

MØTEINNKALLING

Dato: 26.01.2012 kl. 10:00

Sted: kommunestyresalen

Arkivsak:

Arkivkode:

Mulige forfall meldes snarest til servicetorget telefon 770 99 000

Vararepresentanter møter etter nærmere avtale.

SAKSKART			Side
Saker til behandling			
1/12	12/00008-2	Godkjenning av protokoll fra kommunestyremøte 15.12.2011	2
2/12	12/00015-1	Folkevalgtes innsynsrett i saksdokumenter	3
3/12	11/01566-1	Utleie/salg av lokaler ved tidligere lbestad videregående skole	5
4/12	11/01454-1	Permisjonsreglement	8
5/12	12/00013-2	Samhandlingsreformen - Samarbeidsavtale UNN HF og lbestad kommune	11
6/12	11/01033-15	lbestad golfklubb – Garanti for spillemidler	22
		Informasjon om ungdomsrådet kl 10.15 ved Irene Lihaug	
		Informasjon om Hålogaland ressurselskap (HRS) kl 12.00 til 12.45 ved Kirsti Hienn, Adm direktør	
		Orienteringssaker - Ti på topp - Bredbånd - Sykefravær - Arealplanarbeidet - Prosjektgruppe fritidsrenovasjon	
		Det gis anledning til spørreunde til slutt	

Hamnvik, 18.01.2012

Dag Sigurd Brustind
ordfører

Saker til behandling

1/12 Godkjenning av protokoll fra kommunestyremøte 15.12.2011

Arkivsak-dok. 12/00008-2
Arkivkode.
Saksbehandler Roald Pedersen

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Kommunestyret	26.01.2012	1/12

Forslag til vedtak/innstilling:

Protokoll fra kommunestyremøte 15.12.2011 godkjennes.

2/12 Folkevalgtes innsynsrett i saksdokumenter

Arkivsak-dok. 12/00015-1
Arkivkode. 080
Saksbehandler Helge Høve

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Formannskapet	16.01.2012	7/12
2 Kommunestyret	26.01.2012	2/12

Formannskapet har behandlet saken i møte 16.01.2012 sak 7/12

Møtebehandling

Votering

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt

Vedtak

Forslag til reglement for folkevalgtes innsynsrett i Ibestad kommune vedtas.

Saksfremlegg

Forslag til vedtak/innstilling:

Forslag til reglement for folkevalgtes innsynsrett i Ibestad kommune vedtas.

Vedlegg:

1. Reglement for folkevalgtes innsynsrett med departementets merknader.
2. Generelle regler for veiledningsplikt og innsynsrett

Saksframstilling:

I reglement for folkevalgte i Ibestad kan jeg ikke finne regler for folkevalgtes innsynsrett i saksdokumenter. Jeg er heller ikke kjent med at det finns eget reglement for dette. Uansett betyr det at det er påkrevd med nytt reglement.

Norsk Presseforbund gjennomførte i 2011 en undersøkelse om samtlige norske kommuners forhold til åpenhet. Ibestad kommune kom ikke godt ut av undersøkelsen. Rådmannen vil følge opp dette slik at vi kan komme bedre ut. Det er flere forhold vi kan bli bedre på. Dersom

vi får postjournalen på hjemmesida vil vi score på flere punkter i undersøkelsen. Når leder for servicetorget er på plass, vil dette være en oppgave for henne. Vi scoret dårlig på responstid på innsynsbegjæring. Der kan vi bli bedre gjennom å forbedre våre rutiner. Vi kan blant annet legge ut mer info med kontaktadresser til politikere på hjemmesida.

Kontrollutvalget i Ibestad har ikke vedtatt at møtene i utvalget skal være åpne noe vi ikke scoret på. Kontrollutvalgene kan selv bestemme om møtene skal gå for åpne dører, men dette er en sak rådmannen overlater til kontrollutvalget selv å vurdere.

I denne sak vil jeg foreslå reglement for folkevalgtes innsynsrett som vi også scoret dårlig på i undersøkelsen. I 2000 utarbeidet Kommunaldepartementet en veiledning om praktiseringen av taushetsplikten for folkevalgte i kommuner med forslag til reglement. Det er dette reglement med departementets kommentarer jeg foreslår som Ibestad kommunes reglement.

Rådmannen har også laget en informasjon om veiledningsplikt og innsynsrett for allmenheten, for parter i saker og for folkevalgte, som et vedlegg til reglementet.

Vedlegg til sak



Reglement.docx



Veiledningsplikt og
innsynsrett - korrigert

3/12 Utleie/salg av lokaler ved tidligere lbestad videregående skole

Arkivsak-dok. 11/01566-1
Arkivkode. 614
Saksbehandler Helge Høve

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Formannskapet	16.01.2012	13/12
2 Kommunestyret	26.01.2012	3/12

Formannskapet har behandlet saken i møte 16.01.2012 sak 13/12

Møtebehandling

Jim Kristiansen fremmet følgende endringsforslag til nytt punkt 3:
Salgsavtale legges frem for godkjenning i formannskapet

Votering

Rådmannens innstilling med Jim Kristiansens tilleggspunkt ble enstemmig vedtatt

Vedtak

1. Kommunestyret vedtar å selge internatfløyene, kjøkken og kantine med tomt til Ingrid og Leif Magne Johansen
2. Ordfører og rådmann får fullmakt til å forhandle og inngå salgsavtale.
3. Salgsavtale legges frem for godkjenning i formannskapet

Saksfremlegg

Forslag til vedtak/innstilling:

1. Kommunestyret vedtar å selge internatfløyene, kjøkken og kantine med tomt til Ingrid og Leif Magne Johansen
2. Ordfører og rådmann får fullmakt til å forhandle og inngå salgsavtale.

Vedlegg:

Ingen

Saksframstilling:

1. Bakgrunn for saken

Ingrid og Leif Magne Johansen har tatt kontakt med kommunen for å få leie eventuelt kjøpe internatfløyene og kjøkken/kantine. Ordfører, leder for styret i IDE-prosjektet og

rådmann har hatt møte med Johansens der lokalene ble besiktiget og Johansens presenterte sine planer og de muligheter de så i lokalene. De planlegger å drive med utleie av hybler/leiligheter på kort og lagt sikt, produksjon av matvarer og catering. Kantina kan bli brukt som selskapslokale. Johansens vil måtte investere betydelig i oppgradering av leiligheter, hybler og kjøkken for å kunne bruke lokalene som forutsatt.

Rådmannen har forhandlet med Johansens både om leie og kjøp. Det foreligger derfor utkast til leieavtale og det er forhandlet fram en skisse for salg og salgsbetingelser.

2. Framgangsmåte ved salg

Salg av kommunal eiendom reguleres av privatrettslige regler. Kommunesektorens etikkutvalg har drøftet noen prinsipielle spørsmål knyttet til salg av kommunal eiendom og uttaler at når kommunen skal selge en eiendom, bør hovedregelen være at den annonseres for salg i full åpenhet.

For 3 år siden forsøkte kommunen gjennom megler å selge hele denne bygningsmassen som omfattet tidligere vgs. Det kom den gang ikke inn bud som var av en slik størrelse at kommunen fant det hensiktsmessig å selge. I ettertid har det ikke vært andre interessenter enn UDI som leide lokalene i ca 1,5 år og Ibestad Mottak som deretter hadde en opsjon på leie i ca ½ år.

Rådmannen har annonsert bygningene til utleie/salg i HT, Ibestadportalen og kommunens hjemmeside. Det kom en henvendelse fra en eksisterende aktør innen reiselivet som så det som en fordel at overnattingskapasiteten i kommunen økte, slik at det var mulig å ta i mot større grupper.

3. Vurdering salg eller utleie

Den største gevinst for kommune vil være å få aktivitet i bygningene slik at kjøpe- eller leiepris ikke vil være avgjørende. Kommunen vil ved både leie og kjøp slippe utgifter til strøm noe som vil utgjøre mellom 50.000 og 100.000 kr pr år.

For Ibestad kommune vil pris være et forhold, men den aktivitet og ringvirkninger en ny eier kan skape vil være vel så viktig. Johansens planer vil medføre at det kommer 1 til 2 nye leiligheter på markedet og det vil øke antall rom til leie for turister og andre besøkende. I tillegg vil det komme aktivitet i kjøkkenet som kan skape deltidsjobber.

En leieavtale vil kunne sies opp dersom leietaker ikke forholder seg til leieavtalen eks. at det ikke er drift i lokalene. Et salg vil kunne ha med en gjenkjøpsavtale som utløses dersom det ikke er drift i lokalene over en viss periode.

Selv om bygningene er relativt godt vedlikeholdt, vil det etter hvert komme et vedlikeholdsbehov enten lokalene er i bruk eller ikke, for at de ikke skal forfalle. Et fortløpende vedlikehold vil bety betydelige beløp. Kommunen har store utfordringer med å vedlikeholde de kommunale bygninger der det er drift og vil neppe klare å prioritere vedlikehold av en bygning som ikke er i drift. Ved et leieforhold vil det utvendige vedlikehold fortsatt være kommunens ansvar. Dette forhold taler for at salg vil være en fordel for kommunen.

Leietaker/kjøper vil måtte bygge om/foreta endringer i bygningene slik at de skal dekke hans behov. En leietaker vil måtte forholde seg til eier for å få godkjenning for endringer/ombygging. Eier og leietaker kan ha forskjellige interesser ved ombygging/endringer som kan medføre at driften ikke blir optimal. Det kan bety at salg kan være en fordel for begge parter.

Leietaker/kjøper kan ha behov for å bruke eiendommen som sikkerhet for lån til investering. Selv om det kan tas sikkerhet i en leieavtale, vil leieavtalen ikke gi samme sikkerhet for en långiver som sikkerhet i eiendommen.

Det vil både med salg eller leie være flere aktiviteter på eiendommen – kommunen vil fortsatt være eier av store deler av den øvrige bygningsmasse, Ibestad ASVO vil ha sin vaskeridel der og Sør-Troms Museum vil disponere Skippergården. Kjøper/leietakers aktivitet ser ikke ut til å komme i konflikt med de øvrige brukeres aktivitet – tvert imot vil de kunne utfylle hverandre. Ibestad ASVO vil kunne selge vaskeritjenester til en overnattingsaktivitet.

4. Rådmannens konklusjon

Med forutsetning av at kommunen sikrer at det blir aktivitet i bygningene vil jeg anbefale at det inngås avtale om salg til Johansens.

4/12 Permisjonsreglement

Arkivsak-dok. 11/01454-1
Arkivkode.
Saksbehandler Roald Pedersen

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Administrasjonsutvalget	11.11.2011	20/11
2 Formannskapet	16.01.2012	2/12
3 Kommunestyret	26.01.2012	4/12

Administrasjonsutvalget har behandlet saken i møte 11.11.2011 sak 20/11

Møtebehandling

Det ble enighet om følgende:

Permisjonsreglement for ansatte i lbestad kommune tilrådes med følgende endringer:

Pkt. 1.3, første setning: "*Seksjonsleder*" endres til "*Rådmann*".

Pkt. 2.2, siste setning: "*Fast ansatte kan innvilges...*" endres til "*Fast ansatte skal innvilges...*".

Pkt 3.1, tredje kulepunkt: "*Konferansetimer i skole/barnehage*" endres til "*Konferansetimer i grunnskole/barnehage*".

Pkt 3.3, fjerde linje: Setningen som starter med "*Det samme gjelder...[...]*" strykes.

Pkt 4.3.5: Første avsnitt skal være som følger: "*For amming kan det gis permisjon i inntil 2 timer pr dag med lønn. Jfr. AML § 12-8 og HTA kap. 1 § 8 pkt. 8.3.4.*"

Administrasjonsutvalget ber kommunestyret vurdere spesielt pkt 7.

Votering

Enstemmig vedtatt

Vedtak

Permisjonsreglement for ansatte i lbestad kommune tilrådes med følgende endringer:

Pkt. 1.3, første setning: "*Seksjonsleder*" endres til "*Rådmann*".

Pkt. 2.2, siste setning: "*Fast ansatte kan innvilges...*" endres til "*Fast ansatte skal innvilges...*".

Pkt 3.1, tredje kulepunkt: "*Konferansetimer i skole/barnehage*" endres til "*Konferansetimer i grunnskole/barnehage*".

Pkt 3.3, fjerde linje: Setningen som starter med "*Det samme gjelder...[...]*" strykes.

Pkt 4.3.5: Første avsnitt endres til: "*For amming kan det gis permisjon i inntil 2 timer pr dag med lønn. Jfr. AML § 12-8 og HTA kap. 1 § 8 pkt. 8.3.4.*"

Administrasjonsutvalget ber kommunestyret vurdere spesielt pkt 7.

Formannskapet har behandlet saken i møte 16.01.2012 sak 2/12

Møtebehandling

Formannskapet kom fram til følgende omforente forslag:

Pkt. 1.3: Overskriften endres til "*Rutiner*", og de fire første linjene strykes slik at punktet starter med "*Ved søknad [...]*".

Nest siste avsnitt endres til: "*Ved innvilget permisjon sendes skjema til personalkontoret for registrering*".

Pkt 2.2: Siste avsnitt skal være: "*Fast ansatte kan innvilges permisjon uten lønn for inntil 3 år for slik utdanning.*"

Pkt 7: Første avsnitt, siste setning endres til: "*Avslag/Innvilgelse av permisjonssøknader skal begrunnes.*"

Nest siste avsnitt endres til: "*Endringer i permisjonsreglementet godkjennes/vedtas av kommunestyret.*"

De øvrige punktene 3.1, 3.3 og 4.3.5 vedtas med administrasjonsutvalgets endringer.

Votering

Enstemmig vedtatt.

Vedtak

Reglement med følgende endringer ble vedtatt:

Pkt. 1.3: Overskriften endres til "*Rutiner*", og de fire første linjene strykes slik at punktet starter med "*Ved søknad [...]*".

Nest siste avsnitt endres til: "*Ved innvilget permisjon sendes skjema til personalkontoret for registrering*".

Pkt 2.2: Siste avsnitt skal være: "*Fast ansatte kan innvilges permisjon uten lønn for inntil 3 år for slik utdanning.*"

Pkt 3.1, tredje kulepunkt: "*Konferansetimer i skole/barnehage*" endres til "*Konferansetimer i grunnskole/barnehage*".

Pkt 3.3, fjerde linje: Setningen som starter med "*Det samme gjelder[...]*", strykes.

Pkt 4.3.5: Første avsnitt endres til: "*For amming kan det gis permisjon i inntil 2 timer pr dag med lønn. Jfr. AML § 12-8 og HTA kap. 1 § 8 pkt. 8.3.4.*"

Pkt 7: Første avsnitt, siste setning endres til: "*Avslag/Innvilgelse av permisjonssøknader skal begrunnes.*"

Nest siste avsnitt endres til: "*Endringer i permisjonsreglementet godkjennes/vedtas av kommunestyret.*"

Saksfremlegg

Forslag til vedtak/innstilling:

Permisjonsreglement for ansatte i lbestad kommune godkjennes

Vedlegg:

1. Permisjonsreglement for ansatte i lbestad kommune.
2. Referat fra drøftingsmøte 25.08.2011.

Saksframstilling:

lbestad kommune har igangsatt et arbeid med å revidere kommunens personellreglement. En del er allerede utarbeidet og iverksatt, andre gjenstår. Permisjonsreglementet for ansatte i lbestad kommune er en del av dette arbeidet. Gjeldende permisjonsreglement er fra 1996, og er utdatert og det er et sterkt behov for et oppdatert reglement. Nytt permisjonsreglement inneholder ingen vesentlige endringer med unntak av at permisjon nå skal avgjøres av seksjonsleder. I tillegg er forutsetninger for å få velferdspermisjoner mer spesifisert enn det har vært tidligere. Øvrige endringer er hovedsakelig oppdatering av henvisninger til lovverket.

Vedlegg til sak



Permisjonsreglement
- Forslag.pdf

5/12 Samhandlingsreformen - Samarbeidsavtale UNN HF og Ibestad kommune

Arkivsak-dok. 12/00013-2

Arkivkode.

Saksbehandler Helge Høve

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Formannskapet	16.01.2012	3/12
2 Kommunestyret	26.01.2012	5/12

Formannskapet har behandlet saken i møte 16.01.2012 sak 3/12

Møtebehandling

Votering

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt

Vedtak

1. Ibestad kommunestyre godkjenner forslag til
 - Overordnet samarbeidsavtale mellom UNN og Ibestad kommune
 - Tjenesteavtale 1 – Helse- og omsorgsoppgaver partene har ansvar for og tiltak partene skal utføre.
 - Tjenesteavtale 3 – Retningslinjer for innleggelse i sykehus
 - Tjenesteavtale 5 – Retningslinjer for samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra sykehus.
 - Tjenesteavtale 11 – Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden.
2. Kommunestyret forutsetter at det foretas en fortløpende evaluering av samarbeidet og avtalene. Arbeidet med evalueringen av nevnte avtaler bør starte så snart de resterende tjenesteavtaler er ferdig og senest tidlig høst 2012.

Saksfremlegg

Forslag til vedtak/innstilling:

1. Ibestad kommunestyre godkjenner forslag til
 - Overordnet samarbeidsavtale mellom UNN og Harstad kommune

- Tjenesteavtale 1 – Helse- og omsorgsoppgaver partene har ansvar for og tiltak partene skal utføre.
 - Tjenesteavtale 3 – Retningslinjer for innleggelse i sykehus
 - Tjenesteavtale 5 – Retningslinjer for samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra sykehus.
 - Tjenesteavtale 11 – Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden.
2. Kommunestyret forutsetter at det foretas en fortløpende evaluering av samarbeidet og avtalene. Arbeidet med evalueringen av nevnte avtaler bør starte så snart de resterende tjenesteavtaler er ferdig og senest tidlig høst 2012.

Vedlegg:

1. Overordnet avtale mellom UNN og kommunene
2. Tjenesteavtale 1
3. Tjenesteavtale 3
4. Tjenesteavtale 5
5. Tjenesteavtale 11
6. Rutine for melding av avvik

Andre saksdokumenter:

- Prop.91L: Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.
- Prop.90L: Lov om folkehelsearbeid.
- Meld.St.16 (2010-2011): Nasjonal helse- og omsorgsplan 2011-2015.
- Prop.115S: Kommuneproposisjon 2012.

Saksframstilling:

Samhandlingsreformen trådte i kraft 1.1. 2012 og som en konsekvens av dette skal det inngås 1 overordnet og 11 tjenesteavtaler mellom helseforetakene og kommunene. I denne sak fremmes forslag til overordnet avtale og 4 tjenesteavtaler mellom UNN og kommunene.

Rådmannen har ved flere anledninger informert formannskap og kommunestyret om samhandlingsreformen.

I St. meld. nr. 47 (2008-2009) er det presentert enkelte grep og overordnede prinsipper som skal sikre en fremtidig helse- og omsorgstjeneste som svarer på pasientens behov for koordinerte tjenester, og på de store samfunnsøkonomiske utfordringene ved den demografiske utviklingen og endring i sykdomsbildet. Samlingsreformen skal bidra til en mer effektiv ressursbruk samlet sett, og sikre en bærekraftig utvikling av helse- og omsorgssektoren. Samhandlingsreformens mål kan hovedsakelig oppsummeres slik:

- Å angi rammene for en ny kommunerolle – kommunenes oppgaver skal tydeliggjøres
- Økt innsats på folkehelse og forebygging
- Bedre legetjeneste i kommunene

- Understøtte en klarere pasientrolle/helhetlig pasientforløp
- Legge til rette for samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommunenes helse- og omsorgstjeneste
- Legge til rette for at spesialisthelsetjenesten kan utvikles slik at den i større grad kan bruke sin spesialiserte kompetanse

Samhandlingsreformen består av to nye lover, endringer i 42 lover, opphevelse av 3 lover, samt nasjonal helse- og omsorgsplan for perioden 2011 – 2015.

- Det foreslås vesentlige endringer i spesialisthelsetjenesteloven, tilsynsloven, pasientrettighetsloven og helsepersonelloven.
- Det iverksettes et omfattende gjennomføringsprosjekt frem til 2015.
- Det er inngått en avtale mellom KS og HOD om gjennomføring av reformen.
- Det iverksettes et forskningsprosjekt for å følge med gjennomføring av reformen.

Sentrale hovedtrekk i lovene – oppsummert:

Kommunens ansvar

- Lovforslaget innebærer at det blir en felles lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, til erstatning for kommunehelsetjenesteloven og sosialtjenesteloven. Med andre ord oppheves det juridiske skillet mellom helsetjenester og omsorgstjenester.
- Et hovedgrep som gjøres i lovforslaget, er at kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenesten tydeliggjøres. Med et overordnet sørge-for-ansvar ønsker departementet å sikre at kommunene innenfor de rammer lov og forskrift setter, selv kan velge hvordan de vil organisere virksomheten og tjenestene ut fra lokale forhold og behov.
- I forlengelsen av dette ønsker departementet også å lovfeste en overordnet og profesjonsnøytral angivelse av kommunens plikter. Det er departementets vurdering at en slik regulering av kommunens plikter vil være mer dynamisk og anvendbar i forhold til helsefaglig utvikling og nye måter å organisere tjenestetilbudet på. Overordnet og profesjonsnøytral lovgivning vil understøtte tjenesteytelse på tvers av fagprofesjoner og samarbeid mellom deltjenester.
- Lovforslaget viderefører gjeldene ansvar og oppgaver som kommunen har i dag etter sosialtjenesteloven og kommunehelsetjenesteloven. Dette gjelder både med hensyn til forebygging for å dempe behovet for helse- og omsorgstjenester og med hensyn til at større deler av pasientforløpet kan håndteres i kommunens helse- og omsorgstjeneste i stedet for i spesialisthelsetjenesten. Finansierungsordningene i samhandlings-reformen, blant annet kommunal medfinansiering og finansiering av utskrivningsklare pasienter, vil legge til rette for økt aktivitet i kommunene ved at større deler av pasientbehandlingen kan finne sted i kommunene.
- Det foreslås imidlertid lovfestet to nye oppgaver for kommunene. Den ene oppgaven er innføring av en plikt for kommunen til å sørge for tilbud om døgnopphold til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelige helse- og omsorgstjenester. Den andre oppgaven er at kommunene skal medvirke til og tilrettelegge for forskning for den kommunale helse- og omsorgstjenesten.
- Videre tydeliggjør lovforslaget kommunens ansvar for helsefremmende og forebyggende arbeid. Kommunen er den sentrale arenaen for folkehelse-, forebyggende- og helsefremmende arbeid, og departementet ønsker å tydeliggjøre dette arbeidet.

- Et annet sentralt grep i lovforslaget er å tydeliggjøre kommunens virksomhetsansvar for å tilby forsvarlige tjenester. Kommunens ansvar for å yte eller tilby forsvarlige tjenester er i dag indirekte og fragmentert regulert sammenlignet med spesialisthelsetjenesten. Det foreslås derfor en ny lovbestemmelse som presiserer at helse- og omsorgstjenester som tilbys eller ytes i henhold til loven skal være forsvarlige.
- I forlengelsen av dette foreslås det også et lovbestemt krav om at alle virksomheter i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten skal drive systematisk kvalitetsforbedrings- og pasient- og brukersikkerhetsarbeid.

Pasienter og brukere, samt personell

- Lovforslaget innebærer at pasient- og brukerrettigheter knyttet til helse- og omsorgstjenester i all hovedsak videreføres, men samles i pasientrettighetsloven.
- I lovforslaget foreslås en plikt for kommunene til å oppnevne en koordinator for pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester.
- Videre foreslås det at Fylkesmannen skal være felles klage- og tilsynsinstans for alle tjenester etter den nye loven.
- Det foreslås at helsepersonelloven i all hovedsak skal gjelde for alt personell som yter tjenester som omfattes av loven. Forslaget innebærer at personell som i dag yter tjenester etter sosialtjenesteloven i utgangspunktet vil omfattes av helsepersonellovens bestemmelser, herunder bestemmelser om krav til forsvarlig yrkesutøvelse og krav til taushetsplikt.

Samhandling mellom kommunene og helseforetakene

- Et av hovedgrepene for å bedre samhandlingen er forslaget om å innføre et lovpålagt avtalesystem mellom kommuner og helseforetak/regionale helseforetak.
- I lovforslaget foreslås det å gi departementet myndighet til å stille krav om at dokumentasjon og kommunikasjon av helseopplysninger skal skje elektronisk.

Finansiering

- Et nytt grep om finansiering i lovforslaget er forslaget om å innføre kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenesten.

Videre foreslås det at kommunen skal ha ansvaret for utskrivningsklare pasienter fra dag én.

Lovpålagte krav om lokale avtaler mellom kommuner og helseforetak

I gjeldende lovverk finnes en del enkeltstående bestemmelser om samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Men det er ikke gitt pålegg om å drive med systematisk samarbeid eller å utarbeide avtaler om samarbeid på systemnivå.

Avtalene mellom kommuner og foretak er ulikt utformet. Enkelte avtaler har en ensidig fokusering på håndtering av utskrivningsklare pasienter, mens andre regulerer en rekke forhold. Avtalene etablerer gode rutiner for informasjonsoverføring, gode samarbeidsrutiner for innleggelse og utskrivning. Noen avtaler regulerer også veiledning og kompetanseoppbygging.

I loven er det pålagt et avtalesystem som skal bidra til å iverksette og understøtte samhandlingsreformen.

Lovteksten:

§ 6-1 Plikt til å inngå samarbeidsavtale

Kommunestyret selv skal inngå samarbeidsavtale med det regionale helseforetaket i helseregionen eller med helseforetak som det regionale helseforetaket bestemmer. Kommunen kan inngå avtale alene eller sammen med andre kommuner.

Samarbeidet skal ha som målsetting å bidra til at pasienter og brukere mottar et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester.

Pasient- og brukererfaringer skal inngå i vurderingsgrunnlaget ved utarbeidelsen av avtalen. Pasient- og brukerorganisasjoner skal medvirke i forbindelse med utarbeidelse av avtalene.

§ 6-2 Krav til avtalens innhold

Det skal i tillegg til Overordnet avtale etableres avtaler innenfor flg 11 områder:

1. Enighet om hvilke helse- og omsorgsoppgaver forvaltningsnivåene er pålagt ansvaret for og en felles oppfatning av hvilke tiltak partene til enhver tid skal utføre.

2. Retningslinjer for samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskrivning, habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud for å sikre helhetlige og sammenhengende helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester.

3. Retningslinjer for innleggelse i sykehus.

4. Beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikk hjelp etter § 3-5 tredje ledd.

5. Retningslinjer for samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra institusjon.

6. Retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling og for faglige nettverk og hospitering.

7. Samarbeid om forskning, utdanning, praksis og læretid.

8. Samarbeid om jordmortjenester.

9. Samarbeid om IKT-løsninger lokalt.

10. Samarbeid om forebygging.

11. Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden.

Når det avtales samarbeidstiltak, må avtalen klargjøre ansvarsforholdene, herunder må arbeidsgiveransvaret avklares. Videre må det avtales hvordan samarbeidstiltaket skal organiseres og finansieres.

§ 6-3 Frist for inngåelse av avtale

Departementet kan fastsette en frist for når avtale som nevnt i § 6-1 skal være inngått. Det kan settes ulik frist for de forskjellige kravene etter § 6-2.

§ 6-4 Innsending av avtaler til Helsedirektoratet

De regionale helseforetakene skal sende avtaler som nevnt i § 6-1 til Helsedirektoratet innen en måned etter at de er inngått, og senest en måned etter utgangen av frist fastsatt med hjemmel i § 6-3.

§ 6-5 Endring og oppsigelse av avtaler

Avtalepartene skal årlig gjennomgå avtalen med sikte på nødvendige oppdateringer eller utvidelser.

Avtalen kan sies opp med ett års frist. Når en av partene sier opp avtalen, skal det regionale helseforetaket varsle Helsedirektoratet.

I denne saken behandles avtaler i hht pkt 1, 3, 5 og 11 over.

Utdrag fra proposisjonen:

- Departementet mener at lovpålagte samarbeidsavtaler er et egnet virkemiddel for å oppnå samhandling mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten for å kunne tilby pasienter og brukere koordinerte tjenester og helhetlige pasientforløp når de har behov for det.
- Samarbeidsavtalene vil være av både praktisk og prinsipiell betydning for kommunens oppfyllelse av det lovpålagte ansvaret for den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Ansvaret for at det lovpålagte ansvaret for å inngå samarbeidsavtaler oppfylles, bør derfor legges på øverste politiske nivå i kommunen, hos kommunestyret, slik at politikerne blir orientert om og engasjert i samarbeidet med spesialisthelsetjenesten. Forslaget om å legge ansvaret for å vedta avtalene på kommunestyret, er ikke til hinder for at kommunestyret overlater til administrasjonen å utarbeide og fornye avtalene.
- Det er inngått avtaler mellom helseforetakene og kommunene på grunnlag av den nasjonale rammeavtalen om samhandling på helse- og omsorgsområdet som er inngått mellom Helse- og omsorgsdepartementet og KS. Det forutsettes at de foreslåtte lovpålagte avtalene skal bygge videre på disse avtalene. Dessuten skal Helsedirektoratet i samarbeid med KS utarbeide et veiledningsopplegg, herunder standardavtaler og maler til samarbeidsavtaler. Dette vil antakelig føre til at avtalene over hele landet blir relativt like.
- Det vil være hensiktsmessig at partene i forbindelse med avtaleinngåelsen arbeider med å etablere en felles forståelse for hverandres ansvar og oppgaver, og dermed avdekker eventuell uenighet, misforståelser og eventuelle ulike oppfatninger eller tolkningstilstander når det gjelder oppgavefordelingen.
- I avtalene skal det inngå et eget punkt som beskriver øyeblikkelig hjelp-tilbudet i kommunene. På den måten oppfordres partene til å se øyeblikkelig hjelp-tilbudene sine i sammenheng, og bli enige om løsninger som er hensiktsmessige både for kommunene, helseforetakene, og ikke minst pasientene.

- Dersom kommuner og foretak etablerer et samarbeid som skal legge til rette for alternative tiltak til innleggelse av pasienter i sykehus, for eksempel med kommunale senger for observasjon og behandling, vil det også være behov for et samarbeid om kriterier for når det ikke er nødvendig med sykehusinnleggelse, det vil si når det er forsvarlig at pasienten tas hånd om av kommunehelsetjenesten.
- Dersom det er ønskelig å benytte institusjonelle tiltak, finnes det mange eksempler på hvordan dette kan gjøres. Det kan opprettes kommunale team eller kompetansesentre, lavterskeltilbud, tverrfaglige ambulante team, brukerstyrte døgnplasser, forsterkede sykehjemsavdelinger, distriktsmedisinske sentre, osv.
- Avtalene er et viktig virkemiddel for å understøtte samhandling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten. Det er derfor nødvendig å legge til rette for at avtalene kommer på plass og at de fungerer godt. Dessuten er det viktig å unngå at det gjennom avtalene utvikles ubegrunnede forskjeller innenfor helse- og omsorgstjenesten. På bakgrunn av høringsinstansenes argumentasjon, har departementet kommet til at det bør etableres en ordning med et eget, nasjonalt organ som håndterer uenighet mellom avtalepartene. Dette for blant annet å sikre likeverdighet mellom avtalepartene og mest mulig like løsninger.

Samarbeid med UNN

UNN HF og kommunene i Ofoten/Troms har siden 2008 hatt en overordnet samarbeidsavtale med tilhørende underavtaler og retningslinjer. Avtalene ble i perioden 2008 til 2010 behandlet og vedtatt i styret ved UNN og i 29 av de 31 kommunene. Avtalene har vært retningsgivende for det overordnede og kliniske samarbeidet mellom partene. Avtalene mellom UNN og kommunene har fram til 1.1.12 ikke vært lovpålagt.

Som nevnt over har hvert kommunestyre fra 2012 plikt til å inngå samarbeidsavtale med det regionale helseforetaket eller med det helseforetak som det regionale helseforetaket bestemmer. Helse Nord (HN) har bestemt at avtalene skal inngås mellom helseforetaket og kommunene, for Troms/Ofotens del mellom UNN HF og 31 kommuner.

Behandling i OSO

Overordnet samarbeidsorgan (OSO) har 1 representant fra hvert regionråd samt 1 representant fra Tromsø kommune – totalt 6 representanter – samt 6 representanter fra UNN. I tillegg er det 1 brukerrepresentant i OSO. Representantene velges for 4 år.

OSO vedtok i møte 22.09.11 å sette ned et klinisk samarbeidsutvalg (KSU) med mandat:

1. Gruppa får i oppdrag å utarbeide forslag til overordnet samarbeidsavtale mellom kommunene og UNN som legges fram for OSO i møte 16.11.2011
2. Til OSO-møtet bes gruppa også legge fram en plan for arbeidet med tjenesteavtaler i 2012

På nytt møte 16.11.2011 utvidet OSO samarbeidsutvalgets mandat:

1. OSO gir sin tilslutning til at KSU-et får utvidet frist til å ferdigstille avtaleforslaget

2. OSO gir sin tilslutning til at mandatet til KSU-et også utvides til å gjelde 4 tjenesteavtaler
3. Frist for utsendelse av nytt forslag settes til 2. desember
4. Kommunenes Sentralforbund Troms får i oppdrag å arrangere en høringskonferanse for kommunene 9. desember
5. Det arrangeres et ekstra møte i OSO 19. desember

Prosessen

- Det har hele veien vært et ønske fra Helse Nord – og i tråd med veilederens anbefalinger – at det oppnås størst mulig grad av regional likhet i struktur og innhold i avtaleverket. Helse Nord har i perioden hatt en gruppe som har utarbeidd en regional mal for avtalene. Dette arbeidet pågikk parallelt med KSU-ets arbeid. Dette har vært utfordrende, men har sikret en betydelig gjensidig innflytelse på utforminga av avtalesforslaget. Det ble tidlig bestemt i KSU-et at førsteutkastet til den regionale avtalen skulle danne grunnlag for gruppas videre arbeid med den lokale avtalen.
- 2. november ble et første avtaleutkast sendt til høring. Det kom inn innspill fra blant annet 21 kommuner. Materialet ble drøftet i arbeidsgruppa og noe ble også videreformidlet til Helse Nord sin avtalegruppe.
- 15. november ble avtalene drøftet i brukerutvalget v/UNN.
- 18. november kom *"Forskriften om kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenesten og kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter"*. Gruppa fikk dermed tilpasset tjenesteavtalene til forskriften.
- 2. desember ble avtalesettet oversendt kommunene og andre interessenter i arbeidet.
- 9. desember var KS høringskonferanse for kommunene.

På KS sin høringskonferanse 9.12. ble noen sentrale forhold påpekt:

Halvøyeblikkelig hjelp:

Kommunene påpeker at noen pasienter henvises med behov for en rask avklaring/behandling, uten at de direkte kan defineres som øyeblikkelig hjelp. Sykehuset har pr i dag ikke gode nok systemer for å kunne differensiere ventetiden og det påpekes at dette burde bli ivaretatt av tjenesteavtale 3. KSU-et viser til at OSO har satt ned et eget KSU (sak 02/11) som jobber med dette og som vil komme med forslag til retningslinjer på nyåret. Det kan bli aktuelt å innarbeide disse i en senere revisjon av tjenesteavtale 3 og/eller 5.

Avklaring av ansvar for pasienter som venter på plass på UNN:

Kommunene påpeker at de i enkelte tilfeller har betydelige utfordringer med å ta ansvar for helsetilbudet til pasienter som må vente på plass Ved UNN. Dette gjelder særlig innenfor rus og psykiatri. KSU-et foreslår overfor OSO at partene i 2012 utarbeider en egen avtale som kan regulere samarbeid og avklare ansvar knyttet til disse pasientene. Eventuelt kan dette forholdet vies særlig oppmerksomhet i utarbeidelsen av tjenesteavtale nr 2 *"Retningslinjer for samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskrivning, habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud for*

å sikre helhetlige og sammenhengende helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester”

Dokumentasjon som skal følge pasienten ut av sykehuset er i mange tilfeller mangelfull og kommer for sent:

Kommunene mener at det må være et ufravikelig krav når avtalene skal inngås at UNN ved utskrivning av pasienter er i stand til å sende med epikrise eller tilsvarende informasjon slik at helsepersonell i kommunene kan gi pasienten forsvarlig oppfølging. Det stilles krav om at dokumentasjonsplikten knyttes til betalingsplikten for utskrivningsklare pasienter.

KSU-et har innarbeidet denne forpliktelsen i tjenesteavtale 5, pkt 5. *Helseforetaket* framholder at forskriften ikke lovfester at dokumentasjonskravet skal knyttes til betalingsplikten, i likhet med kommunens dokumentasjonskrav ved innleggelse. Helseforetaket påpekte også i forhandlingene at den samme utfordringa gjelder enkelte pasientgrupper som legges inn på sykehus. For å sikre likebehandling av partene og pasientenes sikkerhet også ved innskrivning har derfor tjenesteavtale 3 pkt. 4 1e avsnitt tatt inn forslag til en tilsvarende forpliktelse for kommunene, da med frist innen 1. januar 2013. *KSU-et vil presisere at dette arbeid bør få høy prioritet. Når dette er gjennomført vil pasientsikkerheten bli betydelig forbedret og helsepersonell i kommunene og på UNN vil bli spart for mye ekstraarbeid.*

KSU la fram forslag til overordnet samarbeidsavtale og fire tjenesteavtaler for OSO i møte 19.12.2011.

Avtalene bygger på avtaleutkastet i departementets veileder, Helse Nord sitt forslag samt dagens avtaler og rutinene mellom UNN og de 31 kommunene som har UNN som lokalsykehus.

OSO fattet i møte 19.12.2011 flg vedtak:

1. OSO gir sin tilslutning til forslag til Overordnet Samarbeidsavtale og fire Tjenesteavtaler mellom kommunene og UNN HF, med de endringer som fremkom i møtet, og tilhørende rutine for avvikshåndtering. OSO anbefaler styret ved UNN HF og kommunestyrene å inngå avtalene innen 31.januar 2012
2. OSO anbefaler partene å igangsette en oppfølgingsprosess etter avtaleinngåelse som sikrer bred deltakelse, kvalitetssikring av rutiner og implementering av avtalene i organisasjonene. OSO ber partene om å rapportere status innen 1. mai 2012
3. OSO gir KSU-et mandat til å videreføre arbeidet med å utarbeide de gjenstående tjenesteavtalene og tilhørende rutiner. Nasjonale/regionale føringer skal danne utgangspunkt for arbeidet. KSU-et står fritt til å organisere sitt arbeid, herunder også sørge for at arbeidet forankres tilstrekkelig hos partene. KSU-et rapporterer til OSO innen 1.mai 2012. KSU-et får også i oppgave å følge opp og kvalitetssikre overordnet samarbeidsavtale med de fire første tjenesteavtalene. Ved behov skal disse legges fram for OSO til revisjon

4. KSU-et skal innen 1.mai 2012 utarbeide et forslag til effektiv avtaleforvaltning for partene
5. Som verneting for behandling av tvist til disse avtalene anbefaler OSO at partene bruker verneting der kommunen har sitt hjemting
6. OSO legger til grunn at organisasjonene arbeider i henhold til innholdet i avtalene fra 1. januar 2012. Avtalene trer i kraft fra 1.februar 2012
7. Videre drift av etablerte og nye øyeblikkelighjelps - døgntilbud i kommunene tas opp i neste OSO møte 18. januar 2012

Vurdering

Ved at kommunene og UNN har hatt samarbeid i flere år gjennom OSO, eksisterte det en struktur på samarbeid mellom helseforetaket og kommunene i Troms og Ofoten regionen. Samtidig fikk en bistand av KS til å etablere høringskonferanse i Tromsø 9. desember. Gjennom dette arbeidet fikk kommunene gi direkte innspill i arbeidet med Overordnet avtale og de fire tjenesteavtaler.

I alle slike forhandlinger må man gi noe for å oppnå noe på andre områder. Det har vært et press mht å komme fram til anbefalt avtale innen de fastsatte tidsfrister.

Rådmannen synes man er kommet fram til en avtale vi kan godta og anbefaler derfor at kommunestyret godkjenner avtaleforslaget. Det gjenstår ennå arbeid med 7 tjenesteavtaler som skal være ferdig til 1. juli 2012. Ut fra erfaringene som har vært i samarbeidet med UNN, er det godt håp om å få til anbefalte forslag på disse også.

Det er vanskelig å si i forkant hvordan erfaringene med avtalene vil bli, da kommunene vil få et større ansvar enn tidligere. Det er derfor viktig at det foretas en fortløpende evaluering av avtalene og dette bør starte i løpet av høsten slik at en eventuell justering av avtalene kan skje i 2013.

Det er to avtaler som har spesiell økonomisk betydning for kommunene:

- Tjenesteavtale 3; Retningslinjer for innleggelse i sykehus
- Tjenesteavtale 5: Retningslinjer for utskrivningsklare pasienter

Ved innleggelse på sykehus vil kommunene ha et medfinansieringsansvar på 20 % av kostnadene (enkelte behandlinger er unntatt fra dette). Totalt har lbestad kommune fått tilført ca 3 mill. kroner fra staten til å finansiere disse 20 %. Usikkerheten er om dette vil dekke medfinansieringsansvaret.

Kommunene måtte tidligere dekke kostnadene til utskrivningsklare pasienter over 10 døgn. Fra 1. januar 2012 må kommunene dekke kr 4 000 pr døgn for utskrivningsklare pasienter fra dag 1. For å dekke dette er det bevilget ca 300.000 kroner til lbestad kommune. Det er derfor viktig å kunne ta imot pasienter så snart de er utskrivningsklar.

Kommunestyret vedtok å redusere antall plasser på sykehjemmet fra 36 til 34 fra 2011. I første halvår 2011 var det i perioder opp til 37 pasienter. Sist høst har pasienttallet gått ned og i store deler av perioden vært langt lavere enn 34. Ved

slutten av året var pasienttallet 29. Etter nyttår har pasienttallet økt igjen. Det bør likevel ligge til rette for å ta i mot utskrivningsklare pasienter fortløpende. Situasjonen kan imidlertid endre seg. Rådmannen er bekymret for at sykehusene av økonomiske årsaker endrer utskrivingspraksis ved at de skriver ut pasienter tidligere enn før. Det kan medføre at det blir større press på sykehjemsplasser, og at vi får pasienter som vil ha større medisinsk og oppfølgingsbehov enn tidligere.

Dette skal følges opp fortløpende for å sikre at kravene som kommer fra helseforetaket er i samsvar med avtaler. For å sikre dette legges ansvaret for oppfølgingen på leder PRO som rapporterer til rådmann. Rådmann vil rapportere til formannskapet om erfaringer med samhandlingsreformen.

6/12 IBESTAD GOLFKLUBB - GARANTI FOR SPILLEMIDLER

Arkivsak-dok. 11/01033-15
Arkivkode. 243
Saksbehandler Annie Mikalsen

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Formannskapet	16.01.2012	11/12
2 Kommunestyret	26.01.2012	6/12

Formannskapet har behandlet saken i møte 16.01.2012 sak 11/12

Møtebehandling

Ordfører Dag Brustind fremmet forslag til nytt punkt 4:
Garantien gis under forutsetning om at det foreligger en tinglyst leieavtale med grunneiere om leie av grunnen i minst 20 år.
Denne avtalen skal kunne overtas av kommunen (vederlagsfritt)

Votering

Punkt 1 ble vedtatt mot 1 stemme (Sissel Marie Johansen)
Punkt 2 ble enstemmig vedtatt
Punkt 3 ble enstemmig vedtatt
Punkt 4 ble enstemmig vedtatt

Vedtak

1. Ibestad kommune gir garanti for at golfbanen på Ånstad driftes i inntil 20 år
2. Ibestad kommune bevilger kr 58 000 i støtte til opparbeidelse av golfbane på Ånstad under forutsetning av innvilget spillemiddelsøknad
3. Midlene belastes kontoen *støtte til enkelttiltak*
4. Garantien gis under forutsetning om at det foreligger en tinglyst leieavtale med grunneiere om leie av grunnen i minst 20 år.
Denne avtalen skal kunne overtas av kommunen (vederlagsfritt)

Saksfremlegg

Forslag til vedtak/innstilling:

1. Ibestad kommune gir garanti for at golfbanen på Ånstad driftes i inntil 20 år
2. Ibestad kommune bevilger kr 58 000 i støtte til opparbeidelse av golfbane på Ånstad under forutsetning av innvilget spillemiddelsøknad
3. Midlene belastes kontoen *støtte til enkelttiltak*

Vedlegg:

Kopi av bestemmelser om tilskudd til anlegg for idrett og fysisk aktivitet.

Infoside fra www.golfsiden.no

Ibestad Golfklubb – Søknad om kommunal garanti.

F-sak 37/11 den 02.03.2011 – Ibestad Golfklubb – garanti for spillemidler.

Fylkesmannen i Troms – svar på søknad om godkjenning av vedtak.

Saksframstilling:

Ibestad Golfklubb søker spillemidler for etablering av golfbanen på Ånstad. De totale kostnadene for idrettsanlegget er på kr 6 114 200,-. Det søkes om spillemidler på kr 2 600 000,-. Videre søker klubben om kommunal støtte på kr 58 000,-.

Når søkesummen for et anlegg overstiger kr 2 000 000,- kreves det kommunal garanti for driften av anlegget på 20 år jf. *bestemmelser om tilskudd til anlegg for idrett og fysisk aktivitet – 2011*. Videre kreves det vedtak av et kompetent organ i kommunen samt en godkjenning fra fylkesmannen.

Anleggseier plikter å holde anlegget åpent for allmenn idrettslig aktivitet i 40 år fra ferdigstilling av anlegget. Dette innebærer plikt til å drive på årsbasis eller for idretter som har sesonger, på sesongbasis. Kravet er i utgangspunktet drift i 40 år, mens kommunen garanterer drift i 20 år. Stopper driften opp i mer enn 6 måneder kan departementet kreve inn spillemiddelstøtten.

Garantien pålegger kommunen å se til at anlegget driftes i hht overnevnte bestemmelser. Det betyr blant annet at dersom anlegget går konkurs så har kommunen et ansvar for å overta driften eller få andre til å overta anlegget/driften.

Anlegget som har mottatt spillemidler skal ikke omdannes til fortjeneste for private aktører. Dette for å sikre at en eventuell fortjeneste går til idrettslige formål.

Se for øvrig vedlagte kopi av *kommunal garanti og krav til driften av anlegget*.

Det er dyrt å drive golfbaner i Norge, sesongen er kort og klima vanskelig. Gjennom media har vi registrert at golfanlegg går konkurs og medlemstallet synker. Dette er i tråd med info hentet fra www.golfsiden.no. Siden følger vedlagt.

Kravet om kommunal garanti kom opp i forbindelse med søknaden om spillemidler i 2011 fra Ibestad Golfklubb. I F-sak 37/11 den 02.03.2011 vedtar Formannskapet at Ibestad kommune skal gi Ibestad Golfklubb garanti for drift i 20 år. Det ble søkt til fylkesmannen om godkjenning av vedtaket. I brev datert 05.04.2011 fra fylkesmannen blir vedtaket godkjent. Det forutsettes at denne garantien fortsatt gjelder.

Ibestad Golfklubb har i sin søknad tatt høyde for et kommunalt tilskudd på kr 58 000. Det må foreligge en godkjennelse på dette tilskuddet.

Rådmannens vurdering

Slik rådmannen vurderer dette kan det bli en utfordring å drive en golfbane i Ibestad kommune. Pr i dag har vi et begrenset golfmiljø og denne sporten vil kanskje ikke være for alle, da det er en dyr sport. Et golfanlegg vil kreve en betydelig arbeidsinnsats i form av vedlikehold. Arbeidskraften er dyr og spillere/medlemmer må betale for dette samt en del av driften.

På den andre siden så vil et golfanlegg også kunne berike kommunen. Dette er en sport som har sin toppsesong i den lyse årstiden og dermed kanskje gir en positiv innfallsvinkel til turismen i kommunen.

Det vil klart være en risiko for kommunen å gi en slik garanti. Resultatet kan bli at kommunen sitter med driftsansvar for de resterende årene av driftsavtalen dersom ingen andre er interessert i driften eller betale tilbake spillemidlene.

Dersom foreslått kommunale tilskuddet ikke innvilges får ikke golfklubben sin søknad godkjent. Tidligere praksis er at midler til slike tilskudd ble tatt fra kontoen *støtte til enkelttiltak*. For 2012 er *støtte enkelttiltak* budsjettert med kr 60 000. Det betyr at dersom denne kontoen benyttes til dette formålet så er det kun kr 2 000 til fordeling til andre som søker enkelttiltak i 2012. Rådmannen ser ulempen, men forslår likevel at det kommunale tilskuddet på kr 58 000 belastes kontoen *støtte til enkelttiltak*.

Rådmannen har i sin vurdering tatt med de politiske signaler som er gitt ved å flytte golfbanen opp på 1. plass ved rullering av handlingsplan for idrettsanlegg. Ut fra de politiske føringer som er gitt gjennom denne prioritering, vil jeg derfor innstille på at garanti gis. Dersom det ikke gis kommunalt garanti, medfører det at anlegget ikke får spillemidler og alt arbeid som er nedlagt vil være forgjeves.

Både den kommunale garantien og det kommunale tilskuddet gis under forutsetning av at Ibestad Golfklubb får innvilget sin søknad om spillemidler for 2012.