

MØTEINNKALLING

Kommunestyret

Dato: 07.10.2014 kl. 9:00
Sted: Engenes (Arctic Aqua)
Arkivsak: 13/00005
Arkivkode:

Mulige forfall meldes snarest til ordføreren.

SAKSKART			Side
Saker til behandling			
38/14	14/00369-4	Legevakt i lbestad - organisering	3
39/14	14/00253-12	Kommunereformen - KS medvirkning i prosessen	8
40/14	14/00122-14	Garanti for nye omsorgsboliger - lbestad Eiendom AS	12
41/14	14/00051-12	Orienteringer, spørsmål m.m. - Kommunestyremøte 07.10.2014	14

Hamnvik, 01.10.2014

Dag Sigurd Brustind
ordfører

Orienteringssaker:

1. Visningssenteret med tur til oppdrettsanlegg (Start 0915)
2. Montessoriskolen ved rektor Sølvi Arvesen (Start ca. 1230)
3. Kvalitet i omsorgen ved leder Helse og PRO, Sylvi Johansen

Kystsoneplanen er nå under full planlegging. Dette er årsaken til at det gjennomføres en orientering om sjømatnæringen ved visningssenteret Arctic Aqua på Engenes. Dette inkluderer tur med båt til en av oppdrettsmerdene.

Varmedress og redningsvest utleveres på Engenes. Det anbefales å bruke egnet skotøy og ta med lue for de som har behov.

Spørsmål fra kommunestyret

Saker til behandling

38/14 Legevakt i lbestad - organisering

Arkivsak-dok. 14/00369-4
Arkivkode. B
Saksbehandler Sylvi Johansen

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Formannskapet	22.09.2014	86/14
2 Kommunestyret	07.10.2014	38/14

Formannskapet har behandlet saken i møte 22.09.2014 sak 86/14

Møtebehandling

Omforent ble det fremmet forslag om nytt punkt:

Ber om at administrasjonen vurderer ordningen med bakvakt hvor et tverrfaglig team inngår.

Votering

Det ble votert over rådmannens forslag med tillegg av omforent forslag: Enstemmig vedtatt.

Vedtak

Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:

1. lbestad kommune opptar forhandling om tilslutning til Bardu interkommunale legevakt så snart som mulig.
2. Rådmannen for fullmakt til å gjennomføre forhandlinger og inngå avtale.
3. Ber om at administrasjonen vurderer ordningen med bakvakt hvor et tverrfaglig team inngår.

Saksfremlegg

Forslag til vedtak/innstilling:

Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:

1. lbestad kommune opptar forhandling om tilslutning til Bardu interkommunale legevakt så snart som mulig.
2. Rådmannen for fullmakt til å gjennomføre forhandlinger og inngå avtale.

Vedlegg:

1. Tilbud fra Bardu interkommunale legevaktsentral.
2. Tilbud 1) og 2) fra Harstad kommune

Kort beskrivelse av saken

Saken gjelder vurdering og forslag til om å slutte seg til en interkommunal legevaktordning for lbestad kommune.

lbestad kommune er trolig siste av småkommunene i Troms fylke som har egen kommunal legevaktsentral. Det er betegnet som kvalitet for befolkningen å ha egne fastleger på legevakt som kjenner flertallet av brukerne. Samtidig er det en arbeidskrevende løsning for de legene som skal ivareta legevakten i tillegg til full stilling på dagtid.

I rekruttering av leger viser det seg at svært få leger ønsker å påta seg en så belastende legevaktordning som lbestad kommune har i dag.

Fakta i saken

lbestad kommune har over år hatt egen legevaktordning som ivaretas av kommunens fastansatte leger og vikarleger. De årlige kostnadene for egen legevakt ligger i dag på ca. 960 000 kr inkl. legevaktsentral. Selve legevaktsentralen for alle telefonhenvendelser ligger på Hamarøy. Den koster årlig 60 000 kr og er også mottaker for kommunens trygghetsalarmer (koster årlig 30 000 kr). Telefonsentralen er kun delvis fagbemannet med helsepersonell.

lbestad legevakt har i dag relativ høyt antall henvendelser på kommunal legevakt i henhold til innbyggertall. Siste 3 måneders oversikt for legevaktbruk i lbestad fra legevaktsentralen på Hamarøy viser:

Mai: 172 besvarte henvendelser der 70 resulterte i legeutkalling.

Juni: 131 besvarte henvendelser der 59 resulterte i legeutkalling.

Juli: 116 besvarte henvendelser der 60 resulterte i legeutkalling.

Det foreligger ikke pr i dag en oversikt over hvor mange av disse legeutkallinger som resulterte i sykehusinnleggelser, men ut fra vurderinger/estimat fra legekontoret utgjør akuttinnleggelser fra legevakt til sykehus ca 7 pr uke.

Tilbudene om interkommunalt samarbeid fra Bardu og Harstad vil ikke gi samme nærhet til legevakt som tidligere, men være betjent av høyt kvalifisert helsepersonell både på telefon og på legesiden.

Akuttpasienter vil uansett hvilken interkommunalt legevakt lbestad kommune måtte velge - gå direkte med ambulanse til sykehus uten å ha mellomstasjon på legevakt.

Rådmannen har fått presentert den interkommunale legevaktordning i Bardu og i Harstad og fått tilbud fra begge om å slutte oss til ordningen.

Bardu interkommunale legevakt er i dag et interkommunalt samarbeid mellom Bardu, Målselv, Lavangen og Salangen, lokalisert til Setermoen ved Troms militære sykehus. Avstand i tid til legevakt er fra lbestad sentrum er ca. 1 time. De kan tilby lbestad kommune å delta i det interkommunale tilbudet for 795.540 kr pr. år.

Legevakten dekker kommunens vaktbehov utenom kontortid på alle hverdager, helger og høytidsdager fra legekantoret stenger til de åpner neste dag.

Bardu interkommunale legevakt tilbyr også kommunen å delta i prosjekt KAD-senger (Kommunal Akutt Døgnvakt), som i dag er samlokalisert med legevakten i Bardu med 2 senger etter tjenesteavtale 4 i Samhandlingsreformen. Begrepet KAD-senger er det samme som vi har betegnet Øyeblikkelig Hjelp-senger (ØHJ) i samhandlingsreformen (korttidsplasser for behandling av kjente diagnoser framfor innleggelse i sykehus og som finansieres med tilskudd fra helsedirektoratet og helseforetaket).

Harstad interkommunale legevakt dekker også legevakt for Kvæfjord og Lødingen. Denne legevakta starter først kl 20.00 på kvelden. Harstad skisserer 2 ulike tilbud/estimat der det første tilbudet koster ca. 839 000 kr pr år + lokal legevakt på ettermiddag på hverdager. Det andre tilbudet/estimatet er på ca. 918 000 kr pr år (avhengig av legevaktbemanning i Harstad). Forskjellen i tilbudene er at alt 2 baseres på en lege i bakvakt. I møte med Harstad kommune ble det opplyst at dersom lbestad kommer med i samarbeidet vil det høyst sannsynlig utløse behov for en bakvakt. Alt. 2 er derfor det mest realistiske tilbudet. For begge tilbudene må lbestad kommune dekke opp legevakt etter kontortid fram til den interkommunale legevakt starter – denne kostnad vil utgjøre ca. 280 000 kr pr år for lbestad kommune. Tilbudet fra Harstad er basert på en fordelingsnøkkel med et likt fast beløp som basis for alle kommuner og en variabel del som fordeles etter folketall.

Det er ingen beredskap på ferjeforbindelsen mellom lbestad og Harstad slik at ferga bare i begrenset grad kan brukes til transport til en legevakt i Harstad. Det er mulig å benytte legeskyssbåt for pasienter fra lbestad som skal en legevakt i Harstad, uten at det pr i dag vil påløpe ekstra kostnader. Legeskyssbåten brukes i dag til pasienttransport fra Bjarkøy til Harstad og til transport av ferdigbehandlede pasienter til Sør-Senja.

I tilbudet fra Harstad er det tatt forbehold om at tilbudet kun er et estimat der det må tas forbehold om legekolligiet i Harstad sier ja til å utvide samarbeidet.

Det er ca. 21 mil å kjøre via E-6 fra Hamnvik til Harstad.

Vurdering

Rådmannen innser at det vil by på store utfordringer å klare å rekruttere nye leger med lokal legevakt. Det kan være mulig å rekruttere nye leger, men utvalget vil være særdeles begrenset. Tiden er derfor kommet til at også lbestad kommune må vurdere å slutte seg til en interkommunal legevakt. Rådmannen mener at lbestad kommune må slutte seg til en interkommunal legevakt. For pasientene som i alle år har vært vant med å ha legevakten i kommunen, vil dette være en stor overgang. Overgangen vil imidlertid ikke være større enn for pasienter i andre kommuner som har sluttet seg til interkommunale legevakter med store avstander. I flere interkommunale legevakter er avstanden betydelig lengre enn det korteste reisealternativet, eks. så deltar Andøy kommune i et legevaktsamarbeid der legevakta er på Stokmarknes – 14-15 mil. unna.

Fordelen med Harstad er at legevakten er lokalisert på sykehuset slik at pasienter som må legges inn får kort vei fra legevakt til sykehus. Pasienter som kommer til Bardu interkommunale legevakt og som skal på sykehus må sendes videre enten til Tromsø, Narvik eller Harstad sykehus. Uten at vi har statistikk, vil det antakelig gjelde et fåtall av pasientene. Dersom en pasient må innom legevakta i Bardu, før pasienten sendes på sykehus, vil kjøreavstanden til Narvik omtrent det samme som om pasienten kjørte E6 til en legevakt i Harstad. Det er viktig å være klar over at pasienter som trenger øyeblikkelig hjelp får ambulanse via 113 og skal ikke innom legevakta. Legevakten vil ut fra beskrivelse av pasientens tilstand avgjøre om pasienten skal på legevakt eller sendes med ambulanse direkte til sykehus.

En fordel med begge legevakttilbudene er at de også har legevaktsentral samlokalisert med legevakta og bemannet med fagutdannet personell.

I begge alternativer må lbestad stille med en lege i legevaktsamarbeidet, eks. i Bardu hver ca hver 19. dag og noe mindre vaktbelastning i Harstad. Når leger deltar i legevakt, vil de ha krav på fri fra arbeid neste dag.

Fordelen med Bardu er at det er langt rimeligere enn Harstad (selv om fordelingsnøkkelen kan bli endret, se under). Den andre fordel er avstand – det er ca 1 time reisetid til Bardu fra Hamnvik (lenger/kortere fra andre steder i kommunen) og ca 2,5 time til Harstad.

Begge kommuner har på forskjellig vis tilbydd kommunen å delta i et samarbeid om Øyeblikkelighjelp-senger (ØHJ) i samhandlingsreformen. Hittil har lbestad kommune basert seg på å gi ØHJ-tilbud lokalt på sykehjemmet. Dette har vært basert på lokal legevakt. Dersom vi knytter oss til en interkommunal legevakt, må vi også vurdere kommunens framtidige ØHJ-tilbud på nytt. Et ØHJ-tilbud i en annen kommune kan finansieres med de tilskudd kommunen får.

Helse og miljø (HMS og “tradisjonelle miljøspørsmål (eks. forurensning))
Ingen konsekvenser

Personell

Deltakelse i en interkommunal legevakt vil medføre store endringer i legenes arbeidssituasjon.

Økonomi

Kostnader med de to tilbud:

Bardu interkommunale legevakt	795.000 kroner
Harstad interkommunale legevakt – alt 1	839.000 «
« « « - alt 2	918.000 «

For tilbudene fra Harstad vil det påløpe en kostnad på ca 280.000 kroner til lokal legevakt fra legekontoen stenger til den interkommunale legevakten starter kl 20.00 i ukas 5 første dager.

Kommunens kostnader utgjør i dag pr år:

Lønn leger på legevakt	900.000 kroner
Legevaktsentral	60.000 «

Økonomisk er Bardu interkommunale legevakt langt rimeligere. Kostnadene for å slutte seg til Bardu interkommunale legevakt er lavere enn kostnadene med egen lokale legevakt. Det er imidlertid viktig å få med at det foregår forhandlinger mellom deltakerkommunene i Interkommunal legevakt i Bardu om å endre fordelingsnøkkelen slik at kostnadene ikke kun fordeles etter folketall som nå, men at det vil være en lik basisdel for alle deltakerkommuner og en del som fordeles etter folketall. En slik endring vil antakelig medføre at lbestad sin andel vil øke noe. Tilbudet fra Harstad er basert på en slik fordelingsmodell.

Rådmannens konklusjon

Rådmannen mener at lbestad kommune bør velge å tilslutte seg en interkommunal legevaktordning f.o.m. årsskiftet 2014/15.

Bardu interkommunale legevakt synes pr i dag å ha det beste tilbudet vurdert ut fra et økonomisk, faglig forsvarlig og geografisk alternativ.

Rådmannen tilrår at kommunen inngår forhandling med Bardu interkommunale legevakt om tilslutning så snart som mulig.

Vedlegg til sak



Tilbud fra
Interkommunal legev:



Tilbud 1) og 2) fra
Harstad kommune.pdf



Sak 38/14 v1

Vår ref.
Saksnr.-løpenr.
14/1477-14/7719-3
Oppgis ved alle henv.
Ibestad kommune
v/ rådmannen

Vår dato
08.09.2014

Arkivkode
G21 & 85

Avd/Saksb
PROSJEKT/HEBEC

Deres ref.

Angående henvendelse om deltakelse i den interkommunal legevaktsentral og legevakt

Viser til forespørsel ang tilbud på deltakelse i Interkommunal legevakt i Bardu. Legevakta er lokalisert ved Troms militære sykehus på Setermoen og er organisert etter kommunelovens §27. Styret består av rådmennene i kommunene.

Driftskostnadene fordeles i henhold til innbyggertallet pr kommune.

Kostnader for Ibestad kommune vil dermed bli 66 295 kr pr mnd.

Styringsgruppen i kommunesamarbeidet jobber for tiden med å se på nye fordelingsnøkler. Det vil da kunne bli aktuelt med annen kostnadsfordeling der man har fast prosentvis grunnbeløp og resten etter innbyggertall. Med dagens kostnadsfordeling vil innlemmelse av Ibestad kommune i den interkommunale legevakten være 66295 kr pr mnd (basert på budsjett 2014). Med en annen kostnadsfordeling vil dette endre seg. Det vil da kunne bli endringer for budsjett 2015.

Det nye nummeret til legevakt for Ibestad vil da være 77 18 10 00

Ibestad beregnes til å delta med 1 legehjemmel. Det er pr i dag 18 delt turnus, og denne vil bli 19 med Ibestad.

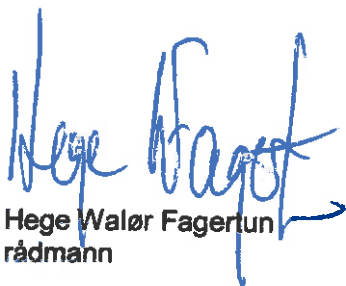
KAD senger: Tilbudet inkluderer ikke KAD senger. Kommunene har i dag 2 senger som driftes i sin helhet av midler fra Helsedirektoratet og foretaket. Ibestad er velkommen til å delta i dette samarbeidet også, og vi kan være behjelpelig med søknad om deres del av midler til KAD sengene. (tjenesteavtale 4)

Prosjekter

Bardu kommune, postboks 401, 9365 Bardu
Allevannsveien 16, 9360 Bardu
Org.nr. NO 864 993 982
Telefon: 77 18 52 00 (sentralbord)
Telefaks: 77 18 52 01
www.bardu.kommune.no
E-post: post@itak@bardu.kommune.no
Bankgiro: 4770 07 00131 Konto for skatt 6345 0619223

Styringsgruppen i legevaktsamarbeidet eier også flere interkommunale
samhandlingsprosjekter

Dersom lbestad inngår i legevaktsamarbeidet er dere velkommen til å delta i disse
også.



Hege Walør Fagerun
rådmann



Linda Bjørnsund
seksjonsleder

Sak 38/14 v2

Utgifter for kommunene 2014

Utgangspunkt i mer enn 30 000 innb. og 2 leger i vakt 4 t / 0 lege i bakvakt						
Lokal vakt Harstad kommunenummer 1903						
Bereskapsgodtgjørelse	Tidsrom	Pr time	Antall timer	Pr døgn	Dager i året	Lege i vakt
Mandag - fredag	15.30 - 20.00	45,00	4,5	202,50	248	50 220
Lege 2	19.00 - 20.00	45,00	1	45,00	248	11 160
Arb.giveravgift	5,10 %					2 561
Sum beredskapsgodtgjørelse inkl arb.giveravgift						63 941
Interkommunal legevakt						
Bereskapsgodtgjørelse	Tidsrom	Pr time	Antall timer	Pr døgn	Dager i året	Lege i vakt
Mandag - fredag	kl 20.00 - 23.00	45,00	3	135,00	248	66 960
Lørdag - søndag	kl 08.00 - 23.00	69,50	15	1 042,50	100	208 500
Helg - / høytid	kl 08.00 - 23.00	79,00	15	1 185,00	17	40 290
Sum beredskapsgodtgjørelse						315 750
Timelønn	23.00 - 08.00					
Mandag - fredag	herav 50 % spesialist	634,75	9	5 712,75	248	1 416 762
Lør-søndag/høytid	herav 50 % spesialist	703,25	9	6 329,25	117	740 522
Sum timelønn						2 157 284
Sum beredskapsgodtgjørelse og timelønn						2 473 034
Arb.giveravgift	5,10 %					126 125
Sum vaktgodtgjørelse og lønn inkl arbeidergiveravgift						2 599 159
Akutten - HHF						
Kjøp av tjen. UNN 2014						Pr år
Leie av lokaler UNN						4 502 660
Eksl trygghetsalarmmottak Harstad kommune ansvar 1731						234 196
Avtale med Helse Nord IKT						-471 740
Lisenser - (oppgradering programvare + leie betalingsterminal)						99 000
Transport iht regnskap 2013						54 150
Kurs						58 605
Praksiskompensasjon etter legevakt iht regnskap 2013						11 168
Diverse utgifter iht regnskap 2013						9 375
Sum Akutten						13 937
Administrasjon						
0,4 årsverk av lege inkl sosiale utgifter (årslønn kr 793 000)						Pr år
Praksiskompensasjon maks (= sats for 14 timer eller mer)						404 722
0,2 årsverk av konsulent/rådgiver inkl sosiale utgifter (årslønn kr 521 000)						121 800
Sum						132 108
Utgifter til felles legevakt ekskl bakvakt						658 630
Utgifter til felles legevakt inkl bakvakt						7 769 140
Inntekt natt						
Egenandeler -UNN regnskap 2013						129 820
Refusjon HELFO regnskap 2013						277 680
Sum inntekt						407 500
Nettoutgifter felles legevakt						7 361 640
Innbyggere pr 01.01.2014						
	Antall	%	Basis	Etter folketallet	Sum	Pr kvartal
Harstad	24 441	78,26	613 470	3 840 630	4 454 100	1 113 525
Ibestad	1 436	4,60	613 470	226 651	839 121	209 780
Kvæfjord	3 107	9,95	613 470	488 230	1 101 700	275 425
Lødingen	2 248	7,20	613 470	353 248	966 718	241 680
Totalt	31 232	100	2 453 880	4 907 760	7 361 640	1 840 410

Utgifter for kommunene 2014

Utgangspunkt i mer enn 30 000 innb. og 2 leger i vakt 4 t / 1 lege i bakvakt 20 t								
Lokal vakt Harstad kommunenummer 1903								
Beredskapsgodtgjørelse	Tidsrom	Pr time	Antall timer	Pr døgn	Dager i året	Lege i vakt	Bakvakt	
Mandag - fredag	15.30 - 20.00	45,00	4,5	202,50	248	Pr år	Pr år	
Lege 2	19.00 - 20.00	45,00	1	45,00	248	50 220		
Bakvakt	15.30 - 20.00	97,50	3,5	341,25	248	11 160		
Arb.giverravgift	5,10 %							84 630
Sum beredskapsgodtgjørelse inkl arb.giverravgift						2 561		4 316
Interkommunal legevakt						63 941		88 946
Beredskapsgodtgjørelse	Tidsrom	Pr time	Antall timer	Pr døgn	Dager i året	Lege i vakt	Bakvakt	
Mandag - fredag	kl 20.00 - 23.00	45,00	3	135,00	248	Pr år	Pr år	
Lørdag - søndag	kl 08.00 - 23.00	69,50	15	1 042,50	100	66 960		
Helg - / høytid	kl 08.00 - 23.00	79,00	15	1 185,00	17	208 500		
Bakvakt						40 290		
Hverdager	kl 23.00 - 08.00 (-4)	97,50	9	877,50	248			217 620
Lørdag - søndag	kl 00.00 - 24.00 (-4)	136,00	20	2 720,00	100			272 000
Helg/høytid	kl 00.00 - 24.00 (-4)	157,50	20	3 150,00	17			53 550
Sum beredskapsgodtgjørelse						315 750		632 116
Timelønn	23.00 - 08.00	Pr time	Antall timer	Pr døgn	Dager i året	Pr år		
Mandag - fredag	herav 50 % spesialist	634,75	9	5 712,75	248	1 416 762		
Lør-søndag/høytid	herav 50 % spesialist	703,25	9	6 329,25	117	740 522		
Sum timelønn						2 157 284		
Sum beredskapsgodtgjørelse og timelønn						2 473 034		
Arb.giverravgift	5,10 %					126 125		32 238
Sum vaktgodtgjørelse og lønn inkl arbeidsgiveravgift						2 599 159		664 364
Akuttten - HNF						Pr år		
Kjøp av tjen. UNN 2014						4 502 660		
Leie av lokaler UNN						234 196		
Eksl trygghetsalarmmottak Harstad kommune ansvar 1731						-471 740		
Avtale med Helse Nord IKT						99 000		
Lisenser - (oppgradering programvare + leie betalingsterminal)						54 150		
Transport iht regnskap 2013						58 605		
Kurs						11 168		
Praksiskompensasjon etter legevakt iht regnskap 2013						9 375		
Diverse utgifter iht regnskap 2013						13 937		
Sum Akuttten						4 511 361		
Administrasjon						Pr år		
0,4 årsverk av lege inkl sosiale utgifter (årslønn kr 793 000)						404 722		
Praksiskompensasjon maks (= sats for 14 timer eller mer)						121 800		
0,2 årsverk av konsulent/rådgiver inkl sosiale utgifter (årslønn kr 521 000)						132 108		
Sum						658 630		
Utgifter til felles legevakt eksl bakvakt						7 769 140		
Utgifter til felles legevakt inkl bakvakt								8 433 494
Inntekt natt								
Egenandeler -UNN regnskap 2013						129 820		
Refusjon HELFO regnskap 2013						277 680		
Sum inntekt						407 500		
Nettoutgifter felles legevakt						7 361 640		8 025 994
Innbyggere pr 01.01.2014								
	Antall	%	Basis	Etter folketallet	Sum	Pr kvartal		
Harstad	24 441	78,26	668 833	4 187 229	4 856 062	1 214 016		
Ibestad	1 436	4,60	668 833	246 015	914 848	228 712		
Kvæfjord	3 107	9,95	668 833	532 291	1 201 124	300 281		
Lødingen	2 248	7,20	668 833	385 127	1 053 960	263 490		
Totalt	31 232	100	2 675 331	5 350 663	8 025 994	2 006 499		

39/14 Kommunereformen - KS medvirkning i prosessen

Arkivsak-dok. 14/00253-12
Arkivkode. 000
Saksbehandler Helge Høve

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Formannskapet	22.09.2014	84/14
2 Kommunestyret	07.10.2014	39/14

Formannskapet har behandlet saken i møte 22.09.2014 sak 84/14

Møtebehandling

Votering

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:

Ibestad kommune gir sin tilslutning til at KS deltar som faglig tilrettelegger og koordinator for lokale/regionale prosesser i det kommunereformarbeidet regjeringen etter stortingsvedtak har invitert kommunene til.

Saksfremlegg

Forslag til vedtak/innstilling:

Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:

Ibestad kommune gir sin tilslutning til at KS deltar som faglig tilrettelegger og koordinator for lokale/regionale prosesser i det kommunereformarbeidet regjeringen etter stortingsvedtak har invitert kommunene til.

Vedlegg:

Ingen.

Kort beskrivelse av saken

Fylkesstyret i KS Troms ønsker en særskilt medlemsforankring i det videre prosessarbeid og inviterer til en politisk behandling i kommunene.

Fakta i saken

Landsstyret i KS har bl.a. vedtatt følgende uttalelse om kommunereformarbeidet:

"Landsstyret er positiv til at KS sentralt og regionalt tilrettelegger for og gir prosessveiledning i lokale prosesser og at dette gjøres i samarbeid med fylkesmannsembetene, i et likeverdig samarbeid. Det forutsettes at det er en gjensidig forståelse i dette samarbeidet for at kommunene selv styrer framdriften i prosessene, og definerer sine behov for veiledning og prosessstøtte"

Fylkesstyret skriver følgende til kommunene i Troms:

Bakgrunn

Det fremkommer av Prop. 95S (2013-2014) Kommuneproposisjonen 2015 at alle landets kommuner høsten 2014 vil inviteres til å delta i prosesser med sikte på å vurdere og å avklare om det er aktuelt å slå seg sammen med nabokommuner. Fylkesmennene vil få ansvaret fra regjeringen for å igangsette disse prosessene. Regjeringen sier i proposisjonen at det er ønskelig at de regionale prosessene gjennomføres i et samarbeid mellom fylkesmannen og KS regionalt, og varsler en egen invitasjon til KS om å delta i prosessene etter stortingsbehandling av proposisjonen.

KS styres av sine medlemmer på nasjonalt nivå av de medlemsvalgte organene hovedstyre og landsstyre, og regionalt av de medlemsvalgte fylkesstyrene.

KS ønsker i denne saken en særskilt medlemsforankring av vår deltakelse i det videre prosessarbeidet, og vil invitere til en politisk behandling i kommunen/fylkeskommunen av dette.

KS prinsipielle syn på kommunereform

KS landsting i februar 2012 vedtok i en uttalelse at kommunegrenser kan endres ved gode lokale prosesser, at oppgavene må være avgjørende for kommunestrukturen og at kommunene selv må ha styrende innvirkning på prosessen.

KS landsstyre diskuterte regjeringens forslag til en kommunereform og invitasjonen til KS i sitt møte 28. mai i år, og fattet følgende enstemmige vedtak:

«Landsstyret er positiv til at KS sentralt og regionalt tilrettelegger for og gir prosessveiledning i lokale prosesser og at dette gjøres i samarbeid med fylkesmannsembetene, i et likeverdig samarbeid. Det forutsettes at det er en gjensidig forståelse i dette samarbeidet for at kommunene selv styrer framdriften i prosessene, og definerer sine behov for veiledning og prosessstøtte»

Landsstyret anbefalte samtidig at fylkesstyrene ba kommunene gjennom lokale politiske vedtak å gi fylkesstyrene mandat til å gå inn i et slikt samarbeid om tilrettelegging av lokale prosesser. Dette vil tydeliggjøre at mens fylkesmennenes rolle i samarbeidet er definert av staten, er KS' rolle definert av kommunene.

Resten av landsstyrets uttalelse er tilgjengelig på <http://www.ks.no/tema/Samfunn-og-demokrati1/Folkevalgtportalen/Kommunestruktur/Landsstyreuttalelse-om-kommunereform/>

Regjeringens forslag og Stortingets behandling

Ifølge kommuneproposisjonen vil den organiserte prosessen starte i august 2014, og vil i hovedsak gå til kommunene fatter vedtak innen sommeren 2016. Vedtakene meldes til KMD via fylkesmannen, som også vil bli bedt om å gjøre en selvstendig vurdering.

Våren 2015 legges en stortingsmelding med forslag til nye oppgaver til robuste kommuner fram, og en samlet proposisjon om ny kommunestruktur vil fremmes for Stortinget våren 2017. De særskilte økonomiske virkemidlene i reformen vil gjelde for kommuner som det er fattet nasjonale vedtak for i løpet av reformperioden dvs. innen 01.01.18. Iverksetting av sammenslåingene vil være senest 01.01.20.

Stortingets flertall sluttet seg til regjeringens forslag til både fremdriftsplan og økonomiske virkemidler. De varslede initiativ vil derfor bli igangsatt fra regjeringens side. Gjennom et forslag fremmet under stortingsdebatten 18. juni har også et flertall i Stortinget presisert at «Stortinget stadfester at gjennomgangen av oppgåvene til kommunane må inkludere oppgåvene som skal liggje til eit folkevald regionnivå/mellomnivå/færre fylkeskommunar».

Det er ikke etablert noe bredt flertall i Stortinget for den konkrete fremdriftsplanen og økonomiske virkemidler. Det vises til Innst. 300 S (2013-2014) for de enkelte partigrupperingers merknader:

<https://www.stortinget.no/no/Saker-og-publikasjoner/Publikasjoner/Innstillinger/Stortinget/2013-2014/inns-201314-300/4/>

Et bredt flertall i Stortinget har imidlertid uttrykt støtte til igangsettingen av de lokale prosessene:

«Komiteens flertall, medlemmene fra Arbeiderpartiet, Høyre, Fremskrittspartiet, Kristelig Folkeparti og Venstre, er derfor positive til at alle landets kommuner høsten 2014 inviteres til å delta i prosesser med sikte på å vurdere og å avklare om det er aktuelt å slå seg sammen med nabokommuner. Flertallet forventer at kommunene på en god måte fra starten av en slik prosess involverer innbyggere, organisasjoner og ansatte på en god måte. Slik involvering øker sannsynligheten for en best mulig prosess for lokalsamfunnet.»

Premisser for KS medvirkning

KS har forutsatt at endringer i kommunestrukturen må bygge på lokale prosesser. KS skal ikke være pådriver for dette.

KS ønsker på medlemmene premisser å legge til rette for lokale prosesser sammen med fylkesmennene, men det er medlemmene selv som bestemmer hvem de vil ta initiativ til samtaler med. KS ønsker ikke å ta stilling til dette, hverken regionalt eller nasjonalt.

KS mener det vil være naturlig å bruke de etablerte KS arenaene - fylkestyrene, fylkesmøtet, høstkonferansen osv. I en tidlig fase kan også andre arenaer som kommunene benytter brukes, f.eks regionråd, regionsamlinger. Egne temadager kan

brukes. Kommunene selv må eie og styre prosessene, med bistand fra KS og fylkesmannen.

KS vil ivareta rollen som medlems- og interesseorganisasjon med fokus på rammevilkår, styrking av lokaldemokratiet, formidling av faktagrunnlag og tilrettelegging av arenaer for utvikling, kunnskapsdeling og erfaringsutveksling.

KS mener det er naturlig å se de kommunale og fylkeskommunale/regionale oppgaveporteføljene i sammenheng, og vil på nasjonalt nivå særlig arbeide videre med hvilke oppgaver som ut fra hensyn til nærhet til innbyggere, politisk folkevalgt forankring og effektiv oppgaveløsning kan flyttes til et av disse to nivåene, under forutsetning av fullfinansiering av nye oppgaver.

Vurdering

Rådmannen viser til den prosess som er startet, og de vedtak som kommunestyret har fattet. Det er derfor naturlig at kommunen gir tilslutning til at KS som kommunens interesseorganisasjon, deltar som faglig tilrettelegger og koordinator for de regionale og lokale prosesser.

Helse og miljø (HMS og “tradisjonelle miljøspørsmål (eks. forurensning))

Personell

Økonomi

Ingen konsekvenser for denne sak, men kommunereformen kan føre til betydelige endringer.

40/14 Garanti for nye omsorgsboliger - lbestad Eiendom AS

Arkivsak-dok. 14/00122-14
Arkivkode. B
Saksbehandler Helge Høve

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Formannskapet	22.09.2014	83/14
2 Kommunestyret	07.10.2014	40/14

Formannskapet har behandlet saken i møte 22.09.2014 sak 83/14

Møtebehandling

Jim Kristiansen tok opp sin habilitet som styreleder i lbestad Eiendom og fratrådte.

Votering

Formannskapet vedtok enstemmig at Jim Kristiansen er inhabil.

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:

Kommunestyret vedtar følgende nytt punkt 2 til garantivedtaket i sak nr 17/14:

Garantiansvaret reduseres i takt med nedbetalingen på lånet og opphører etter 30 år med tillegg av inntil 2 år, jfr. [garantiforskriftenes § 3](#).

Saksfremlegg

Forslag til vedtak/innstilling:

Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:

Kommunestyret vedtar følgende tilleggspunkt til garantivedtaket i sak nr 17/14:

Garantiansvaret reduseres i takt med nedbetalingen på lånet og opphører etter 30 år med tillegg av inntil 2 år, jfr. [garantiforskriftenes § 3](#).

Vedlegg:

Ingen.

Kort beskrivelse av saken

Kommunestyret har vedtatt å stille garanti for et låneopptak på 6,5 mill. kroner til lbestad Eiendom for oppføring av nye omsorgsboliger. lbestad Eiendom skal ta opp lån i Kommunalbanken. Kommunalbanken har endret sine rutiner og de krever et tilleggspunkt i kommunestyrets garantivedtak.

Fakta i saken

Kommunestyret fattet følgende vedtak:

- 1. I medhold av kommunelovens § 51 stiller lbestad kommune selvskyldnerkausjon for et låneopptak på inntil 6,5 mill. kroner med tillegg av 10 % av den til enhver gjenstående hovedstol til dekning av eventuelle påløpte renter og omkostninger.*
- 2. Garantiansvaret reduseres i takt med nedbetalingen av lånet som nedbetales over 30 år.*

Kommunalbanken krever følgende tilleggspunkt:

- 3. Garantiansvaret reduseres i takt med nedbetalingen på lånet og opphører etter 30 år med tillegg av inntil 2 år, jfr. [garantiforskriftenes § 3](#).*

Vurdering

Etter rådmannens oppfatning er dette en kurant endring som kommunestyret kan vedta.

Helse og miljø (HMS og “tradisjonelle miljøspørsmål (eks. forurensning))
Ingen konsekvenser.

Personell

Ingen konsekvenser.

Økonomi

Ingen konsekvenser så lenge lbestad Eiendom klarer å betale sine forpliktelser.

41/14 Orienteringer, spørsmål m.m. - Kommunestyremøte
07.10.2014

Arkivsak-dok. 14/00051-12
Arkivkode. 033
Saksbehandler Sonja Johansen

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Kommunestyret	07.10.2014	41/14

Forslag til vedtak/innstilling:

Orienteringssaker:

1. *Visningssenteret med tur til oppdrettsanlegg (Start 0915)*
2. *Montessoriskolen ved rektor Sølvi Arvesen (Start ca. 1230)*
3. *Kvalitet i omsorgen ved leder Helse og PRO, Sylvi Johansen*

Vedlegg:

Ingen.