

MØTEINNKALLING

TIL

Kommunestyret

Møtested: Kommunestyresalen
Møtedato: 14.06.2018

Tid: 09:00

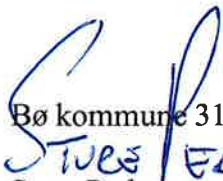
Forfall meldes umiddelbart. Varamedlemmene møter kun etter nærmere innkalling.

SAKSLISTE

Utvalgs- saksnr.	Saksnr. Tittel
23/18	18/11 REFERATER OG MELDINGER
24/18	18/12 ORDFØRERENS HJØRNE
25/18	16/1016 GATELYS I BØ
26/18	17/768 REVIDERING AV OVERORDNET SAMARBEIDSAVTALE - TJENESTEAVTALENE 1- 11 OG 13 NORDLANDSSYKEHUSET HF
27/18	18/257 STATUSRAPPORT PÅ KVALITET I FLYKTNINGETJENESTEN
28/18	18/264 KOMMUNALE BOLIGER / BYGG 2018-2019
29/18	18/261 SKJENKEBEVILLING FISKEVÆRET HOVDEN AS
30/18	18/265 TILSKUDD TIL LAG OG FORENINGER
31/18	18/260 FROSNE VANNRØR 2018

32/18 17/730
ÅRSRAPPORT 2017

33/18 17/729
REGNSKAP 2017


Bø kommune 31.05.2018.
STURE PEDERSEN
Sture Pedersen
Ordfører

REFERATER OG MELDINGER

Saksbehandler: Grete F. Olsen
Arkivsaksnr.: 18/11

Arkiv: 033

Saksnr.: Utvalg
14/18 Kommunestyret

Møtedato
26.04.2018

Innstilling:

Det lages en uttalelse om postomdeling: Vi ønsker dagens ordning videreført. Uttalelsen sendes partiene til uttalelse før den videresendes.

Referater og meldinger tas til orientering.

Saksutredning:

1. Fsk-sak 30/18 Søknad om bevilling til salg av alkoholholdig drikk – Eidet butikkdirft 2018.

Vedtak er fattet etter kommunelovens § 13.

ORDFØRERENS HJØRNE

Saksbehandler: Grete F. Olsen
Arkivsaksnr.: 18/12

Arkiv: 033

Saksnr.: Utvalg
23/18 Kommunestyret

Møtedato
14.06.2018

Innstilling:

Saksutredning:

GATELYS I BØ

Saksbehandler: Christine Berger
 Arkivsaksnr.: 16/1016

Arkiv: T51

Saksnr.: Utvalg

19/18 Formannskapet
 25/18 Kommunestyret

Møtedato

07.06.2018
 14.06.2018

Innstilling:

1. Kommunestyret vedtar investeringsprosjekt for oppgradering av umålte lys med en øvre ramme på 1,0 mill kr for innarbeiding i økonomiplan 2019-2022
2. Det vurderes i kommende budsjett og økonomiplan å gi et årlig tilskudd til lysforeningene.

Saksutredning:

I hovedsak har det vært slik at eierne (lyslag / lysforeninger) av gatelysstrekk har hatt ansvar for vedlikeholdet mens kommunen har dekket strømregningen.

Møtereferat mellom Teknisk etat og Vesterålskraft desember 2013 oppsummerer gatelysstanden i kommunen slik:

Gatelys

1700	Betales av Bø kommune
34	Betales av private
71	Betales av Statens Vegvesen
1805	Totalt i Bø kommune

Stolper

650	Tilhører Gatelysforeninger
1050	Tilhører Vesterålskraft
1700	Totalt

I henhold til vedtak i formannskapet den 01.07.2010 ble det vedtatt å montere sikringsskap med måler og tidsstyring på gatelysene i Bø kommune innen utgangen av september 2010. Bø kommune skulle videre si opp strøabonnement fra 01.07.2010 og frem til strømmålere, fotoceller, tidsur og sikringsskap var montert. Administrasjonen arbeidet da med utgangspunkt i at en investering i strømmålere og tidsur, som måler det faktiske forbruket av strøm, kunne redusere forbruket til budsjettert nivå på helårsbasis. Dette ville imidlertid kreve en større investering i målere.

Etter budsjettkontroll for 2017 ble det bemerket at strøm/energi langs kommunale veier brukte kr 988 727,- og gikk med kr 149 727,- i underskudd. Administrasjonen har nå arbeidet med å finne ut hvorfor og hvordan kommunen kan spare ytterligere utgifter til gatebelysningen.

Det er blitt montert 32 sikringsskap fordelt rundt i kommunen og strømutfiftene på disse er gått betraktelig ned. Oppsigelse av umålte lys til måler var montert ble ikke gjennomført i

2010 og i 2017 var nettleien på umålte lys i kommunen på kr 428 826,31,-. For sammenligning hadde de resterende lyspunktene som er koblet til sikringsskap en nettleie på ca. kr 94 400,- i 2017.

Forbruk gatelys	Umålt	Målt	Totalt i kr
Nettleie	428 826,31	94 400,00	523 226,31
Strøm	240 171,20	70 862,80	311 034,00
Forbruksavgift stat	120 085,60	35 431,40	155 517,00
Totalt i kr	789 083,11	200 694,20	989 777,31

Ordningen med umålte lys medfører at kommunen betaler for et gitt antall lys, uavhengig om det faktisk lyser eller ikke. Ved å installere strømmålere, fotocelle, tidsur og sikringsskap, kan lystiden og påfølgende kostnader reduseres til faktisk forbruk.

I brev fra Vesterålskraft av 10.12.2015 står det at fra 01.01.2019 er det et krav at forbruk skal avmåles. For å få lys i de nå umålte punktene må det monteres strømmålere, fotoceller, tidsur, sikringsskap. For å kunne nå dette kravet og være innenfor budsjettet ramme i 2018 på 0,5 mill, er abonnement på umålte lys avsluttet den 30.04.2018.

Installering av sikringsskap med strømmåler, fotocelle og tidsur har en kostnadsramme på kr 30 000,- per skap pluss montering. Det er registrert behov for totalt 12 flere slike sikringsskap om enkelte av linjene blir forlenget med EX50mm-kabel.

Lysforeningene/lyslagene må påberegne seg å renovere linjene sine slik at nye skap kan monteres. Linjene må oppgraderes til en standard som el installatør godkjenner og står ansvarlig for. Administrasjonen forutsetter at entreprenør selv vurderer hvorvidt lysene er innenfor forskriftsmessig stand ved installering av nevnte strømskap. Om det installeres 12 flere skap samt 5000 meter med EX-kabel så vil dette ha en øvre kostnadsramme på 1,0 mill kr basert på innkommende kostnadsoverslag.

	Enhet	Pris kr	Totalt
Skap	12 stk	30 000	360 000
EX50mm-kabel	5000 meter	12,50 per meter	62 500
Montering	300 timer	725 per time	225 000
Liftbil	150 timer	1 500 per time	225 000
Administrasjon teknisk			125 000
Totalt			997 500

Forventet strømavgift etter montering av skap

Forventet forbruk gatelys	Antall	Totalt
Nettleie (2850 kr per skap)	60	171 000,00
Strøm	442 893 kWh (målte lys 2017 X 2,5)	177 157,20
Forbruksavgift stat	442 893 kWh (målte lys 2017 X 2,5)	88 578,60
Totalt i kr		436 735,80

Administrasjonen anbefaler å vedta investeringsprosjekt for oppgradering av umålte lys med en øvre ramme på 1,0 mill kr for innarbeiding i økonomiplan 2019-2022.

Tjenesten ved å betale strøm til gatelysene i kommunen er ikke lovpålagt. Det er vurdert å ha en trivselsmessig og trafikksikkerhetsgevinst i form av opplyste gater. Tilstanden på gatelysene i Bø kommune er varierende og noen steder mørklagt. Om Bø kommune skal bli eiere av disse må det settes av betydelige midler til restaurering og vedlikehold. En rammeavtale på drift og vedlikehold av gatelys er vanskelig å anslå da kommunen ikke har noen konkrete data på tilstanden av gatelysanleggene. Vi vet at flere av gatelysene i kommunen er av eldre dato og har betydelig oppgraderingsbehov. Vi vet også at store deler av gatelysene befinner seg i nærheten av fylkesvei og endringer på disse blir søknadspliktig.

Ved å være eier av slike anlegg stilles forskjellige forpliktelser og krav. Derav beredskap, kontroller og jevnlig utskifting. Noen eksempler på levetid er hentet fra Håndbok V124 fra Statens Vegvesen.

Levetider for belysningsutstyr	
Master og fordelingsskap	30 år
Kabler	40 år
EX hengeledninger	30 år
Styringsautomatikk og elektriske deler	20 år

Slik trafikkmengden er i dag er det ingen privateide lysanlegg langs fylkesvei i Bø kommune som har krav om belysning. De setter da kun krav om trafikksikkerhet, ikke hensyn til allmenn trygghet, trivsel og miljø. Tabell 2-4 i vedlegg.

I Sortland kommune har de årlig budsjett på kr 650 000,- for drift og vedlikehold av 2850 gatelys eid av kommunen. Mye av disse midlene blir brukt til akutt arbeid som blant annet sikring av dårlig master og delvis til utskifting av oppsamlede strekk. De overtar ikke gatelys fra private eller lysforeninger lengre.

Øksnes kommune betaler tilskudd til gatelysforeninger i form av strømrregning. Slik Bø kommune sine praksis er i dag.

Bø kommune har ingen ansatte elektrikere som kan arbeide på et gatelysnett. Det stilles gjennom forskrift krav til alle som kan og har lov til å arbeide på strømførende anlegg. Dette medfører at kommunen må kjøpe alle tjenester ved vedlikehold av gatelysnett hos annen entreprenør.

For å kunne drive en slik prosess kostnadseffektivt vil man måtte samle opp flere oppgaver før utførelse.

De foreningene som selv vil drifter gatelysene vil Bø Kommune foreslå en tilskuddsordning.

3.

Gatelys i Bø kommune skaper en trygghet og trivsel under mørketiden. Administrasjonen foreslår derfor å etablere en årlig tilskuddsordning for de som drifter gatelysene.

Tabell under er det fremsatt et eksempel på hvordan et tilskudd blir for en forening.

Tabell med et eksempel:

500 000 kr tilskuddsmidler

$500\,000 / 1\,700 \text{ lyspunkt} = 294,11 \text{ kr per punkt}$

Eks; Storhaugen med 34 lys får i så fall støtte på kr 9999,74,- årlig.

Konklusjon

Rådmann foreslår å legge inn 1,0 mill i investeringsbudsjettet for 2019 på oppgradering av resterende umålte gatelys i Bø Kommune.

Straume 11.05.2018

Rådmann
Gundar Jakobsen

Teknisk sjef
Rune Dahl

Vedlegg:

- Oppsagte gatelys 30.04.2018
- Tabell 1 - Strømutgifter kommunale veier
- Tabell 2 – ÅDT Statens vegvesen 2017
- Tabell 3 – Krav til belysning på nye veier, Håndbok V124 – Statens vegvesen 2013
- Tabell 4 – Utklipp fra Dimensjoneringsklasser, Håndbok N100 Statens vegvesen 2014

Oppsagte gatelys 30.04.2018

Gatelys uten måling	Antall
Storhaugen	34
Skårvågen	13
Straumsjøen	9
Forøy	16
Føre Fjærvoll	58
Gimstad	50
Kleppelv	31
Lynghaug Hole	10
Guvåg	24
Høgmyra og Hesthagen	18
Husvågen _Høgmyr	37
Nykvåg	57
Asterseth	7
Riskjosen	22
Rabben-Nilsåsen-Strau	45
Småskogan	18
Øra	11
Møkland	43

Gatelys uten måling	Antall
Ravnåsen	10
Rødde	11
Steinsvika	40
Steine	17
Røsnes	3
Kvern fjorden	3
Jørland	2
Reinshaugen	4
Langmoa	6
Nord Rygge	2
Jørland	1
Mjålsundet	1
Farveisa	1
Skagen kai	4
Gusta	7
Sandvik	1
Festhaugen	4
Steine 1+1	2
Sum	622

Tabell 1 - Strømutgifter kommunale veier

kr 1 400 000

Strøm, energi kommunale veier Bø kommune

kr 1 200 000

kr 1 000 000

kr 800 000

kr 600 000

kr 400 000

kr 200 000

kr 0

2019

2018

2017

2016

2015

2014

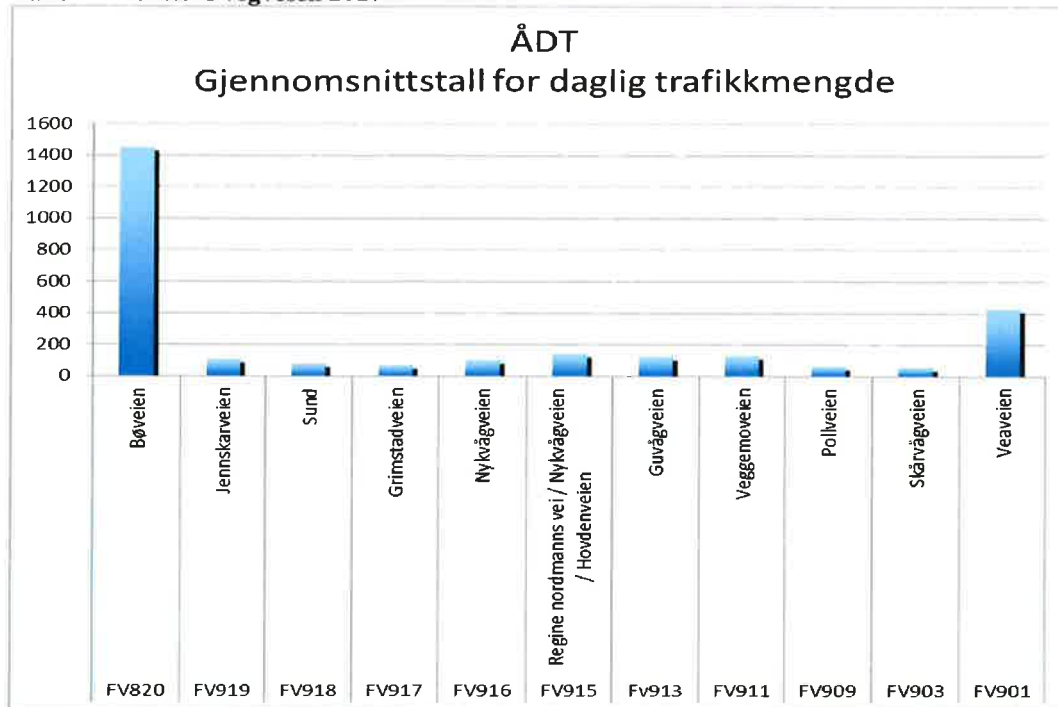
2013

2012

2011

2010

Tabell 2 – Statens vegvesen 2017



Tabell 3 - Krav til belysning på nye veier, Håndbok V124 – Statens vegvesen 2013

Dimensjon- eringsklasse	ÅDT ¹ (kjt/døgn)	Farts- grense (km/t)	Veg- bredde (m)	Antall felt	Krav om belysning
H1	0-12 000	60	7,5 / 8,5	2	Vegen bør belyses dersom ÅDT > 1500
H2	0-4 000	80	8,5	2	Ikke krav om belysning
H3	0-4 000	90	8,5	2	Ikke krav om belysning
H4	4 000-6 000	80	10	2	Ikke krav om belysning
H5	6 000-12 000	90	12,5	2	Vegen bør belyses
H6	>12 000	60	16	4	Vegen bør belyses
H7	>12 000	80	20	4	Vegen bør belyses
H8	12 000-20 000	100	20	4	Vegen skal belyses
H9	>20 000	100	23	4	Vegen skal belyses
Hø1	0-1 500	80	6,5	2	Ikke krav om belysning
Hø2	1 500-4 000	80	7,5	2	Ikke krav om belysning
Sa1	<1 500	50	6	2	Vegen bør belyses
Sa2	>1 500	50	6	2	Vegen bør belyses
Sa3	<1 500	80	6,5	2	Ikke krav om belysning
A1		30	3,5 / 5	2	Vegen bør belyses
A2		50	7	2	Ikke krav om belysning
A3		50	4	1	Ikke krav om belysning

Tabell 4 – Utklipp fra Dimensjoneringsklasser, Håndbok N100 Statens vegvesen 2014

ADT		<1500		
Fartsgrense [km/t]	50	60	80	90
Nasjonale hovedveger		H1	H2	H3
-vegbredde [m]		7,5	8,5	8,5
Øvrige hovedveger		H1	H ₀ 1	
-vegbredde [m]		6,5	6,5	
Samleveger	Sa1		Sa3	
-vegbredde [m]	6/5,5		4/6,5	
Atkomstveger		A1/A2/A3		
-vegbredde [m]		3,5–7		

REVIDERING AV OVERORDNET SAMARBEIDSAVTALE - TJENESTEAVTALENE 1- 11 OG 13 NORDLANDSSYKEHUSET HF

Saksbehandler: Torodd Gustavsen
Arkivsaksnr.: 17/768

Arkiv: 026

Saksnr.: Utvalg

21/18 Formannskapet
26/18 Kommunestyret

Møtedato

07.06.2018
14.06.2018

Innstilling:

Formannskapet innstiller til kommunestyret å gjøre slikt vedtak:

1. Kommunestyret vedtar forslag til:

- a) Revidert overordnet samarbeidsavtale mellom kommunen og Nordlandssykehuset HF
- b) Revidert tjenesteavtale 1: Om helse- og omsorgsoppgaver forvaltningsnivåene er pålagt ansvaret for, og felles oppfatning av hvilke tiltak partene til enhver tid skal utføre
- c) Revidert tjenesteavtale 2: Retningslinjer for samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskrivning, habiliterings-, rehabiliterings- og lærings- og mestringstilbud for å sikre helhetlige og sammenhengende tjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester
- d) Revidert tjenesteavtale 3+5: Samhandling for gode pasientforløp (henvisning, innleggelse, behandling, oppfølging og utskrivning)
- e) Revidert tjenesteavtale 4: Samarbeid om og beskrivelse av kommunens tilbud om øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD) etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-5 tredje ledd
- f) Revidert tjenesteavtale 6: Retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring, faglige nettverk, utdanning og praksis
- g) Revidert tjenesteavtale 7: Samarbeid om forskning, innovasjon og forbedringsarbeid
- h) Revidert tjenesteavtale 8: Samarbeid om svangerskap, fødsel og barselsomsorgstjenester
- i) Revidert tjenesteavtale 9: Samarbeid om IKT-løsninger lokalt
- j) Revidert tjenesteavtale 10: Samarbeid om helsefremmende og forebyggende arbeid
- k) Revidert tjenesteavtale 11: Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden
- l) Revidert tjenesteavtale 13: Avtale om samarbeidet ved bruk av ledsager

Endringer i overordnet samarbeidsavtale skal vedtas av kommunestyret. Det delegeres til rådmannen å vedta ikke- prinsipielle endringer samt kommunespesifikke deler i tjenesteavtalene.

Saksutredning:

I forbindelse med Samhandlingsreformens oppstart i 2012 vedtok kommunene overordnet samarbeidsavtale og 11 tjenesteavtaler mellom kommunen og Nordlandssykehuset HF. Senere er ytterligere 2 tjenesteavtaler kommet til.

Etter Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 6.1 m. fl. Og Lov om spesialisthelsetjenester § 2 – 1 e er kommuner og regionale helseforetak pålagt å inngå samarbeidsavtaler. I kommunene er det kommunestyret selv som kan inngå avtalene mens de regionale helseforetakene kan delegerer til de enkelte helseforetak å inngå avtaler.

I 2015 vedtok overordnet samarbeidsorgan, OSO, at det skulle startes opp et arbeid med revidering av avtalene. Det ble oppnevnt et partssammensatt klinisk samarbeidsutvalg(KSU) som fikk i oppdrag å revidere avtalene. I OSO-møte 30.11.2017 ble forslag til revidert samarbeidsavtale og 12 reviderte tjenesteavtaler godkjent. OSO anbefaler Nordlandssykehusets styre, samt kommunene å vedta avtalene slik de nå foreligger.

Fakta i saken:

Overordnet samarbeidsorgan (OSO) gjorde i sak 59/2015 slikt enstemmige vedtak:

1. *«Det oppnevnes et partssammensatt KSU som får til oppgave å gå gjennom samtlige avtaler, inkludert Overordnet samarbeidsavtale.*
2. *Der det er behov for endringer, søker en å få til omforente forslag.*
3. *Endringsforslag/revideringer legges fram for OSO senest i første møte i 2017.*
4. *OSO tar dernest sikte på å få til et anbefalt forslag til endringer/revideringer som sendes kommunene og NLSH sitt styre for endelig beslutning.*
5. *KSUet sammensettes av 3 kommunale representanter, 3 representanter fra NLSH og en brukerrepresentant.*
6. *Hans Arne Norbakk og Mona Karlsen utpekes som 2 av 3 av de kommunale, mens Eystein P Larsen og Steinar Pleyrn Pedersen utnevnes som 2 av 3 fra helseforetaket.*
7. *Øvrige medlemmer utpekes innen utgangen av januar 2016.*
8. *KSUet konstituerer seg selv.»*

Nordlandssykehuset har hatt sekretariatsfunksjonen v. Lena Arntzen, som også har vært medlem av KSUet. Brukerrepresentant har vært Carl Eliassen. Jan Håkon Juul, kommuneoverlege i Vågan og Vestvågøy har representert Lofoten. KSU hadde første møte den 2.3.2016 og siste møte 29.9.2017. Til sammen har utvalget hatt 14 møter.

Overordnet samarbeidsavtale og 12 tjenesteavtaler er revidert i denne runden. Unntaket er avtale 12 som omfatter samarbeid om tilsetting av turnusleger i kommuner og helseforetak. Denne avtalen er fra 2014, og her ser KSU at det er behov for å evaluere dagens kopleingsmodell og avklare alternativene før avtalen kan revideres.

Arbeidsform i KSU

KSU har arbeidet seg fram til konsensus i alle avtalene. Tidsrammen som arbeidet var gitt ble kraftig overskredet, men det er grunnet i omfanget av avtaler og ønsket om å få en grundig gjennomgang. Dette beskrives i det videre.

KSU valgte å avvente behandling av avtalene i OSO, inntil alle avtalene var revidert. På den måten har man hatt mulighet for, underveis, å justere detaljer i avtalene ved behov under arbeidet. Nordlandssykehuset har hatt inne representanter fra stab/ de ulike klinikkene under revidering av avtalene.

KSU har tatt utgangspunkt i gjeldende avtaler for Vågan kommune og brukt dem som «mal» under revideringen. Hver avtale har hatt minst to gjennomganger i KSU:

1. Første gangs behandling: KSU går gjennom gjeldende avtale og lager forslaget til nye tekst/ innhold
2. Høring: Nytt forslag sendes kommunene/ Nordlandssykehuset for tilbakemelding/ innspill
3. Andre gangs behandling: Kommentarer/ tilbakemeldinger tas opp ved andre gangs behandling i KSU, og forslag til ny avtale ferdigstilles.

KSU har hatt som prinsipp at avtalene skal skulle forenkles og følgelig bli mer tilgjengelige/ lettfattelige:

- Tjenesteavtalene 3 og 5 er slått sammen til en avtale
- alle lovhenvvisninger er i grove trekk, tatt bort, da man kan forvente at partene både er kjent med lovverket, og forholder seg til lovverket fra før.
- «fyll-ord» skal bort og avtalene skal være konkrete uten at man skal gå i detalj.
- avtalene skal være enkle å gjøre seg kjent med, og forpliktelsene i avtalene skal være gjennomførbare.
- avtalene skal ha lik utforming, og ansvarsområdene skal være tydelige.

Disposisjon

KSU laget en mal på hvordan avtalene skal være likt bygget opp. I grove trekk har malen følgende hovedpunkter:

1. Parter
2. Bakgrunn
3. Formål
4. Ansvar og oppgaver
 - 4.1. Partenes felles ansvar og oppgaver
 - 4.2. Helseforetakets ansvar og oppgaver
 - 4.3. Kommunens ansvar og oppgaver
5. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet
6. Varighet
7. Dato og underskrift

Behandling i OSO

OSO behandlet i møte den 30.11.17, forslag til revidert overordnet samarbeidsavtale og 12 tjenesteavtaler. OSO gjorde slikt vedtak i sak 58/17 - Revidering av Overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtalene 1- 11 og 13:

«Enstemmig vedtak:

1. OSO viser til Klinisk samarbeidsutvalg (KSU) sitt forslag til revidering av Overordnet samarbeidsavtale, samt tjenesteavtalene 1- 13 (unntatt nr. 12).
2. Avtalene er revidert av en partssammensatt arbeidsgruppe (KSU), og de endringer som er foretatt er det konsensus om.
3. Endringene gjør avtalene mer oversiktlige, har et mer presist språk, men endrer ikke partenes ansvar og forpliktelser.
4. OSO anbefaler Nordlandssykehusets styre, samt kommunene å vedta avtalene slik de nu foreligger.
5. I tjenesteavtale nr. 13 pkt. 4.1.3 a) tas begrepet aktivt ut av avtalen.»

I forslag til tjenesteavtale nr. 13 som ble fremlagt for OSO, stod det i pkt. 4.1.3:

«Kommunens ansvar:

- a. *Aktivt bistå med å skaffe til veie kvalifisert ledsager når det meldes behov for det»*

I OSOs behandling ble ordet «aktivt» fjernet, men formuleringen om at kommunen bistår til å skaffe ledsager ble beholdt. En slik delaktighet er ikke forskriftshjemlet, men likevel anbefalt av direktorat og fylkesmann.

VURDERING

Arbeidet i KSU har vært krevende, men også faglig interessant. At en legger fram samtlige avtaler med konsensus uttrykker at arbeidet har vært basert på likeverdighet og partenes hensyn er ivaretatt. De reviderte avtalene endrer ikke ansvar- og forpliktelser partene imellom.

Personalmessige vurderinger

Revidering av avtalene har ingen direkte personalmessige konsekvenser. Samtidig er det klart at samhandlingsreformen har innvirkning på kommunens økonomi samt hvordan helse og omsorgstjenesten blir organisert og dimensjonert.

Økonomiske vurderinger

Revidering av avtalene har ingen direkte økonomiske konsekvenser da ansvarsfordelingen mellom kommune og helseforetak ikke er endret. Så langt rådmannen kan overskue har avtalene en form og et innhold som ikke påfører kommunen kostnader ut over det som det totale antall lover og forskrifter knyttet til reformen uansett påfører kommunen.

Avtalene skal reforhandles ved endringer i rammevilkårene. Videre fastsetter lov og forskrift at avtaler skal evalueres årlig.

Rådmannens vurdering er at kommunestyret selv bør vedta endringer i overordnet samarbeidsavtale. Ikke prinsipielle endringer og kommunespesifikk del i tjenesteavtalene delegeres til rådmannen å vedta.

Konklusjon og anbefaling

Rådmannen viser til OSOs tilråding og anbefaler kommunestyret å vedta revidert forslag til:

1. Overordnet samarbeidsavtale mellom kommunen og Nordlandssykehuset HF
2. Det anbefales at Rådmannen gis myndighet til å godkjenne revisjoner av avtalene dersom det gjelder mindre vesentlige endringer og tilpassing til endring i lov eller forskrift.
3. Tjenesteavtaler 1-11 og 13.

Vedlegg:

1. Overordnet samarbeidsavtale mellom kommunen og Nordlandssykehuset HF
2. Tjenesteavtale 1 – 11 og 13

Overordnet samarbeidsavtale

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIPPJÍVIESSO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Partene er etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14. juni 2011 § 6-1 mfl. (helse- og omsorgstjenesteloven), jfr. lov om spesialisthelsetjenester § 2-1e, pålagt å inngå samarbeidsavtale. Ved inngåelse av denne overordnede samarbeidsavtalen og tilhørende tjenesteavtaler, oppfyller partene sin lovpålagte plikt til å inngå samarbeidsavtale.

3. Formål

Formålet med samarbeidsavtalen er å sikre at pasienter og brukere mottar et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester, og at befolkningen, uavhengig av bosted, skal ha lik tilgjengelighet til de tjenester som omfattes av avtalen.

Målet er at pasientene/brukerne skal oppleve at tjenestene:

- a) er faglig gode, samordnet og helhetlige, og preget av kontinuitet
- b) blir utført på en god måte på tvers av kommunegrenser og forvaltningsnivå, og helseforetak
- c) ivaretar pasientenes og brukernes rett til medbestemmelse, informasjon og medvirkning

Samarbeidsavtalen skal bidra til at det etableres gode samarbeidsrutiner på sentrale samhandlingsområder, og legge til rette for at eventuell uenighet mellom kommunen og helseforetaket løses i dialog mellom partene uten at pasienter og brukere berøres.

Samarbeidet og avtalene skal bygge på likeverdighet mellom partene, og dialog skal være et viktig fundament for samhandlingen.

4. Virkeområde

Kommunen og helseforetaket er gjennom lovverket tillagt hver sine kompetanse- og ansvarsområder.

Virkeområdet for samarbeidsavtalen er de områder hvor loven pålegger partene å inngå samarbeidsavtale, områder hvor partenes ansvar overlapper hverandre, og hvor det derfor er behov for samordning mellom partene.

5. Tjenesteavtaler, retningslinjer og veiledere

Helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 oppstiller minimumskrav til hva en avtale mellom partene skal inneholde.

Det følger av lovens 1. ledd at avtalen som et minimum skal inneholde, sitat;

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 og*
11. *omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden*

Ovennevnte punkter er fastsatt i egne tjenesteavtaler. Det er også inngått avtale om tilsetning av turnusleger (tjenesteavtale 12) og bruk av ledsager i forbindelse med reise til og fra spesialisthelsetjenesten, og ved innleggelse i sykehus (tjenesteavtale 13).

Partene kan også avtale rutiner/veiledere ved behov.

Partene selv og Overordnet samarbeidsorgan (OSO) kan ved behov anbefale at det inngås tjenesteavtaler på andre områder. Tjenesteavtaler skal være vedlegg til samarbeidsavtalen. Ved utarbeidelse av tjenesteavtaler skal begge parter være representert. Brukere, ansatte og fagmiljøene skal være representert der dette er naturlig eller er bestemt i lov, forskrift, eller i andre avtaler.

6. Overordnet samarbeidsorgan (OSO)

OSO er et partssammensatt, overordnet rådgivende organ mellom helseforetaket og kommuner som har inngått denne samarbeidsavtalen. Partene oppnevner 7 representanter hver. Brukere og ansatte representert ved hovedsammenslutninger skal være representert i OSO i henhold til egen avtale. Minst en av representantene fra helseforetaket skal ha medisinsk faglig lederansvar og minst en av representantene fra kommunene skal være kommuneoverlege/fastlege. Vedtektene for OSO følger som vedlegg til denne avtalen.

7. Plikt til gjennomføring og forankring

Partene skal ha etablert ordninger for god forvaltning av samarbeidsavtalen og tjenesteavtalene. Det skal opprettes en klar adressat i hver parts virksomhet som skal ha et overordnet ansvar for å veilede og bistå ved samhandlingsspørsmål mellom tjenesteyterne.

Partene plikter å gjøre samarbeidsavtalen og tjenesteavtalene kjent for egne ansatte og brukere. Partene skal likeledes sikre medvirkning i de avtalte former for samarbeid.

Partene har gjensidig informasjonsplikt ved endringer i rutiner, organisering, kapasitet og lignende som kan ha innvirkning på de områdene avtalene omfatter. Partene skal sørge for gjensidig veiledning innenfor det enkelte ansvarsområde i.h.h.t de prosedyrer som er beskrevet i tjenesteavtalene.

8. Brukermedvirkning og involvering av pasient- og brukerorganisasjoner

Synspunkter og tilbakemeldinger som kommer frem gjennom brukerundersøkelser, brukerutvalget ved Nordlandssykehuset og aktuelle brukerråd i kommunen knyttet til samhandling mellom sykehuset og kommunene skal tillegges vekt.

Pasient- og brukererfaringer på systemnivå skal inngå i vurderingsgrunnlaget ved utarbeidelse og endring av avtalen.

Partene plikter å ha brukermedvirkning på individnivå for å gi brukeren økt innflytelse på egne helsetjenester.

9. Avvik

Partene skal melde brudd på overordnet samarbeidsavtale, tjenesteavtaler og samhandlingsrutiner som avvik til hverandre. Prosedyre for melding av samhandlingsavvik utarbeides av OSO.

10. Håndtering av uenighet – tvisteløsning

Dersom uenighet/tvist ikke blir løst gjennom forhandlinger skal partene bringe tvist inn for Nasjonal Tvisteløsningsnemnd. Ved innsending av sak til tvisteløsningsnemnda skal partene bli enige om hvorvidt nemndas avgjørelse skal være endelig.

Dersom partene ikke ønsker at avgjørelse av Nasjonal Tvisteløsningsnemnd skal være bindende mellom partene kan tvist reises for de ordinære domstoler.

Salten tingrett er verneting for tvist etter denne samarbeidsavtale og tjenesteavtaler.

Eventuell tvist om betalingsplikten for utskrivningsklar pasient skal av partene, etter forutgående dialog mellom partene, hurtig bringes inn for sentral tvisteløsningsnemnd. Ved eventuell medhold for Nordlandssykehuset HF vil morarenter tilkomme fra forfallsdato for første faktura.

Eventuelle krav fakturert på feil grunnlag og som kommunen har betalt, tilbakebetales med rente tilsvarende gjeldende morarente fra dato den er betalt til refusjonsdato.

11. Mislighold

Ved mislighold av avtalen eller vedleggene til denne, kan dokumentert tap som følge av misligholdet kreves dekket hos den misligholdende part.

12. Varighet, revisjon og oppsigelse

Avtalen trer i kraft fra xxxxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd.

Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen det tidspunkt den oppsagte avtale løper ut.

Hver av partene kan kreve avtalen revidert. Slik gjennomgang skal også omfatte tjenesteavtalene.

13. Kommunespesifikk del

14. Dato og underskrift

Etter at denne avtale er signert av begge parter, skal Nordlandssykehuset helseforetak iht. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-1 sende kopi av avtalen, herunder også tjenesteavtaler og retningslinjer til Helsedirektoratet. Dette skal skje innen én måned etter at avtalen er inngått.

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF– Adm.dir

XX kommune - Ordfører

Tjenesteavtale nr. 1

Om Helse-og omsorgsoppgaver forvaltningsnivåene er pålagt ansvaret for,
og felles oppfatning av hvilke tiltak partene til enhver tid skal utføre.

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDA SKIPPIJVIESO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5.

3. Formål

Utvikle en effektiv samhandling slik at den enkelte pasient får et helhetlig tjenestetilbud. Diagnostikk, øvrig kartlegging, behandling, habilitering/rehabilitering, pleie og omsorg skal skje slik at enkelttiltak forberedes og iverksettes i et samarbeid mellom pasient, nærmeste pårørende, primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, i en sammenhengende tiltakskjede.

4. Ansvar og oppgaver

4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

4.1.1 Endring i oppgavefordelingen

Dersom kommunen og helseforetaket skal avtale å endre oppgavefordelingen skal følgende oppfylles:

- a) partene skal være likeverdige
- b) dialog og høringer skal være gjennomført og endringer planlagt i god tid
- c) helhetlige pasientforløp skal være utviklet mellom partene på forhånd for å sikre kvalitet i pasientbehandlingen
- d) oppgavefordelingen skal avspeile likhet i tjenestetilbudet til hele befolkningen
- e) det skal avklares hvordan ressurser som kompetanse, utstyr og økonomi eventuelt følger endringen
- f) det skal være enighet mellom partene og inngås ny avtale om oppgavefordeling før endringer iverksettes

5. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale vedrørende håndtering av avvik og uenighet.

6. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse-omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

7. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF – Adm.dir

XX kommune – Ordfører

Tjenesteavtale nr. 2

Retningslinjer for samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskrivning, habiliterings-, rehabiliterings- og lærings- og mestringstilbud for å sikre helhetlige og sammenhengende tjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester.

mellom



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i hht overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 2.

3. Formål

Formålet med tjenesteavtalen er å sikre:

- a) at pasienter og brukere som har en tilstand og/eller en funksjonsnedsettelse innenfor psykisk helse, rus og/eller somatikk, og pårørende, med behov for koordinerte tjenester, får et helhetlig, sammenhengende og faglig forsvarlig tjenestetilbud
- b) brukermedvirkning
- c) at det alltid er tydelig hvem som skal yte tjenestene
- d) at tjenestene skal stimulere til egen læring, motivasjon, økt funksjons- og mestringsevne, likeverdighet og deltakelse
- e) at barn ivaretas som pasienter og som pårørende
- f) at partene har rutiner for ansvars plassering og ansvarsoverføring mellom enheter internt og mellom kommune og helseforetak

4. Ansvar og oppgaver

4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) sikre at brukerne involveres i utvikling av tjenestene etter denne avtalen

4.2 Barn under 18 år

4.2.1 Barn som pasient

4.2.2 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) bidra til å ivareta de behov for tilpasset informasjon og nødvendig oppfølging som barn har som følge av egen sykdom

4.2.3 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) melde fra til hjemkommunen om barn som blir innlagt og som har krav på undervisning
- b) i tilstrekkelig tid før utskrivning, i samråd med foreldre, etablere kontakt med kommunens hjelpeapparat
- c) orientere foreldre om aktuelle interesseorganisasjoner

4.2.4 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) Samarbeide med foreldre/foresatte eller andre med omsorgsansvar, om helseinformasjon som er nødvendig for å ivareta barnet

4.3 Barn som pårørende

4.3.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) bidra til å ivareta de behov for tilpasset informasjon barn har som pårørende
- b) der pasient med psykisk sykdom, rusmiddelavhengighet eller alvorlig somatisk sykdom eller skade har mindreårige barn, skal partene i samarbeid bidra til at barn og personer som har omsorg for barnet får tilpasset informasjon om pasientens sykdomstilstand, behandling og mulighet for samvær. Dette gjøres i overensstemmelse med reglene om taushetsplikt
- c) bidra til at barn ikke har urimelige omsorgsoppgaver som følge av forelders/foresattes sykdom
- d) vurdere situasjonen til mindreårige søsken i samarbeid med foreldre/foresatte

5. Habiliterings- og rehabiliteringstilbud, herunder koordinerende enheter, ambulant virksomhet, lærings- og mestringstilbud, tilrettelegging av hjelpemidler m.m.

5.1 Koordinerende enheter

5.1.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

Partene har lovbestemt plikt til å etablere koordinerende enheter (KE) som skal bidra til å sikre helhetlig tilbud til pasienter og brukere med behov for sosial, psykososial eller medisinsk habilitering og rehabilitering.

Partene skal:

- a) ha gjensidig kontakt og samarbeid gjennom faste kontaktpunkter, møteplasser og systematisk informasjonsutveksling.
- b) utarbeide interne retningslinjer for arbeidet med individuell plan mellom koordinator i kommunen og i helseforetaket
- c) utarbeide interne retningslinjer for involvering av brukere
- d) utarbeide retningslinjer for samarbeidet mellom kommunen og helseforetaket omkring pasient/bruker med koordinator og gjøre disse kjent
- e) ha oppdatert kontaktinformasjon tilgjengelig for samarbeidspartnere

5.2 Ambulant virksomhet knyttet til brukere med langvarig behov for spesialisert habilitering/rehabilitering.

Ambulerende tjenester defineres her som tverrfaglig behandling på spesialisert nivå gitt av et team i eller nær hjemmet, uten at pasienten legges inn. Tjenestene kan gis av helseforetaket, av kommunen eller av disse i samarbeid. Ved langvarig ambulant oppfølging fra helseforetaket skal partene etablere rutiner som sikrer informasjonsutveksling mellom helseforetaket, fastlegen og andre samarbeidende instanser. I komplekse enkeltsaker kan dette ivaretas med å inngå individuelle samarbeidsavtaler som omfatter ansvarsfordeling og tidsperspektiv.

Etter avklaring med pasienten skal kommunen informeres om tilbudet som gis, og motta poliklinisk notat fra relevante konsultasjoner.

5.2.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) arbeid/utdanning inkluderes som del av utredning/behandling/rehabilitering
- b) det skal legges til rette for samtidighet i behandling og deltakelse i arbeid/utdanning
- c) pasienten skal ha en navngitt kontakt både i helseforetaket og i kommunen

5.3 Lærings- og mestringstilbud

5.3.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) samarbeide om lærings- og mestringstilbud
- b) etablere møteplasser for samhandling, kompetanseutveksling og brukerrepresentasjon i utvikling av lærings- og mestringstjenester

5.3.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) informere kommunene og innbyggerne om de tilbud som finnes i spesialisthelsetjenesten og i Helseforetaket
- b) tilby individuell veiledning til målgruppen som del av behandling
- c) tilby deltakelse i gruppebaserte diagnosespesifikke lærings- og mestringstilbud
- d) ha rutiner for kartlegging og henvisning til lærings- og mestringstilbud

5.3.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) tilby veiledning/individuell veiledning til målgruppen som en del av behandlingen
- b) tilby gruppebaserte lærings- og mestringstilbud på kommunenivå
- c) informere aktuelle målgrupper, og etablere henvisningsrutiner for å delta på gruppebaserte tilbud i helseforetaket og kommunen
- d) informere innbyggere og helseforetaket om de tilbud som finnes i kommunen

5.4 Tilrettelegging av bolig og hjelpemidler

5.4.1 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) Helseforetaket må, så snart det er avdekket behov knyttet til bolig og/eller hjelpemidler, gi kommunen beskjed
- b) ved langvarige innleggelser må helseforetaket bistå i kartlegging og starte opp søknadsprosessen i samarbeid med pasient og kommunen

5.4.2 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) Kommunen må, så snart det er mottatt melding om behov knyttet til bolig og/eller hjelpemidler, vurdere behov for tiltak

5.5 Bruk av tvang etter helse- og omsorgstjenesteloven kap.10

5.5.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) i fellesskap utarbeide rutiner for samarbeid rundt brukere hvor bruk av tvang er uunngåelig for å kunne sette i gang nødvendige hjelpetiltak

5.6 Individuell plan og koordinator

5.6.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) sikre at pasient/bruker med behov for langvarige og koordinerte tjenester får utarbeidet individuell plan og/eller tildelt koordinator der dette er ønsket. Retten til koordinator gjelder uavhengig av om pasient/bruker ønsker individuell plan eller ikke
- b) der pasient/bruker har koordinator både i kommunen og spesialisthelsetjenesten, plikter disse å samarbeide.
- c) involvere pårørende i utarbeidelsen av individuell plan når pasienten/brukeren ønsker dette. Der pasienter har omsorg for mindreårige barn, skal det vurderes å inkludere disse i planen

5.6.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) snarest mulig gi melding om pasienters eller brukers behov for individuell plan og/eller koordinator til kommunen
- b) der pasienter kun har tjenester fra spesialisthelsetjenesten og det er behov for videre koordinering, oppnevne koordinator og starte planarbeidet. Det samme gjelder pasienter/brukere som mottar kommunale tjenester i så lite omfang at kommunen ikke har den nødvendige nærhet til pasient/bruker

5.6.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) utarbeide individuell plan for pasienter/brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester og oppnevne koordinator

5.7 Oppfølging og samhandling av spesielle pasientgrupper

Partene er enig om at følgende punkter utredes nærmere/utarbeides rutiner for samhandling rundt:

- a) oppfølging og samhandling rundt pasienter som har behandling på regionalt og nasjonalt nivå
- b) oppfølging av pasienter/brukere i overgang fra barn til voksen
- c) utvikling av tilbud til pasienter med sammensatte lidelser og udiagnostiserte pasienter med lavt funksjonsnivå

6. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

7. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf.helse-omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

8. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF – Adm.dir

XX kommune

Tjenesteavtale nr. 3+5

Samhandling for gode pasientforløp
(henvisning, innleggelse, behandling, oppfølging og utskrivning).

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDA SKIPPIJVIESO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 3 og 5.

3. Formål

Klargjøre helseforetakets og kommunens ansvar og oppgaver ved henvisning, behandling, opphold i og utskrivelse av pasienter innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling (TSB). Avtalen skal sørge for at pasienten skal oppleve en best mulig sammenhengende helsetjeneste.

4. Ansvar og oppgaver

4.1. Når pasienten henvises til øyeblikkelig hjelp

4.1.2 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) partene har ansvar for å utarbeide, og gjøre hverandre kjent med, de rutinene som er
- b) utarbeidet for å håndtere øyeblikkelig hjelp situasjoner
- c) pasienten skal sikres forsvarlig transport
- d) bistå med å informere pårørende hvis situasjonen tilsier behov for dette

4.1.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) før pasienten henvises for vurdering i spesialisthelsetjenesten, skal henvisende lege/instans vurdere om andre muligheter kan være aktuelle
- b) henvisende lege/instans kontakter vakthavende lege ved behandlende enhet og diskuterer vurdering i spesialisthelsetjenesten
- c) henvisende instans sørger for at nødvendig informasjon om pasienten blir gitt spesialisthelsetjenesten, herunder også oppdatert legemiddelloversikt
- d) det skal informeres ved mistanke om, eller bekreftet smittsom sykdom, som vil ha betydning, jfr tjenesteavtale 10

4.1.4 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) henvisninger skal vurderes av spesialisthelsetjenesten
- b) bistå når henvisende instans ringer for råd og veiledning om behandling
- c) innhente supplerende opplysninger fra pasient, nærmeste pårørende, og kommunal helse- og omsorgstjeneste når dette er nødvendig
- d) når det er avtalt åpen innleggelse/brukerstyrt innleggelse kan pasienten selv eller helse- og omsorgstjenesten, avtale innleggelse direkte med oppfølgende klinikk. Kommunen skal være informert om avtale om åpen innleggelse, og få melding om innleggelse jfr flytskjema

4.2. Når pasienten henvises til planlagt helsehjelp

4.2.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

4.2.2 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) henvisningen skal være skriftlig og elektronisk
- b) henvisningen skal inneholde tilstrekkelige opplysninger, inkl.oppdatert legemiddeloversikt slik at den kan prioriteres i henhold til gjeldende forskrift og nasjonale prioriteringsveiledere

Der det er av betydning for behandling og oppfølging, skal opplysninger om pasientens funksjonsnivå, gjennomførte utredninger, nåværende kommunale tjenester og spesiell tilrettelegging, fremgå av henvisningen.

Det skal informeres ved mistanke om, eller bekreftet smittsom sykdom, som vil ha betydning, jfr tjenesteavtale 10.

4.2.3 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) ved behov innhente aktuelle supplerende opplysninger om pasienten
- b) vurdere pasientens rett til helsehjelp ut fra gjeldende forskrifter og prioriteringsveiledere
- c) spesialisthelsetjenesten vurderer om det er medisinsk nødvendig med tilstedeværelse av ledsager under behandling jfr. tjenesteavtale 13

4.3 Mens pasienten er til behandling i spesialisthelsetjenesten

4.3.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) følge flytskjema for elektronisk meldingsutveksling og forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter
- b) begge parter kan ta initiativ til dialog, og deltar i møter ved behov. Ansvarlige representanter for kommunen og helseforetaket avklarer videre oppfølging i samarbeid med pasient og nærmeste pårørende. Det skal tilrettelegges for dialog uavhengig av geografiske avstander.

4.3.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) for pasienter med omfattende problemstillinger skal helseforetaket ta initiativ til å starte planlegging av utskriving tidlig jfr. tjenesteavtale 2
- b) i de tilfeller pasienten har behov for ytterligere tiltak eller annen type hjelp i spesialisthelsetjenesten, har spesialisthelsetjenesten en selvstendig plikt til henvisning internt. Spesialisthelsetjenesten kan ikke sende pasienten tilbake til fastlegen for at denne skal foreta ny henvisningen til annen del av spesialisthelsetjenesten

4.3.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) starte planlegging av mottak av pasient etter at melding om innlagt pasient er mottatt i kommunen, herunder avklare pasientens omsorgs- og hjelpebehov etter utskriving

4.4. Når pasienten er utskrivningsklar og overføres til kommunal helsetjeneste

Vilkår for at en pasient er utskrivningsklar

§9 forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter

«Pasient i somatisk døgnavdeling er utskrivningsklar når lege ved helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseinstitusjonen.

Pasient i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet er utskrivningsklar når lege eller psykolog ved helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseinstitusjonen. Vurderingen skal være basert på en individuell helsefaglig og psykososial vurdering, og følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen:

- a) problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege, skal være avklart*
- b) øvrige problemstillinger som har fremkommet skal være avklart*
- c) dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for*
- d) det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), og videre plan for oppfølging av pasienten*
 - e) pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert*

For pasienter i psykisk helsevern skal tvangstiltak og bruk av tvangsmidler som ikke kan videreføres i den kommunale helse- og omsorgstjenesten være avsluttet før pasienten er utskrivningsklar.

For pasienter i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet med behov for kommunale helse- og omsorgstjenester etter utskrivning, skal helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven ved behov, og før pasienten er utskrivningsklar, også kalle inn relevante samarbeidspartnere for å starte arbeidet med å utarbeide en samlet plan for videre behandling og oppfølging, herunder plan for eventuell samtidig poliklinisk eller ambulant behandling i spesialisthelsetjenesten.

For pasienter i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet med behov for samtidig poliklinisk eller ambulant behandling i spesialisthelsetjenesten skal det før pasienten er utskrivningsklar også etableres kontakt med ansvarlig enhet eller behandler i spesialisthelsetjenesten.»

4.4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) følge flytskjema for elektronisk meldingsutveksling
- b) varsle pårørende/verge om utskriving der det er aktuelt

4.4.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) avgjøre når en pasient er utskrivningsklar
- b) PLO Helseopplysning som skal følge meldingen om utskrivningsklar pasient, skal utformes slik at det klart framgår hvilke vurderinger og konklusjoner som er gjort i henhold til kriteriene for vurdering om pasienten er utskrivningsklar
- c) dersom situasjonen endrer seg slik at pasienten ikke lenger er utskrivningsklar, skal kommunen informeres uten ugrunnet opphold. Når pasienten igjen er utskrivningsklar, skal dette meldes på nytt til kommunen
- d) pasient er overføringsklar når epikrise eller EVU (epikrise ved utskriving) er ferdigstilt og sendt, og kommunen har bekreftet at pasienten kan overføres til kommunen
- e) nødvendige medikamenter/utstyr skal sendes med pasienten for å hindre avbrudd i behandlingen

- f) endring i medikasjon skal være begrunnet i epikrise eller tilsvarende dokument
- g) rekvirere pasienttransport tilpasset pasientens situasjon
- h) tilby pasienten papirutgave av epikrisen eller EVU (epikrise ved utskriving)
- i) det skal informeres om mistanke om, eller bekreftet smittsom sykdom, som vil ha betydning, jfr tjenesteavtale 10
- j) helseforetaket skal ikke forespeile hvilke kommunale tjenester pasienten skal tilbys

4.4.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) etter tidligmelding iverksette planlegging og etablering av tjenester kommunen skal tilby pasienten
- b) straks gi tilbakemelding til helseforetaket **om, når og hvor** utskrivningsklar pasient kan tas imot
- c) melde pasient til rett kommunal tjeneste
- d) informere pasient og kontaktperson i behandlende enhet om kommunal saksgang og vedtak som har betydning for pasientens utskriving

4.5 Pasienter som får oppfølging i helseforetaket uten å være innlagt

Helseforetaket må sørge for at kommunen har den informasjon den trenger for å gi pasienten forsvarlig helsehjelp jfr. forskrift om pasientjournal §9.

4.6 Pasienter som får spesialisert behandling i kommunen

Det skal inngås avtale mellom kommunen og helseforetaket om spesialisert behandling i kommunen. Eventuelle pasientspesifikke avtaler inngås særskilt.

4.7 Varslings- og utskrivningstidsrom

Varsling om innlagt pasient etter forskriften §8 skal skje døgnet og ukekontinuerlig.
Varsling om utskrivningsklar pasient etter forskriften § 10 skal skje døgnet og ukekontinuerlig, fortrinnsvis mellom klokken 08.00–14.30.

4.7.1 Tidspunkt for utreise

Helseforetaket har rutiner for når pasienter skrives ut, og dette skjer fortrinnsvis på dagtid ukedager.

4.8 Rutiner knyttet til fakturering

Faktura for utskrivningsklare pasienter fra helseforetaket til kommunen skal ha tilstrekkelig informasjon slik at kommunen kan kontrollere betalingsgrunnlaget. Informasjonen skal inneholde navn og fødselsnummer, dato for innleggelse, dato for utskrivningsklar, dato for utreise og siste post/avdeling før utreise.

Frist for betaling av faktura for utskrivningsklare pasienter er 45 dager.
Helseforetaket skal ha rutiner som sikrer korrekt registrering av dato når kommunens betalingsplikt inntreffer. Partene forplikter seg til å etablere systemer for kontroll for koding og fakturering.

5. Kommunens betalingsplikt

Det vises til forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter.

Når kommunen har varslet at utskrivningsklar pasient kan tas imot, og helseforetaket velger å ikke overføre pasienten, inntretr ikke kommunal betalingsplikt.

6. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

7. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jfr. helse-omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd.

Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

8. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF – Adm.dir

XX kommune – Ordfører

Tjenesteavtale nr. 4

Samarbeid om og beskrivelse av kommunens tilbud om øyeblikkelig hjelp
døgnoophold (ØHD) etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester
§ 3-5 tredje ledd

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDA SKIPPIJVÍESSO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt 5, første avsnitt nr. 4.

3. Formål

- a) beskrive og avklare ansvarsforholdet mellom kommunen og helseforetaket om øyeblikkelig hjelp døgnopphold
- b) sikre god samhandling mellom kommunen og helseforetaket når det gjelder tilbud om øyeblikkelig hjelp døgnopphold

4. Ansvar og oppgaver

4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

Videreføring av ØHD-forum for utveksling av erfaringer, og med faglig innhold

4.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) helseforetaket skal forholde seg til kommunens planer og retningslinjer for innleggelse i øyeblikkelig hjelp døgnopphold
- b) helseforetaket har ansvar for øyeblikkelig hjelp døgnopphold -tilbudet for pasienter med behov for øyeblikkelig helsehjelp som kommunen ikke har plass til, eller som faller under kommunens eksklusjonskriterier
- c) helseforetaket plikter å dekke kommunens behov for råd og veiledning i konkrete pasienttilfeller

4.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) kommunen definerer hvilke tilbud som skal gis i øyeblikkelig hjelp døgnopphold
- b) kommunen skal drifte øyeblikkelig hjelp døgnopphold i hht nasjonal veileder
- c) kommunen har en beskrivelse av tilbudet som er tilgjengelig for helseforetaket

5. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

6. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse-omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd.

Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

7. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF – Adm.dir

XX kommune - Ordfører

Tjenesteavtale nr. 6

Retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring, faglige nettverk ,
utdanning og praksis.

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIPPJVIESSO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i hht til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 6.

3. Formål

Avtalen skal:

- a) legge til rette for at det utvikles felles tiltak for å styrke kunnskapen i tjenestene.
- b) bidra til at begge parter er praksisarena for utdanningsinstitusjonene, og at utdanningenes kapasitet og innhold er tilpasset samfunnets behov.

4. Ansvar og oppgaver

4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

Partene har ulike og komplementære kompetanser. Gjennom et partssammensatt utvalg skal partene bygge videre på etablerte samhandlingsstrukturer. Utvalget skal identifisere hvilke områder i samhandlingsfeltet man har behov for kunnskapsbygging på, og tilrettelegge for dette.

Partene plikter å:

- a) tilby hospiteringsordninger for kunnskapsutveksling. Det oppnevnes kontaktpersoner for hospiteringsordning
- b) gjøre egne relevante læringstilbud tilgjengelig for den annen part
- c) gjøre egne relevante behandlingsprosedyrer og faglige retningslinjer tilgjengelig for den annen part, og ved behov tilpasse disse til standardiserte pasientforløp som utvikles
- d) hver for seg styrke samarbeidet med universiteter, høyskoler og videregående skoler som samarbeidende tredjepart med stort ansvar for grunn-, videre-, og etterutdanning
- e) bidra til å utarbeide kunnskapsbaserte behandlingsprosedyrer
- f) bidra til å videreutvikle bruksområdene for telemedisinske tjenester
- g) bidra til å vedlikeholde og utvikle breddekompetanse i kommunen for å imøtekomme hjelpebehov hos personer med store, sammensatte og kroniske lidelser og sykdommer
- h) samarbeide om tiltak for å styrke brukernes kompetanse som part i eget behandlingsforløp, og som medvirker i plan- og tiltaksarbeid
- i) samarbeide om å styrke de ansattes kompetanse om involvering av brukeren som part i eget behandlingsforløp
- j) anvende brukermedvirkning i utvikling av kunnskap og i kunnskapsformidling

4.2 Samarbeid knyttet til utdanningsinstitusjonene

4.2.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) partene har ansvar for å tilrettelegge for at studenter i praksis kan følge pasientforløp på tvers av tjenestenivåene
- b) partene skal hver for seg inngå samarbeidsavtale med relevante utdanningsinstitusjoner for å sikre praksisplasser av god kvalitet

- c) partene skal samarbeide om innspill til utdanningsinstitusjonene om kompetansebehov innen helse- og omsorgsfeltet, tilpasset samfunnets behov

5. Finansiering

Ansvarsprinsippet legges til grunn for finansiering av tiltak som følger av denne avtalen. Dette innebærer at partene bærer egne kostnader, med mindre annet er særskilt avtalt, eller finansiert på annen måte.

Dekning av kostnader for den tredje part som involveres i samarbeidet, deles likt mellom partene dersom annet ikke er fastsatt i lov og forskrift eller avtaler. Dette kan gjelde kompensasjon til helsepersonell med avtale med det offentlige, brukere, frivillige/humanitære organisasjoner eller private tjenesteytere.

6. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

7. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf.helse-omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

8. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF – Adm.dir

XX kommune – Ordfører

Tjenesteavtale nr. 7

Samarbeid om forskning, innovasjon og forbedringsarbeid.

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDA SKIPPJVIESSO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i hht til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 7.

3. Formål

Denne avtalen skal gjøre at partene samarbeider om forskning og at forskningsresultat blir formidlet til partene.

4. Ansvar og oppgaver

4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) legge til rette for samarbeid innen forskning, innovasjon og kvalitetsforbedring
- b) etablere nettverk og samarbeidsfora mellom aktuelle aktører
- c) ha et særlig fokus på pasientforløp og samhandling
- d) informere hverandre om relevant forskningsarbeid som foregår i egen organisasjon

5. Finansiering

Med mindre annet følger av lov eller forskrift eller avtale mellom partene, dekker partene sine egne utgifter som følge av denne avtalen.

6. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

7. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jfr. helse-omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd.
Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

8. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF – Adm.dir

XX kommune – Ordfører

Tjenesteavtale nr. 8

Samarbeid om svangerskap, fødsel og barselsomsorgstjenester.

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDA SKIPPIJVIESO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i hht til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 8.

3. Formål

Avtalen skal tydeliggjøre oppgave- og ansvarsfordeling mellom partene for å oppnå at gravide, fødende og familien skal oppleve en helhetlig og sammenhengende svangerskaps-, fødsels-, og barselsomsorg.

4. Ansvar- og oppgaver

4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) følge seleksjonskriteriene for å identifisere risikogravide
- b) kompetanseutvikling, hospitering, undervisning og veiledning
 - tilrettelegge for at helsepersonell får hospitering i helseforetaket
 - bidra til at helsepersonell fra helseforetaket gis mulighet til å hospitere i kommunen
- c) oppfølging av mor og barn de første dagene etter fødsel. Spesielt ved tidlig hjemreise eller andre utfordringer
- d) gi informasjon om fødetilbudet i regionen til kvinnen og familien, jf. 4.2.d
- e) etablere samhandlingsarena med møter mellom nivåene
- f) tilrettelegge for elektronisk informasjonsutveksling, jfr tjenesteavtale nr 9
- g) samarbeide om svangerskapsomsorg for risikogravide, herunder også rusmisbrukere og psykisk syke

4.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) oppfølging og overvåking av risikogravide og risikofødsler
- b) individuell fødselsomsorg og barselomsorg fram til utskrivningstidspunktet
- c) kompetanseutvikling, undervisning og veiledning ovenfor kommunene. Ved internundervisning/"akuttdager" kan kommunale jordmødre, leger og helsesøstre inviteres til å delta
- d) utarbeide og oppdatere informasjon om fødetilbudet, jf. 4.1.d og 4.3.b
- e) varsle om fødsel og utreise
- f) ved behov for ekstra oppfølging av barselkvinnen, tar helseforetaket direkte kontakt med helsestasjon/kontaktperson i forkant av utskrivningen
- g) epikrise sendes helsestasjon, fastlege og jordmor
- h) tilby minst en gang i året felles tverrfaglig kurs for ansatte i spesialist og primærhelsetjenesten
- i) ha rutiner for opphold i nærheten av fødested for selekterte kvinner i påvente av fødsel
- j) ha rutiner for transport av fødende og nyfødte
- k) for kommuner der det er aktuelt, inngås egen delavtale om vurderings- og følgetjeneste for gravide

4.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) tilby svangerskaps- og barselsomsorgstjenester
- b) informere gravide kvinner om fødetilbud, og dokumentere at slik informasjon er gitt, jf. 4.2.d
- c) tilrettelegge for at helsepersonell får delta på undervisning/"akuttdager" som arrangeres av helseforetaket.
- d) tilrettelegge for at involvert personell kan delta i regionale kurs om svangerskaps/fødselsomsorg og i lokale kurs arrangert av helseforetaket
- e) tilrettelegge for deltakelse på samhandlingsarenaer
- f) informere den fødende kvinnen om at hun skal ha med helsekort for gravide, ultralydskjema, prøvesvar og seleksjonsskjema
- g) organisere/gi tilbud om fødsels- og foreldreforberedende kurs til gravide og deres partnere

5. Økonomi

Med mindre det følger av lov eller partene avtaler noe annet, bærer hver part sine utgifter

6. Avvik revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til Overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

7. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf.helse-omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

8. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF– Adm.dir

XX kommune - Ordfører

Tjenesteavtale nr. 9

Samarbeid om IKT-løsninger lokalt.

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIPPJÍVISSO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 9.

3. Formål

Avtalen skal tydeliggjøre ansvar og oppgavedeling mellom partene og sikre at utvikling og forvaltning av IKT-løsninger skjer i samarbeid og i tråd med gjeldende lover og forskrifter.

4. Ansvar og oppgaver

4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

1. å benytte elektronisk samhandling.
2. å legge til rette for utvikling av framtidige elektroniske samarbeidsløsninger
 - a) ved oppgradering av programvare, sikre kommunikasjon, koordinering, testing og avstemming med samarbeidspartene
 - b) ta i bruk tjenestebasert adressering
 - c) gjennomføre regelmessige samhandlingsmøter

5. Samhandling ved hjelp av meldingsutveksling

Elektronisk meldingsutveksling omfatter alle meldingstyper som sendes mellom alle journalsystem i helsetjenesten.

5.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

Partene forplikter seg til å benytte elektronisk meldingsutveksling på en måte som er sikker og forsvarlig ved å:

- a) følge «Norm for informasjonssikkerhet» og anbefalinger gitt i nasjonale veiledere
- b) oppfylle gjeldende "Krav til elektronisk meldingsutveksling"

Partene skal:

- a) i fellesskap utarbeide rutiner for varsling av planlagt nedetid, ikke planlagt nedetid og feilsendte meldinger
- b) opprette meldingsansvarlig adresse (meldingsansvarlig@)
- c) i fellesskap utarbeide og vedlikeholde flytskjema for meldingsutveksling mellom kommune og helseforetaket

Justering/revidering av flytskjema skal godkjennes av Overordnet samarbeidsorgan.

6. Samhandling ved hjelp av lyd-og bilde kommunikasjon

6.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) å utarbeide planer for bruk av lyd-og bildekommunikasjon som klinisk verktøy
- b) å utarbeide planer for bruk av lyd-og bildekommunikasjon som kompetansebyggende og administrativt verktøy

6.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) å kunne tilby kommunen kliniske tjenester over lyd-og bildekommunikasjon i samarbeid med kommunen etter hvert som slike tjenester blir etablert.

7. Finansiering

Med mindre annet følger av lov eller forskrift eller avtale mellom partene, dekker partene sine egne utgifter som følge av denne avtalen.

8. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

9. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. Helse-og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

10. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF – Adm.dir

xx kommune, Ordfører

11. Vedlegg

Følgende dokumenter er vedlegg til denne avtalen:

vedlegg 1: Helsedirektoratet: Krav til elektronisk meldingsutveksling

vedlegg 2: Flytskjema for meldingsutveksling mellom kommune og NLSH – utarbeidet av partene i fellesskap

Tjenesteavtale nr. 10

Samarbeid om helsefremmende og forebyggende arbeid.

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIPPJVIESSO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset helseforetak (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i hht til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 10.

3. Formål

Avtalen skal:

- a) avklare helseforetakets og kommunens oppgaver og ansvar for forebygging, folkehelsearbeid og smittevern.
- b) bidra til å styrke samarbeidet om det helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeidet mellom kommunen og helseforetaket

4. Ansvar og oppgaver

4.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

Partene skal styrke kunnskapsgrunnlaget om folkehelse og evaluere effekter av tiltak. Partene skal i fellesskap finne en egnet samarbeidsform og Nordlandssykehuset v. seksjon for forskning og Samhandlingsavdeling, skal ta initiativ til et første møte for videre samarbeid.

Partene har gjensidig ansvar for veiledning, kompetanseutveksling og kunnskapsformidling i det helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeidet, samt smittevernarbeidet.

Partene skal:

- a) i samarbeid forebygge sykdom, og begrense følgetilstander av sosiale, psykososiale og medisinske årsaker
- b) samarbeide om lærings- og mestringstilbud på individ- og gruppenivå der dette er hensiktsmessig
- c) formidle kunnskap i det offentlige rom om helsefremmende og forebyggende adferd

Særskilt om smittevern

Partene skal:

- a) styrke samarbeid om smittevern for å bidra til mindre smittespredning, færre infeksjoner, mindre antibiotikabruk og et bedre liv for mennesker med langvarig smittebærerskap
- b) sikre effektivt smittevern i alle nivåer gjennom god informasjonsflyt og kompetanseoverføring, både ved utskrivelse fra sykehus og ved innleggelse fra kommunehelsetjenesten
- c) legge til rette for at helsepersonell får delta i undervisning i smittevern og relevante deler av pasientsikkerhetsarbeidet
- d) ha rutiner som sikrer screening for multiresistente bakterier og informasjonsoverføring mellom ulike nivåer i pasientforløpet

4.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) yte smittevernbistand til kommuner som ønsker det
- b) ha varslingsrutiner om påviste multiresistente bakterier

4.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) bidra til en samlet folkehelsestatistikk, og utvikle nødvendige helsefremmende og sykdomsforebyggende tiltak for alle befolkningsgrupper i kommunen
- b) sørge for god koordinering av forebyggende innsats for kommunens barn, unge og deres familier

5. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

6. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. Helse-og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

7. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF – Adm.dir

XX kommune - Ordfører

Tjenesteavtale nr. 11

Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden.

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIPPJÁVISSO



og

xx kommune



1. Parter

Avtalen er inngått mellom XX kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset Helseforetak (heretter kalt helseforetaket)

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i hht overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 11.

Plikten til å utarbeide omforente beredskapsplaner er slått fast i Helse- og omsorgsloven, i Spesialisthelsetjenesteloven, i Lov om helsemessig og sosial beredskap og Lov om kommunal beredskapsplikt.

3. Formål

Formålet med denne avtalen er å videreføre og utvikle samarbeidet innenfor krise- og katastrofeberedskap, og utvikling av den akuttmedisinske kjede.

4. Virkeområde

Avtalen omfatter helse- og omsorgstjenestens ansvar og oppgaver i den akuttmedisinske kjeden, herunder krise- og katastrofeberedskap, og er avgrenset mot redningstjenester som ligger under Justis- og politidepartementet v/Hovedredningssentralen (HRS).

Samvirkeprinsippet medfører dog at ressursene ved behov stilles til rådighet for HRS.

Den akuttmedisinske kjeden omfatter medisinsk nødmeldetjeneste, kommunalt helsepersonell i vakt, bil-, båt- og luftambulanser, nødmeldetjenesten og mottak for akuttinnleggelser i kommuner og helseforetak.

Samarbeid om akutt hjelp for enkeltpasienter er også omtalt i tjenesteavtale 3.

5. Ansvar og oppgaver

5.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) samordne og dele planer for sosial- og helsemessig beredskap for større ulykker, kriser og katastrofer
- b) samarbeide om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i krisehåndtering
- c) samarbeide med andre nødetater (som brann/redning, politi, redningstjeneste), kommunens kriseledelse, samfunnssektorer og frivillige organisasjoner for å sikre helhetlige beredskapsplaner og krisehåndtering
- d) samarbeide om planlegging og gjennomføring av øvelser

5.2 Samarbeid innenfor krise- og katastrofeberedskap

5.2.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) samordne og dele egne planer for sosial- og helsemessig beredskap
- b) samarbeide om rutiner for evakuering av pasienter
- c) samarbeide om planlegging og gjennomføring av øvelser
- d) samarbeide om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i krisehåndtering
- e) samarbeide med andre nødetater, samfunnssektorer og frivillige organisasjoner

5.3 Samarbeid om planer og samhandling i den akuttmedisinske kjeden

5.3.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

- a) holde hverandre oppdatert om faktiske tilbud i de ulike tjenester i kjeden
- b) etablere rutiner som sikrer god informasjonsutveksling og kommunikasjon i akuttmedisinske situasjoner
- c) avklare og beskrive ansvar, roller og rutiner for utrykning og samhandling i akutte situasjoner
- d) delta i og følge opp nasjonale og regionale satsninger innenfor prehospital akuttmedisin
- e) tilrettelegge for at vaktpersonell i den akuttmedisinske kjeden har nødvendig kunnskap om system, ansvar og roller
- f) ta initiativ til, og delta i, trening og øvelser
- g) samarbeide om informasjon til, og opplæring overfor andre instanser og kommunens innbyggere for å heve den allmenne beredskap i befolkningen. Som et eksempel på dette nevnes opplæring av «helsegrupper» i veiløse bygder mot frivillig deltakelse som «first responder» etter varsling fra AMK

5.3.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) bidra til opplæring og trening til personell som inngår i lokale akuttmedisinske team.

5.3.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) delta i tilrettelagt opplæring og øvelser

6. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

7. Varighet

Avtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf.helse-omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

8. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF– Adm.dir

XX kommune – Ordfører

Tjenesteavtale nr. 13

Avtale om samarbeidet ved bruk av ledsager.

mellom



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDA SKIPPIJVIESO



og

xx kommune



1. Parter

Denne avtalen er inngått mellom xx kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset HF (heretter kalt helseforetaket).

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, tredje avsnitt. Denne avtalen omfatter samarbeid om ledsager på reise til/fra helsetjeneste og ved opphold/innleggelse i sykehus.

Avtalen omfatter ikke forhold som reguleres av annen lov, forskrift eller avtale.

Avtalen supplerer bestemmelser i pasientreiseforskriften.

3. Formål

Avtalen skal:

Klargjøre kommunens og helseforetakets ansvar og forpliktelser knyttet til pasienters behov for ledsager ved reise til og fra helsetjenester og/eller ved opphold/innleggelse i sykehus sikre god ledsagertjeneste

4. Ansvar og oppgaver

4.1. Ansvar og oppgaver for ledsager ved reise

4.1.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

Partene har et felles ansvar for å ha dialog knyttet til pasientens behov for ledsager ved reise. I de situasjoner der pasienten trenger ledsager, og pasienten selv ikke klarer å skaffe slik, må partene enkeltvis eller i samarbeid bidra til å sikre en forsvarlig ledsagertjeneste.

4.1.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) Helseforetaket har ansvar for å vurdere pasienters behov for ledsager i forbindelse med at pasient reiser hjem etter behandling ved sykehuset.
- b) Helseforetaket har et helhetlig ansvar for å sørge for at ledsager er tilgjengelig når det er nødvendig for at reisen skal bli forsvarlig

4.1.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) bistå med å skaffe til veie kvalifisert ledsager når det meldes behov for det
- b) ved bruk av kvalifisert ledsager, lønne egne ansatte og fakturere helseforetaket

4.2 Ansvar og oppgaver ved opphold

4.2.1 Partenes felles ansvar og oppgaver

Partene skal sikre at ledsageren bistår pasienten og behandlingen på en god måte. Partene skal blant annet sikre at:

- a) ledsageren skal være til stede for pasienten og ivareta dennes behov for oppfølging i det daglige

- b) ledsageren skal så langt mulig, utføre arbeid som ledsageren ellers gjør for pasienten og skal ikke benyttes til behandlingsrettet arbeid i sykehuset
- c) ledsager retter seg etter rutiner og regler for den avdelingen de er på og utfører de oppgaver som er avtalt i arbeidsplanen
- d) ledsageren har taushetsplikt om alle forhold som angår pasienten og øvrige opplysninger som tilkommer denne under oppholdet på sykehuset

4.2.2 Helseforetakets ansvar og oppgaver

- a) avgjøre om pasienten har behov for ledsager under innleggelse. I slike tilfeller kan helseforetaket be kommunen bistå med å finne ledsager
- b) i forkant av avgjørelse om pasienten skal ha ledsager ved innleggelse, så langt som mulig diskutere og planlegge forhold rundt oppholdet, herunder ledsager, med kommunens omsorgstjeneste. (Se også tjenesteavtale 3+5, «Avtale om samarbeid for gode pasientforløp»)
- c) i samarbeid med kommunen og pasienten/pårørende, utarbeide en plan hvor omfang av tjenester fremgår. Der det er aktuelt, skal slik plan inneholde bestemmelser om turnusordning og utskifting av personell. Helseforetaket dekker kommunens kostnader for ledsager etter denne bestemmelsen. Kostnader skal spesifiseres.
- d) ved akutte innleggelser, avklare spørsmålet om ledsager så raskt som mulig

Helseforetaket har ansvar for pasienten ved opphold i sykehuset

4.2.3 Kommunens ansvar og oppgaver

- a) bistå med å finne ledsager for pasient som har behov for det og der helseforetaket ikke kan dekke behovet
- b) samarbeide med helseforetaket og sammen utarbeide en plan for innleggelsen, oppholdet og for ledsagers oppgaver

5. Betaling/oppgjør

Etter at ledsageroppdraget er utført, sender kommunen refusjonskrav til helseforetaket for utgifter. Følgende utgifter skal dekkes av helseforetaket:

- a) lønn ihht avtale for det enkelte oppdrag
- b) reise og diett

Helseforetaket har ansvar for å ordne overnatting for ledsager der det er behov for dette. Arbeidsgiveransvar og forsikringsordninger endres ikke ved ledsageroppdrag.

6. Avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik, revisjon, oppsigelse og uenighet.

7. Varighet

Tjenesteavtalen trer i kraft fra xxxx og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf.helse-og omsorgstjenestelovens §6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen den oppsagte avtalen løper ut.

8. Dato og underskrift

dato,

dato,

Nordlandssykehuset HF– Adm.dir

XX kommune - Ordfører

STATUSRAPPORT PÅ KVALITET I FLYKTNINGETJENESTEN

Saksbehandler: Hans Kristian Pettersen
 Arkivsaksnr.: 18/257

Arkiv: F30

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
26/18	Formannskapet	07.06.2018
27/18	Kommunestyret	14.06.2018

Innstilling:

Saka tas til orientering.

Saksutredning:

Status bosetting og integrering av flyktninger var sist oppe som sak i kommunestyret for ett år siden.(sak 17/340)

Det ble her gjort følgende vedtak:

Det nedsettes ei arbeidsgruppe som skal jobbe med problemstillinger knyttet til integrering i Bø. Arbeidet i gruppa skal munne ut i forslag til tiltak for bedre integrering i vårt lokalsamfunn.

Mye har skjedd siden den gang, og rådmannen ønsker å orientere om status på kvaliteten i flyktningetjenesten så langt.

Ressursgruppa:

Eksisterende ressursgruppe er utvidet med representant fra Bø næringsforening, og to representanter for flyktningene. Det har vært ett møte i gruppa. Representantene for flyktningene sier at Bø er et veldig godt sted å bo. *Vi blir her hvis vi får jobb.* Flere har lang erfaring med egne bedrifter, og har lyst til å prøve å etablere noe i Bø. Næringsforeninga vil forsøke å engasjere sine medlemmer for å få til flere språkplasser og arbeidspraksis. Vi ser store fordeler med at ressursgruppa er blitt utvidet med flere representanter.

Nå situasjon:

Vi har i dag 45 elever ved voksenopplæringa. Fem elever er i foreldrepermisjon eller jobbpermisjon. Elevene er fordelt på fire grupper, grunnskole og tre grupper med norskopplæring.

Sommerskolen starter 23.06, og elevene har fire uker ferie før skolestart i august. På sommerskolen deler vi elevene inn i forskjellige grupper. Noen skal jobbe i samarbeide med ung jobb og teknisk etat, mens andre har undervisning. Til høsten blir det en gruppe mindre i norskopplæringa, da blir laveste nivå avsluttet.

Resultater norskopplæring

I vår skal det være norskopprøver for elevene, hvor de tar både muntlig og skriftlig prøve. Vi har gjennomført kvalifiseringsprøver først, med gode resultater. I alt er det 52 personer som skal ta prøver, de fleste er våre elever, men noen tidligere elever vil prøve på neste nivå. Dette er veldig positivt. Vi føler at vi klarer å gi elevene et bra tilbud på voksenopplæringa, og vil i tillegg til ren språk- og samfunnsfagopplæring dreie en del av undervisninga over på kunnskap

om arbeidslivet og arbeidsmarkedet. Vi har flere elever som har oppnådd nivå B1 og B2 i norsk, og disse elevene oppfyller kravene for opptak i videregående skole og høyere utdanning.

Egen helsefagklasse fra høsten av:

Vi har fått 540 000 kr i tilskudd fra IMDI på kommunale utviklingsmidler i 2018. Prosjektet er et samarbeid med helse, og har som målsetting å *arbeidsrette* norskopplæringa. Målgruppa for prosjektet er flyktninger med helsefaglig utdanning fra hjemlandet, eller flyktninger som ønsker jobb innen helse og omsorg. Vi har satt som minimum for deltakelse at målgruppen har nivå A2 i norsk. Dette prosjektet er veldig spennende. Vi har 13 flyktninger som ønsker å gå i denne klassen så langt. Utfordringen i dag i forhold til å jobbe inne helse handler om begrenset norsk språk.

Ved å få helsefaglig teori på skolen i kombinasjon med praksis i helse og omsorg, gjør vi elevene bedre skikket til en framtidig jobb i helsesektoren. Prosjektet blir fulgt nøye opp av IMDI, og vi skal være klare til høsten 2018. Deler av midlene blir brukt til å engasjere prosjektlederstilling, og til å frikjøpe helsepersonell som skal undervise. Integreringskontoret og voksenopplæringa har jobbet veldig bra med dette prosjektet, og både elever og ansatte gleder seg til vi starter opp.

Samarbeid med frivillige organisasjoner:

Vi har hatt svært positive opplevelser og erfaringer med LHL og Frivilligsentralen. Det har vært språkkaffe ca. to ganger pr. måned, noen ganger på biblioteket og noen ganger på ettermiddagstid på voksenopplæringa. Det er 40-50 personer på arrangementet, og vi hører at de setter stor pris på dette. Flere lag og foreninger har også invitert elevene på dugnad. Det setter de pris på, og vi opplever at det er et godt integreringstiltak.

Språk/arbeidspraksis:

Mange av elevene våre har hatt språkpraksis i skole, barnehage, helse og omsorg og på biblioteket. Flere lokale bedrifter stiller opp, og flere avtaler om språkpraksis er avtalt.

Interkommunalt samarbeid:

Voksenopplæringa og integreringskontoret samarbeider med de øvrige kommunene i Vesterålen i forhold til arbeide med flyktninger.

Det er utarbeidet et utkast til samarbeidsavtale mellom kommunene i Vesterålen gjennom Vesterålen Interkommunale Flyktningsamarbeid (VIF). Målet for samarbeidet er å styrke samarbeide mellom kommunene relatert til kommunenes introduksjonsprogram. Målsettinga er at flere introduksjonsdeltakere skal oppnå sitt hovedmål om formidling til arbeid eller utdanning i løpet av introduksjonsperioden.

Utfordringer:

Vi har store utfordringer både med hensyn til økonomi og opprettholdelse av tilbudet.

Økonomi:

2018:	Integreringstilskudd på kr	18 467 000
	Voksenopplæringa:	2 644 659
2019:	Integreringstilskudd på kr	11 125 000
	Voksenopplæringa	2 644 450
2020:	Integreringstilskudd på kr	5 267 000
	Voksenopplæringa	0

Disse tallene er basert på signalene om at vi ikke får flere flyktninger fremover. Bø får ingen flyktninger i 2018. Dette har bakgrunn i at IMDI ikke bosetter flyktninger i kommuner som har mindre enn 3 500 innbyggere. Samtidig blir det vektlagt at kommunene må opprettholde tilbudet som de har i tilfelle det oppstår en ny flyktningkrise! Det ansees som økonomisk umulig.

Oppsummering/konklusjon:

Det jobbes veldig godt med integreringsarbeidet og voksenopplæringa i kommunen. Elevene får et godt tilbud, og vi samarbeider bedre med flere aktører. Den nye helsefagklassen blir et spennende prosjekt å følge.

De økonomiske forutsetningene vil endre seg dramatisk de neste to årene.

-At vi ikke får bosette flere flyktninger betyr at vi må bygge ned aktiviteten ved Integreringskontoret. I 2020 vil det sannsynligvis ikke være flyktninger igjen ved voksenopplæringen, kun fremmedspråklige familieinnvandrere.

-På grunn av et stramt lokalt arbeidsmarked er det fare for at ikke alle får jobb og dermed velger å flytte. Dette vil i så fall berøre kommunens økonomi negativt i form av redusert antall innbyggere/rammetilskudd.

Straumsjøen den 11.05.18

Gundar Jakobsen
Rådmann

Hans K. Pettersen
Skole og barnehagesjef

Vedlegg:

KOMMUNALE BOLIGER / BYGG 2018-2019

Saksbehandler: Odd Robert Paulsen
 Arkivsaksnr.: 18/264

Arkiv: 614

Saksnr.: Utvalg
 27/18 Formannskapet
 28/18 Kommunestyret

Møtedato
 07.06.2018
 14.06.2018

Innstilling:

Bø kommune opphever Kommunestyrets vedtak av 27.05.2010 om salg av kommunens boligmasse enkeltvis.

Det planlegges utbedring av kommunale utleieboliger iht. vedlagte vedlikeholdsplan 2019-2023 utarbeidet av SIBSAS. Dette medfører at det i investeringsbudsjettet for 2019 innarbeides ca. 5,4 mill. og i perioden 2020 – 2023 ca. 1,1 mill. pr. år.

Saksutredning:**BAKGRUNN:**

Bø kommune har 36 omsorgsleiligheter på Bøheimen samt 22 trygdeboliger og 17 utleieboliger fordelt på 12 bygg. Manglende økonomi for vedlikehold av byggene over flere år har ført til at byggene er sterkt nedslitte med behov for omfattende tiltak. Tilstanden på enkelte bygg er av en slik kvalitet at de ikke kan ivareta funksjon som utleiebygg dersom ikke strakstiltak iverksettes.

Iht. Kommunestyrets vedtak i sak 84/16 «endelig vedtak av bolig politisk plan for Bø kommune» er det utarbeidet vedlikeholdsplan i perioden 2019-2023 for kommunale bygg. Planen er utarbeidet av SIBSAS og utført iht. NS 3424, tilstandsanalyse for byggverk.

UTFØRELSE AV TILSTANDSANALYSE:

Standarden er en av basisstandardene innenfor eiendomsforvaltning og brukt ved kartlegging av bygg og bygningsporteføljer ved utvikling og salg, utarbeidelse av vedlikeholdsplaner og strategi for eiendomsutvikling. Den kan anvendes på alle typer byggverk og for en rekke ulike formål.

NS 3424 er et viktig verktøy for å oversikt over bygningsmasse i forhold til et gitt referansenivå som gir grunnlag til å kartlegge og forebygge tiltak som kan redusere eller lukke avvik.

Kartleggingen vil danne grunnlag for strategier og vedlikeholds intervall for kommunens boligforvaltning som igjen danner grunnlag for tiltak og budsjettering i økonomiplan.

Standarden definerer fire tilstandsgrader på hvert bygg (TG 0 til TG 3), der TG 0 og TG 1 er «ok» og TG 2 og TG 3 som «ikke er ok» og vil kreve tiltak på kort sikt eller straks.

I tillegg til tilstandsgrad er det også beskrevet fire konsekvensgrader (KG 0 – KG 3), der KG 0 angir ingen symptomer og KG 3 kraftige symptomer. Se nærmere utdyping i vedlegg fra SIBSAS.

SIBSAS har utført registrering av de kommunale byggene og ført avvik og definert tilstandsgrad og konsekvensgrad iht. NS 3424.

Registreringen er utført i nivå 1 som er en utvendig visuell vurdering og vurdert ut fra standard etter alder. Enhetspriser i vedlikeholdsplanen er basert på markeds-/kalkylepriser i markedet med et påslag på 20-25% som dekker eventuelle innvendige tiltak samt reserve/uforutsette kostnader.

Kalkylene er utarbeidet svært detaljert og vil være et nyttig verktøy for videre planlegginger. Dog vil det være nødvendig å ta grundigere gjennomgang ved eventuelle tiltak på hvert bygg dersom tiltak vedtas.

Større kostnader og innkjøp må følge reglene for offentlig anskaffelse om må derfor ut på anbud.

Som et eksempel på rapport av tilstandsanalyse, benyttes gnr. 36, bnr. 61, Bakkemoen.

Gnr/Bnr	Navn	Totalt 2019-2023	Tiltak 2019	Vedlikehold 2020-2023	Vedlikehold pr. år 2020-2023
Gnr 36 Bnr 61	Bakkemoen	3 085 220	1 674 397	1 450 066	362 517

Kolonne 3, totalt 2019-2023, angir total kostnad for nødvendige utbedringer i perioden.

Kolonne 4, tiltak 2019, er kostnader for strakstiltak ut fra tilstandsgrad.

Kolonne 5, vedlikehold 2019-2023, er ekstraordinære kostnader i perioden med fratrekk av strakstiltak i 2019.

Kolonne 6, Vedlikehold pr år 2019-2023 er fordelte ekstraordinære kostnader pr. år.

Alle verdier er inkl. mva.

Kostnader som er tatt med på dette bygget er i hovedsak utvendig drenering, nye vinduer/dører, nytt bordkle og yttertak.

SAMMENDRAG AV TILSTANDSANALYSE

Totale kostnader i vedlikeholdsplan kan inndeles i to grupper:

1. Kommunalt disponerte bygg som skoler, barnehage, institusjonsbygg, brannstasjon og rådhus og bygg til renseanlegg.
2. Kommunale utleieboliger som trygdeboliger, omsorgsboliger, bofellesskap og utleieboliger som Bakkemo, Solheim, Bellevue og tomannsbolig Asterset.

Navn	Totalt 2019-2023	Tiltak 2019	Vedlikehold 2020-2023	Vedlikehold pr. år 2020-2023
1. Kommunalt disponerte bygg	7 909 222	4 373 448	3 555 540	888 885
2. Kommunale utleieboliger	9 856 379	5 434 070	4 436 782	1 109 196
Sum vedlikeholdsprogram inkl. mva.	17 765 601	9 807 518	7 992 322	1 998 080

Tabellen viser at det er et betydelig etterslep på kommunens bygningsmasse. Avvik i TG3, som er kostnadsberegnet som tiltak i 2019, er umiddelbare tiltak for å redusere forfallshastigheten og risiko for ekstra følgekostnader på byggene.

Pkt. 1, kommunalt disponerte bygg.

Her kan en viss andel planlegges utført av kommunens vaktmesterkorps. Dog er det også her en stor andel som må ut på offentlig anskaffelse. Grundigere analyse må vurderes ut fra rapport.

Pkt. 2, kommunale utleieboliger.

Også her kan en del utføres av kommunens vaktmesterkorps, men i mye mindre grad. Som et utgangspunkt bør tiltak i 2019 legges i investeringsbudsjett. Ekstraordinært vedlikehold må så langt som mulig utføres i egen regi for å redusere utgiftene.

Regnskap for kommunale utleieboliger i perioden 2020-23:

Inntekt utleieboliger pr. år:	kr. 5 407 565
Fradrag vedlikehold pr. år basert på normal drift:	kr. 1 264 484
Fradrag lønnskostnader pr. år:	kr. 963 399
Fradrag vedlikehold pr år (se tabell 2020-2023)	kr. 1 109 196
Sum overskudd pr. år:	kr. 2 070 486

1. Tabellen viser at det totalt sett er et overskudd i boligene dersom leieinntekter tas med i regnskapet.

2. Tabellen viser også at det er ca. 3,18 mill kroner som i dag føres fra utleieboligene til annen drift i kommunen.

Frem til i dag har Bø kommune ikke hatt vedlikeholdsplan med innarbeidelse av vedlikeholdsplaner for kommunale bygg. Dette har ført til at vedlikeholdsoppgaver i stor grad blir basert på akutte behov og ikke ut fra en god økonomisk og faktisk vedlikehold av bygg. Aktivitetene er da ikke vurdert etter en langsiktig, faglig plan for aktivt vedlikehold og fornyelse.

Utarbeidet vedlikeholdsplan vil være et viktig verktøy for videre planlegging. Utleieboligene er ikke skilt ut enkeltvis med hensyn til leieinntekter og kostnader til vedlikehold, men med å ta hensyn til vedlikeholdsplan kan det i fremtiden utarbeides egne budsjett for hver aktuell enhet.

KONKLUSJON:

Bø kommunes boligmasse er generelt av en slik tilstand at de ikke er attraktive for salg. Eksempelvis ble Bellevue og Solheim lagt ut på salg i 2016 uten respons i markedet. Byggene vil etter all sannsynlighet bli solgt langt under takst. Her er etterslepet stort og kostnadene akselererer dersom ikke tiltak utføres. Oppgradering av alle kommunale utleieboliger vil gjøre disse mer attraktive både for utleie og eventuelt fremtidig salg.

For å oppnå tilfredsstillende standard på kommunens boligmasse vil det være nødvendig med omfattende vedlikehold, hvorav noe kan belastes fremtidige investeringsbudsjett.

Bø kommune har generelt lav leiepris for sine boliger. Oppgradering av boligene muliggjør øking av leiepris som igjen kan finansierer en del av investeringene. Høyere utleiepriser vil også hjelpe det private utleiemarkedet ettersom Bø kommune er en ledende aktør mht. påvirkning av utleieprisene i kommunen. På den måten kan høyere utleiepriser medvirke til mer gunstige økonomiske forutsetninger både for privat og kommunal boligmasse.

Inntekter fra utleie benyttes i dag til vedlikehold, men også til annen kommunal drift. I fremtidige budsjett bør leieinntektene i større grad benyttes til vedlikehold og nedbetaling av eventuelle nye lån.

Investering og utbedringer av boligmasse iht. vedlikeholdsplan vil føre til at drifts- og vedlikeholdskostnader på boligmassen etter planperioden 2019-2023 vil reduseres.

Etterspørselen etter kommunal bolig er relativt konstant, både fra allerede ansatte og i forbindelse med nytilsetninger. I tillegg er omsorgsboligene godt utnyttet. Velfungerende leiligheter som førstegangsboliger/midlertidig bolig kan med tiden føre til etablering av egen privat bolig i kommunen.

Det er viktig at Bø kommune har kontroll med type boliger mht. behov for de ulike grupper av boligsøkende. Ved å beholde boligmassen kan Bø kommune opprettholde og ha kontroll over tilbudet som kommer inn under kommunens ansvar etter Lov om sosiale tjenester.

Det anbefales at Bø kommune vedtar utbedring av kommunale utleieboliger iht. vedlikeholdsplan 2019-2023 utarbeidet av SIBSAS som finansieres med 5 400 000,- i investeringsbudsjett for 2019 og kr. 4 400 000 i investeringsprosjekt fordelt i perioden 2020-2023.

Straume 11.05.2018

Gundar Jakobsen
Rådmann

Rune Dahl
Teknisk sjef

Vedlegg:

- Kommunale bygg. Rapport vedlikeholdsplan 2019-2023
- Kalkyle/underlag gnr.36 bnr.61, Bakkemo

Etendement:	Gnr36Bnr61
Prosjekt:	Bakkemoen



Totalt 2019-2023	3 085 220
Tiltak 2019	1 674 397
Vedlikehold 2020-2023	kr 1 450 066
vedlikehold pr år	kr 362 517
Snitt vedlikehold pr m2 pr år	

Forutsatt rehab alle flater utvendig, ikke tilleggs-isolering

modifisert NS3451 kalkyle		Totale 2019-2023		2019	2020 - 2023	vedlikehold pr år
1 Felleskostnader	10 % rigg / drift	209 049	=	95 136	113 913	28 478
2 Byggesmønstre kostnader		1 765 491	=	951 362	814 130	203 532
3 VVS-tekniske kostnader		-	=	-	-	-
4 B-tekniske kostnader		-	=	-	-	-
5 Tele og automasjon		-	=	-	-	-
6 Andre installasjoner		-	=	-	-	-
7 Huskostnad (sum 1-6)		1 974 541	=	1 046 498	928 042	232 011
8 Utomhusanlegg		-	=	-	-	-
9 Entreprenørkostnad (sum 1-8)		1 974 541	=	1 046 498	928 042	232 011
10 Generelle kostnader	#B	-	=	-	-	-
11 Byggekostnad (sum 1-10)		1 974 541	=	1 046 498	928 042	232 011
12 Spesielle kostnader	moms	493 635	=	261 625	232 011	58 003
13 Grunnkalkyle (sum 1-12)		2 468 176	=	1 308 123	1 160 053	290 013
14 Reserver og sikkerhetsmargin	25 % av	617 044	=	366 274	290 013	72 503
15 Rammekostnad (sum 1-14)		3 085 220	=	1 674 397	1 450 066	362 517

			2019, Tiltak			Vedlikehold 2020-2023				
mengde	pris	sum	mengde	pris	sum	syklus	mengde	pris	sum	pr år

Felleskostnader										
19.01.01	depot-avgift	turn								
Sum ksp. 19							13	2 500	32 500	8 125
									32 500	

21 Grunn- fundament										
21.01.	drenering									
21.01.01.	komplett	m			57	2 500	143 250			-
21.01.02.	grøft til kum	m			25	3 300	82 500			-
21.02.	kjellermur									
21.02.01.	måle	m2						66	150	9 959
23.01	Kledning									
23.01.1.01	Utskifting	m2			305	1 125	342 692			-
23.02	vinduer									
23.02.01	utskifting	m2			59	6 000	352 920	4		-
23.03	dører									
23.03.01	utsifting	stk						5	20 000	100 000
23.03.02	vedlikeh. olje	stk						1	1 000	1 000
26.01	tak									
26.01.01	Rehab	m2						1	217	2 500
28.01	Balkonger									
28.01.01	Plan 1 ny				1	30 000	30 000			-
28.01.02	Plan 2 ny							2	18 000	36 000
29.1	Div rivearbeider									
29.01.01	kledning	m2						338	300	101 421
29.01.02	vindu	stk						35	300	10 500
29.01.03	balkong tre	stk						2	3 000	6 000
29.01.04	balkong betong	stk						2	3 000	6 000
Sum			1 765 491		-		951 362		814 130	203 532

Eiendomsnr: **Gnr36Bnr61**Byggnr: **Bakkemoen**

2	Bygning	Totalt
21	Grunnarbelder og fundamentering	225 750
22	Bæresystem	-
23	Yttervegger	796 612
24	Innervegger	-
25	Dekker	-
26	Yttertak	543 250
27	Fast inventar	-
28	ballkonger	66 000
29	Diverse	123 921
2	Sum Bygning	1 755 533

Kort beskrivelse av de forskjellige kontoer:

1	Felleskostnader				straks
11	Rigg	0,05	-		
12	Drift	0,05	-		
13	Entreprenøradministrasjon				-
14					
15					
16					
17					
18	Hjelpearbeider VVS/EL	0,03	-		-
19	Depotavgift avfall	tonn			32 500
1	Sum felleskostnader				32 500

		enhet	ant	enh.pris	sum
--	--	-------	-----	----------	-----

konto 1	felleskostnader				32 500
----------------	------------------------	--	--	--	---------------

19.01	Depotavgift				
-------	-------------	--	--	--	--

19.01.01	div	tonn	13,0	2 500	32 500
----------	-----	------	------	-------	--------

Konto 21	Grunnarbeider/ Fundamentering				225 750
-----------------	--	--	--	--	----------------

21.01	Drenering				
-------	-----------	--	--	--	--

21.01.01.	Komplett utskifting	m	57,3	2 500	143 250
-----------	---------------------	---	------	-------	---------

21.01.02.	grøft til kum	m	25,0	3 300	82 500
-----------	---------------	---	------	-------	--------

23.02.01.	malings sokkel	m2	66,4	150	9 959
-----------	----------------	----	------	-----	-------

Konto 22	Bæresystem				-
-----------------	-------------------	--	--	--	---

22.01					
-------	--	--	--	--	--

Konto 23	Yttervegger				796 612
-----------------	--------------------	--	--	--	----------------

23.01	Kledning				
-------	----------	--	--	--	--

23.01.01	Ny kledning	m2	304,6	1 125	342 692
----------	-------------	----	-------	-------	---------

23.02	Vinduer				
--------------	----------------	--	--	--	--

23.02.01	Nye vinduer	m2	58,8	6 000	352 920
----------	-------------	----	------	-------	---------

23.03	Dører				
--------------	--------------	--	--	--	--

23.03.1	Dører				
---------	-------	--	--	--	--

23.03.1.01	Utskifting	stk	5,0	20 000	100 000
------------	------------	-----	-----	--------	---------

23.03.1.02	Vedlikeholdsoljning	stk	1	1 000	1 000
------------	---------------------	-----	---	-------	-------

Konto 24	Innervegger				-
-----------------	--------------------	--	--	--	---

24.10	slste post				
-------	------------	--	--	--	--

Konto 25	Dekker				-
-----------------	---------------	--	--	--	---

25.01					
-------	--	--	--	--	--

Konto 26	Yttertak				543 250
-----------------	-----------------	--	--	--	----------------

26.01	Skifertak				-
-------	-----------	--	--	--	---

26.01.01	demont, remont komplett	m2	217	2 500	543 250
----------	-------------------------	----	-----	-------	---------

Konto 27	Fast innredning				-
-----------------	------------------------	--	--	--	---

27.05	slste post				
-------	------------	--	--	--	--

Konto 28	Trapper / ballkonger				66 000
-----------------	-----------------------------	--	--	--	---------------

28.01	Ballkonger				
-------	------------	--	--	--	--

28.01.01	plan 2	stk	1,0	30 000	30 000
----------	--------	-----	-----	--------	--------

28.01.02	plan 1	stk	2,0	18 000	36 000
----------	--------	-----	-----	--------	--------

Konto 29	Diverse arbeider				123 921
-----------------	-------------------------	--	--	--	----------------

29.01.	Rivingsarbeider				
--------	-----------------	--	--	--	--

29.01.01	Kledning	m2	338,1	300	101 421
----------	----------	----	-------	-----	---------

29.01.02	Vinduer	stk	35,0	300	10 500
----------	---------	-----	------	-----	--------

29.01.03	Ballkomger, tre	stk	2,0	3 000	6 000
----------	-----------------	-----	-----	-------	-------

29.01.04	Ballkomger, betong	stk	2,0	3 000	6 000
----------	--------------------	-----	-----	-------	-------

Bø kommune											
BYGNINGSDELER OG TILSTAND											
Eiendomsnr:			Eiendoms navn:			Befert:			5.9.17		
Gnr36861			Bakkemoen (Tat av vinden)			Andre Olaisen					
			Byggetype/-navn:			Dato/Sign:					

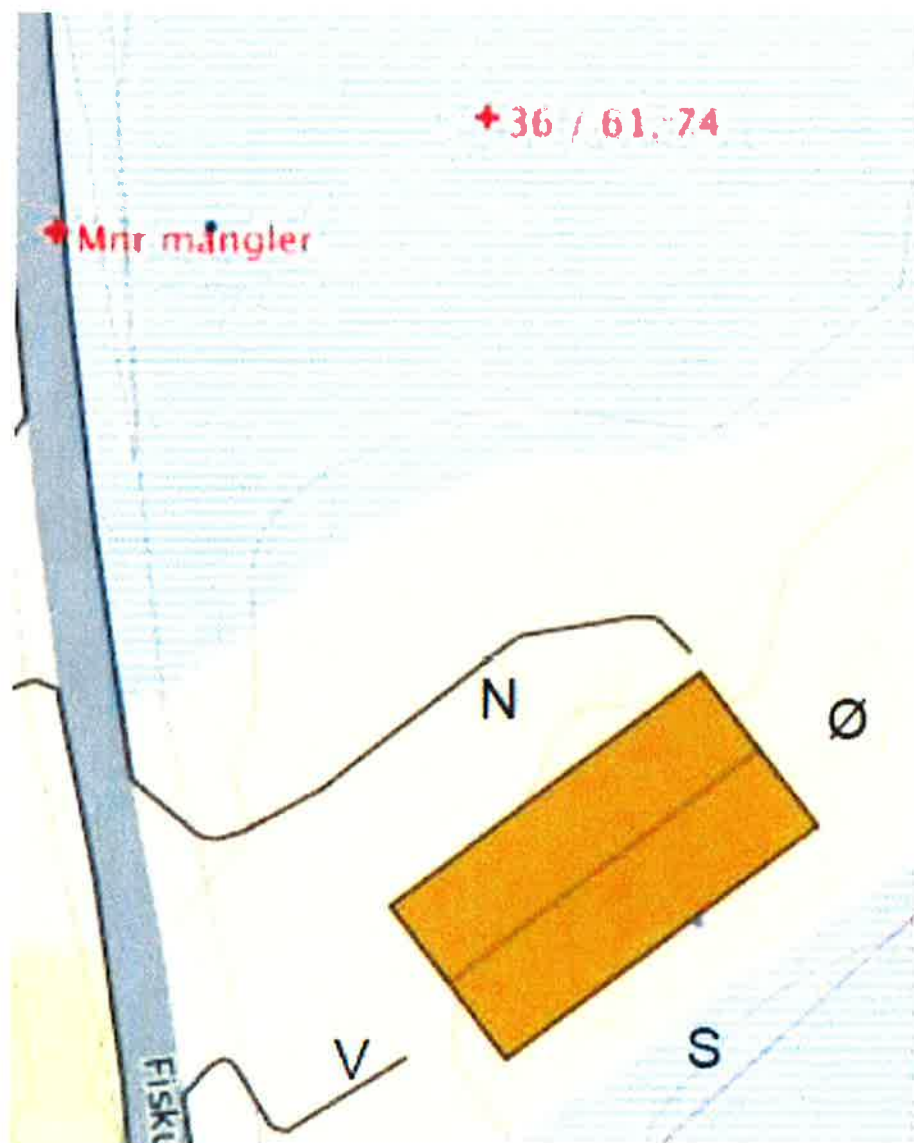
K: kjeller, 1 + 2: etasje

Nr.	Hvor	Bygningsdel	NS-lode	Konstr./Mat./Overflate	Mengde	Bygget / Siste ved hold	Tilstandsbeskrivelse	Følsomhet	TG Tettstet og/ eller Løst 4	MR Konstruksjon 1/16	Flåtak	Vedlikeholdssykus
1		Generelt et meget slitt bygg						4395				
2	N	Sokkel		Betong, malt			Malingsslagning	4396	2	1	Vedlikeholdsmaling	10
3	N	Sokkel		vinduer,			slitt	4397	2	2	Maling / utskifting?	5
4	N	Kledning Plan 1 + 2		tre			Råtepartier, veldig slitt	4399	3	2	Maling / utskifting	
5	N	Vinduer Plan 1 + 2		tre			veldig slitt	4398	3	2	utskifting	
6	N/V	Tak-nedløp					Mangler	4412	3	2	monteres	
7	Ø	Sokkel		Betong, malt			Malingsslagning	4402	2	1	Vedlikeholdsmaling	
8	Ø	Sokkel		vinduer,			slitt	4402	3	2	Maling / utskifting?	5
9	S	Sokkel		Betong, malt			Normal skilte		2	1	Vedlikeholdsmaling	10
10	S	Kledning Plan 1 + 2		tre			Råtepartier, veldig slitt	4404	3	3	utskifting	
11	S	Balkonger Plan 2		Bæresystem			Ikke detalj-befert. Må undersøkes nærmere om råte i bæresystem. Eventuelt stenges for dette er utført	4407	3	3	Stenges for nærmere befert	
12	S	Balkonger Plan 2		Kledning			Slitt, sjekkes nærmere	4407	3	3	utskifting	
13	S	Balkong Plan 1 + 2		Betong			rustangrep armering. Ikke kontrollert innfelling	4406	3	2	utskifting	
14		Vinduer Plan 1 + 2		tre			Slitt. Høen punktert	4408	3	2	utskifting	
15	V	Sokkel		Betong, malt			Malingsslagning	4410	2	2	Vedlikeholdsmaling	
16	V	Kledning Plan 1 + 2		tre			Råtepartier, veldig slitt	4411	3	2	utskifting	
17	V	Dør kjeller		tre			slitt	4413	2	2	utskifting	
18	N	Hoveddør		tre			slitt	4414	2	2	Overflatebehandles	
19	N	Drenering Kjøle, vaskerom		Betong, malt			Fukt i vaskerom	4415	3	2	Ny drenering	
20	Ø	Drenering Kull-lager v		Betong, malt			Fukt i kull-lager	4416	3	2	Ny drenering	
21	N	Tak		Eternitt-helle			Mangler i helle	4419	3	2	lappes	
22	S	Tak		Eternitt-helle			Moegrodd		IE	2	rengjøres	
23		Vindskier, generelt		tre			slite, delvis borte	4421	3	2	etableres	
24	2	Dør balkong		glass / edeltré			slitt	4405	2	2		
25		tak		skifer			anbefaler komplett rehab		IE			

Eiendom	Eiendom navn:
Gnr36B61	Bakkemoen (Tatt av vinden)

nr	hva	foto	anm
4395		4696 	4397 
4399		4398 	4412 
4402		4404 	4407 
4406		4408 	4410 
4411		4413 	4414 
4415		4416 	4419 
4421		4405 	

Eiendom	Eiendom navn:
Gnr36B61	Bakkemoen (Tatt av vinden)



SKJENKEBEVILLING FISKEVÆRET HOVDEN AS

Saksbehandler: Preben Woll Bostad
 Arkivsaksnr.: 18/261

Arkiv: U63

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
/	Formannskapet	
35/18	Formannskapet	08.06.2018
29/18	Kommunestyret	14.06.2018

Innstilling:

Med hjemmel i alkoholloven § 1- 7, jfr. § 1-4 a, innvilges søknaden om skjenkebevilling for Fiskeværet Hovden AS med følgende spesifikasjon:

Tidsrom: Fra 01.07-2018 til 30.06.22

Bevillingshaver: Fiskeværet Hovden AS

Styrer: Elin Lisbeth Dahl

Utsalgssted: Storhavet Kafe, Hovdenveien 153, 8475

Alkoholware: Alkoholholdig drikk Gruppe 1-3, inntil 60 volumprosent alkohol

Omfang: Alminnelig

Forslag til vedtak forutsetter at uttalelsene fra politiet og sosialtjenesten iht. Alkoholloven § 1-7 andre ledd er positive til skjenkebevillingen.

Saksutredning:

Fiskeværet Hovden AS skal starte kafe og restaurant og søker skjenkebevilling og serveringsbevilling. Denne saken omhandler skjenkebevilling. Dermed må det fattes bevillingsvedtak i kommunestyret jf. § 3.1.5 Håndbok i alkoholloven & § 4 Rusmiddelpolitisk Handlingsplan.

Bø kommune har mottatt søknader fra Fiskeværet Hovden AS 11.05.2018 v/ Elin Lisbeth Dahl om serverings- og skjenkebevilling for Storhavet kafe.

Åpningstidene blir mandag - torsdag fra kl. 08.00 til kl. 01.30. Fredag og lørdag fra kl. 08.00 til 02.30. Søndag og helligdager fra kl. 08.00 til 01.30.

Skjenketider for alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2 (under 22%) blir mandag - torsdag fra kl. 08.00 til kl. 01.00. Fredag og lørdag fra kl. 08.00 til 02.00. Søndag og helligdager fra kl. 08.00 til 01.00.

Skjenketider for alkoholholdig drikk gruppe 3 (22-60%) blir mandag - torsdag fra kl. 13.00 til kl. 01.00. Fredag og lørdag fra kl. 13.00 til 02.00. Søndag og helligdager fra kl. 13.00 til 24.00.

Større endringer i skjenketid kan kreve nye opplysninger om driftskonsept m.m. og kommunestyre kan innskrenke eller utvide tiden for skjenking iht. §4-4 andre ledd i Alkoholloven.

I saksbehandlingen er søknaden vurdert opp mot lovens krav – alkoholloven. Dette er redegjort punktvis i det følgende:

- Søknaden innfrir kravene i § 1-7c om styrer og stedfortreder. Elin Lisbeth Dahl er styrer. Stedfortreder er ikke utnevnt grunnet ønsket fritak fra kravet om stedfortreder pga. skjenkestedets størrelse og omfang. Rådmannen anser fritaket akseptabelt og iht. lovverket.
- Videre innfrir søknaden kravene i § 1-7c om dokumentert kunnskap i alkoholloven. Styrer har i 2018 avlagt kunnskapsprøven i alkoholloven.
- Kommunen avventer svar iht. lovens § 6 – vandelskravet. Behandling av søknad forutsetter uklanderligandel.
- Søknaden er iht. lovens § 6-4 oversendt lensmannen i Bø og sosialtjenesten for uttalelsene 11.05.18. Kommunen avventer svar.
- Søker har videre oversendt firmaattest og skatteattest iht. lovens § 8. Det aktuelle lokalet har bransje som hoteller og andre overnattingssteder og søker kommunen samtidig om serveringsbevilling som kafe/restaurant.

Lov og regelverk:

Alkoholloven § 1-7c

For hver bevilling skal det utpekes en styrer med stedfortreder som må godkjennes av bevillingsmyndigheten. Det kan gjøres unntak fra kravet om stedfortreder når det vil virke urimelig bl.a. av hensyn til salg- eller skjenkestedets størrelse.

Alkoholloven § 1-7a

Ved vurdering av om bevilling bør gis, kan kommunen blant annet legge vekt på antallet salgs- og skjenkesteder, stedets karakter, beliggenhet, målgruppe, trafikk- og ordensmessige forhold, næringspolitiske hensyn og hensynet til lokalmiljøet for øvrig.

I henhold til § 4 Rusmiddelpolitisk Handlingsplan og Alkohollovens § 1-7a skal nevnte forhold vurderes:

Antallet salgs- og skjenkesteder

Det er 13 salgs- og skjenkesteder i Bø kommune. Søknad omfatter både skjenke- og serveringsbevilling. Ved et positivt vedtak vil det resultere i 14 salgs- og skjenkesteder i Bø. Bø kommune har ingen begrensinger på antall salgsbevillinger § 14, Rusmiddelpolitisk Handlingsplan

Stedets karakter

I følge vedlagt skisse er lokalet lite og oversiktlig med et skjenkeareal inne på 40kvm, 36 sitteplasser inne og 15 sitteplasser ute med levegger. Driftskonseptet vil være kafe, men har også et restaurantpreg. Aldersgruppen vil i hovedsak være rettet mot et voksent publikum. Om spisemeny tenkes det kafévarer og lunsjmeny på dagtid og middagsservering fra sen ettermiddag til tidlig kveld. I første omgang kan det bli snakk om kafedrift i juli måned. Det kan også bli aktuelt med temakvelder og intimkonserter.

Beliggenhet

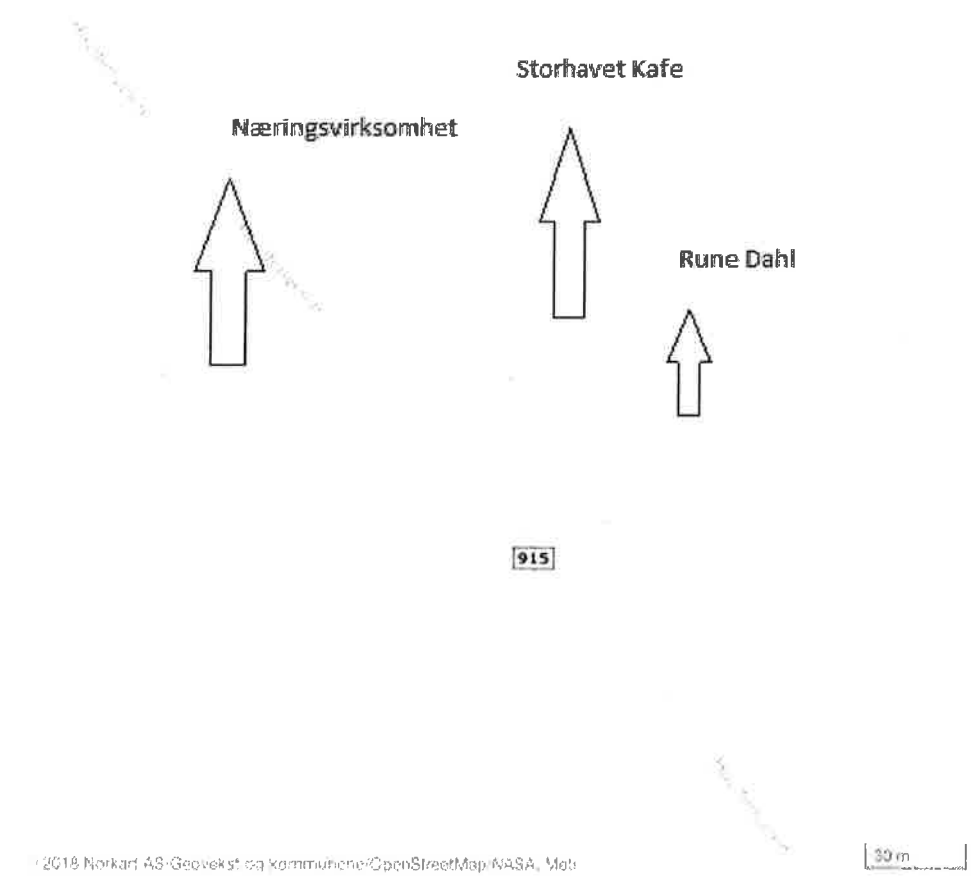
Storhavets kafe er i Hovdenveien 153, der Storhavets kafe vil foreligge i et nabolag.

Trafikk- og ordensmessige forhold og uteservering

Veitrafikk foregår på hovedveien der det er god oversikt over kjøretøy, andre transportmidler og fotgjengere. Nedenfor er informasjon av naboer av hensyn til støyforurensing og ordensmessige forhold knyttet til inne- og særlig uteservering.

Ektemannen, Rune Dahl, som har vesentlig innflytelse på bedriften er folkeregistret i Hovdenveien 149, og er den nærmeste nabo til restauranten. Andre naboer inkluderer næringsvirksomhet og private bolighus med folkeregister utenfor Bø kommune. Støyforurensing og andre ordensmessige forhold er tatt med i vurderingen, men burde også vurderes politisk.

Virksomheten søker uteservering på fremsiden av bygget. Lengde 7,5m og bredde 4,0m med stakittgjerd som avgrensning og rastbenker som sitte-, drikke- og spiseplasser. Dette i tillegg til et uteareal på 14kvm bak og sørøst siden av virksomheten med levegger som avgrensning. Se ellers bildet nedenfor for videre informasjon om beliggenhet og ordensmessige forhold.



Næringspolitiske hensyn

Tiltak 3 i handlingsprogrammet til strategisk næringslivsplan viser til mål om nyetableringer eller utvidelser i eksisterende bedrifter. Storhavets kafe vil være en nyetablering og en utvidelse av Fiskeværet Hovden AS. Søknaden imøtekommer strategisk næringslivsplan.

Økt tilgang på alkohol gir den enkelte et større personlig ansvar. Samtidig gir økt tilgang på alkohol økt forbruk og dermed større alkoholskader. Bø kommune har et eget bevillingsreglement som følger vedtaksperioden for Rusmiddelpolitikk Handlingsplan.

Vurdering:

Det er kommunen selv som vurderer om en ønsker å gi skjenkebevillinger og hvor mange en ønsker, samt om det skal gis med begrensninger eller settes vilkår. Ved vurdering av om bevilling skal gis kan kommunen ta hensyn til flere forhold, herunder lokalisering, målgruppe for virksomhet, det ovennevnte osv.

Krav om stedfortreder er fritatt virksomheten iht. Alkoholoven § 1-7c. Hvis skjenkestedet utvides må kravet om stedfortreder behandles på nytt.

Med bakgrunn i alkoholovens §1-7 anser Rådmann at søker tilfredsstillt kravene til skjenkebevilling, og at søknaden ikke strider mot noen punkter i til Bevillingsreglement for Bø kommune.

Søknaden anbefales innvilget iht. forslag til vedtak ovenfor.

Forslag til vedtak forutsetter at uttalelsene fra politiet og sosialtjenesten iht. alkoholoven § 1-7 andre ledd er positive til skjenkebevilling. Disse var ikke gitt da saken ble sendt ut fra Rådmannen til politisk behandling.

Kine Anette Johnsen
Kultur- og næringssjef

Gundar Jakobsen
Rådmannen

TILSKUDD TIL LAG OG FORENINGER

Saksbehandler: Katie Hanken
 Arkivsaksnr.: 18/265

Arkiv: 223

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
31/18	Formannskapet	07.06.2018
30/18	Kommunestyret	14.06.2018

Innstilling:

Kulturmidler kr 70 000 og omdømmemidler kr 40 000 i 2018 reguleres til en ny ordning «Tilskudd til lag og foreninger» kr 110 000.

Retningslinjer for «Tilskudd til lag og foreninger» vedtas.

Rådmannen delegeres myndighet til å behandle søknader og innvilge tilskudd i tråd med de nye retningslinjene.

Saksutredning:**Sammendrag:**

I budsjettet for 2018 er det satt av kr 70 000 til kulturmidler. Som en del av handlingsplanen for strategisk næringsplan er det også avsatt 40 000 til omdømme og markedsføringstiltak i regi av lag og foreninger. Rådmann foreslår å slå sammen tilskuddsordningene. Rådmannen foreslår også å gjøre noen endringer på ordningene for å forenkle saksbehandlingen, samt bidra til en enklere og mer oversiktlig fordeling av tilskudd i tråd med målsettingene for ordningene. Driftstilskudd vil fortsatt lyses ut årlig med frist 15. april, mens søknader på prosjekt, tiltak, nyetablering og kompetanseheving vil behandles fortløpende.

De nye retningslinjene med tydelige krav og fordelingsnøkkel medfører at det foreslås å delegere behandlingen av denne typen tilskudd til rådmannen.

Forslaget vil også bety at barn og unge prioriteres sterkere i fordelingen av tilskudd.

Bakgrunn:

Før etableringen av kultur- og næringssetaten i 2016 ble tilskudd til lag og foreninger behandlet av både kulturetaten og næringskonsulenten. Fordelingen av kulturmidler ble gjort etter søknader saksbehandlet av kultur og behandlet politisk i FSK.

Det var samtidig en praksis der en del øvrige løpende søknader om kommunal støtte til ulike gode tiltak fra lag og foreninger gikk til næringskonsulenten som fant løsninger innenfor næringsbudsjettet. I stor grad har Bø kommune da valgt å bruke Kommunalt Næringsfond til finansiering av disse søknadene. Dette har ikke vært en særlig gunstig løsning. Først og fremst skaper det unødige byråkrati og arbeid for små beløp. Søknader må legges inn i søknadssystemet i regionalforvaltning.no, saksbehandlingen bli unødige omfattende og det skal rapporteres osv. Etter etableringen av ny etat foreslo derfor rådmannen å sette av 40 000 til

omdømmebygging i driftsbudsjettet til kultur og næringssetaten i 2017 og 2018. Midlene er tilknyttet Strategisk Næringsplan.

Drøfting:

Søknader om kulturmidler har de siste årene vært mer mangelfulle og det varierer i større grad fra år til år hvilken organisasjoner får til eller prioriterer å legge inn søknader innen fristen. Da midlene tildeles kun en gang i året erfares de mer som «driftsmidler» for lag og foreninger enn prosjektmidler som kan gå til enkeltstående arrangementer eller prosjekter. Det kommer henvendelser i løpet av året om tilskudd som faller inn under denne ordningen der vi ofte skulle ønske at det var mulig å tildele midler løpende. Nye foreninger etableres og gode prosjekt kan oppstå spontant der en fleksibel ordning ville vært en bedre støtte til de engasjerte som gir av sin fritid for å realisere gode tiltak. En annen ulempe med kulturmidler når de erfares som driftsmidler er at alle lag kvalifiserer seg til å motta driftsmidler. Potten er liten slik at mange bare får et lite tilskudd. Satt på spissen kan vi si at vi kan risikere at alle lag fra velforeninger til store idrettslag får hvert sin tusenlapp, noe som kan oppleves rettferdig men kanskje også som lite nyttig.

Omdømmemidlene har på den andre siden ikke vedtatte retningslinjer og ordningen er i liten grad gjort kjent for lag og foreninger. Søknader på midler til prosjekt og tiltak vurderes administrativt, fortløpende og etter skjønn. De fleste søknadene er tilknyttet store arrangement, og ofte har tilskuddet vært gitt indirekte for eksempel ved annonsekjøp. Den viktigste normative rettesnoren er hvorvidt dette er et positivt prosjekt som kan bidra til god omtale av Bø og godt omdømme. Det positive med ordningen er at det, på tross av små beløp, har gjort det mulig for kommunen å støtte, om enn symbolsk store arrangement og tiltak i regi av frivillig sektor. For å sikre likebehandling av søknader mener imidlertid rådmannen at det bør lages retningslinjer for også disse midlene, og ordningen må gjøres kjent for alle lag og foreninger.

Lag og foreninger gjør en kjempejobb, de skaper masse aktivitet som erstatter og supplerer kommunale og kommersielle tilbud, og de har en stor del av æren for at omdømmet til Bø er så godt som det er. I kommuneplanens samfunnsdel er det å videreutvikle samarbeidet med lag og foreninger omtalt som en strategi. Det er viktig å verne om dugnadsånden i Bø om vi skal lykkes i å videreutvikle det gode liv i Bø.

Rådmannen erfarer at kulturmidler og omdømmemidler går til samme formål – styrking av kommunens frivillige arbeid. Ved å samle kulturmidler og omdømmemidler under en ny tilskuddsordning vil vi kunne legge bedre til rette for likebehandling, sørge for at de som behøver ekstra støtte får det og samtidig kan Bø kommune lettere løfte de gode prosjektene fram.

Et prinsipp som har vært retningsgivende i tildelingen av kulturmidler i de siste årene er et ønske om å prioritere barn og unge. Det sies at det mest lønnsomme et samfunn kan gjøre, er å investere i en god og trygg barndom. Bø kommune er en folkehelsekommune som jobber for å motvirke forskjeller forårsaket av barnefattigdom. Gratis trening for barn og ungdom ved idrettshaller, samt støtte til lag og foreninger er viktige virkemidler som kommunen har for å investere i våre barn og unge. For å sikre denne viktige prioriteringen foreslås det at den

nye tilskuddsordningen tildeler driftsmidler utelukkende til lag og foreninger som har barn og unge som medlemmer. Ved å tildele etter den foreslåtte fordelingsnøkkelen (100,- per medlem under 18 år) skaper vi en forutsigbar og god støtte til lag og foreninger som jobber frivillig for barn. Grovt beregnet ut fra en slik fordelingsnøkkel vil administrasjonen anslå at 1/3 dvs 30-40 000 kroner av de avsatte 110 000 kroner vil gå til driftstilskudd.

Resterende 2/3 dvs 70-80 000 vil gå til prosjekt, tiltak, nyetableringer eller kompetanseheving. Alle lag og foreninger kan søke på disse hele året. Pengene skal brukes til prosjekt som bidrar til et positivt omdømme for Bø, og/eller som bidrar til det gode liv i Bø - noe som åpner for mange typer prosjekter eller arrangement. Søknader med tiltak som retter seg mot barn og unge, eller som bidrar til et helsefremmede bo- og nærmiljø vil bli vektlagt. Støtten er tenkt fordelt primært som rene tilskudd, men bør også kunne knyttes til for eksempel annonsekjøp eller annen profilering av kommunen.

Retningslinjer for tilskudd til lag og foreninger

1. Lag og foreninger kan etter søknad innvilges tilskudd til tiltak som bidrar til det gode liv i Bø og/eller som bidrar til et positivt omdømme for Bø.

Tilskudd kan gå til:

- Drift av lag og foreninger som har barn og unge som aktive/deltakende medlemmer. Tilskudd tildeles etter fordelingsnøkkel kr 100,- per aktiv medlem under 18 år.
- Etableringsstøtte for nye lag og foreninger. Fast sum 3000,-.
- Prosjekter, arrangementer og andre former for tiltak i regi av frivillig sektor, her også i form av kjøp av profilering for kommunen
- Kompetanseheving

2. Alle lag og foreninger registrert i Brønnøysundregisteret som driver en eller annen kulturell virksomhet i Bø kommune kan søke. Slike tilskudd kan ikke tildeles bedrifter eller privatpersoner. Søknader med tiltak som retter seg mot barn- og unge eller som bidrar til et helsefremmede bo- og nærmiljø vil kunne få vektlagt dette i vurderingen av søknaden.

3. Følgende opplysninger bør framkomme i søknaden:

- Nødvendige opplysninger om organisasjonen – hvem er søker?
- Beskrivelse av prosjektet/tiltaket – hva er målet?
- Budsjett – som minimum kreves et kostnadsoverslag samt en beskrivelse av andre inntektskilder
- Søknadssum
- Ved søknader om driftstilskudd skal medlemslister legges ved

4. Søknaden sendes elektronisk til post@boe.kommune.no eller per brev til Bø kommune, Veaveien 50, 8475 Straumsgjøen.

5. Midlene vedtas av kommunestyret i de årlige budsjettene. Tilskudd kan kun tildeles for inneværende budsjettår og så lenge det er penger igjen på budsjettet. Søknader behandles fortløpende (uten søknadsfrist).

Straume, 14.05.18

Gundar Jakobsen
Rådmann

Kine Johnsen
Kultur- og næringssjef

FROSNE VANNRØR 2018

Saksbehandler: Andreas Nakkling Andersen
 Arkivsaksnr.: 18/260

Arkiv: 231

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
34/18	Formannskapet	08.06.2018
32/18	Kommunestyret	14.06.2018

Innstilling:

Kommunestyret vedtar at de abonnenter på kommunalt vann som har hatt stans i vannforsyningen i 2 måneder eller mer, kan kreve prisavslag i form av et halvt årsgebyr, pålydende 1180,20 eks. mva.

Saksutredning:

Siden tidlig i februar har kommunen jobbet med å tine frosne vannledninger, både kommunale og private. Litt over 40 oppdrag har blitt utført til dags dato, med en foreløpig kostnad på 3,3 millioner inkl. mva. Stort sett hele det opprinnelige vedlikeholdsbudsjettet for vannforsyningen for 2018 er brukt opp, og i kommunestyret 26.04.2018 ble det vedtatt å lånefinansiere investeringer på totalt 2 mill. for å utbedre de områdene hvor det har vært problemer. I tillegg er driftsrammen justert ved å ta i bruk ekstra midler fra selvkostfondet for å fortsette arbeidet med opprydding.

Det er fortsatt noen hyttefelt på Fjærvoll, Haugsnes og Løkkøya som er fri for vann på grunn av frosne vannrør. Det er utfordrende forhold i disse områdene samt veldig dårlig kartgrunnlag, og i samråd med entreprenør er det estimert kostnader på mellom 300 og 400 tusen eks. mva. for å tine disse områdene.

Lovverk

I gjeldende abonnementsvilkår er ansvarsforholdene beskrevet som følger (utdrag):

Kommunen har ansvaret for bygging, forvaltning, drift og vedlikehold av kommunale ledninger for vann og avløp.

Abonnenten har tilsvarende ansvar for bygningens sanitærinstallasjoner og private vann- og avløpsanlegg.

Kommunen er uten ansvar for ulemper eller skader hos abonnenten (herunder leietaker, fester o. l.) eller på private vann- og avløpsanlegg eller sanitærinstallasjoner som skyldes svikt i vanntilførselen eller i avløpssystemet, herunder tilbakeslag fra offentlig avløpsanlegg, med mindre svikten skyldes forsettlig eller uaktsomt forhold fra kommunens side.

Kommunen er uten ansvar hvis private vann- og avløpsanlegg eller sanitærinstallasjoner, på grunn av arbeider på det offentlige hovednettet, forurenses eller tilstoppes av rust, slam eller andre stoffer, eller får frostskaider.

Abonnentens ansvar for private stikkledninger er i tillegg begrenset til kun å gjelde innenfor egen eiendom, i henhold til særskilt bestemmelse vedtatt av kommunestyret.

Videre i abonnementsvilkårene heter det:

Abonnenten forplikter seg til ikke å sløse med vann.

Under vannmangel eller når andre forhold krever det, kan kommunen innføre restriksjoner på vannforbruk til spesielle formål, for eksempel hagevanning. Kommunen kan i slike situasjoner også innføre andre restriksjoner. Eventuelle restriksjoner som kommunen finner det nødvendig å gjennomføre under vannmangel eller når andre forhold krever det, gir ikke rett til å kreve erstatning eller prisavslag.

For vannkvalitet gjelder drikkevannsforskriftens bestemmelser i § 12 (jf. § 5) som minimumskrav. Kommunen kan, med Mattilsynets godkjenning, avvike fra drikkevannsforskriftens krav til vannkvalitet for en avgrenset periode, dersom kravene ikke kan oppfylles før utbygging av nytt vannbehandlingsanlegg e.l. er gjennomført. Kommunen skal informere abonnentene om slike avvik fra drikkevannsforskriftens krav til vannkvalitet.

Næringsabonnenter med særskilt behov kan inngå avtale med kommunen om hvilke kvalitetsavvik de vil ha varsel om.

Vanntrykket skal være minst 2 bar ved tilknytningspunktet på den kommunale vannledningen. Dersom vanntrykket inne i bygningen ikke er tilfredsstillende, og dette ikke skyldes manglende trykk på kommunens ledning, må abonnenten bekoste og installere trykkforsterkningsanlegg.

Kommunen kan kreve installering av reduksjonsventil på vanninnlegget dersom vanntrykket inne i bygningen overstiger 6 bar.

Kommunen plikter å varsle abonnentene ved vesentlige endringer i vanntrykk eller vannkvalitet.

I den grad vannkvalitet og/eller trykk utgjør en mangel etter forbrukerkjøpsloven § 16, kan abonnenten etter nærmere regler kreve prisavslag og/eller erstatning, jf. forbrukerkjøpsloven § 26.

Forskrift om vann- og avløpsgebyrer for Bø kommune § 9 avvik i årsgebyr lyder som følger:

Restriksjoner på vannforbruk, kortere eller planlagte avbrudd i vannleveranse eller mottak av avløp (eksempelvis ved vedlikehold eller utbygging) gir ikke grunnlag for reduksjon i gebyr.

For abonnenter som har særlig stort vannforbruk og/eller avløpsmengde, hvor avløpsmengde avviker vesentlig fra vannforbruk, eller som har avløpsvann som i sammensetning avviker vesentlig fra vanlig husholdningsavløp, kan årsgebyr fastsettes etter avtale. Avvikende avløpsmengde kan eventuelt bli målt. Hvis avtale ikke kommer i stand, fastsettes gebyrene av kommunen.

I Lov om forbrukerkjøp (forbrukerkjøpsloven) § 2 bokstav b er det slått fast at loven gjelder for levering av vann. I § 15 listes det opp egenskaper som tingen som skal være i samsvar med, og i § 16 slås det fast at blant annet mangel på samsvar med § 15 er å regne som en mangel. I NOU 1993:27 om ny forbrukerkjøpslov heter det følgende på s.113:

Vannleveranser kan skape enkelte særlige problemer i forhold til mangelsvurderingen. Dels oppstår spørsmålet om hva som skal regnes som en mangel, og dels er problemet hvilke beføyelser abonnentene kan kreve. Forholdet er at dersom vannkvaliteten er dårlig og abonnentene krever prisavslag, dvs. lavere kommunale avgifter, blir

kommunene satt i dårligere stand til å etterleve de offentligrettslige forskriftene om vannkvalitet. Prisavslag vil derfor motvirke kvalitetsøkningen på vann.

Utgangspunktet må være at i alle fall helseskadelige vannleveranser rammes av mangelsbegrepet. Hvis vannet er helseskadelig, må mangelsvurderingen føre til at man kan kreve prisavslag eller erstatning. I slike tilfeller må bedømmelsen av kjøpsforholdet skje på samme måte som når det er andre varer som er mangelsfulle.

Annerledes må bedømmelsen bli hvis mangelen utgjør dårlig trykk eller total uteblivelse av vannleveranser, typisk pga. for lav kapasitet. Å gjøre mangelsansvar gjeldende i slike tilfeller vil gripe inn i den kommunale prioriteringen. Utgangspunktet må være at ikke enhver svikt utgjør en kjøpsrettslig mangel. Det må noe mer til, typisk at kommunen kan bebreides for sin prioritering av vannutbyggingen. I så fall kan kommunen være ansvarlig også etter deliktansvarsreglene.

Etter forbrukerkjøpsloven § 26:

Dersom det foreligger en mangel og dette ikke skyldes forbrukeren eller forhold på forbrukerens side, kan forbrukeren

- a) holde kjøpesummen tilbake etter § 28*
- b) velge mellom retting og omlevering i samsvar med §§ 29 og 30*
- c) kreve prisavslag etter § 31*
- d) kreve heving etter § 32*
- e) kreve erstatning etter § 33.*

Forbrukerens rett til erstatning faller ikke bort ved at han eller hun gjør gjeldende andre krav, eller ved at disse ikke kan gjøres gjeldende.

For andre feil ved selgerens oppfyllelse gjelder bestemmelsene om mangler så langt de passer. Partene kan avtale en annen løsning. Avtalefriheten gjelder likevel ikke for installeringsforpliktelser som inngår i salgsavtalen.

Vurdering

Bø kommune har i praksis utført retting av mangelen fortløpende, i form av tining av de frosne vannledningene eller etablering av provisoriske forsyningsslanger. I tillegg har det blitt tilbudt vann på dunker, og fri påfylling ved brannstasjonen. For disse abonnentene vil det ikke foreligge noen rett til å kreve andre sanksjoner slik som prisavslag eller erstatning. Heller ikke for de som kun har vært kortvarig berørt av stans i forsyningen vil det foreligge slik rett, jamfør forskriftens unntak samt utgreiingen i NOU'en.

For de ca. 20 fritidsboligene som fortsatt er fri for vann på grunn av frosne forsyningsledninger på Fjærvoll, Haugsnes og Lökkøya, vil det dog kunne være snakk om en mangel siden det er en såpass langvarig stans i forsyningen.

Etter forbrukerkjøpslovens § 29 heter det at krav om retting ikke kan gjøres gjeldende hvis gjennomføring av kravet er umulig eller volder selgeren urimelige kostnader. Estimert kostnad for retting er rundt 400.000,- Total inntekt fra årsgebyr fra de 20 fritidsboligene er 47.208,- Etter rådmannens vurdering utgjør dette en urimelig høy kostnad, og det bør heller prioriteres å gjennomføre tiltak som har varig effekt i de berørte områdene.

Det mest nærliggende i denne situasjonen vil være krav om prisavslag. I henhold til loven er det et forholdsmessig avslag i kjøpesummen som kan kreves. For en fritidseiendom uten vannmåler vil totalt årsgebyr beløpe seg på 2360,40 eks. mva., for en månedskostnad på 196,70.

Rådmannen foreslår at de abonnenter som har vært fri i 2 måneder eller mer, kan kreve prisavslag i form av et halvt årsgebyr, pålydende 1180,20 eks. mva. Dersom 20 abonnenter krever og får innvilget dette vil det beløpe seg til en tapt inntekt på 23.604,-

Straume den 25.05.2018

Gundar Jakobsen
Rådmann

Rune Dahl
Teknisk sjef

ÅRSRAPPORT 2017

Saksbehandler: Trond Robertsen
Arkivsaksnr.: 17/730

Arkiv: 004

Saksnr.: Utvalg
38/18 Formannskapet

Møtedato
08.06.2018

Innstilling:

Bø kommunes Årsrapport for 2017 tas til orientering.

Saksutredning:

Vedlagt følger Bø kommunes Årsrapport 2017. Rapporten er todelt hvor del I inneholder pliktig årsberetning og del II består av rådmannens årsrapport.

Vedlegg: Årsrapport 2017

Straumsjøen 06.05.2018

Gundar Jakobsen
rådmann

REGNSKAP 2017

Saksbehandler: Trond Robertsen
Arkivsaksnr.: 17/729

Arkiv: 210

Saksnr.: Utvalg
37/18 Formannskapet
33/18 Kommunestyret

Møtedato
08.06.2018
14.06.2018

Innstilling:

Bø kommunes regnskap for 2017 vedtas med et samlet regnskapsmessig mindre forbruk på 579 988,52 kr.

Saksutredning:

I hht kommunelovens § 48 pkt 3 skal kommunestyret selv vedta årsregnskapet etter innstilling fra formannskapet. Dette kan mao ikke delegeres. Videre heter det at vedtaket må angi disponering av regnskapsmessig overskudd eller dekning av regnskapsmessig underskudd.

Lovens pkt 6 gir departementet mulighet til å gi forskrift med nærmere regler om årsregnskapet, årsberetningen og regnskapsføringen. Slik forskrift er utarbeidet, og i hht dennes § 10 omhandler regnskapsfrister og behandling av årsregnskapet og årsberetning heter det:

”Årsregnskap og årsberetning skal vedtas av kommunestyret selv senest 6 måneder etter regnskapsårets slutt. Årsregnskapet skal være avlagt fra fagsjef for regnskap innen 15. februar i året etter regnskapsåret.

Revisor skal for hvert regnskapsår avgi revisjonsberetning til kommunestyret. Revisor skal senest en måned etter at årsregnskapet er avlagt oversende kopi av revisjonsberetningen til formannskapet, samt kontrollutvalget. Kontrollutvalget skal avgi uttalelse om årsregnskapet til kommunestyret før årsregnskapet vedtas. Kopi av denne uttalelsen skal være formannskapet i hende før dette organet avgir innstilling om årsregnskapet til kommunestyret.

Administrasjonssjefen utarbeider årsberetning, og fremmer denne for det organ kommunestyret bestemmer. Hvis årsberetningen ikke fremmes for kontrollutvalget, skal den oversendes kontrollutvalget før kontrollutvalget avgir uttalelse til årsregnskapet. Årsberetningen skal foreligge til behandling i kommunestyret samtidig med at årsregnskapet skal behandles.”

Regnskapet ble innrapportert til SSB den 15.02. Et komplett regnskap skal også inneholde ferdige noter. Disse ble ikke ferdig og oversendt sammen med regnskapet før 01.03. I denne forbindelse har revisjonen i brev av 16.04. oversendt en negativ revisjonsberetning.

Årsrapporten som også inneholder pliktig Årsberetning fremmes som egen sak. Denne ble oversendt revisjonen 28.03., mao før fristen 31.03.

I brev av 25.05. følger revisjonens endelige beretning. Regnskap og årsrapport er tidligere oversendt til Kontrollutvalget. Kopi av revisjonsberetningen er sendt fra revisjonen, som skal behandle regnskapet i møte 06.06. Når Kontrollutvalgets uttalelse foreligger vil denne bli tillagt denne saken før behandling i formannskapet.

Foreliggende regnskap er avsluttet med et samlet netto mindre forbruk 579 988,52 kr. I dette ligger det et regnskapsført merforbruk på 65 330,40 kr på selvkostområdet feiing. Dette forutsettes mao dekket inn gjennom egenbetaling fra abonnentene. Av balanseregnskapet kan vi derfor lese at vi i 2017 har et regnskapsmessig mindre forbruk på driften 645 318,96.

Kapitalregnskapet er avsluttet i balanse. Viser for øvrig til Årsrapporten for mer utfyllende kommentarer og analyser.

PS! Som ved behandling av regnskapet for 2014 og 2015 har vi valgt å legger fram tallene på overordnet nivå inkl regnskapsnotene. Dette innebærer at detaljregnskapet kun trykkes opp etter særskilt bestilling fra den enkelte representant.

Vedlegg:

Regnskap 2017 (Overordnet nivå)

Uavhengig revisors beretning (Uttalelse om revisjon av årsregnskapet) datert 25.05.2018

Straumsjøen 29.05.2018

Gundar Jakobsen
rådmann

Kontrollutvalget i Bø kommune

Deres ref:

Vår ref:
331

Saksbehandler:
Inge Johannessen
ijo@komrevnord.no

Telefon:
77 04 14 05

Dato:
25.05.2018

REVISJONSBREV NR 18 - ÅRSREGNSKAP 2017

Vi viser til vår revisjonsberetning datert 25.05.2018. Revisjonsberetningen er avlagt med ett forbehold under avsnittet «uttalelser om øvrige lovmessige krav», samt en presisering under «andre forhold».

I dette brevet vil vi gjøre nærmere rede for vår vurdering av dette forbeholdet.

Forbehold vedrørende budsjett – betydelig avvik mellom regulert budsjett og regnskap

Det følger av regnskapsforskriftens § 10, og revisjonsforskriften § 3, at revisor skal se etter at de disposisjoner som ligger til grunn for regnskapet er i samsvar med budsjettvedtak, og at beløpene i årsregnskapet stemmer med regulert budsjett.

Vår revisjon viser at det foreligger vesentlige budsjettavvik i 2017 som vurderes å være av vesentlig karakter. Avviket befinner seg i 2017 på teknisk etat der det er merforbruk på kroner 3,3 millioner.

Rådmannen skal i henhold til forskrift om årsregnskap kommentere vesentlige avvik mellom regulert budsjett og årsregnskap i sin årsberetning. Vi finner at dette avviket står nærmere forklart i den pliktige delen av årsberetningen. Beløpet som fremkommer som avvik der er på kroner 3,5 millioner, men den henviser til skjema 1B som ikke stemmer helt med det som Bø kommune styrer etter. Vi viser her til oversikten som er lagt inn i regnskapet under regnskapsskjema 1B der korrekte avvik i henhold til regnskapet fremkommer.

Andre forhold – forsinket avleggelse av regnskapet for 2017

Under avsnittet «andre forhold» i vår beretning datert 25.05.2018 har vi tatt inn en presisering vedrørende for sent avlagt årsregnskap.

Vi mottok det første årsregnskapet den 05.03.2018, men dette måtte korrigeres og det ble da avlagt nytt årsregnskap den 16.03.2018. Vi ander da årsregnskapet som avlagt etter lovens frist.

Kommunens årsmelding er avlagt den 28.03.2018, og dette er innenfor lovens frister.

Med hilsen



Inge Johannessen
Oppdragsansvarlig revisor

Kopi: Rådmannen i Bø kommune

Besøks- og postadresse:	Avdelingskontor:	Telefon:	Organisasjonsnummer:
Sjøgt. 3 9405 HARSTAD post@komrevnord.no	Tromsø, Finnsnes, Narvik, Sortland og Sjøvegan www.komrevnord.no	77 04 14 00	986 574 689