</p> <p>I Tønsberg kommune i 1. tertial i 2024 er det totale sykefraværet på 11,1 %, av dette har menn 8 % og kvinner over 12 %. IA-samarbeidets mål er å skape et arbeidsliv med plass til alle, gjennom å forebygge sykefravær og frafall fra arbeidslivet. Kan noe av denne forskjellen i sykefraværet mellom kvinner og menn handle om manglende kompetanse innen kvinnehelse?</p> <p>Sitat fra helse- og omsorgsministeren: «Frivilligheten spiller en viktig rolle for både utvikling og tilgang til ulike helsetilbud. Også på området kvinnehelse ser vi at kvinnebevegelsen har gått foran,</p>		

som de ofte har gjort med andre viktige samfunnsendringer. Det er på høy tid at hele helsetjenesten inntar kvinnehelseperspektivet.»

I denne sammenheng vil jeg nevne at sanitetskvinnene har opprettet «Kvinnehelsehus» i store byer i landet, som Bergen, Drammen, Kristiansand og Oslo. I tillegg er de i ferd med å opprette kvinnehelsehus i Trondheim og Lørenskog. Et «Kvinnehelsehus» er en møteplass med aktiviteter som fremmer kvinners helse, livskvalitet og nettverk. Er dette noe for Tønsberg?

Det er behov for forsterket innsats og økt oppmerksomhet for å redusere sykefraværet, hvilket også er av betydning for bemanningssituasjonen, innleiebehov og reduserte kostnader for kommunen.

Ved å gjøre kvinnehelse til en prioritet kan vi øke kompetansen, øke livskvaliteten og redusere skammen til en stor andel av våre innbyggere. Det handler ikke om at kvinner skal få spesialbehandling – det handler om at de skal få den hjelpen de trenger, så de kan være en aktiv del av familielivet, arbeidslivet og samfunnet.

150/24	Forespørsler
Forslagsstiller:	Christina Grefsrud-Halvorsen (SV)
<u>Forslag: Interpellasjon om solcelleanlegg på grå areale</u>	
Ordfører,	
Bakgrunn: I revidert statsbudsjett for 2024 ble det vedtatt et mål og en handlingsplan om 8 TWh solenergi innen 2030. Dette er i tråd med det Energikommisjonen og solcelleransjen mener er realistisk. Det vil bidra til å løse energikrisen og faren for kraftunderskudd.	
En «flaskehals» for å få bygd ut solceller har vært konsesjonsbehandlingene hos NVE. I revidert statsbudsjett i juni 2024 ble det derfor vedtatt at kommunene kan godkjenne anlegg på grå areal opptil 10 MW selv. Grå arealer er arealer som allerede er nedbygd, slik at det ikke kommer i konflikt med for eksempel dyrkbar jord. Det kan for eksempel dreie seg om næringsarealer, tak på store bygg, parkeringsplasser etc. 10 MW gir strøm til 500 husstander.	
Spørsmål til ordføreren:	
1. 1. Hvordan er energigevinsten på kommunale bygg med solceller per dags dato?	
2. 2. Har kommunen oversikt over hvilke grå arealer som kan benyttes til solcelleanlegg - og er det en del av en utredning om Tønsberg som Norges solenergikommune?	
3. 3. Hva er status på klimatilpasning av eksisterende kommunale bygg?	