



Utvalg: Kommunestyre
Møtested: Kommunestyresalen, Loppa Rådhus
Dato: 19.04.2018
Tid: 10:00

Forfall meldes til utvalgssekretær som sørger for innkalling av varamenn. Varamenn møter kun ved spesiell innkalling. Administrerende direktør i Ymber AS Erling S. Martinsen vil delta med informasjon i første sak.

Offentlig spørretime

<u>Saksnr</u>	Innhold	Lukket
PS 16/18	Omorganisering av Ymber AS-Godkjenning av stiftelsesdokument for nye Ymber AS	
PS 17/18	Søknad om fritak fra politiske verv - Marit M Rustad	
PS 18/18	Utvidelse av Vassdalen industrikai	
PS 19/18	Feiing - Vedtekter for feiing i Loppa kommune	
PS 20/18	Medlemskap i Finnmark Friluftsråd 2018	
PS 21/18	Kontrollutvalgets årsmelding 2016	
PS 22/18	Kontrollutvalgets årsmelding 2017	
PS 23/18	Forvaltningsrevisjonsrapport Samhandlingsreformen	
PS 24/18	Referatsaker	

Øksfjord, 6.april 2018

Steinar Halvorsen
Ordfører

Innkalling er sendt til:

Navn	Funksjon	Reprenterer
Stein Thomassen	Medlem	AP
Maria Thomassen	Medlem	H
Arve Dagfinn Berntzen	Medlem	AP
Berit Land	Medlem	AP
Ernst Berge	Medlem	AP
Ørjan Olsen	Medlem	AP
Steinar Halvorsen	Medlem	H
Torill Myreng Martinsen	Medlem	H
Ståle Sæther	Medlem	H
Arne Rotnes	Medlem	H
Brynjar Larsen	Medlem	H
Henrik M. Pettersen	Medlem	SP
Turid Irene Grønbech	Medlem	SP
Hans Roald Johnsen	Medlem	SV
Cato Kristiansen	Medlem	SV
Kim G Pedersen	Varamedlem	AP
Heidi Wang	Varamedlem	AP
Ann H Johansen	Varamedlem	AP
Halvor Pettersen	Varamedlem	AP
Arne Kristian Vestre	Varamedlem	H
Frank Bækken	Varamedlem	H
Ingvi E. Luthersson	Varamedlem	H
Kai M. Hansen	Varamedlem	H
Stina B. L. Pedersen	Varamedlem	SV
Kjell Olsen	Varamedlem	SV
Sandra S. De Freitas	Varamedlem	SV
Ingrid Olsen	Varamedlem	SP
Cato Olsen	Varamedlem	SP



LOPPA KOMMUNE

Rådmann

Saksframlegg

Dato: 15.03.2018
Arkivref: 2017/852-0 /
038

Marion Høgmo

Saksnr	Utvalg	Møtedato
14/18	Formannskap	05.04.2018
16/18	Kommunestyre	19.04.2018

Omorganisering av Ymber AS-Godkjenning av stiftelsesdokument for nye Ymber AS

Vedtak i Formannskap - 05.04.2018

Saken oversendes kommunestyret uten innstilling fra formannskapet.
Enstemmig vedtatt.

Sammendrag

Ymber AS omfattes av nye lovkrav i forbindelse med endringer i energiloven som ble vedtatt i 2016. Aksjonærene anmodes om å godkjenne forslaget om stiftelse av det nye Ymber, og påse at saken behandles i kommunestyret/styret eller i korrekt utvalg.

Det må også utpekes en fullmektig som har fullmakt til å representere aksjonær i et stiftelsesmøte.

Forslag til vedtak:

Loppa kommunestyre godkjenner omorganisering av Ymber AS og stiftelse av det nye Ymber AS som angitt i fremlagte stiftelsesdokument. får fullmakt til å representere Loppa kommunes interesser i stiftelsesmøte for (nye) Ymber AS.

Vedlegg:

Brev til aksjonærene i Ymber AS datert 08.03.2018
Utkast til stiftelsesdokument for (nye) Ymber AS

Saksutredning:

Endringer i energiloven

Stortinget vedtok i mars 2016 endringer i energiloven. En endring er at lovens krav til selskapsmessig og funksjonelt skille skal gjelde for alle nettselskaper med inntektsramme. Ymber AS blir dermed omfattet av disse kravene.

Den lovbestemte tidsfristen for etablering av selskapsmessig og funksjonelt skille er 1.januar 2021.

Styret i Ymber AS har tatt stilling til aktuelle organiseringer av Ymber AS og konkludert med en modell som tilfredsstillende krav til selskapsmessig og funksjonelt skille.

Vedlagte brev beskriver behov for omorganisering av Ymber, og stiftelse av et nytt Ymber AS som konsern.

Styret i Ymber AS gjør oppmerksom på at det kan bli behov for mindre justeringer i stiftelsesdokumentet, fordi tall som der er lagt til grunn kan bli ajourført som følge av revisjon av Ymber AS. En eventuell slik justering vil ikke ha betydning for aksjeeierne.

Ymber AS anmoder om at aksjeeierne fatter vedtak som godkjenner omorganisering av Ymber AS som angitt, og at hver aksjeeier utsteder fullmakt til en person til å representere sine interesser i stiftelsesmøte for (nye) Ymber AS.

Til aksjonærer i Ymber AS

Vedlagte brev som beskriver behov for omorganisering av Ymber, og stiftelse av et nytt Ymber AS som konsern.

Aksjonærene må godkjenne forslaget om stiftelse av det nye Ymber, og påse at saken behandles i kommunestyret/styret eller i korrekt utvalg.

Det må også utpekes en fullmektig som har fullmakt til å representere aksjonær i et stiftelsesmøte.

Ved spørsmål om prosessen kan dere ta kontakt med adm dir Erling S. Martinsen på tlf 976 80 921 eller på epost erling@ymber.no

Vedlegg:

- Brev til aksjonærer i Ymber AS
- Vedlegg til brev: Stiftelsesdokumenter for Ymber AS

Vennlig hilsen

Lill Torunn Hansen
Økonomisjef

The logo for Ymber, featuring the word "ymber" in a stylized, lowercase, italicized font.

Tlf: 77 77 04 00 / 423
Mobil: 95 75 67 75



Til aksjonærene i Ymber AS

Sørkjosen, 08.03.2018

Omorganisering av Ymber AS

1. Innledning – Endringer i energiloven

Stortinget vedtok i mars 2016 endringer i energiloven. En endring er at lovens krav til selskapsmessig og funksjonelt skille skal gjelde for *alle* nettselskaper med inntektsramme. Ymber AS blir dermed omfattet av disse kravene.

Endringene i Energiloven skal bidra til redusert risiko for krysssubsidiert og til å styrke nettselskapenes uavhengighet fra konkurranseutsatt virksomhet. Dette er en oppfølging av de anbefalinger som ble gitt av Reiten-utvalget.

Selskapsmessig skille innebærer i korte trekk at nettvirksomhet skal være organisert som en egen selvstendig juridisk enhet, adskilt fra annen konkurranseutsatt virksomhet.

Funksjonelt skille innebærer i korte trekk at personer i ledelsen i nettselskapet ikke kan delta i ledelsen i andre selskap i konsernet. Morselskapet kan herunder ikke gi instruksjoner i den daglige driften eller om investeringsbeslutninger i nettselskapet, men kan sette generelle økonomiske rammer.

Norges vassdrags- og energidirektorat (NVE) skal utarbeide et høringsforslag til forskrift om krav til selskapsmessig og funksjonelt skille i løpet av 2018. Høringsforslaget foreligger p.t. ikke, men Stortinget gav som føring at forskriften skal ta utgangspunkt i dagens praksis for funksjonelt skille for selskaper med mer enn 100 000 kunder. Hovedprinsippene er dermed kjent fra etablert praksis, samt behandling av klagesaker i NVE.

Den lovbestemte tidsfristen for etablering av selskapsmessig og funksjonelt skille er 1. januar 2021.

Ymber AS er pliktig til å tilpasse seg endringene i regelverket, og finner det hensiktsmessig å tilpasse seg så langt mulig nå. Tilpasning til krav om selskapsmessig, og etterhvert funksjonelt skille nå, vil bidra til en rasjonell overgang innenfor den lovsatte tidsfristen mht. ledelse, administrasjon, drift og ansatte.

Ymber AS
Bjørklysvingen 3
9152 Sørkjosen

Tlf: 77 77 04 00
Faks: 77 77 04 01

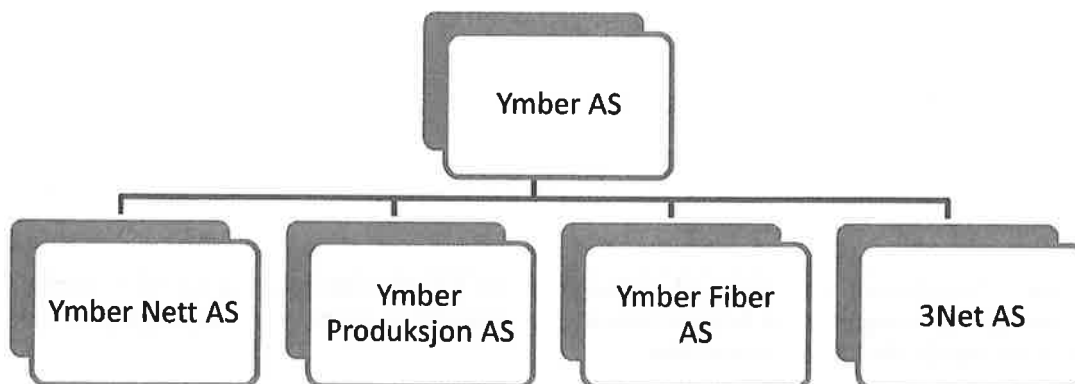
E-post: post@ymber.no
Web: www.ymber.no

Org.nr: NO 914 678 412 MVA

Til orientering ble det i desember 2017 fremlagt et lovforslag hvoretter kravet til funksjonelt skille ikke skal gjelde for selskaper med færre enn 30 000 abonnenter. Dersom dette forslaget skulle bli vedtatt, så vil det ikke få innvirkning på behovet for omorganisering til konsern. Grunnen til dette er at det lovbestemte kravet til selskapsmessig skille, som for Ymber AS krever oppsplitting av selskapet, ikke berøres av en evt. endring av kravet til funksjonelt skille.

2. Ny organisering av Ymber AS

Styret i Ymber AS har tatt stilling til aktuelle organiseringer av Ymber AS og har konkludert med følgende modell:



Organiseringen tilfredsstiller krav til selskapsmessig og funksjonelt skille. Videre har styret lagt vekt på at organiseringen gir samsvar mellom styringslinjer og selskapsstruktur, og en naturlig inndeling av konsernets virksomhetsområder i selskap, slik som fremgår av selskapsnavnene (nett, produksjon og fiber). Aksjene i datterselskap til dagens Ymber AS organiseres som datterselskap til de selskap som viderefører de aktuelle virksomhetsområder (Finnmark Kraft AS og Kvænangen Kraftverk AS, Ishavslink AS og Nordfiber AS).

Ymber AS, som vist i figuren ovenfor, blir et eierselskap for aksjer i datterselskap og fast eiendom (administrasjonsbygg), og vil i tillegg utøve konsernadministrative funksjoner.

3. Etablering av ny organisering av Ymber AS

Den nye organiseringen etableres ved at aksjene i dagens Ymber AS benyttes som aksjeinnskudd ved stiftelse av (nye) Ymber AS. Dernest foretas en deling av virksomhetsområdene i dagens Ymber AS ved aksjerettslig fisjon og fusjon.

Omorganiseringen utløser ikke *skatter eller avgifter* for Ymber AS eller dets aksjonærer (skattemessig kontinuitet og avgiftsfritak). Videre vil den *regnskapsmessige egenkapitalen* i dagens Ymber AS videreføres i (nye) Ymber AS (regnskapsmessig kontinuitet).

Forholdet til *Ymber AS sine ansatte* følger arbeidsmiljølovens regler om virksomhetsoverdragelse. Det innebærer i korte trekk at ansatte som overføres til nye selskap som ledd i omorganiseringen, vil videreføre sine rettigheter og plikter som ansatte uendret i nytt selskap.

Aksjonærene i Ymber AS vil videreføre sine rettigheter i (nye) Ymber AS. Vedtektene i dagens Ymber AS vil i all hovedsak videreføres i (nye) Ymber AS. Endringer i vedtektene vil vedrøre

formålsparagrafen, som må gjenspeile at (nye) Ymber AS er et morselskap i konsern som skal drive dagens virksomhet gjennom datterselskap, samt utøve administrative funksjoner.

Det vises til utkast til stiftelsesdokument for (nye) Ymber AS, **vedlagt**.

Merk at det kan bli behov for mindre justeringer i stiftelsesdokumentet, fordi tall som der er lagt til grunn kan bli ajourført som følge av revisjon av Ymber AS. En eventuell slik justering vil ikke ha noen betydning for aksjeeierne.

4. Nødvendige disposisjoner fra aksjonærene i Ymber AS

Første trinn i omorganiseringen er som nevnt i pkt. 3 stiftelse av (nye) Ymber AS, hvor dagens aksjonærer i Ymber AS benytter sine aksjer i Ymber AS som aksjeinnskudd (tingsinnskudd).

Stiftelse av (nye) Ymber AS med aksjene i dagens Ymber AS som aksjeinnskudd er en disposisjon som krever forankring i kompetent organ hos stifterne (de respektive aksjonærer i dagens Ymber AS).

Neste steg er fisjon av dagens Ymber AS, på dette tidspunkt eiet av (nye) Ymber AS. Fisjon involverer ikke dagens aksjonærer i Ymber AS.

Ymber AS anmoder på denne bakgrunn om at aksjeeierne fatter vedtak som godkjenner omorganisering av Ymber AS som angitt, og at hver aksjeeier utsteder fullmakt til en person til å representere sine interesser i stiftelsesmøte for (nye) Ymber AS.

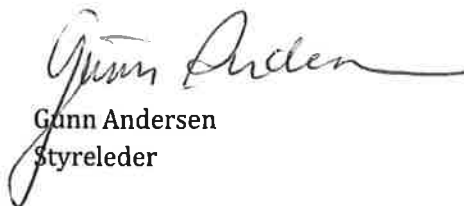
Grunnen til at stiftelsesdokumentet som nå er fremlagt er et utkast er bl.a. regler i aksjeloven knyttet til frister for verdimåling av eiendeler som aksjeinnskudd, at tallgrunnlag p.t. ikke er reviderte, samt forretningsmessige behov for fleksibilitet. Behovet for fleksibilitet i denne saken er herunder begrunnet i at Ymber AS bl.a. må avklare konsesjonsspørsmål med NVE. Det kan derfor bli behov for mindre redaksjonelle justeringer.

På denne bakgrunn ber Ymber AS om at aksjonærene hver godkjenner forslaget til stiftelse av (nye) Ymber AS som angitt, og at de hver utpeker en fullmektig til å representere seg i stiftelsesmøte.

Det vil bli innkalt til stiftelsesmøte etter at aksjonærene har fattet slikt vedtak.

Med vennlig hilsen

Ymber AS



Gunn Andersen
Styreleder

**SELSKAPSDOKUMENTER
FOR
YMBER AS
STIFTELSE MED TINGSINNSKUDD**

**STIFTELSESDOKUMENT
FOR
YMBER AS**

Den [DATO] 2018 ble stiftelsesmøte for (nye) Ymber AS avholdt i Ymber AS sine lokaler i Sørkjosen.

1. Stifter

Til stede som stiftere var:

Troms Kraft AS
Organisasjonsnr.: 979 468 792
Adresse: 9024 Tomasjord
Representert av: Semming Semmingsen

Kautokeino kommune
Organisasjonsnr.: 945 475 056
Adresse: 9520 Kautokeino
Representert av: Kent Joachim Valio

Nordreisa kommune
Organisasjonsnr.: 943 350 833
Adresse: 9151 Storslett
Representert av: Anne-Marie Johansdatter Gaino

Skjervøy kommune
Organisasjonsnr.: 941 812 716
Adresse: 9180 Skjervøy
Representert av: Cissel Oddveig Samuelsen

Kåfjord kommune
Organisasjonsnr.: 940 363 586
Adresse: 9148 Olderdalen
Representert av: Einar Pedersen

Loppa kommune
Organisasjonsnr.: 963 063 237
Adresse: 9550 Øksfjord
Representert av: Marion Bente Høgmo

Kvænangen kommune
Organisasjonsnr.: 940 331 102
Adresse: 9161 Burfjord
Representert av: Frank Pedersen

2. Selskapets vedtekter

Selskapets vedtekter er inntatt som **vedlegg 1** til stiftelsesdokumentet

3. Aksjetegning

Selskapets aksjekapital er NOK 600 000,00 fordelt på 60 aksjer.

Aksjenes pålydende er NOK 10 000,00 og tegnes til kurs NOK 6 118 450 for hver aksje, til sammen NOK 367 107 000.

Av kapitalinnskuddet benyttes NOK 15 000,00 til å dekke stipulerte stiftelsesomkostninger.

Aksjetegningen skjer ved stifternes signering av stiftelsesdokumentet.

Stifterne tegnet seg således for følgende aksjer i anledning stiftelsen:

Troms Kraft

10 aksjer á NOK 10 000,00, til sammen NOK 100 000.

Kautokeino kommune

10 aksjer á NOK 10 000,00, til sammen NOK 100 000.

Nordreisa kommune

10 aksjer á NOK 10 000,00, til sammen NOK 100 000.

Skjervøy kommune

10 aksjer á NOK 10 000,00, til sammen NOK 100 000.

Kåffjord kommune

10 aksjer á NOK 10 000,00, til sammen NOK 100 000.

Loppa kommune

5 aksjer á NOK 10 000,00, til sammen NOK 50 000.

Kvænangen kommune

5 aksjer á NOK 10 000,00, til sammen NOK 50 000.

Aksjeinnskuddet skal gjøres opp ved at Stifterne overdrar til (nye) Ymber AS sine aksjer i Ymber AS som nærmere beskrevet i redegjørelse, **vedlegg 1** til stiftelsesdokumentet. Innskuddet skal ytes ved stifternes signering av stiftelsesdokumentet.

4. Kostnader ved stiftelsen

Omkostningene ved selskapets stiftelse dekkes av kapitalinnskuddet med til sammen inntil NOK 15 000,00 hvorav inntil:

- NOK 5 570,00 utgjør registreringsgebyr til Foretaksregisteret, 8910 Brønnøysund
- NOK 5 000,00 for juridisk bistand fra Advokatfirmaet PwC AS
- NOK 4 430,00 for bistand fra revisor

5. Selskapets forhold før registrering

Selskapet kan etter stiftelsen, men før registrering i Foretaksregisteret, påta seg forpliktelser, erverve rettigheter, stifte datterselskaper og inngå avtaler, herunder dekke egne stiftelseskostnader jfr. asl. § 2-5 og § 2-20.

6. Styret og daglig leder

Selskapets styre skal være:

- Gunn Andersen (styreleder)
- Mikkel Ailo Johansen Gaup (nestleder)
- Lars Eirik Høgbakk (styremedlem)
- Ola Helge Dyrstad (styremedlem)
- Raymond Thorbjørnsen (styremedlem)
- Roy Lennart Waage (styremedlem)
- Vera Marie Eilertsen-Wasnes (styremedlem)
- Elin Kaasen (varamedlem)
- Harald Preben Hansen (varamedlem)
- Ketil Abrahamsen (varamedlem)
- Knut Werner Hansen (varamedlem)
- Per Sverre Moen (varamedlem)
- Ståle Johansen (varamedlem)

Daglig leder skal være Erling Stene Martinsen.

7. Revisor

Selskapets revisor skal være Ernst & Young, adresse Dronning Eufemias gate 6, 0191 Oslo, org. nr. 976 389 387.

Selskapet ble stiftet og aksjene tegnet ved stifternes signering av dette dokument.

Sørkjosen, [DATO] 2018

Troms fylkeskommune
v/ Knut Werner Hansen

Kautokeino kommune
v/ Kent Joachim Valio

Nordreisa kommune
v/ Anne-Marie Johansdatter
Gaino

Skjervøy kommune
v/ Cissel Oddveig Samuelsen

Kåfjord kommune
v/ Einar Pedersen

Loppa kommune
v/ Marion Bente Høgmo

Kvænangen kommune
v/ Frank Pedersen

Vedlegg:

- Vedtekter
- Redegjørelse med vedlegg

Til stiftelsesmøtet i (nye) Ymber AS

REDEGJØRELSE FOR TINGSINNSKUDD I (nye) YMBER AS

Denne redegjørelsen er utarbeidet av Stifterne av (nye) Ymber AS etter reglene i aksjeloven § 2-6 ettersom selskapet stiftes med tingsinnskudd.

1. Bakgrunn

Stiftelsen av (nye) Ymber AS skjer ved overføring av samtlige 60 aksjer i Ymber AS som beskrevet nedenfor i punkt 2.

Stifterne skal til sammen tegne 60 aksjer hver pålydende NOK 10 000,00, til tegningskurs NOK 6 118 450 pr. aksje, hvorav NOK 6 108 450 utgjør overkurs. Den samlede aksjeinnskuddsforpliktelsen blir dermed NOK 367 107 000, hvorav aksjekapitalen utgjør NOK 600 000.

2. Nærmere om tingsinnskuddet

Tingsinnskuddet består av stifternes aksjer i Ymber AS, org. nr. 914 678 412. Stifternes aksjer i Ymber AS utgjør 100 % av aksjekapitalen i Ymber AS, dvs. samtlige 60 aksjer i Ymber AS.

Stifternes respektive innskudd er som følger:

Troms Kraft AS	10 aksjer á kr. 10.000,-
Kåfjord kommune	10 aksjer á kr. 10.000,-
Skjervøy kommune	10 aksjer á kr. 10.000,-
Nordreisa kommune	10 aksjer á kr. 10.000,-
Kautokeino kommune	10 aksjer á kr. 10.000,-
Kvæningen kommune	5 aksjer á kr. 10.000,-
Loppa kommune	5 aksjer á kr. 10.000,-

Aksjene i Ymber AS er fri for heftelser.

3. Nærmere om prinsippene som er fulgt ved verdsettelsen

Verdsettelsen er basert på regnskapsmessig kontinuitet (kontinuitetsgjennomskjæring), med basis i Ymber AS sin bokførte egenkapital pr 31.12.17, jf. IAS 27. Tallene for Ymber AS er ureviderte.

Virkelig verdi av egenkapitalen i Ymber AS er høyere.

4. Erklæring om at de verdier som skal overtas av selskapet har en verdi som minst svarer til det avtalte vederlag

Det bekreftes herved at netto verdi av eiendelene, rettighetene og forpliktelsene som overdras, stiftelseskostnader ikke hensyntatt, minst tilsvarende aksjeinnskuddet på NOK 6 118 450, hvorav aksjekapitalen utgjør NOK 600 000,00 og overkursen utgjør NOK 6 108 450.

Sørkjosen, den [DATO] 2018

Troms Kraft AS
v/ Semming Semmingsen

Kautokeino kommune
v/ Kent Joachim Valio

Nordreisa kommune
v/ Anne-Marie Johansdatter
Gaino

Skjervøy kommune
v/ Cissel Oddveig Samuelsen

Kåfjord kommune
v/ Einar Pedersen

Loppa kommune
v/ Marion Bente Høgmo

Kvænangen kommune
v/ Frank Pedersen

**VEDTEKTER
FOR
YMBER AS**

(Vedtatt ved stiftelsen den [DATO] 2018)

§ 1

Selskapets navn er Ymber AS

§ 2

Selskapets forretningskontor er i Nordreisa kommune.

§ 3

Selskapets formål er å eie selskapsandeler i andre selskaper innen kraftproduksjon og nettvirksomhet. Videre skal selskapet kunne eie fast eiendom, samt yte konserninterne tjenester.

§ 4

Selskapets aksjekapital er NOK 600 000,00 fordelt på 60 aksjer, hver pålydende NOK 10 000,-.

Troms Kraft AS	10 aksjer á kr. 10.000,-	kr.	100.000,-
Kåfjord kommune	10 aksjer á kr. 10.000,-	kr.	100.000,-
Skjervøy kommune	10 aksjer á kr. 10.000,-	kr.	100.000,-
Nordreisa kommune	10 aksjer á kr. 10.000,-	kr.	100.000,-
Kautokeino kommune	10 aksjer á kr. 10.000,-	kr.	100.000,-
Kvænangen kommune	5 aksjer á kr. 10.000,-	kr.	50.000,-
Loppa kommune	<u>5 aksjer á kr. 10.000,-</u>	kr.	<u>50.000,-</u>
	<u>60 aksjer</u>	kr.	<u>600.000,-</u>

Overdragelse av aksjer kan kun skje til nåværende aksjeeiere.

§ 5

Ingen kan eie eller stemme for mer enn 35 % av aksjene i selskapet. Like med aksjeeierens egne aksjer regnes her de aksjer som eies eller overtas av:

- selskap hvor aksjeeieren har slik innflytelse som nevnt i aksjeloven § 1-3,
- selskap innen samme konsern som aksjeeieren, og
- noen som aksjeeieren har et forpliktende samarbeid med når det gjelder bruk av rettigheter som aksjeeier, med unntak av aksjeeieravtale inngått av samtlige aksjeeiere i selskapet.

Dersom en kommune blir eier av mer enn 35 % av aksjene i selskapet som følge av en kommunesammenslåing, skal grensen på 35 % i første ledd automatisk endres for alle aksjeeiere slik at den tilsvarer eierandelen til denne kommunen etter sammenslåingen.

Denne bestemmelsen kan ikke endres uten tilslutning fra samtlige aksjeeiere

§ 6

Selskapet har et styre på 5 eiervalgte medlemmer og 2 varamedlemmer (1. og 2. varamedlem).

De ansatte velger sine styrerepresentanter i henhold til aksjelovens bestemmelser. De ansattes medlemmer kan ikke ha styrets leder og nestleder.

Styret velges for 2 år om gangen.

§ 7

Generalforsamlingen nedsetter en valgkomité som foreslår styresammensetningen ovenfor eierne på neste generalforsamling.

§ 8

Selskapets signatur innehas av styrets leder eller 2 styremedlemmer i fellesskap. Styret kan gi prokura.

§ 9

Generalforsamlingen skal avholdes i kontorkommunen eller i de øvrige eierkommunenes administrasjonssted.

Den ordinære generalforsamling skal behandle:

1. Godkjenne årsregnskap og årsberetning.
2. Anvendelse av overskudd eller dekning av underskudd i henhold til fastsatt balanse, samt utdeling av utbytte.
3. Valg av styre, styreleder og nestleder.
4. Fastsette godtgjørelse til styre og revisor.
5. Andre saker som i henhold til lover hører under generalforsamlingen.

§ 10

Ekstraordinær generalforsamling innkalles når styret eller aksjeeiere som representerer minst 1/10 av aksjekapitalen krever det.

Ekstraordinær generalforsamling behandler kun de saker som er nevnt i innkallingen.

§ 11

Forslag om vedtektsendring må være forelagt styret tre måneder før saken skal behandles av generalforsamlingen og kunngjøres for aksjonærene en måned før behandling.

§ 12

For øvrig henvises til den til enhver tid gjeldende aksjelovgivning.

AKSJEEIERBOK FOR YMBER HOLDING AS
(organisasjonsnummer)

SELSKAPETS AKSJEKAPITAL

Selskapets aksjekapital er NOK 600 000,00 fordelt på 60 aksjer, hver pålydende NOK 10 000,00.

AKSJEFORDELING:

Aksjeeier	Personnr./org.nr	Adresse	Aksjenr.	Antall aksjer	Ervervstidspunkt
Kautokeino kommune	945 475 056	9520 Kautokeino	1-10	10	
Kvænangen kommune	940 331 102	9161 Burfjord	11-15	5	
Kåfjord kommune	940 363 586	9148 Olderdalen	16-25	10	
Loppa kommune	963 063 237	9550 Øksfjord	26-30	5	
Nordreisa kommune	943 350 833	9151 Storslett	31-40	10	
Skjervøy kommune	941 812 716	9180 Skjervøy	41-50	10	
Troms Kraft AS	864 870 732	9007 Tromsø	51-60	10	
SUM Aksjer:			60	60	

PANTSETTELSE OG ANDRE REGISTRERTE HEFTELSE:

Det er ikke registrert opplysninger om aksjer som er pantsatt.

ANNET:

Det er ikke registrert andre opplysninger om aksjene.

Sørkjosen, den [DATO] 2018

Gunn Andersen
Styreleder



LOPPA KOMMUNE

Sentraladministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 04.04.2018
Arkivref: 2018/214-0 /

Solbjørg Irene Jensen

solbjorg.jensen@loppa.kommune.no

Saksnr	Utvalg	Møtedato
17/18	Kommunestyre	19.04.2018

Søknad om fritak fra politiske verv - Marit M Rustad

Sammendrag

Marit Mossefinn Rustad, Sosialistisk Venstreparti, har søkt om fritak fra sine politiske verv i Loppa kommune grunnet flytting til annen kommune.

Forslag til vedtak:

Marit M Rustad innvilges fritak fra kommunale verv for inneværende kommunestyreperiode 2015-2019 pga. flytting til annen kommune. Stina B. L. Pedersen rykker opp som 1. vararepresentant for SV til kommunestyret i Loppa. De øvrige vararepresentanter rykker en plass opp.

Vedlegg:

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Søknad om fritak grunnet flytting datert 21.3.2018

Saksutredning:

Flytting til annen kommune gir rett til fritak, jf. Kommuneloven § 15; *Den som taper valgbarheten til et folkevalgt organ i valgperioden, trer endelig ut av dette. Hvis tap av valgbarhet skyldes registrert utflytting fra kommunen eller fylkeskommunen for to år eller mindre, trer vedkommende ut av vervet for den tid utflyttingen varer.*

Marit M Rustad har følgende politiske verv i Loppa kommune;

1. vararepresentant for SV til kommunestyret.

Vurdering:

Ihht. kommunelovens bestemmelser § 15 nr. 1 taper en representant sin valgbarhet ved registrert flytting i folkeregisteret. Marit M Rustad har registrert flytting til annen kommune, og taper derved sin valgbarhet til verv i Loppa kommune. Det innstilles derfor på at søknaden imøtekommes.

I henhold til kommunelovens § 16 nr 2 skal varamedlem fra vedkommende gruppe tre inn i den nummerorden de er valgt, når det innvilges fritak som gir varig fratreden.



LOPPA KOMMUNE

Driftsavdelingen

Saksframlegg

Dato: 20.03.2018
Arkivref: 2016/880-0 /

Olav Henning Trondal

olav.h.trondal@loppa.kommune.no

Saknsnr	Utvalg	Møtedato
1/18	Loppa Havneutvalg	05.04.2018
11/18	Formannskap	05.04.2018
18/18	Kommunestyre	19.04.2018

Utvidelse av Vassdalen industrikai

Vedtak i Formannskap - 05.04.2018

Loppa kommunestyre vedtar å utvide flytekaia til Vassdalen industriområde med et nytt element. Rammen for dette tiltaket er kr 6 800 000, - eks MVA. Tiltaket finansieres med låneopptak med fast rente, halvårlige terminer og en løpetid på 30 år.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak i Loppa Havneutvalg - 05.04.2018

Loppa kommunestyre vedtar å utvide flytekaia til Vassdalen industriområde med et nytt element. Rammen for dette tiltaket er kr 6 800 000, - eks MVA. Tiltaket finansieres med låneopptak med fast rente, halvårlige terminer og en løpetid på 30 år.

Enstemmig vedtatt.

Forslag til vedtak:

Loppa kommunestyre vedtar å utvide flytekaia til Vassdalen industriområde med et nytt element. Rammen for dette tiltaket er kr 6 800 000, - eks MVA. Tiltaket finansieres med låneopptak med fast rente, halvårlige terminer og en løpetid på 30 år.

Vedlegg:

Konkurransesgrunnlag, offentliggjort på Doffin 6. mars 18.
Situasjonsplan nytt brygge-element og bølgedemper.

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Teknisk kravspesifikasjon utarbeidet av Marin Solutions, datert 19.02.2018
Rådmannens forslag til årsbudsjett 2018 – Økonomiplan 2018 -2021
Anskaffelse til havneformål – vurdering fra KS-bedrift, datert 28.11.2017
Tilbakemelding fra Boreal Sjø AS angående utvidelse av Vassdalen industrikai, datert 22.11.2016
Forespørsel om utvidelse av Vassdalen industrikai til Boreal Sjø AS, datert 10.11.2016
Møteprotokoll fra kommunestyremøte 01.09.2016
Reguleringsplan for Øksfjord sentrum/Fabrikktomta, datert 17. juni 1997.

Saksutredning:

På kommunestyremøte den 01.09.2016 var Polartic Seafood AS og Frydenbø-Øksfjord AS og informerte kommunestyret om sine planer fremover. Begge selskap signaliserte at de vil utvide sin drift, og som en følge av det signaliserte de behov for mere kaimeter i Øksfjord. For Frydenbø-Øksfjord AS, som ser for seg større fartøy som kunder, er større dypgående ved kai viktig. På denne bakgrunn ble det laget en skisse for utvidelse av industrikaia i Vassdalen. Skissen ble sendt Boral Sjø AS som en innledende høring i forhold til deres behov for sikker seilas i havnebassenget. Tilbakemeldingen deres var at for de nye fergene ville ikke utvidelsen ha noen betydning. For erstatningsferger av eldre type kan utvidelsen gi en større svingradius og noe lengre tid til sikker manøvrering.

Fra politisk hold ble utvidelsen bestemt lagt inn i investeringsbudsjettet for 2018 den 14.12.17. Det skjedde i sak 56/17 Årsbudsjett 2018 – Økonomiplan 2018 – 2021. «Investeringsprosjekt nr 6, Loppa havn-kai, økes med kr 6 000 000, -. Disse midlene skal brukes til utvidelse av flytekai i Vassdalen.»

Fra januar i år har vi:

- vært på befaring av hurtigbåtkaia til Alta Havn KF. Den ble utvidet med et identisk element som vi ønsker i 2016, og de er meget fornøyde med utvidelsen.
- utarbeidet en teknisk kravspesifikasjon
- utarbeidet et konkurransegrunnlag
- utlyst konkurranse på Doffin
- utarbeidet saksfremlegg til politisk behandling

Fra konkurransegrunnlaget (se vedlegg):

- Loppa kommune er oppdragsgiver. Finnut Consult AS bistår oss i anskaffelsen og ser til at den gjøres etter de krav som er satt til offentlige anskaffelser. De er ansvarlig for gjennomføringen av anbudsprosessen. Og all kontakt mellom tilbydere skal gå elektronisk i konkurranseverktøyet Mercell. (se punkt 1.2. i det vedlagte konkurransegrunnlaget.)

- I vår anskaffelse har vi etter råd fra Alta Havn KF lagt inn at leverandør er ansvarlig for hele byggeprosessen (ansvarlig søker, prosjekterende, utførende og kontrollerende). De må også erklære det samme ansvar i forhold til innpasning til eksisterende flytekai/russebrygge(se punkt 2.0 i vedlegget).

Tidsplan for anskaffelsen er som følger:

- Frist for tilbydere til å stille spørsmål om anskaffelsen er 5. april
- Behandling i havneutvalg/formannskap 5. april
- Frist for innlevering av tilbud er 12.april
- Behandling i kommunestyret er 19. april
- Vedståelsesfrist er 12. juni
- Leveringsdato er satt 8. oktober

Vurdering:

Loppa kommune har i sin investeringsplan for perioden 2018 - 2022 vedtatt å forlenge eksisterende flytekai i Vassdalen med én seksjon. I tillegg til seksjonen skal det anlegges en bølgedemper i enden på denne seksjonens vestsida.

Det er avgjørende for utvidelsen at en ny seksjon kan legges i en direkte forlengelse av eksisterende flytekai uten at det skapes hindringer i overgangen fra eksisterende kai til ny seksjon, samt at ny seksjon har en atferd i sjø som gjør den kompatibel med eksisterende kai. Dypgående ved den forlengende del er +10 meter. Eksisterende flytekai har dypgående fra 4 til 8 m.

Eksisterende flytekai betjener hovedsakelig middels store fartøy innen fiske, passasjertrafikk og havbruk. Bruken av kaia har økt de siste årene. Frydenbø-Øksfjord AS og Polartic AS har begge en positiv utvikling som alene vil kunne gi en underkapasitet på dagens flytekai. Etter en ringerunde har vi fått signaler fra Polarfeed AS og OKJ-transport AS om at de begge ser for seg et økt behov for kaimeter i sentrumshavna. Polarfeed AS ser for seg en fordobling av dagens produksjon innen 2020. Ole Karstein Johansen fra OKJ-transport AS mener behovet for mer kaimeter vil utvikle seg slik at vi nå må ta frem planene som ble skissert i gjeldene reguleringsplan, om å utvide industrikaia i sentrum. I alle fall – mere kaimeter i Vassdalen vil derfor være viktig også for bygge opp under utviklingen i sentrum.

Vi må også ta hensyn til at Vassdalen industriområde på nesten 11 dekar skal tas i bruk. Vassdalen Industriområde ble bygd ut i 2010/2011. Total kostnad, og derved også verdi var kr 19 350 000, - Ved å utvide industrikaia er vi med på å øke sjansene til at dette område faktisk bygges ut. En kommunal eid og driftet flytekai vil bidra til at alle har en tilgang til anlegget. En pålitelig tilgang til sjøen i umiddelbar nærhet er viktig for selskaper som satser på maritime næringer.

Anskaffelse av flytekai



Innholdsfortegnelse

- 1 Oppdraget og administrative bestemmelser
 - 1.1 Om oppdragsgiver
 - 1.2 Oppdragsgivers kontaktperson
 - 1.3 Anskaffelsen gjelder
 - 1.4 Kravspesifikasjon
 - 1.5 Prisskjema
 - 1.6 Kontraktens omfang og varighet
 - 1.7 Beskrivelse av eksisterende flytekai
- 2 Kvalifikasjonskrav
- 3 Tildelingskriterier
- 4 Regler for gjennomføring av konkurransen
 - 4.1 Anskaffelsesprosedyre
 - 4.2 Krav til tilbudet og innleveringssted
 - 4.3 Tilleggsopplysninger
 - 4.4 Rettelser, suppleringer eller endring av konkurransegrunnlaget
 - 4.5 Frist for å stille spørsmål
 - 4.6 Tilbudsfrist
 - 4.7 Vedståelsesfrist
 - 4.8 Avlysning, herunder om oppdragsgivers forbehold
 - 4.9 Tildeling av kontrakt og begrunnelse
- 5 Kontraktsvilkår

1 Oppdraget og administrative bestemmelser

Loppa kommune inviterer med dette leverandør til å delta i konkurranse om anskaffelse av flytekai til Vassdalbotn. Konkurransen er publisert på Doffin som en frivillig kunngjøring.

Det gjøres oppmerksom på at Loppa kommune har fått bistand til å utarbeide teknisk kravspesifikasjon fra Marina Solutions. Oppdragsgiver har for å sikre at denne potensielle leverandøren ikke får en urimelig konkurransefordel i konkurransen, fastsatt en lengre frist for innlevering av tilbud for å utjevne eventuelle fordeler.

1.1 Om oppdragsgiver

Oppdragsgiver er Loppa kommune.

1.2 Oppdragsgivers kontaktperson

Finnut Consult AS bistår Loppa kommune med gjennomføring av konkurransen.

Finnut Consult AS er ansvarlig for gjennomføring av anbudsprosessen. Dette omfatter både tilrettelegging, utlysning, evaluering og tilrådning for valg av leverandør. Finnut Consult er også ansvarlig for eventuell klagebehandling. Når det gjelder ansvarlig kontaktperson viser en til kunngjøringsteksten der dette fremgår. I denne konkurransen benyttes konkurransegjennomføringsverktøyet Mercell. All kommunikasjon/kontakt skal skje via Mercell, eventuelle spørsmål skal derfor sendes via kommunikasjonsmodulen i systemet.

1.3 Anskaffelsen gjelder

Loppa kommune har i sin investeringsplan for perioden 2018 - 2022 vedtatt å forlenge eksisterende flytekai i Vassdalen med én seksjon. I tillegg til seksjonen skal det anlegges en bølgedemper i enden på seksjonens vestsida.

Eksisterende flytekai betjener hovedsakelig middels store fartøy innen fiske, passasjertrafikk og havbruk. Bruken av kaia har økt de siste årene, og med Frydenbø-Øksfjord sin utvikling vil den alene gi en underkapasitet på dagens kai.

Forlengelse av flytekaia skal sikre en effektiv og sikker avvikling av dagens behov.

Det er avgjørende for utvidelsen at en ny seksjon kan legges i en direkte forlengelse av eksisterende flytekai uten at det skapes hindringer i overgangen fra eksisterende kai til ny seksjon, samt at ny seksjon har en atferd i sjø som gjør den kompatibel med eksisterende kai. Dypgående ved den forlengende del er +10 meter. Eksisterende flytekai har dypgående fra 4 til 8 m.

Krav som stilles til leveransen følger av kravspesifikasjonens punkt 1.4.

1.4 Kravspesifikasjon

1.0 Kravspesifikasjon (Informasjon)

Leverandør må oppfylle kravene for ikke å bli avvist.

2.0 Generelt (Informasjon)

Flytekaien skal leveres og monteres komplett med forankringer.

Leverandør er ansvarlig for hele byggeprosessen (ansvarlig søker, prosjekterende, utførende og kontrollerende). Det samme gjelder for eventuelle tilpasninger til eksisterende flytekai/russebrygge.

Vedlagte tegning/kartskisse viser eksisterende flytekai som stiplede linjer. Disse flytekaiene er koplet sammen med eget koblingssystem. Ny flytekai er målsatt på kartskisse.

Endepunkt på kai skal markeres med godkjent lys.

2.1 Flytekai (Svar er påkrevd)

Utførelse i betong. Hul konstruksjon med disponibel kjeller. Med dette må dette være av en type sjøvannsbestandig betong.

Dim. 9 x 36 m. Flyte høyde min 1,2 m. Min 2,7 m. tak høyde i kjeller. Tilrettelagt for trekking av strømkabler og vannrør, og plassering av servicepullerter. Det skal innkluderes 3 stk. 20 ton fort.pullerter på hver side. Fort.pullerter skal være korrosjonssikret. Fendring med store lastebildekk eller dumperdekk. Lett adgang til kjeller med 4 stk. vanntette luker. Dekket må være dimensjonert for min 10 tons aksellast. Flytekaien skal kobles på eks 2 stk. flåter, og koblingssystem må tilpasses disse flåtene. Levrandør må selv foreta å ta de nødvendige mål for sikker tilpasning.

Flytekaien må være forberedt videre forlengelse / utvidelse med ett fleksibelt koblingssystem. Betongkvalitet med design-levetid min 50 år mot sjø. Skorgvegger og bunn tykkelse må stå i forhold, med min 22 cm tykkelse (mot sjø).

Det skal leveres 1 stykk flytekai

2.2 Bølgedemper (Svar er påkrevd)

Utførelse i betong.

Dimensjon min 4,0 x 20 m med skjørt, flyte høyde mellom 45 – 50 cm. Dybdegang min 1 – 110 cm.

Tilrettelagt for trekking av strømkabler og vannrør, og plassering av servicepullerter. Det skal innkluderes 3 stk. 10 ton fort.pullerter på hver side. Fort.pullerter skal være korrosjonssikret. Fendring med treplank. Bølgedemperen skal kobles mot vegg på hovedkai med ett fleksibelt sammenkoblingssystem. Trapp for nedgang til bølgedemper fra hovedkai skal inkluderes. Flytekaien må være forberedt videre forlengelse / utvidelse med ett fleksibelt koblingssystem. Betongkvalitet med design-levetid min 30 år mot sjø.

Endepunktet på bølgedemperen skal markeres med godkjent lys.

2.3 Forankring (Svar er påkrevd)

Forankring skal utføres med sand/mudderanker av stål.

Forankringen skal inkludere dempelodd og tung kjetting med tanke på lang levetid.

Min kjettingdim 38 mm. Forankring må dimensjoneres i forhold til lokalitet, og bunnforhold, min 4 ganger dybden på hvert strekk.

Type fartøy som skal legges til kaien, er Supply, brønn og eller små og store fiskebåter.

2.4 Strømposter (Svar er påkrevd)

Utførelse frostsikkert og vedlikeholdsfritt materiale.

Min. ipklasse 67 på stikkontakter og tetninger. 16 – 64 amp uttak. Lyskilde type led. Kobling av strøm mellom eks og ny flytekai, utføres av kunde.

2 strømuttak 64 amp, 2 stk. strømuttak 32 amp. 4 stk. strømuttak 16 amp.

2.5 Belysning (Svar er påkrevd)

Varmgalvaniserte stålmaster med ledlys.

Maksimum 3 m. høyde, med armaturer som tar hensyn til blending for fartøy som kommer inn i havnen.

Det skal leveres 3 stk.

2.6 Sikkerhetsutstyr (Svar er påkrevd)

Utførelse i mest mulig vedlikeholdsfrie materialer.

Redningstiger farge rød. Monteres mellom/ bak fending. SOS post med redningsring og brannapparat.

4 stk. redningsstiger. 2 stk SOS post.

3.0 Vedlikeholdsplan (Svar er påkrevd)

Leverandør skal utforme FDV-dokumentasjon/plan som omfatter forvaltning, drift og vedlikehold av flytekaianlegget. Alt nødvendig vedlikehold og evt. utskifting av komponenter skal fremkomme i FDV-plan. FDV planen må i den grad det er nødvendig inkludere og ta hensyn til eksisterende anlegg.

4.0 Ettersyn og sluttdokumentasjon (Svar er påkrevd)

Det skal beskrives 1-årig ettersyn (driftssesong) av flytekaianlegget fram til garantibefaring. Det skal utarbeides en sluttdokumentasjon med tegninger og beskrivelser av anlegget

1.5 Prisskjema

Leveransen skal leveres og monteres komplett med forankringer i Vassdalbotn i Loppa kommune, i henhold til kravspesifikasjonen. Arbeidet skal være fullført innen 8. oktober 2018.

Leverandør må fylle ut elektronisk prisskjema, priser skal fylles inn ekskl. mva.

Produkter

Kategori	Beskrivelse	Leveringsdato	Antall	Enhet
Flytekai	Komplett leveranse og montering av flytekai i henhold til kravspesifikasjonen	08.10.2018	1,00	RS

1.6 Kontraktens omfang og varighet

Anskaffelsens verdi er estimert til 6 800 000,- ekskl. mva.

På grunn av risikoen for høststormer må arbeidet være fullført innen 8. oktober 2018.

1.7 Beskrivelse av eksisterende flytekai

Loppa kommune har en betongflytekai bestående av to betongseksjonerer med total lengde på 72 m i tillegg til landgang.

Hver seksjon har følgende tekniske data:

Materiale: Armert betong
 Konstruksjon: Betongceller med vanntette skott
 Dimensjoner: L 36 m, B 9 m, H 2.6 m
 Fribord: 1.2 m
 Vekt: 462 tonn
 Akseltrykk: 36 tonn
 Punkttrykk: 26 tonn
 Lasteevne: 162 tonn

Godkjent for bølgehøyder inntil 2.5. meter
 Godkjent for istykkelse inntil 0.6 meter

Flytekaia er levert av Polarpro AS i Båtsfjord
 Flytekaia er produsert i Russland.
 Produksjonsåret er 1993
 Den er levert i Øksfjord i 2012

2 Kvalifikasjonskrav

Krav til tilbyders organisatoriske og juridiske stilling

Firmaattest

Firmaattest

Tekniske og faglige kvalifikasjoner

Leverandøren skal ha erfaring fra tilsvarende oppdrag i løpet av de siste 3 årene.

Dokumentasjonskrav: Leverandør må beskrive hvilket oppdrag som er gjennomført i løpet av de siste 3 årene. Beskrivelsen må inneholde en angivelse av oppdragets verdi, tidspunkt og mottaker. Referanser vil kunne bli kontaktet ved behov for klargjøring av oppdragets relevans. Det er likevel slik at det er leverandørens ansvar å dokumentere relevans gjennom beskrivelsen.

3 Tildelingskriterier

Konkurransen vil bli avgjort på grunnlag av laveste pris.

4 Regler for gjennomføring av konkurransen

4.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjøres i henhold til gjeldende lov 17. juni 2016 nr. 73 om offentlige anskaffelser (LoA) og forskrift om innkjøpsregler i forsyningssektorene fastsatt ved kgl.res. 12. august 2016 nr. 73, Del I, jf. forsyningsforskriften § 5-1 (1).

Konkurransen skal gjennomføres som en anbuds konkurranse ved at kontrakt tildeles den leverandøren som har inngitt det beste tilbudet uten at det gjennomføres forhandlinger.

4.2 Krav til tilbudet og innleveringssted

Tilbudet skal leveres elektronisk via Mercell.

4.3 Tilleggsopplysninger

Dersom leverandør oppdager feil, mangler eller uklarheter i konkurransegrunnlaget, eller at det ikke gir tilstrekkelig veiledning, kan leverandør rette spørsmål elektronisk via konkurranseverktøyet KGV Mercell. Det skal ikke være kontakt/kommunikasjon med andre personer hos oppdragsgiver.

Samtlige spørsmål vil besvares åpent med innsyn for alle leverandører. Anonymiteten er ivaretatt ved at det ikke vil fremgå hvem som har stilt spørsmålene.

4.4 Rettelser, suppleringer eller endring av konkurransegrunnlaget

Innen tilbudsfristens utløp, har oppdragsgiver rett til å foreta rettelser, suppleringer og endringer av konkurransegrunnlaget som ikke er vesentlige.

Slike vil umiddelbart bli varslet via KGV Mercell. Oppdragsgiver fraskriver seg ansvar for eventuelt svikt i denne tjenesten.

Dersom rettelsene, suppleringene eller endringene kommer så sent at det er vanskelig for leverandøren å ta hensyn til det i tilbudet, vil det bli fastsatt en forholdsmessig forlengelse av tilbudsfristen. Samtlige leverandører vil i så fall bli varslet om forlengelsen.

Hvis det oppdages feil, mangler eller motsigelser i konkurransegrunnlaget, oppfordres leverandør å varsle dette snarest mulig.

4.5 Frist for å stille spørsmål

Frist for å stille spørsmål	05.04.2018 12:00
-----------------------------	------------------

4.6 Tilbudsfrist

12.04.2018 12:00

4.7 Vedståelsesfrist

12.06.2018 00:00

4.8 Avlysning, herunder om oppdragsgivers forbehold

Oppdragsgiver har rett til å avlyse konkurransen dersom det foreligger saklig grunn. Dette vil eksempelvis kunne være bortfall av planlagt finansiering, dersom tilbudsprisene ligger over budsjett eller manglende godkjenning fra politisk hold.

4.9 Tildeling av kontrakt og begrunnelse

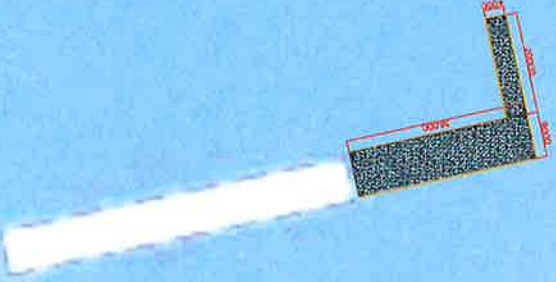
Leverandører som har deltatt i konkurransen vil få en skriftlig tilbakemelding om hvem oppdragsgiver vil inngå kontrakt med og begrunnelse for valget. I denne konkurransen vil det bli gitt en klagefrist på 10 dager.

5 Kontraktsvilkår

All leveranse omfattet av denne avtalen skal være i overensstemmelse med og tilfredsstillende til enhver tid gjeldende lover og forskrifter. Leverandør er ansvarlig for at leveransen er i samsvar med bestilling fra den enkelte kjøper/institusjon.

Vedlagte kontraktsmal vil legges til grunn i konkurransen.

Vassdalsbotn



882

882



veien

veien



LOPPA KOMMUNE
Driftsavdelingen

Saksframlegg

Dato: 27.11.2017
Arkivref: 2017/787-0 /
M88

Nils Eivind Eriksen

nils.e.eriksen@loppa.kommune.no

Saknsnr	Utvalg	Møtedato
7/18	Hovedutvalg for teknisk, plan og næring	13.03.2018
13/18	Formannskap	05.04.2018
19/18	Kommunestyre	19.04.2018

Vedtekter for feiing i Loppa kommune

Vedtak i Formannskap - 05.04.2018

Vedtektene godkjennes og implementeres.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak i Hovedutvalg for teknisk, plan og næring - 13.03.2018

Vedtektene godkjennes og implementeres.

Enstemmig vedtatt.

Sammendrag

Vedtektene vil synliggjøre pliktene til bygningseier, feier og gebyrgrunnlaget. Vedtektene er et supplement for dagens forskrifter. Dette vil gjøre arbeidet lettere for saksbehandling av relevante saker og klager. Vedtektene vil tre i kraft fra 01.05.18.

Forslag til vedtak:

Vedtektene godkjennes og implementeres.

Vedlegg:

Vedtekter for feiing i Loppa kommune

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

FOR-2015-12-17-1710 Forskrift om brannforebygging som kom den 01.01.2016

LOV-2002-06-14-20 Brann- og eksplosjonsvernloven

Saksutredning:

Disse vedtektene er et supplement til FOR-2015-12-17-1710 Forskrift om brannforebygging som kom den 01.01.2016 og LOV-2002-06-14-20 Brann- og eksplosjonsvernloven. Vedtektene vil synliggjøre på en god måte hva byggeier plikter og hva feier plikter.

Vedtektene vil gi klarhet i gebyrgrunnlaget til kommunen, samt hvilke krav som stilles for å få gebyrfritak.

Forskrift om brannforebygging plikter kommunen å feie og ha tilsyn ved alle bygninger med fyringsanlegg i kommunen. Noe som betyr at alle eneboliger, fritidsboliger/hytter og annen bygning med fyringsanlegg/pipelep skal feies og ha tilsyn.

Vurdering:

Vedtektene vil gi saksbehandleren og feier klarere retningslinjer å jobbe etter og fakturere etter.



Loppa kommune
Loppa Brann- og Feievesen

Vedtekter
for feiing i Loppa kommune

Hjemmel
LOV-2002-06-14-20 Brann- og eksplosjonsvernloven og FOR-2015-12-17-1710 Forskrift om
brannforebygging

Vedtektene trer i kraft
01.05.2018



Formål

Vedtektene har som formål å regulere gjennomføring av feiing og tilsyn av fyringsanlegg.

Virkeområde

Vedtektene gjelder Loppa kommune.

Hjemmel

LOV-2002-06-14-20 Brann- og eksplosjonsvernloven og FOR-2015-12-17-1710 Forskrift om brannforebygging.

Hyppighet for feiing

Kommunen skal sørge for at røykkanaler i fyringsanlegg som brukes til oppvarming av byggverk, blir feiet ved behov.

Hyppighet for tilsyn

Kommunen skal sørge for at det ved behov blir ført tilsyn med fyringsanlegg som brukes til oppvarming av byggverk.

Varsling

Eier av fyringsanlegget skal varsles skriftlig eller elektronisk med dato/tid for gjennomføring, og pålegges å varsle andre brukere av vedkommende bygning. Varslingen vil gis minst en uke før feiing gjennomføres.

Gebyr

Kommunene skal dekke sine kostnader i forbindelse med gjennomføring av lovbestemt feiing og tilsyn av etter selvkostprinsippet med 100 % dekningsgrad.

Gebyrregulativet vedtas årlig av kommunestyret.

Gebyrgrunnlag

Gebyr innkreves selv om feiing og tilsyn ikke er utført i følgende tilfeller:

1. Feier ved inspeksjon av fyringsanleggets røykkanaler har funnet at feiing ikke er nødvendig.
2. Feier etter varsel og ved oppmøte til fastsatt tid, ikke har tilfredsstillende adgang til fyringsanlegget.
3. Eier har ikke tilrettelagt for feiing / tilsyn etter varsel fra feiertjenesten.
4. Gebyret innkreves periodevis (årlig) sammen med andre kommunale gebyrer.

Gebyrfritak

Kommunen kan etter søknad gi fritak fra å betale gebyr i følgende tilfeller:

1. Bygningen har ikke montert fyringsanlegg.
2. Fyringsanlegg er frakoblet røykløp og røykkanal blendet/plombert.

Byggeier plikter å melde fra til kommunen dersom fyringsanlegg installeres. Eller at blanding av røykkanal er fjernet. Dersom byggeier unnlater å melde fra, fastsettes straffegebyr.

«Feie- og tilsynsgebyr etterbetales fra det tidspunkt fritak ble innvilget»



Andre tjenester

Eiere av fyringsanlegg som ønsker feiing eller tilsyn utenom det som er lovpålagt, fjerning av bekk sot, inspeksjon av skorstein eller lignende, må ta kontakt med feier i Loppa Brann- og Feievesen.

Byggeiers / brukers plikter

Eier skal, etter varsel om feiing, sørge for at hele fyringsanlegget er tilgjengelig for feiing, samt utstyrt og innrettet slik at feiing kan utføres på tilfredsstillende måte.

Eier av bygninger hvor feiing av røykløp foretas fra tak, skal sørge for at feieren har tilfredsstillende atkomst opp til, og på taket.

Eier er pliktig å sørge for at forskriftsmessig stige er lagt fram, tilgjengelig for feier. I umiddelbar nærhet til takstige, som ett signal på at det er klart for feiing.

Forskriftsmessig takstige eller trinn skal festes forskriftsmessig. Adkomst til tak skal sikres mot utskliding.

Der feiing ikke skjer fra tak, skal eier/ representant sørge for at feieren har tilfredsstillende atkomst til røykløp.

Eier/ representant skal sørge for tilfredsstillende atkomst til sotluke eller tilsvarende egnet innretning for sotuttak. Ved innvendig atkomst for feiing, skal eier/ representant være tilstede under feiing, unntaksvis kan det inngås skriftlig avtale om adkomst til bolig. Huseier er i alle tilfeller ansvarlig for at det er klargjort for feiing i og utenfor bolig.

Feierens plikter

Feiingen skal utføres på en faglig tilfredsstillende måte med minst mulig ulemper for beboerne. Etter endt feiing skal feieren sørge for at sot blir fjernet, enten av feieren selv eller av eier / representant, og anbrakt på egnet sted.

Feieren skal under feiing og tilsyn vurdere forhold ved fyringsanlegget, som har betydning for brann sikkerheten eller atkomsten, samt sjekk av varslings- og slukkingsapparater. Ved avvik som ikke kan rettes på stedet, skal feieren gi skriftlig tilbakemelding til eieren, med frist for retting eller tilbakemelding om når retting blir gjennomført. Dersom retting ikke blir gjennomført, skal tilsynsmyndigheten gi nødvendige pålegg.

Klage

Saksbehandlingen ved klager følger bestemmelsene gitt i eller i medhold av Brann- og eksplosjonsvernloven, samt Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven).



LOPPA KOMMUNE

Helse- og sosialetaten

Saksframlegg

Dato: 16.02.2018
Arkivref: 2018/126-0 /

Vera Meyer

vera.meyer@loppa.kommune.no

Saksnr	Utvalg	Møtedato
7/18	Levekårsutvalget	23.03.2018
12/18	Formannskap	05.04.2018
20/18	Kommunestyre	19.04.2018

Medlemskap i Finnmark Friluftsråd 2018-2020

Sammendrag

Loppa kommune inngikk samarbeidsavtale med Finnmark Friluftsråd for 2017. Evaluering av samarbeidet foreligger. Finnmark Friluftsråd går nå over i driftsperiode i første omgang med finansiering av prosjektstilling i 3 år. Med bakgrunn i evalueringen og resultatene for Loppa kommune, anbefales det at kommunen viderefører medlemskapet for perioden 2018-2020.

Vedtak i Formannskap - 05.04.2018

Loppa kommune blir medlem i Finnmark Friluftsråd for perioden 2018-2020.
Kostnader med medlemskap finansieres i 2018 gjennom fritt disposisjonsfond:
Medlemskontingent: kr 7 per innbygger/år, for tiden 942 innbyggere: kr 6594,- pr 2018
Egenandel utstyr: kr 35 000,-
Fra 2019 vil kostnadene legges inn i driftsbudsjettet.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak i Levekårsutvalget - 23.03.2018

Loppa kommune blir medlem i Finnmark Friluftsråd for perioden 2018-2020.
Kostnader med medlemskap finansieres i 2018 gjennom fritt disposisjonsfond:
Medlemskontingent: kr 7 per innbygger/år, for tiden 942 innbyggere: kr 6594,- pr 2018
Egenandel utstyr: kr 35 000,-
Fra 2019 vil kostnadene legges inn i driftsbudsjettet.

Enstemmig vedtatt.

Forslag til vedtak:

Loppa kommune blir medlem i Finnmark Friluftsråd for perioden 2018-2020.

Kostnader med medlemskap finansieres gjennom fritt disposisjonsfond:

Medlemskontigent: kr 7 per innbygger/år, for tiden 942 innbyggere: kr 6594,- pr 2018

Egenandel utstyr: kr 35 000,-

Fra 2019 vil kostnadene legges inn i driftsbudsjettet.

Vedlegg:

Vedtak om medlemskap i Finnmark Friluftsråd, desember 2016

Kontrakt Finnmark Friluftsråd 2018-2020

Saksutredning:

I desember 2016 gjorde kommunestyret vedtak om at Loppa kommune skulle bli med i Finnmark Friluftsråd fra 2017. Siden den gang har så å si alle kommunene i Finnmark blitt med i samarbeide. I vedtaket som ble gjort ble det sagt at medlemskapet skulle opp til vurdering ved årets slutt, og det er derfor ingen videre rammer for arbeidet.

Med bakgrunn i erfaringene Finnmark Friluftsråd har gjort siden opprettelsen i februar 2016, har rådet fått tilskudd til 3 årig prosjektstilling for å videreføre arbeidet og satsningen. Tidsrommet for medlemskap i rådet foreslås derfor å settes til perioden 2018-2020.

Evaluerings:

I 2017 har Loppas deltakelse i samarbeidet omhandlet friluftsliv og folkehelse, og det er gjennomført en rekke ulike prosjekter i samarbeid med frivillige lag og organisasjoner. Det som har hatt størst fokus gjennom 2017 har vært Perletur og Turskiltprosjektet. Dette har pågått som et samarbeidsprosjekt mellom kommunen, Friluftsrådet og en rekke idretts- og bygdelag i kommunen vår. Vi har også to interkommunale Perleturer som vi har samarbeidet med Alta kommune om. Totalt i år fikk vi skiltet og merket 22 turer over store deler av kommunen; Øksfjordbotn, Øksfjord, Tverrfjord, Nuvsvåg, Bergsfjord, Sandland, Sør-Tverrfjord og Loppa Øy. Postene har blitt flittig besøkt av både innbyggere og besøkende. Midlene til skilting har blitt søkt via Gjensidigestiftelsen. Dette arbeidet har krevd en viss egenandel. I 2017 er det totalt brukt ca 31.000,- og dette inkluderer søknadsavgifter til Fefo og medlemsavgiften på 4.646,-.

Prosjekter for øvrig:

- Friluftsskoler. Det ble holdt to friluftsskoler i Øksfjord i fjor; en på sommeren og en i høstferien. Målgruppa var barn fra 5.-10. klasse. Til dette fikk vi utstyrspakke fra Finnmark friluftsråd med telt, lavvoer, fiskestenger og utstyr, bålpanne m/ utstyr, luftgevær, kompass og

orienteringsutstyr med mer. Her stod også Friluftsrådet for alle andre utgifter; mat, lønn til 3 aktivitetsledere, reise mm.

- Strandrydding. Dette ble gjennomført i samarbeid med Øksfjord Barnehage, som fikk kr 10.000 av friluftsrådet til innkjøp av lavvo til sin utebarnehagebase.
- Utemat på bål. Sandland skole fikk kr 5.000,- til et prosjekt i forhold til utemat på bål.
- Aktiv på dagtid. Et ukentlig lavterskeltilbud for alle på dagtid, hvor en aktivitetsleder tar med folk ut å gå. Dette foregikk fra august ut november, og det var Finnmark friluftsråd som lønnet aktivitetslederen. Finnmark Friluftsråd ga også et tilskudd på kr 5.000,- til innkjøp av aktuelt utstyr; brodder, gåstaver, refleksvester og truger.
- På tur med flyktingene, i samarbeid med introduksjonskoordinator. Finnmark Friluftsråd betalte mat for turen.
- Turkart. Det ble produsert turkart for hele fylket, og det ble sendt ut til hele fylket. Kostnadene tok Finnmark Friluftsråd.
- På tur med ordføreren. I august ble det arrangert tur med ordføreren gjennom hele kommunen, på initiativ fra Finnmark Friluftsråd. Målet er at alle medlemskommuner gjennomfører denne turen årlig i samarbeid med lag og foreninger. Turen for 2018 er allerede under planlegging.

Som man kan se har vi fått en del utstyr gjennom vårt samarbeid, og dette ligger nå på kommunalt lager sammen med annet utstyr som vi fikk sponset til våre aktiviteter. Dette er tilgjengelig for utlån til skole og barnehage ved behov, og skal gjøres mer tilgjengelig også for andre som ønsker å oppleve friluft. Frisklivssentralen har også kjøpt inn en del utstyr som ligger på det samme lageret, og det er Frisklivssentralen som har ansvar for utlån og vedlikehold. Målet er å gjøre frilufsaktiviteter tilgjengelig for alle, ved at man skal kunne låne seg nødvendig utstyr. Soveposer og liggerunderlag har allerede vært flittig utlånt.

Det avholdes hyppige interkommunale møter via telefon i administrasjonsgruppa til Finnmark Friluftsråd. I den gruppa sitter det en administrativ person fra hver kommune. Fra Loppa er det kommunal fysioterapeut som er kontaktperson. På møtene drøftes erfaringer, prosjekter, ideer og utfordringer, og målet er at flere aktiviteter skal kunne skje interkommunalt.

Erfaringene og evalueringen så langt tilsier at det for Loppa kommune vil være nyttig og fortsatt være medlem i Finnmark Friluftsråd. Det gir en unik mulighet for interkommunalt samarbeid, felles prosjekter og tilgang til midler man ikke lengre har tilgang til som kommune. Dette medlemskapet vil også være av betydning for kommunens folkehelse arbeid, forebyggende helse og tidlig innsats. For vår kommune med relativt få innbyggere er medlemsavgiften lav sett opp mot hva man kan hente ut av samarbeidet. Å se friluftsliv og folkehelse i sammenheng vil kunne gi ringvirkninger for kommunen som skaper trivsel og utvikling.

Lokalt er det fremover ønskelig å ferdigstille flere Perleturer som gjøres tilgjengelig for de fleste. Det er viktig for og nå en større målgruppe og få med de eldre i kommunen vår. Til dette arbeidet kreves som nevnt noe egenandel, og man ser for seg at man med 35.000 vil kunne komme i mål med prosjektet. Det må også settes av penger til medlemsavgiften, som er 5-6000,- årlig. Det vil være mulig å bli med på andre prosjekter også om man ser det som hensiktsmessig.

På fellesmøtet kommunen, Friluftsrådet, lag og foreninger hadde den 13/01 ble det for fremmet ønske om å lage en bedre tilrettelagt tursti til Vassdalsvannet i samarbeid med lag og foreninger. Videre skal Finnmark Friluftsråd i gang med prosjekt dagstur- eller stormhytter fra Biotope over hele fylket. Dette vil kunne være aktuelt for Loppa kommune å samarbeide om på sikt. Møtet skapte engasjement på tvers av både etater, kommune og frivillige, og det er tydelig at friluftsliv er viktig for mange av oss.

Vurdering:

Målet med medlemskapet som ble inngått for 2017 var å legge til rette for helsefremmende, forebyggende og trivselsskapende prosjekter for barn, unge, voksne og eldre over hele kommunen, og at dette skulle være en aktiv bidragsyter til å søke om og få tildelt midler til slike prosjekter. Ved å legge til rette for interkommunalt samarbeid skulle det være mulig å søke om og få tilsagn på flere midler, og driver prosjekter på tvers av kommunegrensene. Videre hadde flere og bedre oppmerkede turløyper vært et ønsket tilbud i Loppa Kommune som helhet. I deler av kommunen hadde de fått dette bra til, men flere etterlyste ett felles turløypesystem for hele kommunen. Vi ser at medlemskapet har innfridd målene. Samarbeidet med lag/foreninger og frivillige gjør at den kommunens personellressurs er lav, og at ressursen i stor grad brukes til å koordinere arbeidet.

Tiltaket skal sees i sammenheng med prosjektet koordinerende enhet for habilitering/rehabilitering. Dette er en delplan av kommunens framtidige helse og omsorgsplan/ Loppa kommunes plan for primærhelsetjeneste, som skal imøtekomme Loppa kommune sine innbyggers behov for helse og omsorgstjenester i nær og lengre framtid. I prosjektet er det definert noen viktige prinsipper som også tar utgangspunkt i behovet og begrunnelse for medlemskap i Finnmark Friluftsråd som et tiltak i kommunens helhetlige plan:

- Brukerutviklede helse og omsorgstjenester med fokus på «hva er viktig for deg», brukermedvirkning og frivillig innsats.
- Forebygging, habilitering/ rehabilitering/hverdagsrehabilitering og tilhørende tilrettelagt, brukerutviklede tjenestetilbud.
- Tverrfaglig og tverretattlig samarbeid/ samhandling.
- Samarbeid med andre kommuner.

Ønskede og planlagte ringvirkninger av medlemskap i Finnmark Friluftsråd er å legge til rette for økt fysisk aktivitet i befolkningen som helhet og at våre innbyggere blir bedre kjent i egen kommune. Med bakgrunn i statistikk over kommunehelse og Loppas helseprofil bør folkehelse tiltak prioriteres i større grad og dette er et rimelig, helsefremmende lavterskeltilbud for alle. Turer med ulike utfordringsgrad vil kunne gjøre «dørstokkmila» kortere for mennesker som har eller står i fare for å utvikle ulike livsstilsrelaterte plager.

Dette tiltaket vil også kunne gi ringvirkninger i form av å fremme Loppa kommune som den friluftskommune vi er. Perleturer er et godt kjent konsept rundt om i Finnmark, dermed åpner det for at folk fra andre steder i fylket vil komme hit for å besøke våre Perleturer. Perleturene ligger på internett, perletur.no, med kart, beskrivelser og besøksregistreringer, slik at turene blir lette å finne. Noen utvalgte turer presenteres i boka til Finnmark Friluftsråd, noe som er en ypperlig kanal for Loppa kommune til å markedsføre våre naturperler.



LOPPA KOMMUNE
Sentraladministrasjonen

Arkiv

Deres ref.

Vår ref.
2016/863-//SEN

Sted/Dato.
Øksfjord 19.12.2016

Særutskrift: Medlemskap i Finnmark Friluftsråd

Vedtak i Kommunestyre - 15.12.2016

Loppa kommune søker medlemskap i Finnmark Friluftsråd.

Kostnader med medlemskap og utstyr til Perleport tur finansieres gjennom fritt disposisjonsfond derav:

Medlemskontigent: kr 6 per innbygger/år, for tiden 967 innbyggere: kr 5802

Perleturer utstyr: kr 36285

1. Loppa kommune er kjent med at Finnmark Friluftsråd er stiftet og at flesteparten av kommunene har gjort vedtak om medlemskap.
2. Loppa kommune støtter initiativet om et slikt interkommunalt samarbeid om friluftsliv og folkehelse der målet er å oppnå allsidige resultater som kommuner medlemskommunene, organisasjonslivet og innbyggerne til gode. Dette som et selvstendig interkommunalt samarbeid etter Kommunelevens § 27 og som en prøveperiode for 2016 og 2017.
3. Loppa kommune slutter seg til de vedtekter som ble vedtatt på stiftingsmøtet samt at medlemskontingenten for 2016 og 2017 settes til kr 6,- pr. innbygger begrenset oppad til årlig kr 50.000,- pr. kommune
4. Kommunestyret oppnevner følgende representant og vararepresentant som utsending til Finnmark Friluftsråds årsmøter i valgperioden:

Representant: Brynjar Larsen

Vararepresentant: Torill Martinsen

5. Rådmannen gis fullmakt til å oppnevne kommunens representant i Friluftsrådets administrative samarbeidsgruppe.

Finnmark Friluftsråd etableres som en 2-åring prøveordning som evalueres innen 31.12.17

Postadresse:
Parkveien 1/3
9550 ØKSFJORD

Tlf: 784 53000
Webside:
www.loppa.kommune.no

Orgnr: 963 063 237
E-post:
postmottak@loppa.kommune.no

Enstemmig vedtatt.

Behandling i Kommunestyre- 15.12.2016

Til punkt 4 foreslo Loppa Høyre:

Representant: Brynjar Larsen

Vararepresentant: Torill Martinsen

Med hilsen

Solbjørg Irene Jensen
Utvalgssekretær

Kopi til:
Karine Patterson
Marion Høgmo



Loppa kommune

Samarbeidsavtale mellom Loppa kommune og Finnmark Friluftsråd

1. Loppa kommune inngår samarbeidsavtale med Finnmark Friluftsråd. Det er fattet vedtak i kommunestyret om medlemskap i rådet.
2. Loppa kommune støtter initiativet om et interkommunalt samarbeid om friluftsliv og folkehelse der målet er å oppnå allsidige resultater som kommer medlemskommunene, organisasjonslivet og innbyggerne til gode. Dette som et selvstendig interkommunalt samarbeid etter Kommunelovens § 27.
3. Loppa kommune slutter seg til de vedtekter som ble vedtatt på stiftingsmøtet samt at medlemskontingenten settes til kr 7,- pr. innbygger begrenset oppad til årlig kr 70.000,- pr. kommune
4. Kommunestyret oppnevner følgende representant som utsending til Finnmark Friluftsråds årsmøter i perioden 2018-2020:

Representant: Kommunal fysioterapeut Cathrine Jensen
5. Rådmannen gis fullmakt til å oppnevne kommunens representant i Friluftsrådets administrative samarbeidsgruppe.
6. Avtalen gjøres gjeldene i perioden 2018-2020 og evalueres innen utgangen av 2020.

Øksfjord

.....
Loppa kommune

.....
Finnmark Friluftsråd



Dato: 05.04.2018
Arkivref: 2018/223-0 /

Solbjørg Irene Jensen

solbjorg.jensen@loppa.kommune.no

Saknsnr	Utvalg	Møtedato
21/18	Kommunestyre	19.04.2018

Kontrollutvalgets årsmelding 2016

Kontrollutvalgets innstilling:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2016 til orientering.

Vedlegg:

Kontrollutvalgets årsmelding 2016
Særutskrift av kontrollutvalgets sak 6/2017

Saksutredning:

Kontrollutvalget i Loppa har behandlet egen årsmelding for 2016 i møte den 23.mai 2017.

Kontrollutvalgets innstilling ble enstemmig vedtatt og oversendes kommunestyret med følgende forslag til vedtak;

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2016 til orientering.



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Loppa kommune v/ kommunestyret
postmottak@loppa.kommune.no

Journr.	Arkivkode	Saksbehandler	Telefon	Deres ref	Dato
2017/17063-14	4/1 07	Jan Henning Fosshaug	907 07 571		23.03.2018

OVERSENDELSE AV KONTROLLUTVALGETS SAK 6/2017 KONTROLLUTVALGETS ÅRSMELDING 2016

Vedlagt følger særutskrift av protokoll med vedlegg fra møte den 23. mai 2017 i kontrollutvalget i Loppa kommune av følgende sak:

- Sak 6/2017 Kontrollutvalgets årsmelding 2016

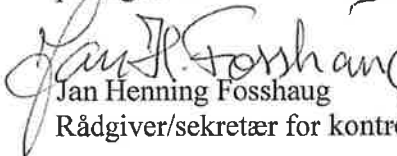
Saken oversendes med dette for behandling i kommunestyret.

Denne sak skulle selvfølgelig ha vært oversendt kommunestyret kort tid i etterkant av kontrollutvalgets møte den 23. mai 2017. Sekretariatet må beklage på det sterkeste at denne sak ved en rutinefeil ikke er oversendt rettidig.

Kontrollutvalgets innstilling fremgår av særutskriften som følger:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2016 til orientering.

Med vennlig hilsen
på vegne av kontrollutvalget


Jan Henning Fosshaug
Rådgiver/sekretær for kontrollutvalget

Kopi: Rådmannen i Loppa kommune



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Loppa kommune v/ kommunestyret

Epost: postmottak@loppa.kommune.no

Arkivkode
4/1 07
Journalnr.
2017/17063-15

SÆRUTSKRIFT Møte 23. mai 2017

Sak 06/17 Kontrollutvalgets årsberetning 2016

Sekretariatets tilrådning:

Den fremlagte årsmeldingen fastsettes som årsmelding for Loppa kommunes kontrollutvalg for 2016.

Årsmeldingen oversendes kommunestyret i Loppa med følgende innstilling:

Kontrollutvalgets innstilling til kommunestyret:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2016 til orientering.

Behandling:

Under punktet «Annet» i årsmeldingen ble det tilføyd at leder har vært på kontrollutvalgskonferansen i februar 2016. Innstilling til årsmelding for 2016 med endring i punktet «Annet» om deltakelse i kontrollutvalgskonferansen ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Den fremlagte årsmeldingen med endring i punktet «annet», om at leder for kontrollutvalget har vært på kontrollutvalgskonferansen i februar 2016, fastsettes som årsmelding for Loppa kommunes kontrollutvalg for 2016.

Årsmeldingen oversendes kommunestyret i Loppa med følgende innstilling:

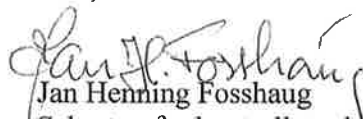
Kontrollutvalgets innstilling til kommunestyret:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2016 til orientering.

Kontrollutvalget i Loppa kommune

Rett utskrift bekrefte.

Alta, den 23. mars 2018


Jan Henning Fosshaug
Sekretær for kontrollutvalget

Kopi: Loppa kommune v/ rådmannen



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Møte nr.1 /2017
23. mai 2017

Arkivkode
4/1 07
Journalnr.
2017/17063-7

I N N S T I L L I N G

SAK 06/2017 KONTROLLUTVALGETS ÅRSBERETNING 2016

Saksbehandler: Aslak A. Gaup

Vedlagt: Forslag til årsmelding for kontrollutvalget i Loppa kommune 2016

Saksopplysninger:

Formålet med årsmeldingen er å informere kommunestyret om kontrollutvalgets aktivitet i 2016. I tillegg er det også et ledd i oppfylling av den rapporteringsplikt som kontrollutvalget har i henhold til ”*forskrifter om kontrollutvalg i kommuner og fylkeskommuner*” overfor kommunestyret. Forskriften inneholder krav til rapportering både når det gjelder regnskapsrevisjon, forvaltningsrevisjon og selskapskontroll og rapporteringen skal skje minst en gang pr år.

Kontrollutvalgets sekretariat har utarbeidet forslag til årsmelding for kontrollutvalget i Loppa kommune, der vi har oppsummert aktiviteten i kontrollutvalget i 2016. På bakgrunn av gjennomgangen i kontrollutvalgets møte den 23. mai 2017 legges den endelige årsmeldingen frem for kommunestyret.

Sekretariatets tilråkning:

Den fremlagte årsmeldingen fastsettes som årsmelding for Loppa kommunes kontrollutvalg for 2016.

Årsmeldingen oversendes kommunestyret i Loppa med følgende innstilling:

Kontrollutvalgets innstilling til kommunestyret:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2016 til orientering.

KONTROLLUTVALGET

KONTROLLUTVALGET

I

LOPPA KOMMUNE

ÅRSMELDING 2016



KONTROLLUTVALGET I LOPPA KOMMUNE

ÅRSMELDING 2016

1. UTVALGETS SAMMENSETNING

Kontrollutvalget har i perioden hatt følgende sammensetning:

Leder: Berit Land (Ap)

Nestleder: Torbjørn Johnsen (H)

Medlemmer: Stine Beathe L. Pedersen (SV)

Varamedlemmer:

Annfrid Slettvoll (AP)

Frank Bækken (H)

Bjørnar Bårdsen (SP)

2. UTVALGETS FORMÅL

Kontrollutvalget er etter forskrift 2004-06-15 nr. 905 kommunestyrets kontrollorgan. Utvalget skal på vegne av kommunestyret forestå det løpende tilsyn og kontroll med forvaltningen av kommunen samt se til at kommunen har en forsvarlig revisjonsordning.

Lovgiver har med endringene i kommuneloven i 2004 uttalt ønske om å styrke kontrollutvalgets stilling i den kommunale forvaltningen, gjennom et tydeligere ansvar for tilsynsfunksjonen i kommunen. Kommunestyrets overordnede ansvar for tilsyn og kontroll er også mer fremhevet.

Lovendringen har gitt nye roller for både kontrollutvalg, sekretariat og revisjon.

3. UTVALGETS OPPGAVER

3.1 Regnskapsrevisjon

Kontrollutvalget skal påse at kommunens og kommunale foretaks årsregnskap blir revidert på en betryggende måte, og holde seg orientert om at

revisjonen foregår i samsvar med lov, forskrift og god kommunal revisjonsskikk.

Utvalget skal også avgi uttalelse til kommunens årsregnskap, og påse at revisors påpekninger til årsregnskapet blir fulgt opp.

3.2 Forvaltningsrevisjon

Kontrollutvalget skal påse at kommunens virksomhet årlig blir gjenstand for forvaltningsrevisjon i samsvar med bestemmelsene i forskriftens Kap. 5.

Kontrollutvalget skal herunder utrede behov for og planlegge og bestille forvaltningsrevisjonsarbeid og rapportere resultatene av forvaltningsrevisjonsprosjekt til kommunestyret.

3.3 Selskapskontroll

Kontrollutvalget skal påse at det føres kontroll med forvaltningen av kommunens interesser i selskaper m.m. Kontrollutvalget skal utarbeide en plan for gjennomføringen av selskapskontroll, planen skal vedtas av kommunestyret.

3.4 Særlige oppgaver

En av kontrollutvalgets oppgaver er å påse at kommunen har en forsvarlig revisjonsordning. Kontrollutvalgets "påse-ansvar" tilsier at dersom utvalget mener at revisjonsordningen ikke er forsvarlig, har de en plikt til å foreta seg noe for å bringe forholdene i orden.

Kontrollutvalget utarbeider forslag til budsjett for kontroll- og tilsynsarbeidet i kommunen.

Kontrollutvalgets forslag til budsjettramme skal følge formannskapets innstilling til kommunestyret.



4. MØTER

Møtene i kontrollutvalget fastsettes av utvalget i møte- og aktivitetsplan, og ut over dette i samarbeid mellom kontrollutvalgsleder og sekretariatet. Kontrollutvalget skal i henhold til kommunens reglement for utvalget dessuten ha møter dersom lederen eller 3 medlemmer finner det påkrevet. Sekretariatet setter opp saksliste for møtene i samarbeid med leder.

I 2016 har utvalget avholdt 2 møter der 16 saker ble behandlet. Protokoll fra møtene oversendes fortløpende til ordfører med kopi til rådmannen.

Utvalgets møter er åpne for offentligheten i tråd med kommunelovens bestemmelser.

5. SAKER

5.1 Regnskaper og årsberetning

Kontrollutvalget behandlet i møte 19. mai 2016 i sak 2/16 Loppa kommunes årsregnskap for 2015, med grunnlag i kommunens avlagte årsregnskap, rådmannens årsmelding, revisjonsberetning og supplerende muntlig informasjon fra kommuneansvarlig revisor.

Kontrollutvalgets uttalelser om årsregnskap for 2015 for Loppa kommune ble oversendt kommunestyret med kopi til formannskapet i tråd med bestemmelsene i kommuneloven med tilhørende forskrifter.

5.2 Forvaltningsrevisjon

Kontrollutvalget behandlet den 20. september 2016 i sak 13/16 oppstart av forvaltningsrevisjonsprosjekt *Samhandlingsreformen*. Prosjektet er igangsatt med bakgrunn i vedtatt Plan for forvaltningsrevisjon 2013-2016.

Det ble i 2016 behandlet oppfølging av ett tidligere forvaltningsrevisjonsprosjekt om «*offentlige anskaffelser*». Kontrollutvalget gjorde følgende vedtak i saken:

Kontrollutvalget tar økonomisjefens skriftlige redegjørelse datert 10.6.2016 vedrørende oppfølging av kommunestyrets vedtak 31/2015 i tilknytning til forvaltningsrevisjonsrapport Offentlige anskaffelser til orientering.

Kontrollutvalget konkluderer ut fra dette at kommunestyrets vedtak 31/2015 i hovedsak er fulgt opp av kommuneadministrasjonen.

Kontrollutvalget vedtar å rapportere oppfølgingen til kommunestyret ved å oversende særutskrift av saken.

5.3 Selskapskontroll

Kontrollutvalget behandlet i møte den 19. mai i sak 7/16 *Rapport om selskapskontroll Interkommunalt arkiv Finnmark IKS*. Det ble gjort følgende vedtak i kontrollutvalget i saken:

«Kontrollutvalget tar rapporten «Selskapskontroll ved Interkommunalt arkiv Finnmark IKS» til etterretning og slutter seg til anbefalingene i denne. Kontrollutvalget ber sekretariatet orientere utvalget om status etter kommunestyrets behandling av rapporten.

Rapporten legges frem for kommunestyret med følgende innstilling:

- 1. Kommunestyret tar rapporten Selskapskontroll ved Interkommunalt arkiv Finnmark IKS til etterretning.*
- 2. Kommunestyret ber rådmannen utarbeide en eierskapsmelding som også ivaretar endringer i ny IKS lov, og legge denne frem for kommunestyret høsten 2016.*
- 3. Kommunestyret ber rådmannen følge opp de øvrige anbefalingene i rapportens Kap. 7:*
 - Eierskapsmeldingen revideres i henhold til.*
 - Eierstrategier (prioriteringer og tiltak kommunen har overfor IKA for å sikre at selskapet ivaretar de målsetningene som eieren har) utarbeides.*
 - Samhandling mellom kommunestyret og kommunens eierrepresentanter.*
 - Gjennomføre, som en del av folkevalgtopplæringen obligatoriske kurs og/eller eierskapsseminarer for samtlige folkevalgte i de ulike aspekter knyttet til eierstyring av utskilt virksomhet.*
 - Evaluering av selskapsavtalen, også med tanke på om det er samsvar mellom avtalen og ordninger som praktiseres i selskapet og mellom selskap og eiere.*



- *Øvrige forhold som fremkommer i anbefalingene fra KS Eierforum.»*

Kontrollutvalget behandlet videre i møte 20. september i sak 15/16 *Rapport om selskapskontroll VEFIK IKS*. Det ble gjort følgende vedtak i saken:

«Kontrollutvalget tar rapporten «Selskapskontroll ved VEFAS IKS» til etterretning og slutter seg til anbefalingene i denne. Kontrollutvalget ber sekretariatet orientere utvalget om status etter kommunestyrets behandling av rapporten.

Rapporten legges frem for kommunestyret med følgende innstilling:

1. *Kommunestyret tar rapporten Selskapskontroll ved VEFAS IKS til etterretning.*
2. *Kommunestyret ber rådmannen utarbeide en eierskapsmelding som også ivaretar endringer i ny IKS lov, og legge denne frem for kommunestyret i løpet av høsten 2016.*
3. *Kommunestyret ber rådmannen følge opp de øvrige anbefalingene i rapportens Kap. 7:*
 - *Eierstrategier (prioriteringer og tiltak kommunen har overfor Vefas IKS for å sikre at selskapet ivaretar de målsetningene som eieren har) utarbeides.*
 - *Samhandling mellom kommunestyret og kommunens eierrepresentanter.*
 - *Gjennomføre, som en del av folkevalgtopplæringen obligatoriske kurs og/eller*
 - *eierskapsseminarer for samtlige folkevalgte i de ulike aspekter knyttet til eierstyring av*
 - *utskilt virksomhet.*
 - *Evaluerings av selskapsavtalen, også med tanke på om det er samsvar mellom avtalen og*
 - *ordninger som praktiseres i selskapet og mellom selskap og eiere.*
 - *Øvrige forhold som fremkommer i anbefalingene fra KS Eierforum.»*

5.4 Særlige oppgaver

Kontrollutvalget behandlet kommunens kontroll- og tilsynsbudsjett for 2017 i møte den 20. september 2016, som sak 16/16. Budsjettet med en netto utgift på kr 649 000,- ble foreslått som budsjett for kontroll og tilsyn i Loppa kommune for 2017.

6. ARBEIDET I UTVALGET

Kontrollutvalget fatter i det vesentlige sine beslutninger med bakgrunn i fremlagte saker som er utredet av revisjonen eller sekretariatet. I noen saker er utvalget inne i saken i en tidlig fase og vedtar nærmere premisser som skal legges til grunn i den videre saksbehandling.

I tillegg til lovpålagte saker og andre saker initiert av utvalget selv, behandles ulike henvendelser fra innbyggere, politikere eller andre.

Sekretariatstjenester

Sekretariatsfunksjonen for kontrollutvalget har vært ivarettatt av KUSEK IKS. Sekretariatet har ansvaret for at alle saker som behandles i kontrollutvalget er forsvarlig utredet, og ivaretar de praktiske sekretariatsfunksjoner for kontrollutvalget. Herunder også arkivfunksjonen for utvalget. Sekretariatet er også tillagt ansvaret for at vedtatte selskapskontroller blir gjennomført.

6.2 Annet

Leder deltok på NKRF's kontrollutvalgskonferanse i februar 2016.



Avslutning:

I tillegg til en oppsummering av årets aktivitet, anser kontrollutvalget årsmeldingen som et dokument for å informere om utvalget og dets virksomhet. Kontrollutvalgets arbeid krever et godt samarbeid med kommunestyret og

kommuneadministrasjonen. På denne måten kan kontrollutvalget med sin rolle bidra til en velfungerende forvaltning og størst mulig tillit til kommunen.

Øksfjord, den 23.05.2017

Berit Land / sign.
leder



LOPPA KOMMUNE

Sentraladministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 20.03.2018
Arkivref: 2018/207-0 /

Solbjørg Irene Jensen

solbjorg.jensen@loppa.kommune.no

Saksnr	Utvalg	Møtedato
22/18	Kommunestyre	19.04.2018

Kontrollutvalgets årsmelding 2017

Kontrollutvalgets innstilling:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2017 til orientering.

Vedlegg:

Kontrollutvalgets årsmelding 2017
Særutskrift av kontrollutvalgets sak 5/2018

Saksutredning:

Kontrollutvalget i Loppa har behandlet egen årsmelding i møte den 15.mars 2018.

Kontrollutvalgets innstilling ble enstemmig vedtatt og oversendes kommunestyret med følgende forslag til vedtak;

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2017 til orientering.



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Loppa kommune v/ kommunestyret

Epost: postmottak@loppa.kommune.no

Journr.	Arkivkode	Saksbehandler	Telefon	Deres ref	Dato
2018/17070-14	4/1 07	Jan Henning Fosshaug	907 07 571		19.3.2018

OVERSENDELSE AV KONTROLLUTVALGETS SAK 5/2018 KONTROLLUTVALGETS ÅRSMELDING 2017

Vedlagt følger særutskrift av protokoll med vedlegg fra møte den 15. mars 2018 i kontrollutvalget i Loppa kommune av følgende sak:

- Sak 5/2018 Kontrollutvalgets årsmelding 2017

Saken oversendes med dette for behandling i kommunestyret.

Kontrollutvalgets innstilling fremgår av særutskriften som følger:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2017 til orientering.

Med vennlig hilsen
på vegne av kontrollutvalget

Jan Henning Fosshaug
Rådgiver/sekretær for kontrollutvalget

Kopi: Rådmannen i Loppa kommune



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Loppa kommune v/ kommunestyret

Epost: postmottak@loppa.kommune.no

Arkivkode
4/1 07
Journalnr.
2018/17070-12

SÆRUTSKRIFT Møte 15. mars 2018

Sak 5/2018

Kontrollutvalgets årsmelding for 2017

Sekretariatets tilrådning:

Det fremlagte forslag til årsmelding fastsettes som årsmelding for Loppa kommunes kontrollutvalg for 2017.

Årsmeldingen oversendes kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2017 til orientering.

Behandling:

Kontrollutvalget fremmet følgende endringer:

Kap 4. Møter, 2. setning endres til: «Kontrollutvalget skal i henhold til kommunelovens bestemmelser § 32 nr. 1 dessuten ha møter dersom lederen eller 1/3 av utvalgets medlemmer finner dette påkrevet.»

Kap 5.2 Forvaltningsrevisjon, 2. avsnitt, 4. setning endres til: «Da ovennevnte rapporter gjelder planperioden 2013-2016 gjenstår ved utgangen av 2017 behandling av to forvaltningsrevisjoner fra forrige planperiode. Rapporten *Samhandlingsreformen* ble ferdigstilt av revisjonen ved årsskiftet 2017/2018, og blir behandlet i første møte i 2018.» Siste setning i 2. avsnitt strykes.

Sekretariatets tilrådning med kontrollutvalgets endringer ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalgets sekretariat, KUSEK IKS:
Org.nr. 991 520 759

Alta
Altaveien 96
9502 Alta

Hammerfest
Sjøgata 25
Pb. 95, 9615 Hammer fest
Tlf. 95780657

Web: www.kusek.no

Kontrollutvalget i Loppa kommune

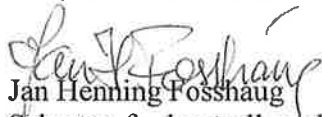
Det fremlagte forslag til årsmelding med kontrollutvalgets endringer fastsettes som årsmelding for Loppa kommunes kontrollutvalg for 2017.

Årsmeldingen oversendes kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2017 til orientering.

Rett utskrift bekreftes.

Alta, den 19. mars 2018


Jan Henning Fosshaug
Sekretær for kontrollutvalget

Kopi: Loppa kommune v/ rådmannen



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Møte nr. 1/2018
15. mars 2018

Arkivkode
4/1 07
Journalnr.
2018/17070-6

I N N S T I L L I N G

Sak 5/2018

KONTROLLUTVALGETS ÅRSMELDING FOR 2017

Saksbehandler: Jan Henning Fosshaug

Vedlegg: Forslag til årsmelding fra kontrollutvalget for 2017

Saksopplysninger:

Formålet med årsmeldingen er å informere kommunestyret om kontrollutvalgets aktivitet i 2017.

I tillegg er det også et ledd i oppfylling av den rapporteringsplikt som kontrollutvalget har i henhold til ”*forskrifter om kontrollutvalg i kommuner og fylkeskommuner*” overfor kommunestyret. Forskriften inneholder krav til rapportering både når det gjelder regnskapsrevisjon, forvaltningsrevisjon og selskapskontroll.

Kontrollutvalgets sekretariat har utarbeidet forslag til årsmelding for kontrollutvalget i Loppa kommune, der vi har oppsummert aktiviteten i kontrollutvalget i 2017. På bakgrunn av behandlingen i kontrollutvalgets møte, legges den endelige årsmeldingen frem for kommunestyret.

Forslag til vedtak:

Det fremlagte forslag til årsmelding fastsettes som årsmelding for Loppa kommunes kontrollutvalg for 2017.

Årsmeldingen oversendes kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2017 til orientering.

KONTROLLUTVALGET

KONTROLLUTVALGET

I

LOPPA KOMMUNE

ÅRSMELDING 2017



KONTROLLUTVALGET I LOPPA KOMMUNE

ÅRSMELDING 2017

1. UTVALGETS SAMMENSETNING

Kontrollutvalget har i perioden hatt følgende sammensetning:

Leder: Berit Land (Ap)

Nestleder: Torbjørn Johnsen (H)

Medlemmer: Stine Beathe L. Pedersen (SV)

Varamedlemmer:

Annfrid Slettvoll (AP)

Frank Bækken (H)

Bjørnar Bårdsen (SP)

2. UTVALGETS FORMÅL

Kontrollutvalget er etter forskrift 2004-06-15 nr. 905 kommunestyrets kontrollorgan. Utvalget skal på vegne av kommunestyret forestå det løpende tilsyn og kontroll med forvaltningen av kommunen samt se til at kommunen har en forsvarlig revisjonsordning.

Lovgiver har med endringene i kommuneloven i 2004 uttalt ønske om å styrke kontrollutvalgets stilling i den kommunale forvaltningen, gjennom et tydeligere ansvar for tilsynsfunksjonen i kommunen. Kommunestyrets overordnede ansvar for tilsyn og kontroll er også mer fremhevet.

Lovendringen har gitt nye roller for både kontrollutvalg, sekretariat og revisjon.

3. UTVALGETS OPPGAVER

3.1 Regnskapsrevisjon

Kontrollutvalget skal påse at kommunens og kommunale foretaks årsregnskap blir revidert på

en betryggende måte, og holde seg orientert om at revisjonen foregår i samsvar med lov, forskrift og god kommunal revisjonsskikk.

Utvalget skal også avgi uttalelse til kommunens årsregnskap, og påse at revisors påpekninger til årsregnskapet blir fulgt opp.

3.2 Forvaltningsrevisjon

Kontrollutvalget skal påse at kommunens virksomhet årlig blir gjenstand for forvaltningsrevisjon i samsvar med bestemmelsene i forskriftens Kap. 5. Kontrollutvalget skal herunder utrede behov for og planlegge og bestille forvaltningsrevisjonsarbeid og rapportere resultatene av forvaltningsrevisjonsprosjekt til kommunestyret.

3.3 Selskapskontroll

Kontrollutvalget skal påse at det føres kontroll med forvaltningen av kommunens interesser i selskaper m.m. Kontrollutvalget skal utarbeide en plan for gjennomføringen av selskapskontroll, planen skal vedtas av kommunestyret.

3.4 Særlige oppgaver

En av kontrollutvalgets oppgaver er å påse at kommunen har en forsvarlig revisjonsordning. Kontrollutvalgets "påse-ansvar" tilsier at dersom utvalget mener at revisjonsordningen ikke er forsvarlig, har de en plikt til å foreta seg noe for å bringe forholdene i orden.

Kontrollutvalget utarbeider forslag til budsjett for kontroll- og tilsynsarbeidet i kommunen.

Kontrollutvalgets forslag til budsjettramme skal følge formannskapetets innstilling til kommunestyret.



4. MØTER

Møtene i kontrollutvalget fastsettes av utvalget i møte- og aktivitetsplan, og ut over dette i samarbeid mellom kontrollutvalgsleder og sekretariatet. Kontrollutvalget skal i henhold til kommunelovens bestemmelser § 32 nr. 1 dessuten ha møter dersom lederen eller 1/3 av utvalgets medlemmer finner dette påkrevet. Sekretariatet setter opp sakliste for møtene i samarbeid med leder.

I 2017 har utvalget avholdt 2 møter der 17 saker ble behandlet. Protokoll fra møtene oversendes fortløpende til ordfører med kopi til rådmannen.

Utvalgets møter er åpne for offentligheten i tråd med kommunelovens bestemmelser.

5. SAKER

5.1 Regnskaper og årsberetning

Kontrollutvalget behandlet i møte 23. mai 2017 i sak 2/17 Loppa kommunes årsregnskap for 2016, med grunnlag i kommunens avlagte årsregnskap, rådmannens årsmelding, revisjonsberetning og supplerende muntlig informasjon fra kommuneansvarlig revisor.

Kontrollutvalgets uttalelser om årsregnskap for 2016 for Loppa kommune ble oversendt kommunestyret med kopi til formannskapet i tråd med bestemmelsene i kommuneloven med tilhørende forskrifter.

5.2 Forvaltningsrevisjon

Kontrollutvalget behandlet den 23. mai 2017 i sak 3/17 oppstart av forvaltningsrevisjonsprosjekt *Kvalitet i Pleie- og omsorgstjenesten*. Prosjektet er igangsatt med bakgrunn i vedtatt Plan for forvaltningsrevisjon 2017-2020.

Kontrollutvalget mottok ingen forvaltningsrevisjonsrapporter til behandling i 2017. Imidlertid har revisjonen i sak 11/17 den 19. oktober orientert kontrollutvalget om at rapport fra forvaltningsrevisjon av *Samhandlingsreformen* forespeiles framlagt innen utgangen av 2017, samt at forvaltningsrevisjon av Barneverntjenesten er forsinket og vil bli fremlagt på et senere tidspunkt. Da ovennevnte rapporter

gjelder planperioden 2013-2016 gjenstår ved utgangen av 2017 behandling av to forvaltningsrevisjoner fra forrige planperiode. Rapporten Samhandlingsreformen ble ferdigstilt av revisjonen ved årsskiftet 2017/2018, og blir behandlet i første møte i 2018.

5.3 Selskapskontroll

Kontrollutvalget vedtok i møte den 23. mai i sak 10/17 *Oppstart av obligatorisk eierskapskontroll-selskapskontroll i Loppa kommune*. Kontrollen utføres av sekretariatet. Dette i tråd med vedtatt plan for selskapskontroll for perioden 2017-2020.

5.4 Særlige oppgaver

Budsjettforslag kontroll og tilsyn

Kontrollutvalget behandlet kommunens kontroll- og tilsynsbudsjett for 2018 i møte den 19. oktober 2017, som sak 14/17. Budsjettet med en netto utgift på kr 682 000,- ble foreslått som budsjett for kontroll og tilsyn i Loppa kommune for 2018.

Påseansvar overfor revisjonen

Som ledd i kontrollutvalgets påseansvar overfor revisjonen orienterte revisjonen om strategiplan for regnskapsrevisjon i møte den 23. mai sak 9/17.

I møte den 19. oktober behandlet utvalget i sak 17/17 Vurdering av oppdragsansvarlig forvaltningsrevisors uavhengighet til Loppa kommune.

Andre saker

Av andre saker som utvalget har behandlet nevnes:

- Kommunens praksis om bekjentgjøring av åpne møter.
- Reglement for ordfører
- Revisjon av iverksatte vedtak

6. ARBEIDET I UTVALGET

Kontrollutvalget fatter i det vesentlige sine beslutninger med bakgrunn i fremlagte saker som er utredet av revisjonen eller sekretariatet. I noen saker er utvalget inne i saken i en tidlig fase og vedtar nærmere premisser som skal legges til grunn i den videre saksbehandling.



I tillegg til lovpålagte saker og andre saker initiert av utvalget selv, behandles ulike henvendelser fra innbyggere, politikere eller andre.

Sekretariatstjenester

Sekretariatsfunksjonen for kontrollutvalget har vært ivaretatt av KUSEK IKS. Sekretariatet har ansvaret for at alle saker som behandles i kontrollutvalget er forsvarlig utredet, og ivaretar de praktiske sekretariatsfunksjoner for kontrollutvalget. Herunder også arkivfunksjonen for utvalget. Sekretariatet er også tillagt ansvaret for at vedtatte selskapskontroller blir gjennomført.

6.2 Annet

Kontrollutvalget i Loppa var denne gang ikke representert på kontrollutvalgskonferansen som ble arrangert i februar 2017.

Avslutning:

I tillegg til en oppsummering av årets aktivitet, anser kontrollutvalget årsmeldingen som et dokument for å informere om utvalget og dets virksomhet. Kontrollutvalgets arbeid krever et godt samarbeid med kommunestyret og kommuneadministrasjonen. På denne måten kan kontrollutvalget med sin rolle bidra til en velfungerende forvaltning og størst mulig tillit til kommunen.

Øksfjord, 15. mars 2018

Berit Land / sign.
leder



Dato: 20.03.2018
Arkivref: 2018/206-0 /

Solbjørg Irene Jensen

solbjorg.jensen@loppa.kommune.no

Saknsnr	Utvalg	Møtedato
23/18	Kommunestyre	19.04.2018

Forvaltningsrevisjonsrapport Samhandlingsreformen

Kontrollutvalgets innstilling:

Kommunestyret tar opplysningene og konklusjonen i forvaltningsrevisjonsrapporten «Samhandlingsreformen» til orientering, og slutter seg til rapportens anbefalinger.

Kommunestyret ber administrasjonssjef sørge for oppfølging av rapportens anbefalinger og herunder:

- Sørge for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørge for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomføre kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeide kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjøre muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørge for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Ta utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

Vedlegg:

- Saksframlegg fra KUSEK IKS ang. rapport forvaltningsrevisjon Samhandlingsreformen
- Særutskrift fra møtebok fra kontrollutvalget sak 4/18 av 15.3.2018
- Rapport forvaltningsrevisjon 2017

Saksutredning:

På vegne av kontrollutvalget forelegges saken til behandling i kommunestyret.



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Loppa kommune v/ kommunestyret

Epost: postmottak@loppa.kommune.no

Journr.	Arkivkode	Saksbehandler	Telefon	Deres ref	Dato
2018/17070-15	4/1 07	Jan Henning Fosshaug	907 07 571		19.03.2018

OVERSENDELSE AV KONTROLLUTVALGETS SAK 4/2018 FORVALTNINGSREVISJONSRAPPORT SAMHANDLINGSREFORMEN

Vedlagt følger særutskrift av protokoll med vedlegg fra møte den 15. mars 2018 i kontrollutvalget i Loppa kommune av følgende sak:

- Sak 4/2018 Forvaltningsrevisjonsrapport *Samhandlingsreformen*.

Saken oversendes med dette for behandling i kommunestyret.

Kontrollutvalgets innstilling fremgår av særutskriften som følger:

«

Kommunestyret tar opplysningene og konklusjonen i forvaltningsrevisjonsrapporten «*Samhandlingsreformen*» til orientering, og slutter seg til rapportens anbefalinger.

Kommunestyret ber administrasjonssjef sørge for oppfølging av rapportens anbefalinger og herunder:

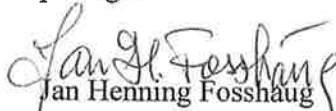
- Sørge for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørge for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomføre kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeide kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjøre muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørge for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.

Kontrollutvalget i Loppa kommune

- Ta utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

»

Med vennlig hilsen
på vegne av kontrollutvalget


Jan Henning Fosshaug
Rådgiver/sekretær for kontrollutvalget

Kopi: Rådmannen i Loppa kommune



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Loppa kommune v/ kommunestyret

Epost: postmottak@loppa.kommune.no

Arkivkode
4/1 07
Journalnr.
2018/17070-13

SÆRUTSKRIFT Møte 15. mars 2018

Sak 4/2018

Forvaltningsrevisjonsrapport Samhandlingsreformen

Oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor, Kjerstin Johnsen gjennomgikk innledningsvis rapporten og svarte på spørsmål.

Sekretariatets tilrådning:

1. Kontrollutvalget viser til rapporten «*Samhandlingsreformen*» utarbeidet av Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS. Kontrollutvalget tar opplysningene og konklusjonen i rapporten til orientering og slutter seg til anbefalingene som gis i den.
2. Kontrollutvalget oversender saken til kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar opplysningene og konklusjonen i forvaltningsrevisjonsrapporten «*Samhandlingsreformen*» til orientering, og slutter seg til rapportens anbefalinger.

Kommunestyret ber administrasjonssjef sørge for oppfølging av rapportens anbefalinger og herunder:

- Sørge for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørge for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.

Kontrollutvalget i Loppa kommune

- Gjennomføre kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeide kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjøre muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørge for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Ta utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

Behandling:

Sekretariatets tilrådning ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget viser til rapporten «*Samhandlingsreformen*» utarbeidet av Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS. Kontrollutvalget tar opplysningene og konklusjonen i rapporten til orientering og slutter seg til anbefalingene som gis i den.
2. Kontrollutvalget oversender saken til kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar opplysningene og konklusjonen i forvaltningsrevisjonsrapporten «*Samhandlingsreformen*» til orientering, og slutter seg til rapportens anbefalinger.


Kommunestyret ber administrasjonssjef sørge for oppfølging av rapportens anbefalinger og herunder:

- Sørge for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørge for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomføre kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeide kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjøre muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørge for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Ta utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

Rett utskrift bekreftes.

Kontrollutvalget i Loppa kommune

Alta, den 19. mars 2018


Jan Henning Fosshaug
Sekretær for kontrollutvalget

Kopi: Loppa kommune v/ rådmannen



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Møte nr. 4/2018

15. mars 2018

Arkivkode
4/1 07
Journalnr.
2018/17070-5

I N N S T I L L I N G

Sak 4/2018

FORVALTNINGSREVISJONSRAPPORT - SAMHANDLINGSREFORMEN

Saksbehandler: Jan Henning Fosshaug

Bakgrunn:

- Loppa kommunes *Plan for forvaltningsrevisjon 2013-2016* vedtatt av kommunestyret i Loppa kommune 25.10.2012, (sak 83/12)
- Kontrollutvalgets sak 13/2016

Saksdokumenter fra revisjon (vedlagt):

Forvaltningsrapport av 11. desember 2017 «*Samhandlingsreformen*». Mottatt 8. januar 2018.

Saksopplysninger:

Dette prosjektet har sin bakgrunn i *Plan for forvaltningsrevisjon 2013-2016* vedtatt av kommunestyret i Loppa. Av planen framgår det at det skal utføres en forvaltningsrevisjon vedrørende «*Samhandlingsreformen*».

I kommunens plan for forvaltningsrevisjon sies det følgende om dette fokusområdet:

«Samhandlingsreformen ble innført 1. januar 2012, og skal innføres gradvis fram til 2016. I forbindelse med dette trådte to nye lover i kraft. Dette er henholdsvis lov om kommunale helse- og omsorgstjenester med tilhørende forskrifter og lov om folkehelsearbeid. Reformens formål er større satsing på helsefremmende og forebyggende tiltak, redusert behov for vekst i spesialisthelsetjenesten, mer koordinerte, sammenhengende og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, samt bedre samarbeid (samhandling) mellom kommunene og helseforetakene (sykehusene). Reformen innebærer at kommunene får vesentlig større innflytelse over de samlede helsetjenestene, og de får virkemidler til å utvikle de kommunale tjenestene (ifølge Helse- og omsorgsdepartementet). Et av hovedgrepene for å bedre

samhandlingen er innføringen av et lovpålagt avtalesystem mellom kommuner og helseforetak. Fristen for å vedta slike avtaler var henholdsvis 31. januar og 1. juli 2012. Enkelte steder har det vært uenighet mellom kommuner og helseforetak i arbeidet med å inngå disse avtalene. Kommunestyret i Loppa har (per 30. juli 2012) ikke vedtatt inngåelse av samarbeidsavtale og tjenesteavtaler med Helse Finnmark (HF). Et annet sentralt virkemiddel i samhandlingsreformen er en omlegging av finansieringsordningen av helse- og omsorgstjenestene, herunder kommunenes økonomiske forpliktelser. Et av de nye grepene er innføringen av kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenestene og kommunalt betalingsansvar for utskrivningsklare pasienter i sykehus. I april 2010 nedsatte kommunestyret i Loppa en arbeidsgruppe som skulle se på hvordan Loppa kommune selv best kan utvikle sine egne helsetjenester og kompetanse for å imøtekomme samhandlingsreformens utfordringer lokalt (sak 12/2010). I Loppa kommunes tertialrapport nr.1 2012 blir det rapportert om at det er mange utfordringer og nye oppgaver i forbindelse med samhandlingsreformen. Samhandlingsreformen er omfattende og dette er i seg selv et forhold som øker risikoen for avvik, både med hensyn til etterlevelse av lovkrav og oppnåelse av fastsatte målsetninger. Området er svært vesentlig fra et brukerperspektiv (brukere av helse- og omsorgstjenester/pasienter), spesielt i forhold til om det foreligger samordnete, helhetlige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester. Videre er området vesentlig for de som arbeider i kommunens helse- og omsorgstjeneste, og for kommunens administrative og politiske nivå, både sett i forhold til samarbeidet med helseforetakene, og organisering, styring og økonomi innenfor helse- og omsorgsarbeidet. Det er ikke utført forvaltningsrevisjon på dette området tidligere. En eventuell forvaltningsrevisjon bør ikke startes opp før i slutten av planperioden (2016).

Formål:

Formålet med prosjektet har vært å undersøke hvordan Loppa kommune har håndtert implementeringen av samhandlingsreformen. På bakgrunn av dette vil kommunen få belyst ulike sider ved egen praksis, og bli presentert for områder hvor det er muligheter for forbedringer.

Problemstilling:

Undersøkelsen er gjennomført med utgangspunkt i én hovedproblemstilling og fem underproblemstillinger som er vedtatt av kontrollutvalget i Loppa kommune den 20. september 2016 (sak 13/2016).

Hoved- og underproblemstillingene har vært som følger:

Har Loppa kommune implementert samhandlingsreformen på en tilfredsstillende måte?

- 1. Er det etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt?*
- 2. Blir utskrivningsklare pasienter håndtert på en forsvarlig måte?*
- 3. Har kommunen tilfredsstillende kontroll på sine utgifter for utskrivningsklare pasienter?*
- 4. Har kommunen iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning og kompetanse?*
- 5. Har kommunen styrket det forebyggende arbeidet?*

Avgrensninger:

Samhandlingsreformen inneholder en rekke elementer. Det har i følge revisjonen vært nødvendig å gjøre tematiske avgrensninger av undersøkelsen. Undersøkelsen har blant annet ikke tatt for seg spesielle pasientgrupper, men snarere systemer og rutiner som i utgangspunktet gjelder alle pasientgrupper. Tidsmessig har undersøkelsen i all hovedsak vært avgrenset til det som er tilstanden på undersøkelsestidspunktet (første halvår 2017). På enkelte punkter har undersøkelsen sett på utviklingen over en tiårsperiode. Dette gjelder

liggetid for utskrivningsklare pasienter og ressurser/kompetanse i kommunens helse-, pleie- og omsorgstjenester.

Revisjonskriterier:

Revisjonskriterier er samlebetegnelsen på de krav og forventninger som brukes i den enkelte forvaltningsrevisjon for å vurdere den reviderte virksomhet. Kriteriene holdes opp mot faktagrunnlaget, og danner basis for de analyser og vurderinger som foretas, og de konklusjoner som trekkes.

Kilder til kriterier:

Revisjonskriteriene i denne undersøkelsen har blitt utledet fra følgende kilder:

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
- Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)
- Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven)
- Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter
- Forskrift om oversikt over folkehelsen
- Prop. 91 L (2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse og omsorgstjenesteloven)
- Prop. 90 L (2010-2011) Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)
- Stortingsmelding nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen
- Overordnet samarbeidsavtale mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune (november 2011)
- Tjenesteavtale nr. 5 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Ansvars- og oppgavefordeling ved opphold i, og utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten (juli 2013)
- Tjenesteavtale nr. 9 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Samarbeid om IKT-løsninger lokalt (juli 2013)
- Tjenesteavtale nr. 10 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Samarbeid om forebygging (juli 2013)
- KS: Rådmannens internkontroll: Hvordan få orden i eget hus?

Gjennomføring av undersøkelsen:

Metode er samlebetegnelsen på de framgangsmåtene som benyttes for å samle inn data som kan gi svar på problemstillingen i en undersøkelse. Framgangsmåten i denne undersøkelsen har vært intervju, dokumentanalyse og bruk av regnskapstall og statistikk (SSB/KOSTRA).

Konklusjoner:

Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune i hovedsak har implementert samhandlingsreformen på en tilfredsstillende måte. Undersøkelsen har imidlertid også avdekket avvik.

Revisjonens konklusjon har bakgrunn i følgende:

Er det etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt?

Loppa kommune har i all hovedsak etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt. Revisjonen vurderer det imidlertid som en svakhet at kommunen ikke i

større grad er involvert i det som skjer i Overordnet samarbeidsorgan. Revisjonen vurderer det også som en svakhet at det ikke er etablert ensartede rutiner knyttet til melding og behandling av avvik

Blir utskrivningsklare pasienter håndtert på en forsvarlig måte?

Loppa kommune håndterer i all hovedsak utskrivningsklare pasienter på en forsvarlig måte. Kommunen har formaliserte rutiner for mottak av utskrivningsklare pasienter, men rutinebeskrivelsen er ikke godt nok kjent for de ansatte. Kommunen har ikke vært i stand til å ta imot alle utskrivningsklare pasienter i undersøkelsesperioden.

Har kommunen tilfredsstillende kontroll på sine utgifter for utskrivningsklare pasienter?

Det foreligger ikke tilstrekkelig datagrunnlag for å vurdere tendensen knyttet til kommunens utgifter til sykehusopphold. Revisjonen vurderer det imidlertid slik at kommunen har rutiner som sikrer en betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehus.

Har kommunen iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning og kompetanse?

Loppa kommune har i hovedsak iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning. Kommunen synes å ha økt bemanningen, men ikke kompetansenivået. Revisjonen har funnet at andelen årsverk med fagutdanning generelt har gått ned siden samhandlingsreformen ble innført. Kommunen mangler videre en oppdatert kompetanseplan, som både beskriver den kompetansen kommunen besitter per i dag og den kompetansen kommunen har behov for.

Har kommunen styrket det forebyggende arbeidet?

Loppa kommune har styrket det forebyggende folkehelsearbeidet siden innføringen av samhandlingsreformen. Revisjonen har imidlertid funnet at kommunens planstrategi ikke inneholder en drøfting av folkehelseutfordringer, og at det ikke gjøres noen kopling mellom konkrete folkehelseutfordringer og folkehelse som satsningsområde i kommuneplanens samfunnsdel, slik folkehelseloven stiller krav om.

Anbefalinger:

Revisjonen anbefaler i rapporten, med bakgrunn i hovedfunnene som er gjort i denne undersøkelsen at Loppa kommune:

- Sørger for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørger for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomfører kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeider kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjør muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørger for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Tar utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

Etter sekretariatets vurdering er forvaltningsrevisjonsrapporten fra revisjonen i tråd med intensjonene i Loppa kommunes *Plan for forvaltningsrevisjon 2013-2016*, og behandler de problemstillinger for prosjektet som kontrollutvalget vedtok i sak 13/2016, samt at det er gitt fullmakt til revisjon å utarbeide underproblemstillinger og eventuelle tilleggsproblemstillinger i tilknytning til de nevnte hovedproblemstillingene.

Rapporten har vært sendt rådmannen til høring, og det har i rådmannens høringssvar fremkommet divergerende oppfatninger mellom rådmann og revisjon på noen momenter i rapporten. Det vises i den forbindelse til rapportens «Vedlegg 1 Rådmannens kommentarer», hvor rådmannens høringssvar med påfølgende kommunikasjon mellom revisjon og rådmann er gjengitt.

Sekretariatet har for øvrig ingen merknader til de opplysninger og anbefalinger som fremkommer i rapporten fra revisjonen.

Sekretariatets tilrådning:

1. Kontrollutvalget viser til rapporten «*Samhandlingsreformen*» utarbeidet av Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS. Kontrollutvalget tar opplysningene og konklusjonen i rapporten til orientering og slutter seg til anbefalingene som gis i den.
2. Kontrollutvalget oversender saken til kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar opplysningene og konklusjonen i forvaltningsrevisjonsrapporten «*Samhandlingsreformen* » til orientering, og slutter seg til rapportens anbefalinger.

Kommunestyret ber administrasjonssjef sørge for oppfølging av rapportens anbefalinger og herunder:

- Sørge for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørge for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomføre kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeide kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjøre muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørge for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Ta utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.



Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS
Oarje-Finnmárkku suohkanrevisiuvdna SGO



www.vefik.no

RAPPORT FORVALTNINGSREVISJON 2017

Samhandlingsreformen

LOPPA KOMMUNE

FORORD

Bakgrunnen for denne rapporten er *Plan for forvaltningsrevisjon 2013-2016*, vedtatt av kommunestyret i Loppa den 25. oktober 2012 (sak 83/12). Det framgår av planen at det skal gjøres en forvaltningsrevisjon av kommunens implementering av samhandlingsreformen.

Prosjektgruppa har bestått av forvaltningsrevisor Kjerstin Johnsen som har vært prosjektleder, og forvaltningsrevisor Bård Larsson som har vært prosjektmedarbeider. Rapporten er kvalitetssikret av fagansvarlig forvaltningsrevisor Tom Øyvind Heitmann.

Våre informanter i kommunen har vært avdelingsleder ved hjemmebaserte tjenester og Parkveien bofellesskap Solgunn Hansen, daværende avdelingsleder ved sykehjemmet Marit Toset, og spesialsykepleier ved sykehjemmet Karin Jahr. Kommunal fysioterapeut og leder for Frisklivssentralen Cathrine Jensen har også besvart spørsmål per epost.

Vi takker alle for et positivt samarbeid.

Alta, 11. desember 2017

Aud S. Opgård
revisjonssjef

Kjerstin Johnsen
forvaltningsrevisor

Tom Øyvind Heitmann
fagansvarlig forvaltningsrevisor

INNHALDSFORTEGNELSE

0	SAMMENDRAG	1
0.1	FORMÅLET MED PROSJEKTET	1
0.2	REVISORS VURDERINGER OG KONKLUSJONER	1
0.3	ANBEFALINGER	2
1	INNLEDNING	3
1.1	PROSJEKTETS BAKGRUNN OG FORMÅL	3
1.1.1	<i>Bakgrunn</i>	3
1.1.2	<i>Formål</i>	3
1.2	PROBLEMSTILLINGER	3
1.3	REVISJONSKRITERIER	3
1.3.1	<i>Kilder til kriterier</i>	3
1.3.2	<i>Utleddning av kriterier</i>	4
1.4	METODE	5
1.4.1	<i>Datainnsamling</i>	5
1.4.2	<i>Avgrensing</i>	5
1.4.3	<i>Dataenes gyldighet og pålitelighet</i>	6
2	HAR LOPPA KOMMUNE IMPLEMENTERT SAMHANDLINGSREF. PÅ EN TILFREDSSTILLENDEN MÅTE?	7
2.1	ER DET ETABLERT TILFREDSSTILLENDEN RUTINER FOR SAMARBEID OG INFORMASJONSFLYT?	7
2.1.1	<i>Revisjonskriterier</i>	7
2.1.2	<i>Data</i>	7
2.1.3	<i>Vurderinger</i>	12
2.1.4	<i>Delkonklusjon</i>	14
2.2	BLIR UTSKRIVNINGSKLARE PASIENTER HÅNDTERT PÅ EN FORSVARLIG MÅTE?	14
2.2.1	<i>Revisjonskriterier</i>	14
2.2.2	<i>Data</i>	14
2.2.3	<i>Vurderinger</i>	17
2.2.4	<i>Delkonklusjon</i>	17
2.3	HAR KOMMUNEN TILFREDSSTILLENDEN KONTROLL PÅ SINE UTGIFTER FOR UTSKRIVNINGSKLARE PASIENTER?	18
2.3.1	<i>Revisjonskriterier</i>	18
2.3.2	<i>Data</i>	18
2.3.3	<i>Vurderinger</i>	19
2.3.4	<i>Delkonklusjon</i>	20
2.4	HAR KOMMUNEN IVERKSATT TILTAK SOM SIKRER TILSTREKkelig BEMANNING OG KOMPETANSE?	20
2.4.1	<i>Revisjonskriterier</i>	20
2.4.2	<i>Data</i>	20
2.4.3	<i>Vurdering</i>	25
2.4.4	<i>Delkonklusjon</i>	26
2.5	HAR KOMMUNEN STYRKET DET FOREBYGGENDE ARBEIDET?	26
2.5.1	<i>Revisjonskriterier</i>	26
2.5.2	<i>Data</i>	27
2.5.3	<i>Vurderinger</i>	30
2.5.4	<i>Delkonklusjon</i>	31
3	KONKLUSJONER	32
3.1	ER DET ETABLERT TILFREDSSTILLENDEN RUTINER FOR SAMARBEID OG INFORMASJONSFLYT?	32
3.2	BLIR UTSKRIVNINGSKLARE PASIENTER HÅNDTERT PÅ EN FORSVARLIG MÅTE?	32
3.3	HAR KOMMUNEN TILFREDSSTILLENDEN KONTROLL PÅ SINE UTGIFTER FOR UTSKRIVNINGSKLARE PASIENTER?	32
3.4	HAR KOMMUNEN IVERKSATT TILTAK SOM SIKRER TILSTREKkelig BEMANNING OG KOMPETANSE?	32
3.5	HAR KOMMUNEN STYRKET DET FOREBYGGENDE ARBEIDET?	32

4	ANBEFALINGER	34
5	KILDER OG LITTERATUR.....	35
	VEDLEGG 1: RÅDMANNENS KOMMENTARER	38
	VEDLEGG 2: REVISJONSKRITERIER	42
	VEDLEGG 3: METODE OG GJENNOMFØRING	49
	VEDLEGG 4: TALLENE BAK FIGUR 1-5	53

FIGUROVERSIKT

Figur 1: Årsverk i brukerrettede tjenester per mottaker	21
Figur 2: Legeårsverk per 10 000 innbyggere.....	22
Figur 3: Årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning	24
Figur 4: Andel årsverk med fagutdanning fra vgs.	24
Figur 5: Andel årsverk med fagutdanning fra høyskole/universitet	25
Figur 6: Netto driftsutgifter til forebyggende arbeid per innbygger	30

TABELLOVERSIKT

Tabell 1: Liggedøgn som utskrivningsklar og gebyrer for utskrivningsklare pasienter	18
---	----

0 SAMMENDRAG

0.1 Formålet med prosjektet

Formålet med prosjektet har vært å undersøke hvordan Loppa kommune har håndtert implementeringen av samhandlingsreformen. På bakgrunn av dette vil kommunen få belyst ulike sider ved egen praksis, og bli presentert for områder hvor det er muligheter for forbedringer.

0.2 Revisors vurderinger og konklusjoner

Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune i all hovedsak har implementert samhandlingsreformen på en tilfredsstillende måte. Undersøkelsen har imidlertid også avdekket avvik på enkelte punkter. Revisjonens konklusjon har bakgrunn i følgende:

Er det etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt?

Loppa kommune har i all hovedsak etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt. Revisjonen vurderer det imidlertid som en svakhet at kommunen ikke i større grad er involvert i det som skjer i Overordnet samarbeidsorgan. Revisjonen vurderer det også som en svakhet at det ikke er etablert ensartede rutiner knyttet til melding og behandling av avvik.

Blir utskrivningsklare pasienter håndtert på en forsvarlig måte?

Loppa kommune håndterer i all hovedsak utskrivningsklare pasienter på en forsvarlig måte. Kommunen har formaliserte rutiner for mottak av utskrivningsklare pasienter, men rutinebeskrivelsen er ikke godt nok kjent for de ansatte. Kommunen har ikke vært i stand til å ta imot alle utskrivningsklare pasienter i undersøkelsesperioden.

Har kommunen tilfredsstillende kontroll på sine utgifter for utskrivningsklare pasienter?

Det foreligger ikke tilstrekkelig datagrunnlag for å vurdere tendensen knyttet til kommunens utgifter til sykehusopphold. Revisjonen vurderer det imidlertid slik at kommunen har rutiner som sikrer en betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehus.

Har kommunen iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning og kompetanse?

Loppa kommune har i hovedsak iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning. Kommunen synes å ha økt bemanningen, men ikke kompetansenivået. Revisjonen har funnet at andelen årsverk med fagutdanning generelt har gått ned siden samhandlingsreformen ble innført. Kommunen mangler videre en oppdatert kompetanseplan, som både beskriver den kompetansen kommunen besitter per i dag og den kompetansen kommunen har behov for.

Har kommunen styrket det forebyggende arbeidet?

Loppa kommune har styrket det forebyggende folkehelsearbeidet siden innføringen av samhandlingsreformen. Revisjonen har imidlertid funnet at kommunens planstrategi ikke inneholder en drøfting av folkehelseutfordringer, og at det ikke gjøres noen kopling mellom konkrete folkehelseutfordringer og folkehelse som satsningsområde i kommuneplanens samfunnsdel, slik folkehelseloven stiller krav om.

0.3 Anbefalinger

Med bakgrunn i hovedfunnene som er gjort i denne undersøkelsen vil revisjonen anbefale at Loppa kommune:

- Sørger for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørger for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomfører kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeider kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjør muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørger for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Tar utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

1 INNLEDNING

1.1 Prosjektets bakgrunn og formål

1.1.1 Bakgrunn

Bakgrunnen for denne rapporten er *Plan for forvaltningsrevisjon 2013-2016*, vedtatt av kommunestyret i Loppa den 25. oktober 2012 (sak 83/12). Det framgår av planen at det skal utføres en forvaltningsrevisjon knyttet til kommunens implementering av samhandlingsreformen.

1.1.2 Formål

Formålet med prosjektet har vært å undersøke hvordan Loppa kommune har håndtert implementeringen av samhandlingsreformen. På bakgrunn av dette vil kommunen få belyst ulike sider ved egen praksis, og bli presentert for områder hvor det er muligheter for forbedring.

1.2 Problemstillinger

Undersøkelsen er gjennomført med utgangspunkt i én hovedproblemstilling og fem underproblemstillinger som er vedtatt av kontrollutvalget i Loppa kommune den 20. september 2016 (sak 13/2016).

Hoved- og underproblemstillingene har vært som følger:

Har Loppa kommune implementert samhandlingsreformen på en tilfredsstillende måte?

- 1. Er det etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt?*
- 2. Blir utskrivningsklare pasienter håndtert på en forsvarlig måte?*
- 3. Har kommunen tilfredsstillende kontroll på sine utgifter for utskrivningsklare pasienter?*
- 4. Har kommunen iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning og kompetanse?*
- 5. Har kommunen styrket det forebyggende arbeidet?*

1.3 Revisjonskriterier

Revisjonskriterier er samlebetegnelsen på de krav og forventninger som brukes i den enkelte forvaltningsrevisjon for å vurdere den reviderte virksomhet. Kriteriene holdes opp mot faktagrunnlaget, og danner basis for de analyser og vurderinger som foretas, og de konklusjoner som trekkes.

1.3.1 Kilder til kriterier

Revisjonskriteriene i denne undersøkelsen har blitt utledet fra følgende kilder:

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)

- Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)
- Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven)
- Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter
- Forskrift om oversikt over folkehelsen
- Prop. 91 L (2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse og omsorgstjenesteloven)
- Prop. 90 L (2010-2011) Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)
- Stortingsmelding nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen
- Overordnet samarbeidsavtale mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune (november 2011)
- Tjenesteavtale nr. 5 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Ansvars- og oppgavefordeling ved opphold i, og utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten (juli 2013)
- Tjenesteavtale nr. 9 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Samarbeid om IKT-løsninger lokalt (juli 2013)
- Tjenesteavtale nr. 10 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Samarbeid om forebygging (juli 2013)
- KS: Rådmannens internkontroll: Hvordan få orden i eget hus?

1.3.2 Utledning av kriterier

Med bakgrunn i de ovennevnte kildene har revisjonen utledet følgende revisjonskriterier som er lagt til grunn i den videre vurderingen:

Samarbeid og informasjonsflyt

- Kommunen skal være involvert i det som skjer i Overordnet samarbeidsorgan
- Kommunen bør ha rutiner for kontakt med sykehusets kommunekoordinator
- Det skal foreligge rutiner for håndtering av meldingsutveksling
- Det skal foreligge rutiner for håndtering av avvik

Håndtering av utskrivningsklare pasienter

- Kommunen bør være i stand til å ta imot utskrivningsklare pasienter på det tidspunkt de er vurdert som utskrivningsklare
- Kommunen skal ha rutiner for mottak av meldinger/varsler fra sykehus om innlagte pasienter
- Kommunen skal ha rutiner for mottak og svar på meldinger om utskrivningsklare pasienter
- Kommunen skal ha rutiner som sikrer forsvarlig mottak av utskrivningsklare pasienter

Kommunens kontroll med utgifter for utskrivningsklare pasienter

- Kommunens utgifter til sykehusopphold for utskrivningsklare pasienter bør vise en nedadgående tendens

- Kommunen bør ha rutiner som sikrer betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehuset

Bemanning og kompetanse

- Kommunen skal sikre at ansatte får påkrevd etter- og videreutdanning
- Bemanningen i kommunens helse-, pleie- og omsorgstjenester bør vise en voksende trend
- Utdanningsnivået blant de ansatte i kommunens pleie- og omsorgstjenester bør vise en voksende trend

Det forebyggende arbeidet

- Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen. Oversikten skal være gjenstand for oppdatering
- Folkehelseoversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med kommunens planstrategi
- Kommunen skal i sitt arbeid med kommuneplaner fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet
- Kommunen skal iverksette nødvendige tiltak for å møte kommunens folkehelseutfordringer
- Kommunen skal gi informasjon, råd og veiledning om hva den enkelte selv og befolkningen kan gjøre for å fremme helse og forebygge sykdom

En nærmere redegjørelse for utledningen av kriteriene framgår av rapportens vedlegg 2.

1.4 Metode

1.4.1 Datainnsamling

Metode er samlebetegnelsen på de framgangsmåtene som benyttes for å samle inn data som kan gi svar på problemstillingen i en undersøkelse. Framgangsmåten i denne undersøkelsen har vært intervju, dokumentanalyse og bruk av regnskapstall og statistikk (SSB/KOSTRA).

En nærmere redegjørelse for metode, framgangsmåte og kvalitetssikring framgår av rapportens vedlegg 3.

1.4.2 Avgrensning

Samhandlingsreformen inneholder en rekke elementer. Det er derfor nødvendig å gjøre tematisk avgrensning av undersøkelsen. Undersøkelsen har blant annet ikke tatt for seg spesielle pasientgrupper, men snarere systemer og rutiner som i utgangspunktet gjelder alle pasientgrupper. Tidsmessig har undersøkelsen i all hovedsak vært avgrenset til det som er tilstanden på undersøkelsestidspunktet (første halvår 2017). På enkelte punkter har undersøkelsen sett på utviklingen over en tiårsperiode. Dette gjelder liggetid for utskrivningsklare pasienter og ressurser/kompetanse i kommunens helse-, pleie- og omsorgstjenester.

1.4.3 Dataenes gyldighet og pålitelighet

Med gyldige data menes at det skal være samsvar mellom formålet for undersøkelsen og de data som er samlet inn. Med pålitelige data menes at data skal være mest mulig presise og nøyaktige. For å sikre at data som er samlet inn er gyldige og pålitelige, vil de bli kvalitetssikret.

Datagrunnlaget i rapporten er verifisert av informantene, og rapporten er kvalitetssikret av oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor.

2 HAR LOPPA KOMMUNE IMPLEMENTERT SAMHANDLINGSREFORMEN PÅ EN TILFREDSSTILLENDEN MÅTE?

2.1 Er det etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt?

2.1.1 Revisjonskriterier

- Kommunen skal være involvert i det som skjer i Overordnet samarbeidsorgan.
- Kommunen bør ha rutiner for kontakt med sykehusets kommunekoordinator.
- Det skal foreligge rutiner for håndtering av meldingsutveksling.
- Det skal foreligge rutiner for håndtering av avvik.

2.1.2 Data

Overordnet samarbeidsorgan

Det er opprettet Overordnet samarbeidsorgan (OSO) mellom Finnmarkssykehuset og kommunene i Finnmark. I følge vedtektene¹ for organet, er OSO «et partssammensatt overordnet rådgivende organ mellom kommunene og Finnmarkssykehuset. OSO kan ta beslutninger på vegne av alle kommunene og Finnmarkssykehuset i saksområder som avgrenses av Overordnet samarbeidsavtale, og med de begrensninger som følger av lov og forskrift. Tiltak som har vesentlige økonomiske eller strukturelle konsekvenser, og som går ut over den fullmakt partene har, må behandles på ordinær måte i kommunen og helseforetaket».²

Det framgår videre av § 3 i vedtektene at OSO består av ti medlemmer, hvorav fem representerer Finnmarkssykehuset og fem representerer kommunene. Kommunenes medlemmer oppnevnes av styret i KS Finnmark. To av medlemmene skal ha helsefaglig kompetanse, og en av disse skal være kommuneoverlege. Finnmarkssykehusets medlemmer oppnevnes av foretaksdirektøren.

Det framgår videre at medlemmene oppnevnes for en fireårsperiode.

¹ Sist revidert i desember 2016.

² Vedtekter for Overordnet samarbeidsorgan (OSO), § 1.

For perioden 2017-2020 består OSO i Finnmark av følgende representanter:³

Finnmarkssykehuset

- Administrerende direktør
- Tre kliniksjefer
- Kvalitets- og utviklingssjef

KS

- To rådmenn
- To kommuneoverleger
- En kommunalsjef

I tillegg til de ovennevnte, er det fem medlemmer med møte- og talerett.⁴ Disse representerer primært ansatte, pasienter og brukere, og er som følger:

- En representant fra Fagforbundet
- En representant fra Norsk Sykepleierforbund
- En pasient- og brukerrepresentant (utnevnt av brukerutvalget i Finnmarkssykehuset)
- Fylkeslegen i Finnmark
- En representant fra KS

I intervju har revisjonen fått opplyst at det er samhandlingslederen ved Finnmarkssykehuset som innehar sekretariatsfunksjonen for samarbeidsorganet.

Loppa kommune er ikke representert med egen representant i OSO i inneværende periode.

En avdelingsleder forklarer i intervju at det sendes ut saksliste ca. én uke før møtet skal avholdes. Det er også praksis for at OSOs sekretær ringer til kommunene i forkant av møtene for å undersøke om kommunene har saker man ønsker at samarbeidsorganet skal drøfte i møtet. Saker kan også fremmes for OSO gjennom å ta kontakt med enkeltrepresentanter. Revisjonen har ikke funnet at Loppa kommune har kommet med innspill til nye saker, eller til saker som er til behandling i OSO. I følge avdelingslederen har samhandlingslederen ved Finnmarkssykehuset forklart at det er sjelden at kommunene kommer med innspill, verken til nye saker eller til de sakene som er til behandling i organet. Samhandlingslederen har videre forklart at kommunene generelt har en passiv rolle i forhold til OSO.⁵ Intensjonen er at de lokale faglige samhandlingsorganene⁶ som er under etablering, skal fange opp saker og ta disse videre i OSO.⁷

Revisjonen har fått opplyst at det føres referat fra møtene i OSO. Referatene gjøres tilgjengelige på Finnmarkssykehusets nettsider, og blir i tillegg sendt ut til postmottaket i alle kommunene. Postmottaket registrerer referatene i saksbehandlings- og arkivsystemet Ephorte. Det er ikke etablert praksis for å videresende de tilsendte referatene fra postmottaket og ut i organisasjonen.

³ Jf. vedtak i sak 44/2016 i OSO (5. desember 2016).

⁴ <https://finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/samhandling/overordnet-samarbeidsorgan#medlemmer>

⁵ Jf. telefonsamtale med avdelingsleder for hjemmebaserte tjenester i Loppa kommune den 23. oktober 2017.

⁶ Se rapportens s. 9.

⁷ Jf. telefonsamtale med avdelingsleder for hjemmebaserte tjenester i Loppa kommune den 23. oktober 2017.

En avdelingsleder har i intervju forklart at hvert møte i OSO starter med godkjenning av protokoll fra siste møte. Referatene fra OSOs møter regnes som «midlertidige referat» fram til de er godkjente i påfølgende møte.

I følge samhandlingsleder ved Finnmarkssykehuset har kontakt /drøfting på faglig nivå generelt blitt ivaretatt gjennom samhandlingskonferanser, samt gjennom de lokale samarbeidsutvalgene som nå er under etablering. Rådmanns-/direktørnivåets behov for inkludering ivaretas gjennom Overordnet samarbeidsorgan. Videre har samhandlingslederen opplyst at Finnmarkssykehusets direktør vil gjennomføre møte med alle kommuner i Finnmark i løpet av inneværende år (2017). Det er opp til kommunene å bestemme hvem som skal delta fra deres side, men sykehuset ser gjerne at både politisk og administrativ ledelse er representert.

Revisjonen har fått opplyst at det avholdes dialogmøte mellom Loppa kommune og spesialisthelsetjenesten annethvert år. Kommunen representeres av rådmannen, leder for helse- og omsorgssektoren, leder for sykehjem/hjemmetjeneste og bistandsbolig samt kommuneoverlegen.

I årets dialogmøte skal følgende punkter avklares:⁸

- Status og informasjon fra Finnmarkssykehuset
- Samhandlingsreformen og tjenesteavtalene
- Utskrivningsklare pasienter

Det er ikke ført referat fra dialogmøtene.

Overordnet samarbeidsorgan (OSO) har vedtatt etableringen av to lokale faglige samarbeidsorgan i Finnmark.⁹ I følge vedtaket skal organene benevnes som *faglige samarbeidsorgan*. Begrunnelsen for etableringen av lokale faglige samarbeidsorgan som nye organ underlagt OSO, er ønsket om å styrke det faglige samarbeidet mellom kommunene og spesialisthelsetjenestens institusjoner i henholdsvis Vest- og Øst-Finnmark.¹⁰

Revisjonen har fått opplyst at OSO oppnevner representantene til samarbeidsorganet på bakgrunn av innkomne forslag. Loppa kommune vil ha en representant i det lokale faglige samarbeidsorganet for Vest-Finnmark.¹¹

Helseforetakets kommunekoordinator

Det er etablert en egen samhandlingsenhet ved Finnmarkssykehuset. Enheten består av samhandlingsleder, kommunekoordinator Øst-Finnmark, kommunekoordinator Vest-Finnmark og en praksiskonsulent.¹²

⁸ Jf. epost fra avdelingsleder ved Parkveien bofellesskap av 13. juni 2017.

⁹ Jf. vedtak i sak 48/2016, (5. desember 2016).

¹⁰ Det lokale faglige samarbeidsorganet i Øst-Finnmark består av kommunene Sør-Varanger, Tana, Nesseby, Vadsø, Vardø, Båtsfjord, Lebesby, Gamvik og Berlevåg, samt klinikk Kirkenes, DPS Øst-Finnmark og en representant fra klinikk for prehospitale tjenester. Det lokale faglige samarbeidsorganet for Vest-Finnmark består av kommunene Kautokeino, Karasjok, Alta, Porsanger, Loppa, Hasvik, Kvalsund, Hammerfest, Måsøy, Nordkapp, samt klinikk Hammerfest, DPS Vest-Finnmark, DPS Midt-Finnmark (SANKS) og en representant fra klinikk for prehospitale tjenester.

¹¹ Jf. epost fra samhandlingsleder ved Finnmarkssykehuset HF av 15. juni 2017, videreformidlet til revisjonen fra avdelingsleder ved Parkveien bofellesskap i Loppa kommune.

Revisjonen har fått opplyst at kommunekoordinatoren pleier å ha telefonkontakt med avdelingsleder ved sykehjemmet i Loppa kommune 2-3 ganger per år. Formålet med telefonkontakten har blant annet vært å undersøke hvorvidt kommunen har hatt aktuelle saker til dialogmøtene mellom kommunen og Finnmarkssykehuset. Samtalene er også gjennomført via lyd/bilde.

Rutiner for meldingsutveksling

Loppa kommune har utarbeidet skriftlige rutiner for meldingsutveksling med Finnmarkssykehuset/spesialisthelsetjenesten. Rutinene ble utarbeidet i forbindelse med kommunens deltakelse i prosjektet FUNNKe, som var et regionalt program for implementering av elektronisk meldingsutveksling.¹³ Revisjonen har fått oversendt rutinebeskrivelsene, som omhandler følgende:

1. Sende meldinger

- Fornye resepter
- Innhenting av medisinske opplysninger
- IPLOS-rapportering
- Bestilling av time til undersøkelse/behandling
- Innhenting av legemiddelopplysninger
- Legemiddelhåndtering (eksempelvis når lege skal oppdateres på pasientens medikamenter etter innleggelse på sykehus eller etter konsultasjon hos spesialist)
- Helseopplysninger til lege (eksempelvis dersom legen ønsker en statusrapport på pasient eller medisinskfaglige opplysninger, eller ved ønske om vurdering av lege vedrørende pasient)
- Orientering om tjenestetilbud (når en pasient har fått ny, eller vesentlig endret tjeneste)
- Orientering om dødsfall (ved informasjon om at pasienten er død)
- Avviksmelding (tre typer avviksmeldinger: annet, feil adressat og mangelfulle opplysninger)

2. Motta og behandle meldinger¹⁴

Meldingsansvarlig

- Mottak av melding
- Fordele nye meldinger
- Feilsendte meldinger

Meldingsgruppe

- Mottak av melding
- Lese melding
- Status på melding

¹² <https://finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/samhandling/samhandlingsenheten>

¹³ Prosjektet FUNNKe ble avsluttet i 2014 og erstattet av kompetansenettverket KomUT nord – FUNNKe 2015-2017. Pleie- og omsorgstjenesten i samtlige kommuner i region nord kommuniserer nå elektronisk med helseforetak og fastleger (<http://telemed.custompublish.com/funnke.4509127-247951.html>).

¹⁴ I pleie- og omsorgstjenesten i Loppa kommune er soneledere/avdelingsledere autoriserte til å fordele innkomne meldinger. Disse defineres som *meldingsansvarlige*. Alle sykepleiere, vernepleiere og ansatte innen psykiatri- og rustjenesten er autoriserte til å saksbehandle meldinger. Disse defineres som *meldingsgruppe*.

3. **Ikoner for varsling vedrørende applikasjonskviktering**
4. **Meldingsutveksling – retningslinjer for PLO og fastleger**
5. **Meldingsutveksling – rutiner for meldingsansvarlig**
6. **Meldingsutveksling – rutiner for meldingsgruppe**

I intervju har revisjonen fått opplyst at kommunen benytter datasystemet Visma Omsorg Profil.¹⁵ All meldingsutveksling innad i helsesektoren i kommunen – og mellom kommunen og helseforetaket er elektronisk og finner sted i datasystemet. Informantene forklarte at når kommunen mottar melding om eksempelvis utskrivningsklare pasienter vil det dukke opp et blinkende varsel i datasystemet. En av informantene viser til at det er opprettet meldingsgrupper der alle sykepleiere er lagt inn. Minimum én gang om dagen - ofte flere – skal sykepleieren som har hovedvakt gå inn og sjekke meldingsboksen i datasystemet. Informanten forklarer at *«egentlig er dette veldig greit, for når man logger seg på systemet står det et varsel og blinker, slik at man får jo varsel om dette umiddelbart»*. Samtlige av informantene forklarte at innkomne meldinger i utgangspunktet skal besvares med det samme. En av informantene har forklart at det likevel hender at meldinger ikke besvares umiddelbart og dermed kan bli liggende, men *«svært sjelden over svarfristen»*.

Rutiner for håndtering av avvik

Loppa kommune har utarbeidet skriftlige rutiner knyttet til melding og behandling av avvik. I følge avsnittet *Avvik* i rutinebeskrivelsen *Meldingsutveksling - Retningslinjer for PLO og fastleger* kan avvik deles inn i tre kategorier:

1. Avvik knyttet direkte til pasient (som er registrert eller skal registreres i fagsystemet)
 - a) Feil adressat (sendt til feil tjenestested)
 - b) Mangelfulle opplysninger
 - c) Annet
2. Avvik knyttet til pasient som ikke er registrert og ikke skal registreres i fagsystemet (feilsendt melding)
3. Avvik knyttet til rutiner eller system
 - a) Responstid
 - b) Systemfeil
 - c) Annet

Rutinebeskrivelsen angir videre behandlingsmåte for hver av de tre avvikskategoriene. Det framgår også av dokumentet at *«Partene forplikter seg til å følge opp meldte avvik»*.

I intervju forklarte en av informantene at avviksbehandlingen i utgangspunktet skal skje elektronisk, men at dette *«ikke er oppe og går enda»*. Avviksmeldinger føres derfor på et papirskjema. Informanten forklarte videre at ettersom kommunen for tiden er uten en helse- og omsorgssjef til å behandle avviksmeldingene, blir meldingene tatt opp og drøftet under

¹⁵ Visma Omsorg Profil er en komplett løsning for pleie-, rehabiliterings- og omsorgstjenesten i kommuner. Funksjonaliteten dekker behov for dokumentasjon og oppfølging knyttet til de fleste faggrupper, med fokus på ledere, leger, sykepleiere, hjelpepleiere, fysio- og ergoterapeuter, merkantile ansatte og flere (<https://www.visma.no/unique/pasientjournal/>).

avdelingsmøter. Dersom avviket omhandler uønskede samhandlingshendelser, tas det opp direkte med sykehuset.

En annen informant forklarte i intervju at avvik meldes gjennom en funksjon i journalsystemet. Informanten forklarte videre at de benytter avviksfunksjonen på helseforetakets nettsider når de melder inn avvik knyttet til samhandlingshendelser mellom kommunen og helseforetaket. For eksempel har de opplevd at de mottar meldinger fra avsendere de ikke er samarbeidspartner med, og at dette er hendelser de skal melde inn som avvik.

Finnmarkssykehuset HF har utarbeidet to vedlegg til den overordnede samarbeidsavtalen mellom helseforetaket og Loppa kommune. Vedlegg 1 beskriver rutinen ved melding og håndtering av uønskede samhandlingshendelser mellom kommunene og helseforetaket. Vedlegg 2 er skjema for melding om uønskede samhandlingshendelser mellom kommunene og helseforetaket.

Det framgår av Finnmarkssykehusets nettsider at helseforetaket driver et «*vedvarende kvalitetsarbeid, der vi stadig ønsker å forbedre oss faglig, organisatorisk og administrativt. For å lykkes med dette arbeidet er det svært viktig for oss å få kunnskap om de tilfellene der det skjer uønskede hendelser, og vi tar derfor gjerne imot avviksmeldinger på forskjellige områder*».¹⁶

Videre framgår det av nettsiden at «*hendelser som avviker fra vedtatte tjenesteavtaler og retningslinjer knyttet til samhandling skal meldes til Finnmarkssykehuset v/samhandlingsenheten og til kommunens ledelse*».¹⁷

På nettsiden kan man melde inn samhandlingsavvik elektronisk, eller laste ned avviksskjema som kan skrives ut og sendes inn per post i papirform. Det presiseres at det med avvik her menes tilfeller der samhandlingsavtalene mellom Finnmarkssykehuset og kommunene ikke har blitt fulgt etter hensikten. Avvik som ikke innebærer brudd på samhandlingsavtalene kan også meldes via Finnmarkssykehusets nettside, men ved bruk av et annet skjema.

Revisjonen har gjennomgått protokoller fra møtene som er avholdt i Overordnet samarbeidsorgan (OSO) i perioden 2015-2017. Gjennomgangen viser at organet fra og med 2016 har behandlet orienteringssak vedrørende samhandlingsavvik i hvert møte.

2.1.3 Vurderinger

Overordnet samarbeidsorgan

Det framgår av dokumentet *Overordnet samarbeidsavtale mellom Finnmarkssykehuset HF og Loppa kommune* pkt. 6.1 at det skal etableres «*et partssammensatt, overordnet rådgivende organ mellom Helse Finnmark og kommuner som har inngått denne samarbeidsavtalen*». Samarbeidsorganet benevnes som Overordnet samarbeidsorgan (OSO). Revisjonens undersøkelse viser at det er etablert et slikt samarbeidsorgan mellom Finnmarkssykehuset og kommunene, i tråd med krav i samarbeidsavtalen.

¹⁶ <https://finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/fag-og-kvalitet/avvik-og-uonskede-hendelser#andre-avvik-fra-kommunene>

¹⁷ <https://finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/fag-og-kvalitet/avvik-og-uonskede-hendelser#samhandlingsavvik-fra-kommune-i-finnmark>

Kommunen skal være involvert i det som skjer i OSO. Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune ikke er representert med egen representant i OSO i inneværende periode. Undersøkelsen viser videre at Loppa kommune holder seg orientert om saker som behandles i OSO gjennom sakslister som sendes ut i forkant av OSOs møter, og gjennom telefonkontakt med samarbeidsorganets sekretær. Kommunen har også mulighet til å holde seg orientert om det som skjer i OSO gjennom møtereferater som ligger tilgjengelig på helseforetakets hjemmeside og som i tillegg sendes til postmottaket i kommunen. Revisjonen har imidlertid funnet at det ikke er praksis for at postmottaket videresender de tilsendte referatene til relevante deler av kommuneorganisasjonen, og vil i den sammenheng bemerke at en slik praksis vil være en god måte for kommunen å holde seg orientert sakene som er behandlet i organet. Dette forutsetter naturligvis også at det etableres en praksis for å lese referatene.

Revisjonens undersøkelse viser også at det gjennomføres dialogmøter mellom Loppa kommune og helseforetaket annethvert år. Fra kommunens side stiller rådmann, helse- og omsorgssjef, avdelingsleder for sykehjemmet, avdelingsleder for hjemmetjenesten/bistandsbolig samt kommuneoverlege i dialogmøtene med helseforetaket.

Helseforetakets kommunekoordinator

I henhold til den overordnede samarbeidsavtalen mellom Finnmarkssykehuset HF og Loppa kommune pkt. 6.3 skal det etableres en ordning med kommunekoordinator i helseforetaket. Kommunekoordinatoren skal fungere som et bindeledd mellom sykehuset og det kommunale helsetilbudet på alle nivåer. Revisjonens undersøkelse viser at det er opprettet en slik ordning ved Finnmarkssykehuset, med to kommunekoordinatorer. Dette er i tråd med den overordnede samarbeidsavtalen.

I henhold til samarbeidsavtalen pkt. 7 e) forutsettes det at også kommunen har *«én klar adressat i egen virksomhet som har det overordnede ansvaret for samhandlingsspørsmål»*. Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune har utpekt en avdelingsleder innen helsesektoren som hovedansvarlig for å veilede og hjelpe ved samhandlingsspørsmål mellom tjenesteyterne. Dette er i tråd med forutsetningen i samarbeidsavtalen, og revisjonen har dermed ingen merknader til dette.

Rutiner for meldingsutveksling

Det skal foreligge rutiner for håndtering av meldingsutveksling. Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune har utarbeidet skriftlige rutinebeskrivelser for meldingsutveksling, så vel som rutiner i praksis. Revisjonen vurderer det slik at kommunen har etablert rutiner for håndtering av meldingsutveksling, og at rutinene både er hensiktsmessige og velfungerende.

Ett av målene i samhandlingsreformen er at meldingsutvekslingen mellom sykehuset og kommunen skal skje elektronisk.¹⁸ Revisjonens undersøkelse viser at all meldingsutveksling mellom kommunen og helseforetaket skjer elektronisk i datasystemet Visma Omsorg Profil.

Rutiner for håndtering av avvik

Det skal foreligge rutiner for håndtering av avvik. Revisjonens undersøkelse viser at det er utarbeidet rutinebeskrivelser knyttet til melding og håndtering av uønskede

¹⁸ St.meld. nr. 47 (2008-2009) *Samhandlingsreformen*, på side 136.

samhandlingshendelser mellom kommunene og helseforetaket. Innholdet i rutinebeskrivelsene er i tråd med den nasjonale veilederen til samhandlingsreformen. Rutinebeskrivelsen følger som vedlegg til den overordnede samarbeidsavtalen, og er i tillegg tilgjengelig på Finnmarkssykehusets nettsider.

Revisjonen har videre funnet at Loppa kommune har utarbeidet skriftlige rutinebeskrivelser knyttet til melding og behandling av avvik i journalsystemet Visma Omsorg Profil. Rutinebeskrivelsen beskriver ulike avvikskategorier og angir behandlingsmåte for disse. Av intervju framgår det imidlertid at det er variasjoner mellom avdelingene innen helsesektoren knyttet til rutiner for avvikshåndtering. Revisjonen vurderer det slik at dette kan være en indikasjon på at rutinebeskrivelsene vedrørende melding og behandling av avvik ikke er godt nok kjent blant relevante ansatte.

2.1.4 Delkonklusjon

Loppa kommune har i all hovedsak etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt. Revisjonen vurderer det imidlertid som en svakhet at kommunen ikke i større grad er involvert i det som skjer i Overordnet samarbeidsorgan. Revisjonen vurderer det også som en svakhet at det ikke er etablert ensartede rutiner knyttet til melding og behandling av avvik.

2.2 Blir utskrivningsklare pasienter håndtert på en forsvarlig måte?

2.2.1 Revisjonskriterier

- *Kommunen bør være i stand til å ta imot pasienter på det tidspunkt de er vurdert som utskrivningsklare*
- *Kommunen skal ha rutiner som sikrer forsvarlig mottak av utskrivningsklare pasienter*

2.2.2 Data

Kapasitet for mottak av utskrivningsklare pasienter

I intervju ble det uttrykt at kommunen i all hovedsak er i stand til å ta imot utskrivningsklare pasienter på det tidspunktet pasienten blir vurdert som utskrivningsklar. En av informantene mente at kapasiteten ikke har blitt dårligere i perioden etter at samhandlingsreformen trådte i kraft, men påpekte også at det er vanskelig å gjøre en reell vurdering av kapasiteten før og etter reformen ettersom det ikke er gjort noen måling av kapasiteten før reformen trådte i kraft. Informanten mente at overbelegg på KAD-plassen¹⁹ de siste to årene imidlertid er en god indikasjon på at kommunen faktisk er i stand til å ta imot utskrivningsklare pasienter. I 2016 hadde kommunen et overbelegg på KAD-plassen på 102 %. Informanten har påpekt at tallene vedrørende KAD-plassen er noe misvisende. Dette forklares med at dersom en pasient legges inn på KAD-plass samme dag som en annen pasient skrives ut, registreres dette som om to pasienter har vært innlagt samtidig, da dette vil falle på samme dato. På spørsmål fra revisjonen om hvordan kommunen løser det i praksis dersom to pasienter faktisk er innlagt på KAD samtidig, har informanten svart at kommunen i ytterste konsekvens kan plassere to

¹⁹ KAD er en forkortelse for kommunal akutt døgnhet.

pasienter på samme rom, men at pasienter i all hovedsak blir plassert i enerom. Revisjonen har ikke sett nærmere på liggetid på KAD-plassen eller forutsetninger og pasientkategorier i forhold til innleggelse.

I intervju blir kapasiteten ved sykehjemmet vurdert til å ha blitt dårligere den siste tiden. Dette skyldes at alle langtidsplasser og avlastningsplasser er fylte. En av informantene mente at mange pleietrengende ute i distriktene flytter på institusjon tidlig ettersom de ikke har tilgang til nødvendig helsepersonell der de bor. Informanten mente at kommunen mangler noen av trinnene i omsorgstrappa.²⁰ Loppa kommune har for eksempel ingen omsorgsboliger med heldøgnbemanning. Dette blir i intervju trukket fram som noe som ville ha frigjort kapasitet ved sykehjemmet. En annen informant har påpekt at hjemmebasert omsorg er tilgjengelig 24 timer i døgnet.

I følge Loppa kommunes årsmelding for 2015 og 2016 har alle søkere som har hatt et kvalifisert behov for helsetjenester fått et tilbud. Det er ingen søkere som står på venteliste. Det framgår videre av årsmeldingene at søknader til om helse- og omsorgstjenester blir behandlet fortløpende. I følge årsmeldingene har kommunen hatt kapasitet til å ta imot alle utskrivningsklare pasienter fra sykehuset.

En pasient blir av helseforetaket regnet som utskrivningsklar når pasienten ikke har behov for ytterligere behandling i spesialisthelsetjenesten. Det har imidlertid blitt reist spørsmål om hvorvidt samhandlingsreformen medfører at pasienter skrives ut for tidlig, og at både det faglige og økonomiske ansvaret dermed skyves over på kommunene. Antall reinnleggelser²¹ kan være en indikator på om pasienter er skrevet ut for tidlig. I følge tall fra Helsedirektoratet har ingen av pasientene hjemmehørende i Loppa kommune som ble meldt utskrivningsklare i perioden 2012-2015 blitt reinnlagt.

Revisjonen har gjennomgått Loppa kommunes utgifter til sykehusopphold for utskrivningsklare pasienter for perioden 2012-2017. For perioden 2012-2014 har det ikke vært mulig å framskaffe tall fra kommunen over utgifter til og antall liggedøgn for utskrivningsklare pasienter. Dette skyldes at kommunen i denne perioden ble fakturert a-konto for kommunal medfinansiering. Sluttfaktura for de aktuelle årene spesifiserer ikke hvor stor del av de faktiske kostnadene som omhandlet liggedøgn på sykehus for utskrivningsklare pasienter.

Revisjonens gjennomgang av kommunens utgifter til utskrivningsklare pasienter for perioden 2015-2017 (per juni) viser at dette omhandler til sammen 28 liggedøgn ved sykehus, derav fire liggedøgn i 2015, tre liggedøgn i 2016 og syv liggedøgn i 2017 (per juni 2017).

²⁰ *Omsorgstrappa* er et begrep som beskriver det kommunale tilbudet av tjenester som en tiltakskjede. Tankegangen bak trappebegrepet er at de kommunale helse- og omsorgstjenestene kan plasseres eller rangeres på ulike nivå. Omsorgstrappa bygger på LEON-prinsippet (laveste effektive omsorgsnivå), som innebærer at helsetjenester skal ytes på laveste effektive omsorgsnivå i helsevesenet (Kilde: <https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/1155/Helse,-omsorgs,-%20og%20rehabiliteringsstatistikk.%20Eldres%20helse%20og%20bruk%20av%20kommunale%20helse-%20og%20omsorgstjenester.%20IS-2375.pdf>).

²¹ I følge Kunnskapssenteret for helsetjenesten i Folkehelseinstituttet kan en reinnleggelse defineres som en akutt innleggelse som finner sted mellom 8 timer og 30 dager etter en utskrivelse (primært innleggelsesforløp) (<http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/kvalitetsindikatoren-30-dagers-reinnleggelse-etter-sykehusopphold.resultater-for-sykehus-og-kommuner-2014>).

Samhandlingsstatistikk fra Helsedirektoratet²² (2011-2015) viser at Loppa kommune har hatt utskrivningsklare pasienter som har blitt liggende på sykehuset i perioden. I følge tallene hadde Loppa kommune 28 liggedøgn ved sykehus i 2012 og 14 liggedøgn i 2015.²³

Det kan være flere årsaker til avviket mellom fakturerte liggedøgn og antall liggedøgn som framgår av samhandlingsstatistikken. Noen liggedøgn skyldes eksempelvis forhold utenfor kommunens kontroll, herunder manglende transportkapasitet o.l.

Rutine for mottak av utskrivningsklare pasienter

Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune har skriftliggjorte rutiner knyttet til mottak av utskrivningsklare pasienter. Den skriftlige rutinebeskrivelsen var imidlertid ikke kjent for to av informantene. I intervju har revisjonen fått opplyst at når en pasient som er hjemmehørende i Loppa kommune blir vurdert som utskrivningsklar, får kommunen melding om dette i Visma Omsorg Profil.²⁴ I følge informantene blir denne meldingen alltid bekreftet mottatt. I enkelte tilfeller inneholder meldingen også en kartlegging av hvilket hjelpe-/pleiebehov den utskrivningsklare pasienten vil ha ved hjemkomst. En av informantene påpekte imidlertid at det hender at sykehuset skriver ut pasienten uten å ha kartlagt pasientens hjelpebehov ved utskrivning.

Rutinen for mottak av utskrivningsklare pasienter varierer etter hvilket pleie- eller hjelpebehov pasienten vil ha ved hjemkomst. En del har behov for kort- eller langtidsplass ved institusjon. Dersom pasienten har behov for dette, vil pasienten komme direkte til sykehjemmet. Når kommunen har mottatt varsel om utskrivningsklar pasient – og eventuelt om pasientens pleiebehov, gjøres det en vurdering av plassering. Avdelingsleder ved sykehjemmet har i intervju forklart at rutinen er at ansvarlig sykepleier har en gjennomgang med pasienten når vedkommende ankommer sykehjemmet. Det er også praksis for at pasienten får legetilsyn ved ankomst. Dersom pasienten har hatt eller skal ha hjemmesykepleie, vil pasienten få besøk av hjemmesykepleieren samme dag som pasienten kommer hjem.

En av informantene påpekte i intervju at Loppa kommune er en liten kommune. Dette gjør at kommunen som regel kjenner til pasientens behov og utfordringer før de skrives ut fra sykehuset. De små forholdene gjør også at kommunen kjenner til pasienter som kommunen kommer til å få melding om utskrivning om før meldingen faktisk kommer. I følge en av informantene medfører dette at de kan være litt i «forkant» i forhold til å forberede mottak av pasienten. Dersom pasienten vil ha behov for kort- eller langtidsplass ved institusjon, gjøres det plass til vedkommende, eksempelvis ved å opprette tomannsrom. En av informantene har påpekt at dette kun gjelder for en kort periode og at det forutsetter at begge pasientene samtykker til dette.

²² Tallene baserer seg på data fra Norsk pasientregister (<https://helsedirektoratet.no/statistikk-og-analyse/samhandlingsstatistikk#datagrunnlag->).

²³ Det er ikke publisert tall for perioden etter 2015.

²⁴ Se for øvrig kap. 3.1.2 (*Rutiner for meldingsutveksling*, s. 13) for en nærmere beskrivelse av rutiner rundt mottak av meldinger om utskrivningsklare pasienter.

2.2.3 Vurderinger

Kapasitet for mottak av utskrivningsklare pasienter

Kommunen bør være i stand til å ta imot pasienter på det tidspunkt de er vurdert som utskrivningsklare. I følge Loppa kommunes årsmeldinger for 2015 og 2016 har kommunen hatt kapasitet til å ta imot alle utskrivningsklare pasienter. Revisjonens gjennomgang av utgifter til utskrivningsklare pasienter samt samhandlingsstatistikk viser imidlertid at kommunen ikke har vært i stand til å ta imot alle utskrivningsklare pasienter, verken i de to årene som årsmeldingene omhandler, eller i undersøkelsesperioden for øvrig. Revisjonen finner grunn til bemerke at antallet fakturerte liggedøgn er forholdsvis lavt, men innebærer like fullt at kommunen ikke har vært i stand til å ta imot pasienten på det tidspunktet pasienten har vært vurdert til å være utskrivningsklar.

Revisjonen finner videre grunn til å bemerke at den pressede kapasiteten på både kort- og langtidsplasser ved sykehjemmet er bekymringsverdig, særlig sett i sammenheng med at det framstår som om flere av plassene opptas av pasienter som i utgangspunktet skulle vært plassert på et lavere trinn i omsorgstrappa. Det bør være slik at de som har størst behov for hjelp også er de som får mest hjelp. Overbelegg på den kommunale øyeblikkelig hjelp-plassen (KAD) underbygger den pressede situasjonen ved sykehjemmet. Statens helsetilsyn har anbefalt et gjennomsnittlig belegg på 85 %.²⁵ Anbefalt belegg gjelder i utgangspunktet for akuttavdelinger ved sykehus, men har også relevans som rettesnor i denne sammenhengen. KAD-plassen i Loppa kommune har hatt overbelegg de siste to årene, altså langt over anbefalt beleggsprosent. Revisjonen vil i den forbindelse bemerke at overbelegg ikke må vurderes positivt i sammenheng med kapasitet til å ta imot utskrivningsklare pasienter. Loppa kommune har kun én KAD-plass, og bemanningen er etter all sannsynlighet dimensjonert i forhold til antall sengeposter. Et overbelegg på denne plassen kan i verste fall gå ut over kvaliteten på behandlingen av pasientene og medføre risiko for uforsvarlig behandling.

Rutine for mottak av utskrivningsklare pasienter

Kommunen skal ha rutiner som sikrer forsvarlig mottak av utskrivningsklare pasienter. Revisjonens undersøkelse viser at kommunen har rutiner for mottak av utskrivningsklare pasienter. Rutinebeskrivelsen er skriftliggjort, men informantene ved sykehjemmet kjente ikke til disse. Revisjonen vil i den sammenhengen påpeke viktigheten av å dokumentere interne prosesser og rutiner – og å gjøre disse kjent. Når rutiner og prosedyrer innenfor et område er utviklet gjennom etablert praksis, vil ofte kjennskap til og kunnskap om disse rutinene og prosedyrene avhenge av nøkkelpersoner i virksomheten. Dersom kommunen eksempelvis opplever høy turnover, nyansettelser eller høyt sykefravær og bruk av vikarer, vil risikoen for svikt i tjenesten være større dersom man ikke har skriftliggjorte rutiner og prosedyrer for arbeidet som skal utføres. I tillegg risikerer kommunen å måtte bruke mye tid og ressurser på å få på plass «nye» rutiner og prosedyrer som skal sikre at arbeidet utføres i tråd med gjeldende avtale- og regelverk på området.

2.2.4 Delkonklusjon

Loppa kommune håndterer i all hovedsak utskrivningsklare pasienter på en forsvarlig måte. Kommunen har formaliserte rutiner for mottak av utskrivningsklare pasienter, men rutinebeskrivelsen er ikke godt nok kjent for de ansatte.

²⁵ <https://www.ssb.no/helse/artikler-og-publikasjoner/fa-ledige-senger-pa-norske-sykehus>

Kommunen har ikke vært i stand til å ta imot alle utskrivningsklare pasienter i undersøkelsesperioden.

2.3 Har kommunen tilfredsstillende kontroll på sine utgifter for utskrivningsklare pasienter?

2.3.1 Revisjonskriterier

- *Kommunens utgifter til sykehusopphold for utskrivningsklare pasienter bør vise en nedadgående tendens*
- *Kommunen bør ha rutiner som sikrer betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehuset*

2.3.2 Data

Gebyr for utskrivningsklare pasienter

Som en del av samhandlingsreformen ble det i 2012 innført kommunal medfinansiering av utgifter til spesialisthelsetjenesten for de somatiske pasientene, i tillegg til at det ble innført betalingsplikt for kommunene for utskrivningsklare pasienter med somatiske sykdommer.

Revisjonen har gjennomgått Loppa kommunes utgifter til sykehusopphold for utskrivningsklare pasienter for perioden fra og med 2012 til og med 2014. I denne perioden ble Loppa kommune fakturert a konto. Alle utgiftene er ført på art 13001 *Kjøp fra Helse Finnmark – Samhandlingsreformen*. Kommunen har regnskapsført 1,4 mill. kr i 2012, 1,3 mill. kr i 2013 og 1,4 mill. kr i 2014. Totalt utgjør dette 4,1 mill. kr for perioden 2012-2014. Dette sier imidlertid ikke noe om kommunens *faktiske* kostnader knyttet til utskrivningsklare pasienter. Revisjonen har etterspurt slutfaktura for de aktuelle årene, men har kun mottatt slutfaktura for 2012, pålydende 18 634 kr. Denne var regnskapsført i 2013, og spesifiserer ikke hvilke kostnader som kan knyttes til utskrivningsklare pasienter. Ordningen med kommunal medfinansiering ble avvirket fra og med 1. januar 2015.

I perioden fra og med 2015 til og med vårhalvåret 2017 er kommunen fakturert for til sammen 14 liggedøgn ved sykehus. Tre av fakturaene er fra 2015 (omhandler totalt fire liggedøgn for til sammen 17 578 kr), to av fakturaene er fra 2016 (omhandler tre liggedøgn for til sammen 13 515 kr) og én faktura er fra 2017 (omhandler syv liggedøgn for til sammen 32 354 kr). Alle er ført som utgifter på sykehjemmet, og er kontert på samme måte. Kommunens totale utgifter til sykehusopphold for utskrivningsklare pasienter for perioden 2015-2017²⁶ er på kr 63 417. Samtlige av fakturaene i perioden 2015-2017 spesifiserer antall liggedøgn.

Tabell 1: Liggedøgn som utskrivningsklar og gebyrer for utskrivningsklare pasienter

Årstall	Antall liggedøgn som utskrivningsklar	Sum gebyr for utskrivningsklare pasienter
2015	4	17 578 kr
2016	3	13 515 kr
2017	7	32 354 kr

²⁶ Per juni 2017.

Samhandlingsstatistikk fra Helsedirektoratet²⁷ (2011-2015) viser at Loppa kommune har hatt utskrivningsklare pasienter som har blitt liggende på sykehuset i perioden. I følge tallene hadde Loppa kommune 28 liggedøgn ved sykehus i 2012 og 14 liggedøgn i 2015.²⁸

Revisjonen har kontaktet Helsedirektoratet for å forsøke å finne en mulig årsak til differansen mellom antall liggedøgn som framgår av samhandlingsstatistikken og antall liggedøgn som kommunen er fakturert for. I en epost skriver direktoratet at tall over utskrivningsklare pasienter og registreringen av disse i sykehusene, kan variere betydelig fra de tallene kommunene sitter med, blant annet fordi kommunene tar imot de fleste av de utskrivningsklare pasientene før det blir opprettet en betalings sak ut av det.

Kontroll av betalingskrav

På spørsmål fra revisjonen om hvorvidt kommunen har etablert rutiner som sikrer betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehuset, svarer økonomisjefen at kommunen på generelt grunnlag har som rutine å kontrollere fakturaer før attestasjon og anvisning finner sted – enten det er fra sykehus eller andre leverandører. Videre har økonomisjefen forklart at kontroll av faktura fra sykehus utføres av avdelingsleder ved sykehjemmet.

Avdelingsleder ved sykehjemmet har forklart at hun er involvert i kontroll av gebyrkrav fra sykehus vedrørende utskrivningsklare pasienter. Gebyrkravene oversendes avdelingslederen månedlig, og hun kontrollerer og anviser disse. I praksis består kontrollen av at avdelingslederen logger seg inn i kommunens økonomiprogram. Her ligger faktura fra sykehuset med et bilag som beskriver hva fakturaen omhandler; utskrivningsklar pasient, antall liggedøgn, pris per døgn. Dette kontrolleres opp mot kommunens oversikt over innskrevne pasienter. Det kontrolleres også at beløp, art, ansvar og funksjon er korrekt, før faktura anvises.

Kommunen fører ikke oversikt eller register over liggedøgn på sykehus for utskrivningsklare pasienter. I følge en av informantene gjør journalsystemet det mulig å følge med på liggedøgnstatistikk på sykestueplass på sykehjemmet.

2.3.3 Vurderinger

Gebyr for utskrivningsklare pasienter

Kommunens utgifter til sykehusopphold for utskrivningsklare pasienter bør vise en nedadgående tendens. Revisjonen har ikke funnet dokumentasjon som sier noe om kommunens *faktiske* utgifter til liggedøgn på sykehus for utskrivningsklare pasienter for perioden med kommunal medfinansiering (2012-2014), og kan derfor ikke gjøre en vurdering av denne perioden.

For perioden etter at ordningen med kommunal medfinansiering ble avviklet (2015-d.d.), har revisjonen funnet at utgiftene viser en stigende tendens. Revisjonen finner imidlertid grunn til å bemerke at utgiftene ikke er av betydelig størrelse. Likevel er en stigende tendens ikke i tråd med intensjonen bak innføringen av full betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter. Innføringen av betalingsplikt medfører et økonomisk insitamant til å etablere kommunale

²⁷ Tallene baserer seg på data fra Norsk pasientregister (<https://helsedirektoratet.no/statistikk-og-analyse/samhandlingsstatistikk#datagrunnlag->).

²⁸ Det er ikke publisert tall for perioden etter 2015.

plasser med lavere kostnader, og dermed muligheter til å benytte sparte midler til andre helsetiltak i kommunen. Imidlertid er det i prinsippet slik at kommunene selv avgjør om de vil la pasientene ligge på sykehus og betale for oppholdet eller finne løsninger lokalt.

Kontroll av betalingskrav

Kommunen bør ha rutiner som sikrer betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehuset. Revisjonen vurderer det slik at ansvarsfordelingen knyttet til kontroll av faktura som omhandler utskrivningsklare pasienter framstår som klar. Revisjonen har videre fått opplyst at det er etablert kontrollrutiner knyttet til fakturaene, samt hva kontrollen består av. Revisjonen vurderer det slik at kommunen har en betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehus.

2.3.4 Delkonklusjon

Det foreligger ikke tilstrekkelig datagrunnlag for å vurdere tendensen knyttet til kommunens utgifter til sykehusopphold. Revisjonen vurderer det imidlertid slik at kommunen har rutiner som sikrer en betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehus.

2.4 Har kommunen iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning og kompetanse?

2.4.1 Revisjonskriterier

- *Kommunen skal sikre at ansatte får påkrevd etter- og videreutdanning*
- *Bemanningen i kommunens helse-, pleie- og omsorgstjenester bør vise en voksende trend*
- *Utdanningsnivået blant de ansatte i kommunens pleie- og omsorgstjenester bør vise en voksende trend*

2.4.2 Data

Etter- og videreutdanning

Av Loppa kommunes årsmelding for 2016 framgår det at helse- og omsorgssektoren har som målsetning å holde «fokus på å rekruttere og beholde personell til kompetansearbeidsplasser som leger, sykepleiere, vernepleiere, miljøterapeuter og ledere». ²⁹ Av årsmeldingen framgår det videre at en av de viktigste oppgavene innenfor rammeområdet helse, sosial, pleie og omsorg er å «følge opp intensjonene i samhandlingsreformen. Samhandlingsreformen har medført at flere oppgaver er overført til kommunene og dette krever både økt helsefaglig kompetanse og økt tilgjengelighet til fagkompetansen». ³⁰

Loppa kommune har i 2010 utarbeidet en kompetanseplan for alle ansatte i kommunen. Kompetanseplanen omhandler perioden 2010-2014. I tillegg til en generell del inneholder dokumentet også handlingsplaner for å øke kompetansen innen alle sektorer, herunder også innen pleie- og omsorgssektoren.

²⁹ Årsmelding 2016, s. 36.

³⁰ Årsmelding 2016, s. 29.

Tiltakene som listes opp under pleie og omsorg er som følger:

1. Videreutdanning psykisk helsearbeid (målgruppe: høgskoleutdannede/faglærte)
2. Utdanning sykepleiere/vernepleiere (målgruppe: faglærte/ansatte m/gen. studiekomp.)
3. Videreutdanning miljøarbeid (målgruppe: faglærte)
4. Formell kompetanseheving av ufaglærte (målgruppe: ufaglærte)

I intervju var det kun én av informantene som kjente til en kompetanseplan eller kompetansekartlegging innen sektoren. I følge informanten skulle kompetanseplanen vært revidert, men gjelder så lenge dette ikke er gjort. Kommunen har i 2017 igangsatt arbeidet med å slå sammen kommunens lønnspolitiske plan, seniorpolitiske plan samt kompetanseplanen til ett dokument.

Bemanning

Bemanningssituasjonen i helse- og omsorgssektoren blir i intervju beskrevet som utfordrende. Særlig gjelder dette situasjonen ved sykehjemmet. Avdelingen har over tid manglet sykepleiere, og har i perioder også vært uten leder. En av informantene forklarer at avdelingens personellstørrelse gjør at man er svært sårbar ved både kort- og langtidsfravær. Fravær sliter også på øvrig personale. En av informantene forklarte situasjonen slik: *«Det blir en ond sirkel. Det spinner jo på seg, selv om man forsøker å sette plaster på her og der».*

I intervju blir det også trukket fram utfordringer i forhold til å benytte vikarbyrå ved fravær da det på landsbasis er mangel på sykepleiere. Det ble også vist til at opplæring av vikarer er tid- og ressurskrevende, særlig sett i forhold til at vikarene ofte drar videre etter en ukes tid. En avdelingsleder uttrykte at det er viktig med kontinuitet og trygghet for de andre ansatte også, og at man i større grad må tenke rekruttering og stabilisering. Fagmiljøet innen kommunens helsetjeneste og kommuneledelsen vurderer ulike turnusordninger som kan være attraktive, som et virkemiddel i rekrutteringen av sykepleiere. Kommunen har flere med sykepleierutdanning og annen fagutdanning fra andre land. Disse må arbeide som helsefagarbeidere inntil de får norsk godkjenning.

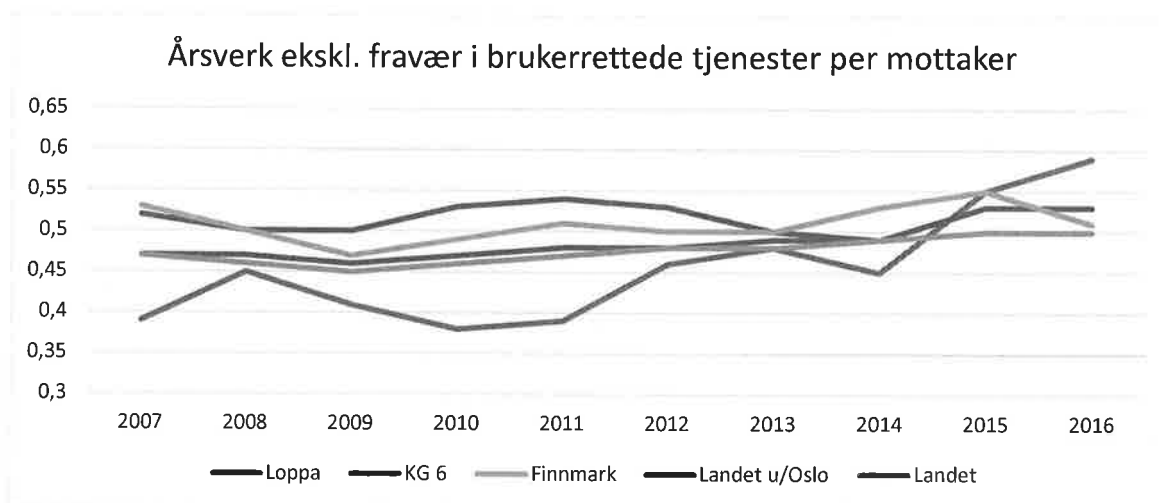
Revisjonen vil i det følgende presentere tall fra Statistisk sentralbyrå (SSB)/KOSTRA som viser utviklingen i andelen årsverk innen brukerrettede tjenester samt legeårsverk.³¹

Figur 1 på neste side viser utviklingen i andelen årsverk i brukerrettede tjenester per mottaker³² over en tiårsperiode.

³¹ Se for øvrig vedlegg 4 for en oversikt over tallene som inngår i de enkelte figurene.

³² Årsverkene er avtalte, fratrukket legemeldt sykefravær og fødselspermisjon, slik at en kommer nærmest mulig det antall årsverk mottakerne opplever.

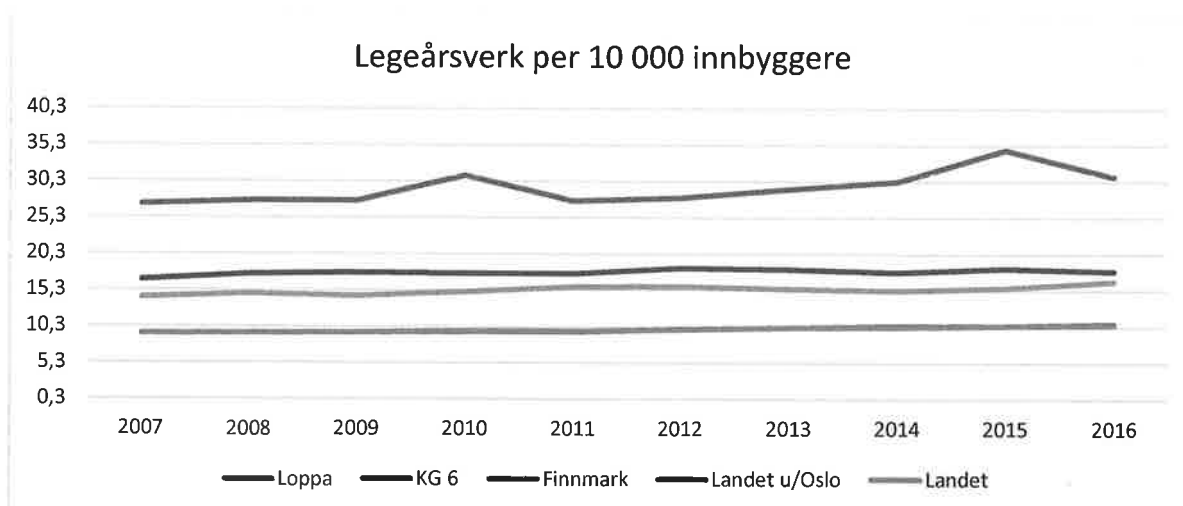
Figur 1: Årsverk i brukerrettede tjenester per mottaker



For Loppa kommune har det totalt sett vært en økning i perioden, fra henholdsvis 0,39 % i 2007 til 0,59 % i 2016. Dersom vi tar for oss perioden etter at samhandlingsreformen ble innført (2012-2016), har det også vært en økning, tilsvarende 0,13 prosentpoeng. Med unntak av Finnmark fylke, ser vi at tendensen hos sammenligningskommunene også er en økning i andelen årsverk per mottaker.

Figur 2 viser utviklingen i legedekning over en tiårsperiode. Vi ser at det samlet sett har vært en økning i legedekningen i Loppa kommune i perioden, fra henholdsvis 27,1 legeårsverk per 10 000 innbyggere i 2007 til 31 legeårsverk per 10 000 innbyggere i 2016. Dersom vi tar for oss perioden etter at samhandlingsreformen ble innført, ser vi at det samlet sett har vært en økning i denne perioden, imidlertid med en liten nedgang fra 2015 til 2016. For sammenligningskommunene har det også vært en økning i tiårsperioden, dog er den prosentvise økningen lavere enn økningen for Loppa i samme periode. Legedekningen i sammenligningskommunene har også vært noe lavere i tiårsperioden.

Figur 2: Legeårsverk per 10 000 innbyggere



Utdanningsnivå

I intervju har revisjonen fått opplyst at flere ansatte innen sektoren har tatt etter- og videreutdanning i tiden etter at samhandlingsreformen ble innført, og at dette er noe kommunen forsøker å legge til rette for. Blant annet har flere tatt etter- og/eller videreutdanning innen velferdsteknologi og psykiatri, mange ufaglærte har tatt fagbrev som helsefagarbeidere, og flere har spesialisert seg innen ulike fagfelt. To av avdelingslederne innen helse- og omsorgssektoren holder på med mastergradutdanning. I intervju ble det også vist til at samtidig som mange fullfører videreutdanningen, er det mange som går av med pensjon. Dermed vil ikke kompetansehevingen nødvendigvis komme til syne i statistikker. En avdelingsleder har forklart at en gjennomgang av turnus fra henholdsvis 2013 og 2017 viser at det er tilnærmet likt antall sykepleiere og fagarbeidere innen sykehjemmet og i hjemmebasert omsorg da som nå. Revisjonens gjennomgang av tilsendt turnus bekrefter dette.

En av informantene forklarte i intervju at det er opp til den ansatte selv å ta initiativ i forhold til kompetanseheving. Informanten understreket at det kun oppleves som positivt dersom en ansatt ønsker å øke sin egen kompetanse og trygghet i sin stilling gjennom etter- og/eller videreutdanning, og påpekte at «*det er jo en investering*».

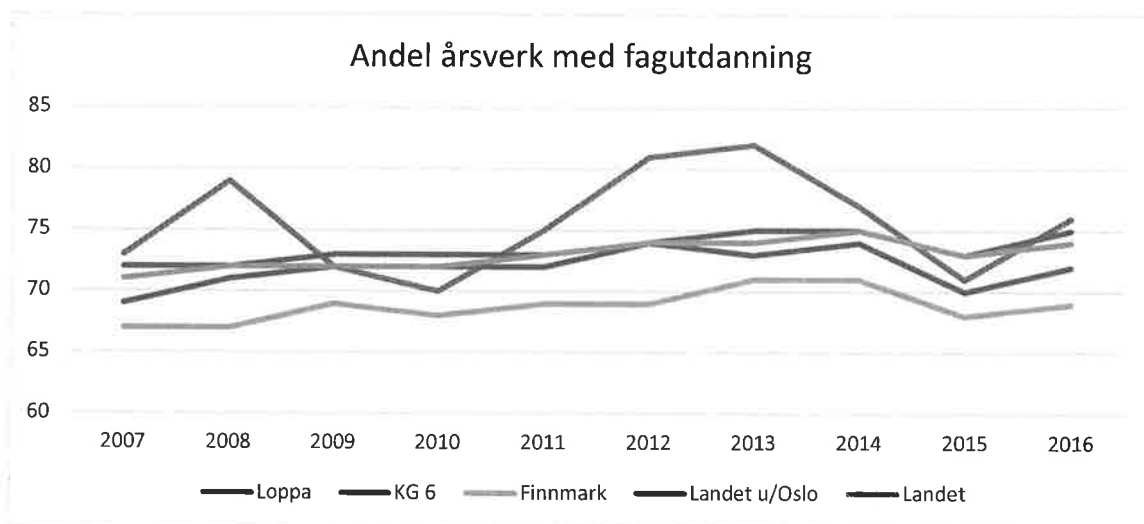
Loppa kommune har også tatt i bruk ABC-opplæring, som er tiltak for kompetanseutvikling i kommunale helse- og omsorgstjenester. Opplæringen omfatter ABC-permer på ulike fagområder³³, tverrfaglige ABC-grupper på arbeidsplassen og halvårlige fagseminar med undervisning. Deltakerne mottar et ABC-bevis fra Aldring og helse for godkjent gjennomføring. Revisjonen ble i intervju fortalt at det gis noe avspasering for de som tar kursene. De siste tre årene er det om lag 30 ansatte som har fullført et av ABC-kursene. Disse har vært alt fra renholdere og kjøkkenpersonale til helsearbeidere og vaktmestere. Intensjonen er at alle som arbeider innen helse- og omsorgssektoren skal ha samme forståelse. I intervju viste flere også til mulighetene for kurs i regi av Norsk Sykepleierforbund (NSF) og Fylkesmannen i Finnmark.

Revisjonen vil i det følgende presentere tall fra Statistisk sentralbyrå (SSB)/KOSTRA som viser utviklingen i andelen årsverk i brukerrettede tjenester med henholdsvis fagutdanning, fagutdanning fra videregående skole og fagutdanning fra høyskole/universitet.³⁴ Andel årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning sier noe om de formelle kvalifikasjonene til de som jobber i sektoren.

³³ Herunder aldring og omsorg, psykiske sykdommer, funksjonshemming og aldring, musikkbasert miljøbehandling, og demensomsorg.

³⁴ Se for øvrig vedlegg 4 for en oversikt over tallene som inngår i de enkelte figurene.

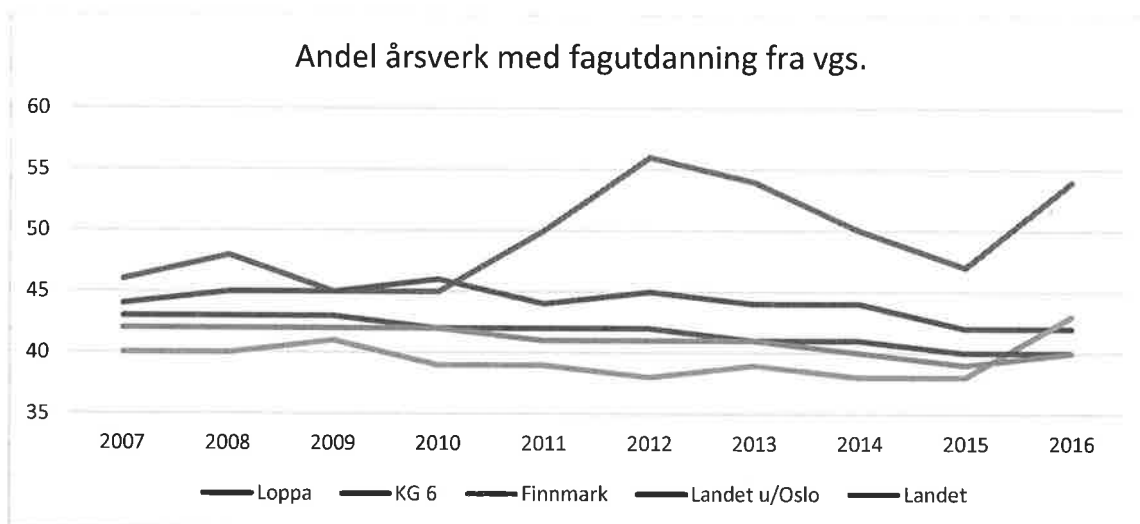
Figur 3: Årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning



Figur 3 viser at det har vært relativt store svingninger i andelen årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning i Loppa kommune i tiårsperioden. Dersom vi ser perioden under ett, er det imidlertid en økning på tre prosentpoeng, fra henholdsvis 73 % i 2007 til 76 % i 2016. Dersom vi tar for oss perioden etter at samhandlingsreformen ble innført, har det imidlertid vært en nedgang i andelen årsverk med fagutdanning, fra 81 % i 2012 til 76 % i 2016.

Samlet sett er det en økning for sammenligningskommunene også i tiårsperioden. Imidlertid ser vi samme tendens hos sammenligningskommunene som vi ser i Loppa etter innføringen av samhandlingsreformen; en nedgang som særlig kommer til syne i perioden 2014-2015, før vi ser en økning fra 2015-2016.

Figur 4: Andel årsverk med fagutdanning fra vgs.

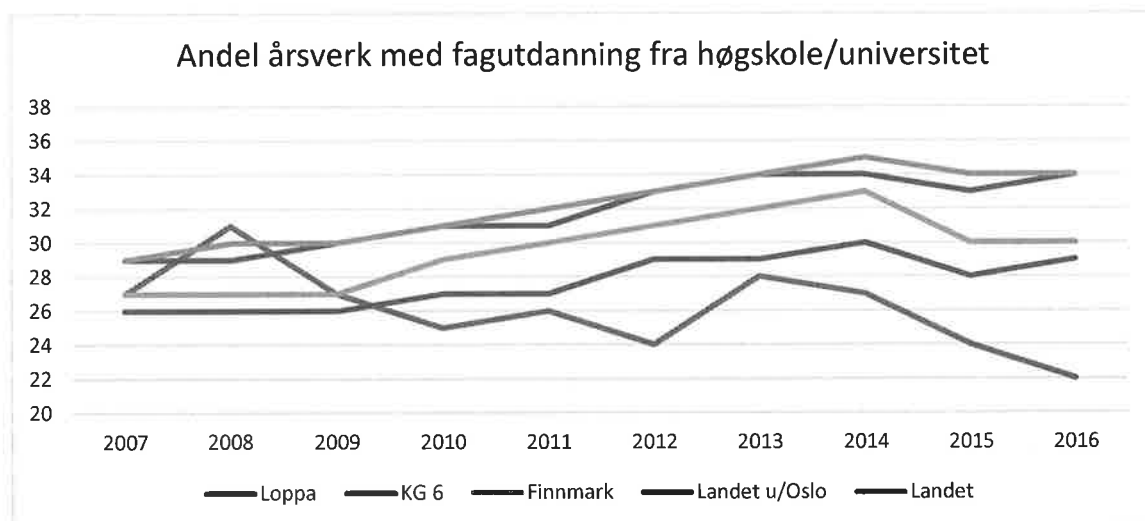


Figur 4 viser andelen årsverk innen brukerrettede tjenester med fagutdanning fra videregående skole. For Loppa kommune har det vært en økning i perioden, fra henholdsvis 46 % i 2007 til 54 % i 2016. Økningen tilsvarer åtte prosentpoeng. Dersom vi tar for oss perioden etter at samhandlingsreformen ble innført, ser vi imidlertid en klar nedgang i andelen årsverk med fagutdanning fra videregående skole. Nedgangen tilsvarer ni prosentpoeng for perioden 2012 til 2015. I 2016 ser vi at denne andelen igjen har økt med syv prosentpoeng.

Med unntak av for Finnmark, har det vært en nedgang for sammenligningskommunene i tiårsperioden. I likhet med Loppa, ser vi at det også for sammenligningskommunene har vært en økning i andelen årsverk med fagutdanning fra videregående skole fra 2015 til 2016.

Figur 5 viser andelen årsverk med fullført relevant fagutdanning fra høyskole eller universitet av totalt antall årsverk i brukerrettede tjenester i pleie- og omsorgstjenesten.

Figur 5: Andel årsverk med fagutdanning fra høyskole/universitet



Figuren viser at Loppa kommune har hatt en nedgang i andelen årsverk med fagutdanning fra høyskole/universitet tilsvarende fem prosentpoeng, fra henholdsvis 27 % i 2007 til 22 % i 2016. Dersom vi ser på perioden etter innføringen av samhandlingsreformen, ser vi at det var en økning fra 2012 til 2013, før en nedgang på seks prosentpoeng fra til 2016. For sammenligningskommunene har tendensen vært en økning i samme periode.

2.4.3 Vurdering

Etter- og videreutdanning

Kommunen skal sikre at ansatte får påkrevd etter- og videreutdanning. Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune legger til rette for at ansatte innen helse- og omsorgssektoren skal ta videre- og etterutdanning. Revisjonen vil likevel trekke fram at det framstår som om kompetanseheving skjer noe tilfeldig og på bakgrunn av initiativ fra ansatte selv, snarere enn på bakgrunn av et kompetansebehov identifisert og initiert av arbeidsgiver. Revisjonen vil i den forbindelse påpeke at videre- og etterutdanningsmuligheter både bør synliggjøres og gjøres attraktive. Videre er en vurdering av kompetansesammensetningen i

sektoren viktig for en positiv og riktig utvikling av tjenestetilbudet så vel som arbeidsmiljøet. Kommunen som arbeidsgiver har en utfordring i å skape en kultur for at det skal være attraktivt å drive med kompetansebygging, både for ledere ut fra et organisasjons- og tjenesteperspektiv, men også for den enkelte ansatte i forhold til egen utvikling. Bruk av kompetanseplaner er et nyttig verktøy i denne sammenhengen – både for kommunen og den ansatte. Loppa kommune har utarbeidet en kompetanseplan. Denne omhandler imidlertid perioden 2010-2014, og kan dermed anses for å være utdatert. Revisjonen vil i den sammenheng legge til at for å kunne beskrive framtidens kompetansebehov, er det viktig at kommunen starter med å kartlegge og beskrive den kompetanse kommunen har per i dag. Å utvikle en god kompetanseplan vil signalisere profesjonalitet i kommunens tjenesteproduksjon og kunnskapsutvikling, samt bidra til identitetsbygging hos de ansatte.

Bemanning

Bemanningen i kommunens helse-, pleie- og omsorgstjenester bør vise en voksende trend. Revisjonens undersøkelse viser at det har vært en nedgang i andelen årsverk i brukerrettede tjenester siden innføringen av samhandlingsreformen. Revisjonen har videre funnet at det har vært en økning i andelen legeårsverk i samme periode. Revisjonen vil bemerke at bemanningssituasjonen i helse- og omsorgssektoren generelt, og sykehjemmet spesielt, i intervju har blitt beskrevet som utfordrende. Det er også påpekt at avdelingen er svært sårbar ved fravær.

Utdanningsnivå

Det er ikke bare bemanningen i helse-, pleie- og omsorgstjenestene som bør øke; utdanningsnivået blant de ansatte i kommunens pleie- og omsorgstjenester bør også vise en voksende trend. Revisjonens undersøkelse viser at det har vært en nedgang i andelen årsverk med fagutdanning og med fagutdanning fra videregående skole. Undersøkelsen har videre vist at det har vært en nedgang i andelen årsverk med fagutdanning fra høgskole og universitet.

2.4.4 Delkonklusjon

Loppa kommune har i hovedsak iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning. Kommunen synes å ha økt bemanningen, men ikke kompetansenivået. Revisjonen har funnet at andelen årsverk med fagutdanning generelt har gått ned siden samhandlingsreformen ble innført. Kommunen mangler videre en oppdatert kompetanseplan, som både beskriver den kompetansen kommunen besitter per i dag og den kompetansen kommunen har behov for.

2.5 Har kommunen styrket det forebyggende arbeidet?

2.5.1 Revisjonskriterier

- *Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen. Oversikten skal være gjenstand for oppdatering.*
- *Folkehelseoversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med kommunens planstrategi.*

- *Kommunen skal i sitt arbeid med kommuneplaner fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet.*
- *Kommunen skal iverksette nødvendige tiltak for å møte kommunens folkehelseutfordringer.*
- *Kommunen skal gi informasjon, råd og veiledning om hva den enkelte selv og befolkningen kan gjøre for å fremme helse og forebygge sykdom.*

2.5.2 Data

Folkehelseoversikt

Revisjonen har fått opplyst at Loppa kommune har oversikt over helsetilstanden til innbyggerne i kommunen. Kommunen benytter blant annet folkehelsebarometeret,³⁵ som inngår i Folkehelseprofilen, til dette. Folkehelseprofilen utgis av Folkehelseinstituttet, og er et bidrag til kommunens arbeid med å skaffe seg oversikt over helsetilstanden i befolkningen og faktorer som påvirker denne.

Frisklivssentralen i Loppa kommune har gjennomført en kartlegging av helsetilstanden blant innbyggerne i kommunen.³⁶ I følge kartleggingen har kommunen utfordringer som går på tvers av tjenester innen helse- og omsorgstjenesten. Prosjektplanen identifiserer videre folkehelseutfordringene i kommunen, og angir også mulige årsaker og konsekvenser.

I følge dokumentet har kommunen helsemessige utfordringer innen følgende grupper:

- Personer med hjerte- og karsykdommer
- Personer med KOLS
- Personer med diabetes
- Personer med livsstilsrelaterte tilstander som overvekt/fedme
- Personer med muskel- og skjelettlidelser
- Personer med psykiske lidelser, angst og depresjon³⁷

Folkehelse i kommunens planstrategi

Av planstrategi for Loppa kommune for perioden 2012-2015³⁸ framgår det at «*befolkningens helse er blant samfunnets viktigste ressurser. Å ivareta innbyggernes helse er en viktig oppgave for kommunen som tjenesteyter.*» Det framgår videre at det er viktig at alle sektorer i kommunen er involvert i arbeidet med å tilrettelegge for bedre folkehelse. Det vises videre til hovedmomentene i folkehelseloven som trådte i kraft 1. januar 2012, og på bakgrunn av dette skisseres følgende hovedutfordringer for planperioden:

- Kartlegging av befolkningens helse
- Inkludere helseperspektivet i alle sektorer
- Jobbe forebyggende mot befolkningen

³⁵ <https://khp.fhi.no/PDFVindu.aspx?Nr=2014&sp=1&PDFaar=2017>

³⁶ Kartleggingen framgår av dokumentet *Prosjektplan for Frisklivssentralen i Loppa kommune (2017)*.

³⁷ Prosjektplan for Frisklivssentralen i Loppa kommune 2017, s. 4.

³⁸ Planstrategi for Loppa kommune 2012-2015, s. 12.

I planstrategien er det et avsnitt som omhandler samhandlingsreformen. Her framgår det at «en virkning av samhandlingsreformen er at kommunene skal ta større ansvar for forebyggende helsearbeid.»³⁹

I utkast til planstrategi for Loppa kommune for perioden 2017-2020 vises det til kommunens folkehelseprofil og folkehelsebarometeret. Det framgår at kommunen kommer signifikant dårligere ut enn landet som helhet innen levekår, miljø og helse og sykdom. Videre framgår det av planstrategien at det bør nedsettes en tverrsektoriell folkehelsegruppe som skal utarbeide en oversikt over folkehelseutfordringene i kommunen, samt forslag til det videre folkehelsearbeidet. I planstrategien heter det at «det skal være folkehelse i alt vi gjør».⁴⁰

Folkehelse i kommunale planer

Kommuneplanens samfunnsdel 2016-2027 for Loppa kommune⁴¹ har et eget kapittel som omhandler folkehelse. Her framgår det at kommunen har fått ansvaret for det forebyggende folkehelsearbeidet som skal gjennomføres på tvers av alle sektorer. Det framgår videre at arbeidet er igangsatt, og at det «blir viktig å synliggjøre dette i framtidige planer». I kommuneplanen er det fastsatt konkrete tiltaksområder knyttet til folkehelse, herunder at det skal arbeides aktivt for:

- Å bedre lys langs veier som benyttes til turgåing
- Å bygge idrettshall/flerbrukshus for å bedre folkehelsen
- Å utvikle turløyper langs strandsonen som blir et godt mosjonstilbud
- Forebyggende helsearbeid som skal innarbeides i all kommunal virksomhet
- At folkehelsevurderinger blir en del av all kommunal planlegging⁴²

Av kommunens årsmelding for 2016 framgår det at «folkehelseperspektivet [er] et gjennomgående fokusområde for kommunen.»⁴³

På spørsmål om hvorvidt folkehelsearbeidet er innarbeidet i kommunens planverk, får revisjonen opplyst i intervju at det er «folkehelse i alt vi gjør» og at «alle planverk tar hensyn til folkehelseloven».

Folkehelseiltak

Frisklivssentralen i Loppa kommune er et tverrfaglig samarbeid innenfor områdene fysisk aktivitet, ernæring og psykisk helse. I følge kommunens hjemmeside er Frisklivssentralen fortsatt i etableringsfasen etter oppstart i desember 2016. Frisklivssentralen har som mål å hjelpe personer med behov for eller ønske om endring av egne levevaner innenfor fysisk aktivitet, kosthold og psykisk helse.⁴⁴ I følge *Prosjektplan for Frisklivssentralen i Loppa kommune (2017)* er dette i første omgang et tverrfaglig folkehelseprosjekt med en tiltenkt prøveperiode på to år. Prosjektplanen for Frisklivssentralen er ikke vedtatt av kommunestyret per august 2017.

³⁹ Planstrategi for Loppa kommune 2012-2015, s. 13.

⁴⁰ Høringsutkast – Planstrategi for Loppa kommune, s. 17.

⁴¹ Loppa kommune: Kommuneplanens samfunnsdel 2016-2027, s. 16.

⁴² Loppa kommune: Kommuneplanens samfunnsdel 2016-2027, s. 17.

⁴³ Årsmelding 2016, s. 2.

⁴⁴ <http://www.loppa.kommune.no/frisklivssentralen.5951279-405128.html>

Prosjektet baserer seg på kommunens folkehelseprofil, og har ifølge prosjektplanen følgende målsetninger:

- Økt fokus på folkehelse
- Tverrfaglig og samlet satsing på forebyggende og helsefremmende arbeid
- Bedre pasientforløp og ivaretagelse av pasienter med sammensatte problemstillinger
- Bedre samarbeid internt i kommunen
- Helhetlig pasienttilnærming
- Bidra til bedre ressursutnyttelse og økt effektivitet
- Tidlig og bred intervensjon for barn og unge

Revisjonen har fått opplyst at de som arbeider innen Frisklivssentralen er kommunalt ansatte som har dette som en forlenging av sin opprinnelige stilling. Kommunens fysioterapeut er leder for Frisklivssentralen, mens de øvrige medlemmene er helsesøster, ruskonsulent, psykiatrisk vernepleier og laboratoriesykepleier. Av kommunens hjemmeside framgår det at Frisklivssentralen på sikt ønsker å bidra positivt til folkehelsen i kommunen. Videre framgår det at sentralen er åpne for nye ideer, og at man gjerne samarbeider med frivillige organisasjoner og foreninger i forhold til prosjekter som kan være aktuelle.⁴⁵

Loppa kommune er også medlem i Finnmark Friluftsråd (FFR). FFR er et interkommunalt samarbeid der de aller fleste av fylkets kommuner deltar. Det er ventet at samtlige 19 kommuner vil være medlemskommuner i løpet av 2017. Friluftsrådet arbeider allsidig og utadrettet der målet er å oppnå resultater som kommer medlemskommunene, friluftslivet og innbyggerne til gode.⁴⁶ I følge vedtektene skal FFR, i samarbeid med medlemskommunene, andre offentlige myndigheter og organisasjoner, fremme allsidig og miljøvennlig friluftsliv til det beste for befolkningens trivsel og helse.⁴⁷ Punkt 6 i friluftsrådets arbeidsplan for 2017 omhandler friluftsliv og folkehelse. Her framgår det at rådet skal «*etablere samarbeid med folkehelsekoordinatorer, frisklivssentraler og arbeide for at friluftsliv, naturopplevelser og fysisk aktivitet blir en sentral del av kommunenes folkehelsearbeid*».⁴⁸

I følge kommuneplanens samfunnsdel er det oppnevnt folkehelsekoordinator for Loppa kommune.⁴⁹ Revisjonens undersøkelse viser at det ikke er noen som innehar denne stillingsbenevnelsen i kommunen.⁵⁰ Det er imidlertid ansatte i kommunen som ivaretar stillingens funksjoner.

⁴⁵ <http://www.loppa.kommune.no/frisklivssentralen.5951279-405128.html>

⁴⁶ <http://www.alta.kommune.no/ledig-stilling-som-daglig-leder-i-finnmark-friluftsråd.5958215-60024.html>

⁴⁷ Vedtekter for Finnmark Friluftsråd, § 1.

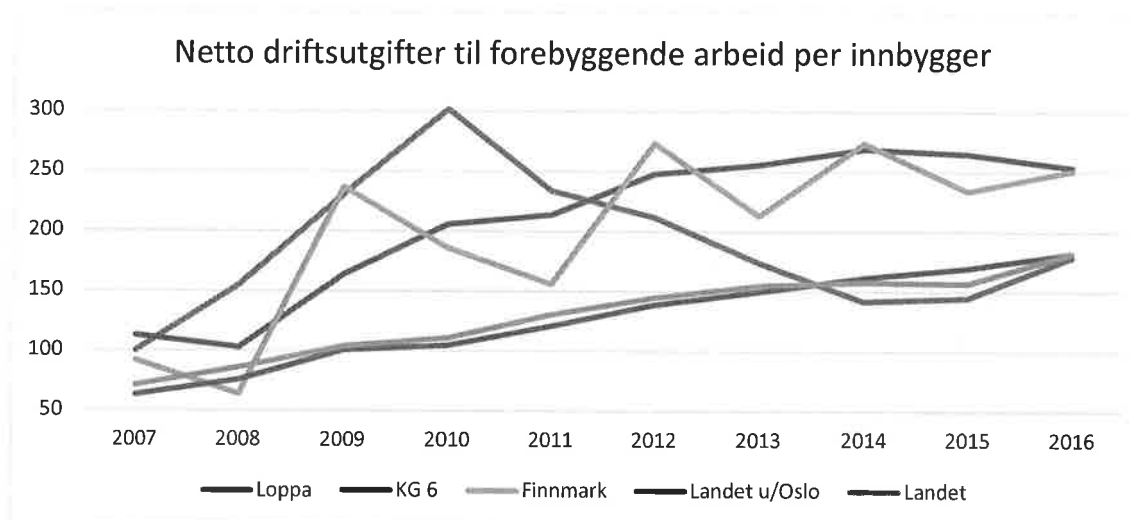
⁴⁸ http://www.perletur.no/site/img/201438/Arbeidsplan_2017.pdf

⁴⁹ Loppa kommune: Kommuneplanens samfunnsdel 2016-2027, s. 16.

⁵⁰ Per august 2017.

Figur 6 viser utviklingen i netto driftsutgifter til forebyggende helsearbeid per innbygger over en tiårsperiode.⁵¹

Figur 6: Netto driftsutgifter til forebyggende arbeid per innbygger



Figuren viser at det har vært relativt store svingninger i kommunenes utgifter til forebyggende helsearbeid i tiårsperioden. Dersom vi ser perioden under ett, har det imidlertid vært en relativt klar nedgang i utgiftene til forebyggende arbeid i Loppa kommune tilsvarende nedgangen 79 kr per innbygger.

Informasjon, råd og veiledning

Revisjonen har fått opplyst at det i all hovedsak er Frisklivssentralen som gir informasjon, råd og veiledning knyttet til å fremme helse og forebygge sykdom i kommunen. I intervju ble det vist til at Frisklivssentralen både benytter kommunens hjemmeside og sosiale medier for å informere om ulike tiltak og arrangementer, herunder gruppetilbud til mennesker i risikogruppene.⁵²

2.5.3 Vurderinger

Folkehelseoversikt

Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen. Oversikten skal være gjenstand for oppdatering. Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune har utarbeidet en oversikt over helsetilstanden blant befolkningen i kommunen. Oversikten identifiserer folkehelseutfordringene i kommunen, angir risikogrupper og mulige årsaker og konsekvenser i forhold til disse.

⁵¹ Netto driftsutgifter til funksjon 233 *Forebyggende arbeid, helse* omfatter driftsutgiftene inkludert avskrivninger etter at driftsinntektene, som bl.a. øremerkede tilskudd fra staten og andre direkte inntekter, er trukket fra. De resterende utgiftene må dekkes av de frie inntektene som skatteinntekter, rammeoverføringer fra staten mv., og indikatoren viser dermed også prioritering av disse inntektene til forebyggende arbeid, helse.

⁵² Risikogruppene framgår på s. 28 i denne rapporten.

Folkehelse i kommunens planstrategi

Folkehelseoversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med kommunens planstrategi. Revisjonens undersøkelse viser at kommunens planstrategi inneholder en overordnet oversikt over områder der helsetilstanden i befolkningen i Loppa kommune skiller seg fra landet for øvrig. Områdene som er gjengitt baserer seg på informasjon fra folkehelsebarometeret. Revisjonen vurderer det slik at dette er i tråd med folkehelseloven §§ 5 og 6. I henhold til folkehelseloven § 6 bør en drøfting av kommunens folkehelseutfordringer også inngå i planstrategien. Revisjonen vurderer det slik at Loppa kommunes planstrategi ikke inneholder en slik drøfting.

Folkehelse i kommunale planer

Kommunen skal i sitt arbeid med kommuneplaner fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet. Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune har fastsatt overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet. Revisjonen har funnet at folkehelse omtales som et fokusområde i kommuneplanens samfunnsdel, men revisjonen har ikke funnet at det gjøres noen kopling mellom konkrete folkehelseutfordringer og folkehelse som satsningsområde. I så måte kan ikke kommuneplanen sies å ta utgangspunkt i oversikten over helsetilstand i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette, slik folkehelseloven §§ 5 og 6 stiller krav om.

Folkehelseiltak

Kommunen skal iverksette nødvendige tiltak for å møte kommunens folkehelseutfordringer. Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune, gjennom Frisklivssentralen, har iverksatt ulike tiltak, fremmer fysisk helse og søker å forebygge sykdom gjennom flere ulike lavterskeltilbud. Revisjonen vurderer det slik at kommunens praksis er i tråd med folkehelseloven § 7.

Informasjon, råd og veiledning

Kommunen skal gi informasjon, råd og veiledning om hva den enkelte selv og befolkningen kan gjøre for å fremme helse og forebygge sykdom. Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune, gjennom Frisklivssentralen, gir informasjon, råd og veiledning i forhold til å fremme helse og forebygge sykdom.

2.5.4 Delkonklusjon

Loppa kommune har styrket det forebyggende folkehelsearbeidet siden innføringen av samhandlingsreformen. Revisjonen har imidlertid funnet at kommunens planstrategi ikke inneholder en drøfting av folkehelseutfordringer, og at det ikke gjøres noen kopling mellom konkrete folkehelseutfordringer og folkehelse som satsningsområde i kommuneplanens samfunnsdel, slik folkehelseloven stiller krav om.

3 KONKLUSJONER

Revisjonens undersøkelse viser at Loppa kommune i hovedsak har implementert samhandlingsreformen på en tilfredsstillende måte. Undersøkelsen har imidlertid også avdekket avvik. Revisjonens konklusjon har bakgrunn i følgende:

3.1 Er det etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt?

Loppa kommune har i all hovedsak etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt. Revisjonen vurderer det imidlertid som en svakhet at kommunen ikke i større grad er involvert i det som skjer i Overordnet samarbeidsorgan. Revisjonen vurderer det også som en svakhet at det ikke er etablert ensartede rutiner knyttet til melding og behandling av avvik.

3.2 Blir utskrivningsklare pasienter håndtert på en forsvarlig måte?

Loppa kommune håndterer i all hovedsak utskrivningsklare pasienter på en forsvarlig måte. Kommunen har formaliserte rutiner for mottak av utskrivningsklare pasienter, men rutinebeskrivelsen er ikke godt nok kjent for de ansatte. Kommunen har ikke vært i stand til å ta imot alle utskrivningsklare pasienter i undersøkelsesperioden.

3.3 Har kommunen tilfredsstillende kontroll på sine utgifter for utskrivningsklare pasienter?

Det foreligger ikke tilstrekkelig datagrunnlag for å vurdere tendensen knyttet til kommunens utgifter til sykehusopphold. Revisjonen vurderer det imidlertid slik at kommunen har rutiner som sikrer en betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehus.

3.4 Har kommunen iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning og kompetanse?

Loppa kommune har i hovedsak iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning. Kommunen synes å ha økt bemanningen, men ikke kompetansenivået. Revisjonen har funnet at andelen årsverk med fagutdanning generelt har gått ned siden samhandlingsreformen ble innført. Kommunen mangler videre en oppdatert kompetanseplan, som både beskriver den kompetansen kommunen besitter per i dag og den kompetansen kommunen har behov for.

3.5 Har kommunen styrket det forebyggende arbeidet?

Loppa kommune har styrket det forebyggende folkehelsearbeidet siden innføringen av samhandlingsreformen. Revisjonen har imidlertid funnet at kommunens planstrategi ikke inneholder en drøfting av folkehelseutfordringer, og at det ikke gjøres noen kopling mellom

konkrete folkehelseutfordringer og folkehelse som satsningsområde i kommuneplanens samfunnsdel, slik folkehelseloven stiller krav om.

4 ANBEFALINGER

Med bakgrunn i hovedfunnene som er gjort i denne undersøkelsen vil revisjonen anbefale at Loppa kommune:

- Sørger for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørger for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomfører kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeider kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjør muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørger for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Tar utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

5 KILDER OG LITTERATUR

Lovverk

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
- Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)
- Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven)
- Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter
- Forskrift om oversikt over folkehelsen

Lovforarbeider

- Prop. 91 L (2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse og omsorgstjenesteloven)
- Prop. 90 L (2010-2011) Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)

Veiledere

- Helse- og omsorgsdepartementet: Nasjonal veileder; *Samhandlingsreformen – Lovpålagte samarbeidsavtaler mellom kommuner og regionale helseforetak/helseforetak*

Stortingsmeldinger

- Stortingsmelding nr. 47 (2008-2009) *Samhandlingsreformen*

Tjenesteavtaler

- Overordnet samarbeidsavtale mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune (november 2011)
- Tjenesteavtale nr. 5 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Ansvars- og oppgavefordeling ved opphold i, og utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten (juli 2013)
- Tjenesteavtale nr. 9 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Samarbeid om IKT-løsninger lokalt (juli 2013)
- Tjenesteavtale nr. 10 mellom Finnmarkssykehuset HF (daværende Helse Finnmark HF) og Loppa kommune; Samarbeid om forebygging (juli 2013)

Kommunale dokumenter

- Loppa kommune: Planstrategi for Loppa kommune 2012-2015
- Loppa kommune: Kommunal planstrategi (høringsutkast) 2017
- Loppa kommune: Kommuneplanens samfunnsdel 2016-2027
- Loppa kommune: Prosjektplan for Frisklivssentralen i Loppa kommune 2017
- Loppa kommune: Årsmelding 2015
- Loppa kommune: Årsmelding 2016
- Loppa kommune: Årsregnskap for perioden 2012-2016

Referat

- Referat fra møter i Overordnet samarbeidsorgan (OSO) (2016-2017)

Vedtekter

- Vedtekter for Finnmark Friluftsråd
- Vedtekter for Overordnet samarbeidsorgan (OSO)

Andre kilder

- KS: Rådmannens internkontroll: Hvordan få orden i eget hus?

Internett

Finnmarkssykehuset: Avvik og uønskede hendelser:

<https://finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/fag-og-kvalitet/avvik-og-uonskede-hendelser>

Finnmarkssykehuset: Overordnet samarbeidsorgan:

<https://finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/samhandling/overordnet-samarbeidsorgan#medlemmer>

Finnmarkssykehuset: Samhandlingsavvik fra kommune i Finnmark:

<https://finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/fag-og-kvalitet/avvik-og-uonskede-hendelser#samhandlingsavvik-fra-kommune-i-finnmark>

Finnmarkssykehuset: Samhandlingsenheten:

<https://finnmarkssykehuset.no/fag-og-forskning/samhandling/samhandlingsenheten>

Helsedirektoratet: Utskrivningsklare pasienter:

<https://helsedirektoratet.no/finansieringsordninger/utskrivningsklare-pasienter>

Helsedirektoratet: Samhandlingsstatistikk:

<https://helsedirektoratet.no/statistikk-og-analyse/samhandlingsstatistikk#datagrunnlag->

Loppa kommune: Frisklivssentralen:

<http://www.loppa.kommune.no/frisklivssentralen.5951279-405128.html>

Kunnskapssenteret for helsetjenesten i Folkehelseinstituttet:

<http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/kvalitetsindikatoren-30-dagers-reinnleggelse-etter-sykehusopphold.resultater-for-sykehus-og-kommuner-2014>

Om FUNNKe region nord 2011-2014:

<http://telemed.custompublish.com/funnke.4509127-247951.html>

Statistisk sentralbyrå: KOSTRA:

<http://www.ssb.no/offentlig-sektor/kommune-stat-rapportering/kostra-databasen>

Telemarksforskning: Samhandlingsreformens konsekvenser i de kommunale helse- og omsorgstjenestene:

https://www.telemarksforskning.no/publikasjoner/detalj.asp?r_ID=2794

Visma Omsorg Profil:

<https://www.visma.no/unique/pasientjournal/>

VEDLEGG 1: RÅDMANNENS KOMMENTARER

Høringsnotat til forvaltningsrevisjonsrapporten om implementering av samhandlingsreformen i Loppa kommune.

Loppa kommune viser til oversendt forvaltningsrevisjonsrapport og har følgende høringsnotat til rapporten:

Innledningsvis vil vi presisere at revisjonen har foregått i en periode med utskiftning i stillinger på overordnet ledernivå og mellomleder nivå. Det skal også bemerkes at noen av informantene har svært kort ansettelses tid i kommunen.

Sammendrag:

Kommentar til følgende punkter:

Punkt 0.2 Revisors vurderinger og konklusjoner:

Har kommunen iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning og kompetanse?

- Revisor har funnet at andelen årsverk med fagutdanning har gått ned siden samhandlingsreformen ble innført. Revisor har fått tilsendt oversikt over andelen årsverk med fagutdanning før og etter innføringen av samhandlingsreformen som viser at dette ikke stemmer. Andelen er på samme nivå som før samhandlingsreformen ble innført. Flere ansatte med fagutdanning har gått av med pensjon eller sluttet og det har vært gjennomført et målrettet arbeid bl a med å kompetanseheve eget personell i denne perioden.
- Rapporten sier at Loppa kommune ikke synliggjør mulighetene for videre og etterutdanning. Dette kjenner vi oss ikke igjen i. Videre- og etterutdanningstilbud synliggjøres i dag ved at informasjon om aktuelle tilbud som kommunen har behov for henges opp på oppslagstavle, tas opp på personalmøter og i tillegg kontaktes enkeltpersoner ut fra behov og interesser. Det gjøres oppmerksom på at 7 personer fra Loppa er søkere til desentralisert sykepleierutdanning som starter i Hammerfest januar 2018, dette etter generell og individuell rekruttering fra kommunens side. I tillegg bemerkes det at Loppa kommune har fått 20 nye utdannede helsefagarbeidere de siste årene. Her har kommunen gjort et arbeid både for å legge til rette for deltakelse og motivere søkere til å gjennomføre studiet. 2 ledere er startet på masterstudie for ledere i primærhelsetjenesten.
- Kartlegging av kompetanse og kompetansebehov er startet i en avdeling høsten 2017 og de andre avdelingene vil gjennomføre dette i 2018. Kompetansehevingsplan 2018-2022 skal utarbeides med bakgrunn i dette.

Under punkt 0.3 kommer det fram hvilke anbefalinger revisjonen gir Loppa kommune ut fra funnene. Loppa kommune vil her presisere følgende:

- Skriftlig rutine for utskrivningsklare pasienter er utarbeidet/revidert i 2016. Revisjonen har fått denne tilsendt og dette beskrives i sammendrag og konklusjon. Derimot anbefaler revisjonen under pkt 0.3 punkt 3 at Loppa kommune skriftliggjør rutinene for utskrivningsklare pasienter.

- Folkehelsestrategi; det er startet et arbeid der kommunens folkehelseplan er under utarbeidelse. Kommunen har i november 2017 tilsatt folkehelsekoordinator. Kommunen deltar i nettverk ift folkehelse i plan. (de 2 siste punktene i anbefalingen)

1.4.3: Rapporten framholder at dataene er kvalitetssikret, uten at dette er nærmere utdypet. En av informantene har gitt tilbakemelding på foreløpig rapport og vi finner ikke igjen alle presiseringene i endelig rapport. Bl a har vi informert om at 2 ledere er sluttet i 2017 og at en av disse var informant til rapporten. Det er oppgitt at den ene informant er avdelingssykepleier ved sykehjemmet. Dette stemmer ikke. Når det gjelder utvikling av andelen årsverk med fagkompetanse i brukerrettede tjenester, viser SSB/KOSTRA store svingninger med en nedgang i 2014-2015 for så å se en økning i perioden 2015-2016. Det er flere årsaker til dette, f eks at utdanningsinstitusjonene har opptak annethvert år og da får en enkelte år med få eller ingen ferdigutdannede.

Revisjonens merknader til rådmannens kommentarer

Revisjonen fant det nødvendig å komme med oppklaringer på bakgrunn av enkelte punkter i rådmannens høringsnotat. Disse punktene ble oversendt rådmannen i epost av 20. desember 2017. Revisjonens svar følger nedenfor:

Revisjonen ser behovet for å komme med noen oppklaringer i forhold til enkelte punkter i rådmannens høringsnotat.

1. Rådmannen har vist til at revisjonen har fått tilsendt oversikt over andelen årsverk med fagutdanning før og etter innføringen av samhandlingsreformen. Revisjonen vil i den sammenheng bemerke at den tilsendte oversikten er utskrift av turnus fra henholdsvis 2013 og 2017, altså etter innføringen av samhandlingsreformen. Dette er for øvrig også beskrevet på rapportens s. 23.

Revisjonen har videre benyttet tall fra SSB/KOSTRA. For perioden 2012 – 2016 viser tallene en nedgang i andelen årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning (fra 81 % i 2012 til 76 % i 2016), i andelen årsverk med fagutdanning fra vgs. (fra 56 % i 2012 til 54 % i 2016), og i andelen årsverk med fagutdanning fra høgskole/universitet (fra 24% i 2012 til 22 % i 2016). Revisjonen vil legge til at revisjonskriteriet, altså det kravet som vi måler datagrunnlaget opp mot, er at *«utdanningsnivået blant de ansatte i kommunens pleie- og omsorgstjenester bør vise en voksende trend»*. Det er dette kriteriet revisjonen har gjort vurderingen opp mot, og som igjen danner bakgrunnen for vår delkonklusjon.

2. Rådmannen har vist til at rapporten sier at Loppa kommune ikke synliggjør mulighetene for videre- og etterutdanning. Revisjonen vil i den sammenheng vise til rapportens s. 23, der det framgår at kommunen legger til rette for at ansatte skal ta etter- og videreutdanning. Revisjonen har videre tatt med de videre- og etterutdanningsmulighetene som informantene nevnte i intervju. Revisjonen har imidlertid anbefalt at kommunen *«i større grad synliggjør muligheten for videre- og etterutdanning»*. Denne anbefalingen har bakgrunn i at det i intervju ble uttrykt at kompetanseheving skjer på initiativ fra den ansatte selv.

3. Rådmannen har vist til at revisjonen har fått tilsendt skriftlig rutine for mottak av utskrivningsklare pasienter, men til tross for dette har anbefalt at kommunen skriftliggjør rutinene for mottak av utskrivningsklare pasienter. Revisjonen vil beklage at denne anbefalingen fortsatt framgikk av rapporten ved oversendelse til rådmannen. Under gjennomføringen av intervju kjente ikke informantene til skriftlige rutiner for mottak av utskrivningsklare pasienter. Dette ble imidlertid bemerket som feil under verifiseringen av rapport, og revisjonen fikk på bakgrunn av dette tilsendt den skriftlige rutinebeskrivelsen. Det ble gjort endringer i henhold til denne merknaden, men beklageligvis har den nevnte anbefalingen ikke blitt tatt bort i henhold til endringene.
4. Rådmannen har vist til at en av informantene har gitt tilbakemelding på verifiseringsutkast til rapport, men at man ikke finner igjen alle presiseringene i endelig rapport. Revisjonen vil i den sammenheng bemerke at man har tatt hensyn til de merknadene som omhandlet faktafeil, og at rapporten ble endret i henhold til disse. Enkelte av merknadene gikk direkte på utsagn og/eller beskrivelser fra andre informanter i undersøkelsen. Revisjonen har gitt alle informantene samme mulighet til å komme med tilbakemeldinger og merknader til datagrunnlaget i rapporten, men har kun mottatt tilbakemelding fra én.

Rådmannens høringsuttalelse vil følge som vedlegg til rapporten i den videre behandlingen. Revisjonen ønsker å gi rådmannen mulighet til å ta stilling til hvorvidt det er ønskelig å opprettholde den oversendte høringsuttalelsen, eller hvorvidt rådmannen ønsker å gjøre endringer i denne før rapporten oversendes kontrollutvalgssekretariatet.

Rådmannens tilsva

I epost av 5. januar 2018 har helse- og omsorgsleder Vera Meyer, på vegne av rådmannen, gitt et tilsva til revisjonens punkter. Tilsvaret framgår nedenfor:

Jeg viser til mail der revisjonen ber rådmannen ta stilling til hvorvidt det er ønskelig å opprettholde den oversendte høringsuttalelsen, eller om rådmannen ønsker å gjøre endringer i denne før rapporten oversendes kontrollutvalgssekretariatet.

Rådmannen ønsker at følgende presiseringer tas med, evt innledningsvis til rapporten:

Punkt 1, annet avsnitt:

Rådmannen er kjent med at det er ulik praksis i innrapportering av tall i KOSTRA, noe som har medført feile i tall fra SSB. Dette har kommunen sett ved flere anledninger. I tillegg er kommunen klar over at vi har et etterslep i forhold til å sikre at alle ansatte har fått rett stillingskode og utdanningskode. Dette arbeidet starter nå i 2018.

Revisjonen har videre benyttet tall fra SSB/KOSTRA og for perioden 2012 – 2016 viser tallene en nedgang i andelen årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning, i andelen årsverk med fagutdanning fra vgs. og i andelen årsverk med fagutdanning fra høgskole/universitet. Fra og med 2015-årgangen har all register basert personellstatistikk a-ordningen som datakilde. Det betyr at ingen tall for avtalte årsverk eksklusive lange fravær for 2015 vil bli publisert. Omleggingen kan ha betydning for tallene som Revisjonen har registrert, og vi ser den største nedgang i 2014/15.

Rådmannen vil også bemerke at i en liten kommune som Loppa vil små endringer vises som betydelige prosentvis.

Rådmannen er usikker på om SSB/KOSTRA tallene er valide fordi vi ikke kjenner oss igjen i disse ut fra historikken fram mot dagens faktiske situasjon.

Punkt 2:

Med den informasjonen revisjonen har fått i kommentar til punktet om hvordan kommunen synliggjør muligheten for videre- og etterutdanning, mener rådmannen at dette må komme fram. At Revisjonen i intervju har fått informasjon om at kompetanseheving skjer på initiativ fra den ansatte selv, må også komme fram.

Punkt 4:

I innledningen til rapporten må det opplyses om at en av hoved-informantene hadde vært i stillingen i svært kort tid, (ca 2 mnd) og sluttet i stillingen i oktober 2017. Derfor har denne ikke gitt tilbakemelding på foreløpig rapport. En informant er oppgitt som leder for sykehjemmet, noe som ikke var tilfelle på tidspunktet revisjonen gjennomførte intervjuene. Dvs at revisjonen fikk en informant med en oppgitt rolle som denne ikke hadde.

Revisjonens avsluttende kommentarer

Revisjonen merker seg at rådmannen stiller spørsmål ved validiteten til SSB/KOSTRA-tallene som er benyttet i undersøkelsen. Tallene som publiseres på SSB/KOSTRA er basert på tall som kommunene selv innrapporterer til Statistisk sentralbyrå, og tallene må leses med et visst forbehold om at det kan være feilrapporteringer. Likevel er det slik at kommunene har et selvstendig ansvar for at tallene som rapporteres inn er av tilfredsstillende kvalitet, jf. rapporteringsforskriften § 8. I veilederen *KOSTRA – Kvalitetssikring av registrering og verifisering av data* har Kommunal- og regionaldepartementet videre påpekt at tallene som publiseres årlig den 15. mars bør følges opp i kommunen av den enkelte rapportør, og at eventuelle feil i disse må meddeles SSB.

Revisjonen merker seg videre at det opplyses om at informanten som var oppgitt som avdelingsleder ved sykehjemmet ikke innehadde denne stillingen på det tidspunktet intervjuet ble gjennomført. I denne sammenheng vil revisjonen vise til at informanten har blitt benevnt som avdelingsleder ved sykehjemmet i forkant, under gjennomføringen og i etterkant av gjennomføringen av intervjuene. Videre er benevnelsen avdelingsleder benyttet i informantens signatur ved epostkorrespondanse. Informanten er også benevnt som avdelingsleder av de øvrige informantene, senest ved tilbakemeldinger på oversendt utkast til rapport.

VEDLEGG 2: REVISJONSKRITERIER

Samarbeid og informasjonsflyt

Ett av satsingsområdene i samhandlingsreformen er økt samarbeid og samhandling mellom kommuner og helseforetak (sykehus). Dette for å få til gode og helhetlige pasientforløp.⁵³

I helse- og omsorgstjenesteloven § 3-4 annet ledd heter det at kommunen skal samarbeide med fylkeskommune, regionalt helseforetak og stat, slik at helse- og omsorgstjenesten i landet best mulig kan virke som en enhet. Kravet til slikt samarbeid er nærmere konkretisert i helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 6. I § 6-1 framgår det at kommunen (ved kommunestyret selv) skal inngå samarbeidsavtale med det regionale helseforetaket i helseregionen eller med helseforetak som det regionale helseforetaket bestemmer. Det heter videre at samarbeidet skal ha som målsetting å bidra til at pasienter og brukere mottar et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester. I § 6-2 angis det nærmere innholdet i disse avtalene.⁵⁴

Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF har inngått én overordnet avtale, 11 tjenesteavtaler og en ledsageravtale, som danner grunnlaget for oppgavefordeling og samarbeid på ulike områder. Avtalene omfatter en rekke samarbeidsrutiner, herunder deltakelse i overordnet samarbeidsorgan (OSO), deltakelse i dialogforum, kommunekoordinator, håndtering av meldingsutveksling og håndtering av avvik. Helseforetaket vil i det følgende bli benevnt Finnmarkssykehuset HF, og ikke Helse Finnmark HF som det står i de fleste avtalene, ettersom dette er det gjeldende navnet på foretaket.

Overordnet samarbeidsorgan

I overordnet samarbeidsavtale mellom Finnmarkssykehuset HF og Loppa kommune punkt 6.1 framgår det at det skal etableres et overordnet samarbeidsorgan (OSO), sammensatt av fem representanter fra kommunene i Finnmark og 5 representanter fra Finnmarkssykehuset HF. Kommunenes representanter velges av styret i KS Finnmark⁵⁵. Organets formål er å legge til rette for gode og sammenhengende pasientprosesser ved å utvikle et velfungerende samarbeid mellom kommunene og Finnmarkssykehuset HF.

I og med at kommunenes representanter i OSO velges av KS, og det til enhver tid bare er fem representanter fra kommunene, kan det ikke kreves eller forventes at alle kommuner er direkte involvert i organets arbeid. Det må imidlertid kunne forventes at kommuner som ikke har egne representanter holder seg orientert om det som skjer i organet, og kommer med innspill til nye saker og til saker som er til behandling, når kommunen mener det er nødvendig. Alle kommuner skal derfor – i større eller mindre grad – være involvert i det som skjer i OSO.

Helseforetakets kommunekoordinator

I overordnet samarbeidsavtale mellom Finnmarkssykehuset HF og Loppa kommune punkt 6.3 framgår det at Finnmarkssykehuset HF skal ha en kommunekoordinator, som skal fungere

⁵³ Prop. 91 L (2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse og omsorgstjenesteloven), på side 327.

⁵⁴ Praksis er at det inngås én overordnet avtale og 11 tjenesteavtaler.

⁵⁵ Dette framgår av Overordnet samarbeidsorgans vedtekter, § 3 første avsnitt andre setning.

som bindeledd mellom sykehuset og kommunene. Dette forutsetter at kommunen også har «èn klar adressat» vedrørende samhandlingsspørsmål mellom tjenesteyterne.⁵⁶

Rutiner for meldingsutveksling

God samhandling forutsetter at det er etablert hensiktsmessige rutiner for kommunikasjon mellom sykehus og kommunen. I flere av de inngåtte tjenesteavtalene er det forutsatt at det finnes systemer for meldingsutveksling mellom sykehus og kommunen.⁵⁷ Ett av målene i samhandlingsreformen er at meldingsutvekslingen skal skje elektronisk.⁵⁸ Dette framgår også av tjenesteavtale nr. 9 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF (pkt. 3). Her heter det at samarbeid om IKT-løsninger og utvikling av IKT-systemer lokalt er av stor betydning for å få til god samhandling.

Rutiner for håndtering av avvik

I overordnet samarbeidsavtale mellom Finnmarkssykehuset HF og Loppa kommune punkt 10 framgår det at avvik skal håndteres etter nærmere definerte retningslinjer.

Utleddning av revisjonskriterier

På bakgrunn av det som er nevnt ovenfor kan det utledes følgende revisjonskriterier:

- Kommunen bør holde seg orientert om det som skjer i Overordnet samarbeidsorgan
- Kommunen bør ha rutiner for kontakt med sykehusets kommunekoordinator
- Det skal foreligge rutiner for håndtering av meldingsutveksling
- Det skal foreligge rutiner for håndtering av avvik

Håndtering av utskrivningsklare pasienter

Mottak av utskrivningsklare pasienter: Liggetid – Utvikling

Ett av målene med samhandlingsreformen har vært å overføre ansvaret for og ressurser knyttet til utskrivningsklare pasienter fra sykehusene til kommunene.⁵⁹ I forbindelse med reformen har kommunen fått full betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter.⁶⁰ I dette ligger det et økonomisk insitamant til å etablere kommunale plasser med lavere kostnader, med muligheter til å bruke de sparte midlene til andre helsetiltak.

En pasient defineres som utskrivningsklar når lege på sykehus vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling i spesialisthelsetjenesten.⁶¹ Hensikten er at utskrivningsklare pasienter skal overføres til kommunene så snart de er ferdigbehandlet, slik at man frigjør kapasitet i spesialisthelsetjenesten, og får behandlet pasientene på lavest mulig omsorgsnivå, som er kommunehelsetjenesten (dersom det er behov for det). Statistikk som viser antall

⁵⁶ Se overordnet avtale mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF, punkt 7, bokstav e).

⁵⁷ Se blant annet tjenesteavtale nr. 3, nr. 5 og nr. 9.

⁵⁸ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 136.

⁵⁹ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 32.

⁶⁰ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 106.

⁶¹ Se tjenesteavtale nr. 5 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF, pkt. 5.3.2.

liggedøgn på sykehus for utskrivningsklare pasienter gir en indikasjon på om kommunen ivaretar sin rolle i denne sammenheng.

Håndtering av meldinger/varsler om innlagte pasienter

I tjenesteavtale nr. 5 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF pkt. 4.1 (Helseforetakets ansvar og oppgaver) framgår det at sykehuset skal sende melding til aktuell instans i kommunen med informasjon om forventet eller endret behov for kommunale tjenester etter utskrivning. I samme tjenesteavtale pkt. 5.3.1 heter det at sykehuset skal sende varsel til kommunen om innlagt pasient dersom pasienten vurderes å kunne ha behov for hjelp fra kommunal helse- og omsorgstjeneste etter utskrivning. Et slikt varsel skal minimum inneholde pasientens status, antatt forløp og forventet utskrivningstidspunkt. Dette skal gjøre kommunen i stand til å planlegge sin håndtering av utskrivningsklare pasienter. En forutsetning for dette er at kommunen har rutiner for mottak av slike meldinger/varsler.

Håndtering av meldinger fra sykehuset om utskrivningsklare pasienter

I tjenesteavtale nr. 5 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF pkt. 4.3.1 (Helseforetakets ansvar og oppgaver) skal sykehuset varsle aktuell instans i kommunen om at pasienten er utskrivningsklar. I forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter § 11 første ledd fremgår det at kommunen straks skal gi beskjed til sykehuset om de kan ta imot pasienten etter å ha mottatt varsel om utskrivningsklar pasient fra sykehuset. Videre skal kommunen sørge for et forsvarlig mottak av pasient hjemme eller i kommunal institusjon.⁶² En forutsetning for at dette fungerer på en forsvarlig måte er at kommunen har rutiner for mottak av meldinger fra sykehuset om utskrivningsklare pasienter.

Håndtering av pasienter som har blitt utskrevet

I tjenesteavtale nr. 5 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF pkt. 4.3.1 (Kommunens ansvar og oppgaver) framgår det at kommunen skal ha forsvarlig mottak av pasient hjemme eller i kommunal institusjon. For at pasienter blir mottatt på en forsvarlig måte forutsetter det at kommunen har rutiner for avklaring av pasientenes hjelpebehov i kommunen samt at kommunen faktisk tilbyr den hjelp til pasienten som er foreskrevet.

Utleddning av revisjonskriterier

På bakgrunn av det som er nevnt ovenfor kan det utledes følgende revisjonskriterier:

- Kommunen bør være i stand til å ta imot pasienter på det tidspunkt de er vurdert som utskrivningsklare
- Kommunen skal ha rutiner for mottak av meldinger/varsler fra sykehus om innlagte pasienter
- Kommunen skal ha rutiner for mottak og svar på meldinger om utskrivningsklare pasienter
- Kommunen skal ha rutiner som sikrer forsvarlig mottak av utskrivningsklare pasienter

⁶² Tjenesteavtale nr. 5 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF pkt. 4.3.1 (Kommunens ansvar og oppgaver).

Kommunens kontroll med utgifter for utskrivningsklare pasienter

Ett av målene med samhandlingsreformen har vært å overføre ansvaret for og ressurser knyttet til utskrivningsklare pasienter fra sykehusene til kommunene.⁶³ I forbindelse med reformen har kommunen fått full betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter.⁶⁴ I dette ligger det et økonomisk insitament til å etablere kommunale plasser med lavere kostnader, med muligheter til å bruke de sparte midlene til andre helsetiltak.

I forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter § 13 første ledd heter det at kommunen skal betale for utskrivningsklare pasienter som er innlagt i sykehus i påvente av et kommunalt helse- og omsorgstjenestetilbud. I tjenesteavtale nr. 5 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF pkt. 5.4.1 framgår det at betalingskravet gjelder fra og med den dagen sykehuset har varslet om at pasienten er utskrivningsklar. Betalingskravet gjelder til den datoen kommunen melder fra om at kommunen er klar til å ta imot pasienten. Kommunens utgifter knyttet til utskrivningsklare pasienter kan sees på som en indikasjon på om kommunen har kontroll på dette området eller ikke. Videre vil kommunens kontroll med betalingskrav (faktura med mer) fra sykehuset kunne være av betydning for kommunens utgifter på dette området. Dette innebærer blant annet kontroll med at betalingskrav gjelder riktig periode og at betalingskrav gjelder pasienter som faktisk er utskrivningsklare.⁶⁵ Dette sikres blant annet gjennom etterlevelse av anbefalte krav til håndtering av fakturaer/ utbetalinger.⁶⁶

Utleddning av revisjonskriterier

På bakgrunn av det som er nevnt ovenfor kan det utledes følgende revisjonskriterium:

- Kommunens utgifter til sykehusopphold for utskrivningsklare pasienter bør vise en nedadgående tendens
- Kommunen bør ha rutiner som sikrer betryggende kontroll av betalingskrav fra sykehuset

Bemanning og kompetanse

Bemanning

I St.meld. nr. 47 (2008-2009) heter det at kommunale helsetjenester gjennomgående er billigere enn spesialisthelsetjenestens tjenester.⁶⁷ Det heter videre at dersom kommunene oppgraderer tilbudet av helsetjenester før, i stedet for etter sykehusopphold, vil de kommunale tjenestene i noen grad kunne erstatte de dyrere spesialisthelsetjenestene. Det heter videre at reformen skal bidra på en slik måte at et «*helhetlig pasientforløp i størst mulig grad kan ivaretas innenfor beste effektive omsorgsnivå (BEON)*». I den sammenheng heter det videre at en framtidig kommunerolle vil kreve en tydeligere politikkutforming med hensyn til innhold,

⁶³ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 32.

⁶⁴ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 106.

⁶⁵ Tjenesteavtale nr. 5 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF pkt. 9 omhandler prosedyrer som gjelder ved uenighet mellom kommunen og Finnmarkssykehuset HF om betalingskrav.

⁶⁶ Se for eksempel KS: Rådmannens internkontroll: Hvordan holde orden i eget hus?, på side 21. Se også PWC: Internkontroll i kommuner (2009), på side 16.

⁶⁷ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 27.

fagutvikling/kvalitet, kompetanse, utdanning, forskning m.v. I samhandlingsreformen legges det til grunn at den forventede veksten i behov i en samlet helsetjeneste i størst mulig grad «*må finne sin løsning i kommunene*». ⁶⁸ Videre er det lagt til grunn at veksten i legeressurser «*i hovedsak skal komme i kommunene*». ⁶⁹ Dette må igjen sees i sammenheng med kommunenes økte ansvar for å ta imot utskrivningsklare pasienter fra sykehus.

Kompetanse

I helse- og omsorgstjenesteloven § 8-2 framgår det at kommunen skal sørge for at egne ansatte som utfører tjeneste eller arbeid etter denne loven, får påkrevd videre- og etterutdanning. Dette innebærer at kommunen skal sørge for at dens ansatte som utfører tjeneste eller arbeid etter helse- og omsorgstjenesteloven får påkrevet videre- og etterutdanning, slik at de kan holde sine kvalifikasjoner ved like. ⁷⁰ Tradisjonelt sikter etterutdanning mot ajourføring, supplering og komplettering av grunnutdanning med sikte på å vedlikeholde kompetanse, og å bedre mestringen i den stilling som innehas. Videreutdanning kjennetegnes ved at den tar sikte på å gi kvalifikasjoner på et høyere nivå enn det grunnutdanningen gir.

For at samhandlingsreformen skal lykkes forutsettes det at det må arbeides med helsepersonellens kompetanse i sektoren. ⁷¹ I St.meld. nr. 47 (2008-2009) sies det at å rekruttere og beholde personell er en viktig forutsetning for god kvalitet på tjenesten i kommunenes pleie- og omsorgstjeneste, og vil bli en stor utfordring i gjennomføringen av samhandlingsreformen. ⁷² Det heter videre at blant annet gode faglige arbeidsmiljøer og muligheter for fagutvikling innenfor sitt felt er viktige virkemidler i denne sammenheng. Konkrete virkemidler i den sammenheng vil være de ansattes muligheter til å delta på kurs og kunne ta etter- og videreutdanning. Kompetanseplaner vil også være et nyttig verktøy i så henseende.

Utleddning av revisjonskriterier

På bakgrunn av det som er nevnt ovenfor kan det utledes følgende revisjonskriterier:

- Kommunen skal sikre at ansatte får påkrevd etter- og videreutdanning
- Bemanningen i kommunens helse-, pleie- og omsorgstjenester bør vise en voksende trend
- Utdanningsnivået blant de ansatte i kommunens pleie- og omsorgstjenester bør vise en voksende trend

Det forebyggende arbeidet

Ett av de sentrale satsingsområdene i samhandlingsreformen er det forebyggende folkehelsearbeidet. Som en følge av dette ble kommunene pålagt større ansvar for dette arbeidet gjennom lov. Kommunenes arbeid med å drive helsefremmende og forebyggende arbeid er nedfelt i folkehelseloven, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-3. Med

⁶⁸ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 26.

⁶⁹ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 26 og 29.

⁷⁰ Prop. 91 L (2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven), på side 500.

⁷¹ St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 125.

⁷² St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen, på side 125.

folkehelsearbeid menes samfunnets innsats for å påvirke faktorer som direkte eller indirekte fremmer befolkningens helse og trivsel, forebygger psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, eller som beskytter mot helsetrusler, samt arbeid for en jevnere fordeling av faktorer som direkte eller indirekte påvirker helsen, jf. folkehelseloven § 3 bokstav b).

I folkehelseloven § 4 første ledd framgår det at kommunen skal fremme befolkningens helse, trivsel, gode sosiale og miljømessige forhold og bidra til å forebygge psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, bidra til utjevning av sosiale helseforskjeller og bidra til å beskytte befolkningen mot faktorer som kan ha negativ innvirkning på helsen.

I folkehelseloven § 5 framgår det at kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen og de positive og negative faktorer som kan virke inn på denne. Oversikten skal være skriftlig og identifisere folkehelseutfordringene i kommunen, herunder vurdere konsekvenser og årsaksforhold. Nærmere krav til oversiktens innhold er fastsatt i forskrift om oversikt over folkehelsen § 3. Oversikten skal omfatte opplysninger om og vurderinger av befolkningssammensetning, oppvekst- og levekårsforhold, fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø, skader og ulykker, helserelatert atferd og helsetilstand. Det framgår videre at kommunen skal ha en løpende oversikt over folkehelsen, som skal dokumenteres på hensiktsmessig måte.

Den nevnte folkehelseoversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med kommunens planstrategi, jf. folkehelseloven § 6 annet ledd. En drøfting av kommunens folkehelseutfordringer bør inngå i strategien, jf. plan- og bygningsloven § 10-1. Kommunen skal i sitt arbeid med kommuneplaner etter plan- og bygningsloven kapittel 11 fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet som er egnet til å møte de utfordringer kommunen står overfor med utgangspunkt i oversikten etter § 5 annet ledd.

Kommunen skal iverksette nødvendige tiltak for å møte kommunens folkehelseutfordringer, jf. folkehelseloven § 7 første ledd. Dette kan blant annet omfatte tiltak knyttet til oppvekst- og levekårsforhold som bolig, utdanning, arbeid og inntekt, fysiske og sosiale miljøer, fysisk aktivitet, ernæring, skader og ulykker, tobakksbruk og alkohol- og annen rusmiddelbruk.

Kommunen skal gi informasjon, råd og veiledning om hva den enkelte selv og befolkningen kan gjøre for å fremme helse og forebygge sykdom, jf. folkehelseloven § 7 annet ledd. Helseopplysning innebærer både kunnskapsformidling, bevisstgjøring og holdningsskapende arbeid med mål om endret adferd.⁷³ Helseopplysning bør videre rette seg mot arenaer der man når aktuelle målgrupper, og forskjellige virkemidler kan tas i bruk, herunder kampanjer, skriftlig materiell, direkte kommunikasjon, sosiale medier mv.

I tjenesteavtale nr. 10 mellom Loppa kommune og Finnmarkssykehuset HF reguleres partenes ansvar for å bidra i det helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeidet. Partene har blant annet som felles oppgave å bidra til at befolkningen sikres et helhetlig tilbud om helsefremmende og sykdomsforebyggende tjenester på tvers av forvaltningsnivåer (pkt. 4.1). Kommunen har blant annet ansvar for å bidra til en samlet folkehelsestatistikk og oversikt over nødvendige helsefremmende og sykdomsforebyggende tiltak for alle befolkningsgrupper i kommunen (pkt. 6.1). Kommunen er videre ansvarlig for tidlig intervensjon og god koordinering av forebyggende innsats.

⁷³ Prop. 90 L (2010-2011) Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven), på side 211.

Utleddning av revisjonskriterier

På bakgrunn av det som er nevnt ovenfor kan det utledes følgende revisjonskriterier:

- Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen
Oversikten skal være gjenstand for oppdatering.
- Folkehelseoversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med kommunens planstrategi
- Kommunen skal i sitt arbeid med kommuneplaner fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet
- Kommunen skal iverksette nødvendige tiltak for å møte kommunens folkehelseutfordringer
- Kommunen skal gi informasjon, råd og veiledning om hva den enkelte selv og befolkningen kan gjøre for å fremme helse og forebygge sykdom

VEDLEGG 3: METODE OG GJENNOMFØRING

5.1.1.1 Generelt om forvaltningsrevisjon

Forvaltningsrevisjon er en lovpålagt oppgave. Forvaltningsrevisjon innebærer å gjennomføre systematiske vurderinger av kommunens/fylkeskommunens økonomi, produktivitet, måloppnåelse og virkninger ut fra kommunestyrets/fylkestingets vedtak og forutsetninger. Herunder om:

- a) forvaltningen bruker ressurser til å løse oppgaver som samsvarer med kommunestyrets/fylkestingets vedtak og forutsetninger,
- b) forvaltningens ressursbruk og virkemidler er effektive i forhold til målene som er satt på området,
- c) regelverket etterleves,
- d) forvaltningens styringsverktøy og virkemidler er hensiktsmessige,
- e) beslutningsgrunnlaget fra administrasjonen til de politiske organer samsvarer med offentlige utredningskrav,
- f) resultatene i tjenesteproduksjonen er i tråd med kommunestyrets eller fylkestingets forutsetninger og/ eller om resultatene for virksomheten er nådd.

Formålet med forvaltningsrevisjon er å bidra til:

- økt produktivitet, effektivitet og måloppnåelse
- at kommunal virksomhet drives i samsvar med regelverket
- å skaffe fram informasjon som gir grunnlag for kommunestyrets/fylkestingets tilsyn med forvaltningen

Det er kontrollutvalget i den enkelte kommune/fylkeskommune som skal påse at kommunens/fylkeskommunens virksomhet årlig blir gjenstand for forvaltningsrevisjon. Kontrollutvalget skal minst en gang i valgperioden utarbeide en plan for gjennomføring av forvaltningsrevisjon, som skal vedtas av kommunestyret/fylkestinget.

Det er kommunens/fylkeskommunens revisor som gjennomfører selve forvaltningsrevisjonen. Utførelsen skal skje i tråd med god kommunal revisjonsskikk, herunder RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon (vedtatt av styret i Norges kommunerevisorforbund).

Sluttproduktet i hver forvaltningsrevisjon er en rapport som oversendes til behandling i kommunens/fylkeskommunens kontrollutvalg. Kontrollutvalget rapporterer videre til kommunestyret/fylkestinget om de gjennomførte prosjektene.

5.1.1.2 Bestilling fra kontrollutvalget

Revisor må gjennomføre forvaltningsrevisjonen i samsvar med kontrollutvalgets bestilling.⁷⁴

Kontrollutvalget i Loppa kommune vedtok den 20. september 2016 (sak 13/2016) oppstart av prosjektet med følgende hoved- og underproblemstillinger:

⁷⁴ RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon, pkt. 10.

Har Loppa kommune implementert samhandlingsreformen på en tilfredsstillende måte?

1. Er det etablert tilfredsstillende rutiner for samarbeid og informasjonsflyt?
2. Blir utskrivningsklare pasienter håndtert på en forsvarlig måte?
3. Har kommunen tilfredsstillende kontroll på sine utgifter for utskrivningsklare pasienter?
4. Har kommunen iverksatt tiltak som sikrer tilstrekkelig bemanning og kompetanse?
5. Har kommunen styrket det forebyggende arbeidet?

5.1.1.3 Oppstart

Revisor skal sende oppstartsbrief til administrasjonssjefen så tidlig som mulig i prosjektet.⁷⁵

Revisjonen sendte oppstartsbrief til rådmannen i Loppa kommune den 21. april 2017. Rådmannen utpekte seg selv som kontaktperson for prosjektet.

Det ble ikke avholdt oppstartsmøte før oppstarten av forvaltningsrevisjonsprosjektet.

5.1.1.4 Datainnsamling

Revisor må innhente data i tilstrekkelig omfang til å kunne gjøre vurderinger og svare på problemstillingen(e) i undersøkelsen. Eksempler på metoder som kan benyttes er intervju, spørreskjema, observasjon, dokumentanalyse, statistiske analyser, regnskapsanalyse og systemanalyse.⁷⁶ I den grad det er tjenlig, bør det benyttes flere metoder for innsamling av data (data- og metodetriangulering).

Nedenfor redegjør vi nærmere for de metoder for innsamling av data som er benyttet i denne undersøkelsen.

Har Loppa kommune implementert samhandlingsreformen på en tilfredsstillende måte?

For å finne svar på denne undersøkelsens hovedproblemstilling og tilhørende underproblemstillinger er følgende metoder for innsamling av data benyttet:

- **Dokumentanalyse**
 - Faktura
 - Folkehelsebarometeret
 - Kommunal planstrategi
 - Kommunepanens samfunnsdel
 - Prosjektplan for Frisklivssentralen
 - Reglement/retningslinjer
 - Rutinebeskrivelser
 - Samhandlingsstatistikk
 - Årsregnskap
 - Årsmeldinger

⁷⁵ RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon, pkt. 13.

⁷⁶ RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon, pkt. 26.

- **Intervju**

For å kartlegge kommunens rutiner og praksis har revisjonen gjennomført intervju med avdelingsleder ved hjemmebaserte tjenester/Parkveien bofellesskap, Solgunn Hansen. Hansen er for øvrig også kommunens kontaktperson i forbindelse med samhandlingsrelaterte spørsmål. Intervjuet ble gjennomført i lokalene til Parkveien bofellesskap. Intervjuet ble tatt opp, og senere transkribert i sin helhet.

Revisjonen har også gjennomført intervju med daværende avdelingsleder ved sykehjemmet, Marit Toset, samt spesialsykepleier ved sykehjemmet, Karin Jahr. Intervjuet ble gjennomført som gruppeintervju, på avdelingslederens kontor ved sykehjemmet. Intervjuet ble tatt opp, og senere transkribert i sin helhet.

I etterkant av at intervjuet fant sted har avdelingsleder ved sykehjemmet sluttet i kommunen.

- **Elektronisk korrespondanse**

Revisjonen har hatt elektronisk korrespondanse med de ovennevnte informantene i forbindelse med oppfølgingsspørsmål i etterkant av intervjuene.

I forbindelse med kartleggingen av kommunens folkehelsearbeid har revisjonen hatt elektronisk korrespondanse med kommunens fysioterapeut, Cathrine Jensen.

I forbindelse med datainnsamlingen har revisjonen også hatt elektronisk korrespondanse med rådmann Marion Høgmo og økonomisjef Camilla Hansen.

- **Telefon**

Revisjonen har gjennomført telefonsamtaler med avdelingsleder ved hjemmebaserte tjenester/Parkveien bofellesskap. Det er ført referat fra telefonsamtalene.

5.1.1.4.1.1 Gyldighet og pålitelighet

I valg av metode må revisor sikre dataens relevans (gyldighet/validitet) i forhold til problemstillingen(e).⁷⁷ Datainnsamlingen må gjennomføres på en måte som sikrer dataens pålitelighet (reliabilitet).

Dataens gyldighet er sikret ved at revisjonen har innhentet eller etterspurt all dokumentasjon som kan tenkes å ha informasjon om kommunens praksis. Revisjonen har innhentet alle tjenesteavtalene som regulerer forholdet mellom helseforetaket og kommunen. Videre har revisjonen innhentet rutinebeskrivelser og annen dokumentasjon som er relevante for prosjektets tema. I de tilfeller der revisjonen har hatt spørsmål knyttet til den tilsendte dokumentasjonen, har vi hatt fortløpende korrespondanse med avsender, enten per epost eller per telefon.

Dataens pålitelighet er sikret ved at fakta i rapporten er verifisert av informantene. Bruk av flere metoder for datainnsamling, samt revisjonens interne rutiner for kvalitetssikring bidrar også til å sikre at innsamlet data er pålitelig.

⁷⁷ RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon, pkt. 27.

5.1.1.5 Verifisering

Data som er innsamlet ved hjelp av intervju skal som hovedregel verifiseres.⁷⁸ I praksis innebærer dette at et utkast til rapport blir sendt til informantene i revidert(e) enhet(er) for gjennomlesing. Dette gjøres for å unngå faktafeil, og for å sikre at det materialet som undersøkelsen bygger på blir mest mulig fullstendig og pålitelig.

Den 22. november 2017 ble rapporten sendt på verifisering til informantene som revisjonen hadde gjennomført intervju med. Revisjonen mottok tilbakemelding fra én av informantene den 29. november 2017. Tilbakemeldingene var av en slik karakter at det ble foretatt endringer i rapporten.

Som nevnt under kap. 5.1.1.4 har daværende avdelingsleder ved sykehjemmet sluttet i Loppa kommune i etterkant av intervjuet. Intervjuet ble gjennomført som gruppeintervju med daværende avdelingsleder samt spesialsykepleier ved sykehjemmet. Revisjonen har sendt rapporten på verifisering til begge informantene som deltok i det aktuelle intervjuet. Det er også sendt påminnelse om frist for å komme med tilbakemelding. Revisjonen har ikke mottatt tilbakemelding fra noen av informantene som deltok i intervjuet.

5.1.1.6 Intern kvalitetssikring

Utføring av forvaltningsrevisjon skal kvalitetssikres.⁷⁹ Kvalitetssikringen skal sikre at undersøkelsen og rapporten har nødvendig faglig og metodisk kvalitet. Videre må det sikres at det er konsistens mellom bestilling, problemstillinger, revisjonskriterier, data, vurderinger og konklusjoner.

Forvaltningsrevisor Kjerstin Johnsen har vært prosjektleder for forvaltningsrevisjonsprosjektet. Forvaltningsrevisor Bård Larsson har vært prosjektmedarbeider. Fagansvarlig forvaltningsrevisor Tom Øyvind Heitmann har kvalitetssikret rapporten. Kvalitetssikringen har bestått av gjennomgang av og tilbakemeldinger knyttet til henholdsvis prosjektplan og utkast til rapport.

5.1.1.7 Høring

Administrasjonssjefen skal gis anledning til å gi uttrykk for sitt syn på de forhold som fremgår av rapporten.⁸⁰ Høringssvaret skal vedlegges rapporten som går til behandling i kontrollutvalget.

Rapporten ble sendt på høring til rådmannen den 11. desember 2017. Høringsfristen ble satt til 18. desember 2017.

Revisjonen mottok rådmannens høringssvar den 18. desember 2017. Revisjonen fant grunn til å komme med noen oppklarende kommentarer på bakgrunn av rådmannens høringssvar. Disse ble oversendt rådmannen den 20. desember 2017. Revisjonen ga samtidig rådmannen mulighet til å eventuelt gjøre endringer i sin høringsuttalelse. Revisjonen mottok rådmannens tilsvarende til dette den 5. januar 2017.

⁷⁸ RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon, pkt. 29.

⁷⁹ RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon, pkt. 45.

⁸⁰ RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon, pkt. 16.

VEDLEGG 4: TALLENE BAK FIGUR 1-6

Figur 1: Årsverk ekskl. fravær i brukerretnede tjenester pr. mottaker

	Loppa	Finnmark	KG6	Landet u/Oslo	Landet
2007	0,39	0,53	0,52	0,47	0,47
2008	0,45	0,50	0,50	0,47	0,46
2009	0,41	0,47	0,50	0,46	0,45
2010	0,38	0,49	0,53	0,47	0,46
2011	0,39	0,51	0,54	0,48	0,47
2012	0,46	0,50	0,53	0,48	0,48
2013	0,48	..	0,50	0,49	0,48
2014	0,45	0,53	0,49	0,49	0,49
2015	0,55	0,55	0,53	0,50	0,50
2016	0,59	0,51	0,53	0,50	0,50

Figur 2: Legeårsverk per 10 000 innbyggere

	Loppa	Finnmark	KG6	Landet u/Oslo	Landet
2007	27,1	14,3	16,7	9,3	9,3
2008	27,6	14,8	17,5	9,4	9,4
2009	27,6	14,5	17,7	9,5	9,5
2010	31,1	15,1	17,6	9,6	9,7
2011	27,6	15,8	17,6	9,6	9,7
2012	28,0	15,9	18,4	10,0	9,9
2013	29,2	15,5	18,2	10,2	10,2
2014	30,3	15,3	17,8	10,4	10,3
2015	34,7	15,7	18,4	10,5	10,5
2016	31,0	16,6	18,0	10,7	10,6

Figur 3: Andel årsverk i brukerretnede tjenester med fagutdanning

	Loppa	Finnmark	KG6	Landet u/Oslo	Landet
2007	73	67	69	72	71
2008	79	67	71	72	72
2009	72	69	72	73	72
2010	70	68	72	73	72
2011	75	69	72	73	73
2012	81	69	74	74	74
2013	82	71	73	75	74
2014	77	71	74	75	75
2015	71	68	70	73	73
2016	76	69	72	75	74

Figur 4: Andel årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning fra vgs.

	Loppa	Finnmark	KG6	Landet u/Oslo	Landet
2007	46	40	44	43	42
2008	48	40	45	43	42
2009	45	41	45	43	42
2010	45	39	46	42	42
2011	50	39	44	42	41
2012	56	38	45	42	41
2013	54	39	44	41	41
2014	50	38	44	41	40
2015	47	38	42	40	39
2016	54	43	42	40	40

Figur 5: Andel årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning fra høgscole/universitet

	Loppa	Finnmark	KG6	Landet u/Oslo	Landet
2007	27	27	26	29	29
2008	31	27	26	29	30
2009	27	27	26	30	30
2010	25	29	27	31	31
2011	26	30	27	31	32
2012	24	31	29	33	33
2013	28	32	29	34	34
2014	27	33	30	34	35
2015	24	30	28	33	34
2016	22	30	29	34	34

Figur 6: Netto driftsutgifter til forebyggende arbeid per innbygger

	Loppa	Finnmark	KG6	Landet u/Oslo	Landet
2007	100	92	113	63	71
2008	155	64	103	76	86
2009	231	237	164	101	104
2010	302	186	206	105	111
2011	234	156	214	121	131
2012	212	274	248	139	145
2013	174	213	256	150	155
2014	142	274	269	162	158
2015	145	234	265	170	157
2016	179	251	254	182	182

PS 24/18 Referatsaker

RS 11/18 Protokoll fra møte i kontrollutvalget i Loppa kommune den 15. mars 2018

RS 12/18 Svar på høring konsesjon til vannuttak fra Svartfjellkilden

RS 13/18 VS: Innkalling representantskapsmøte Vefas IKS 27. april 2018

RS 14/18 Folkeavstemming om fylkessammenslåing



Kontrollutvalget i Loppa kommune

Møte nr. 1/2018

15. mars 2018

Arkivkode
4/1 07
Journalnr.
2018/17070-10

MØTEUTSKRIFT

Til stede:	
Kontrollutvalget:	Berit Land, leder
	Stina Beathe L. Pedersen, medlem
Andre:	Loppa kommune: Rådmann Marion Høgmo under sak 1/2018
	Vefik IKS: Oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor Kjerstin Johnsen
	Kusek IKS: Rådgiver/sekretær Jan Henning Fosshaug
Forfall:	Torbjørn Johnsen, nestleder (forfall meldt etter foreløpig innkalling)
Ikke møtt:	Annfrid Slettvoll, varamedlem (innkalt direkte som vara for T. Johnsen)
Tid:	torsdag 15. mars 2018 kl. 10.15 – 13.45
Sted:	Rådhuset, møterom 2. etasje

Saksliste:

Sak	1/2018	Muntlig redegjørelse v/ rådmannen av kommunens rutiner for svar på henvendelser til Loppa kommune
Sak	2/2018	Engasjementsbrev fra Vefik IKS vedrørende revisjonsoppdraget for Loppa kommune.
Sak	3/2018	Vurdering av oppdragsansvarlig regnskapsrevisors uavhengighet til Loppa kommune for revisjonsåret 2017
Sak	4/2018	Forvaltningsrevisjonsrapport Samhandlingsreformen
Sak	5/2018	Kontrollutvalgets årsmelding for 2017
Sak	6/2018	Referater

Tilleggssak (lagt frem i møtet):

Sak	7/2018	Vurdering av oppdragsansvarlig forvaltningsrevisors uavhengighet til Loppa kommune
-----	--------	--

Leder Berit Land åpnet møtet og ønsket velkommen.

Kontrollutvalget i Loppa kommune

Innkallingen ble godkjent uten merknader.
Sakslisten med sakene 1/2018 t.o.m. 7/2018 ble godkjent enstemmig.

Sak 1/2018

Muntlig redegjørelse v/ rådmannen av kommunens rutiner for svar på henvendelser til Loppa kommune

Rådmannen møtte og ga kontrollutvalget en muntlig redegjørelse av Loppa kommunes rutiner for å besvare henvendelser til kommunen. Dette med bakgrunn i at kommunen har mottatt skriftlige henvendelser fra bl.a. Fylkesmannen og Politiet som ikke er besvart innen lovsatte frister.

Sekretariatets tilrådning:

Saken lagt frem uten særskilt tilrådning.

Behandling:

Rådmannen redegjorde for system og rutiner.

- System og rutiner er på plass, og fungerer tilfredsstillende til vanlig. Den enkelte saksbehandler har rutinemessig ansvar
- Systemsvikt i de to foreliggende henvendelser
- Henvendelsen fra Politiet er nå besvart, og delegert myndighet til rådmannen vedrørende anmeldelser på kommunens vegne er gitt av kommunestyret i mars d.å.
- Henvendelse fra Fylkesmannen er besvart 1. mars d.å.

Rådmannen ble deretter permittert og forlot møtet.

Kontrollutvalget fattet deretter enstemmig vedtak som følger:

Kontrollutvalget tar rådmannens redegjørelse til orientering.

Kontrollutvalget forutsetter at bestemmelsene i forvaltningsloven § 11 A (Saksbehandlingstid og foreløpig svar) overholdes.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar rådmannens redegjørelse til orientering.

Kontrollutvalget forutsetter at bestemmelsene i forvaltningsloven § 11 A (Saksbehandlingstid og foreløpig svar) overholdes.

Sak 2/2018

Engasjementsbrev fra Vefik IKS vedrørende revisjonsoppdraget for Loppa kommune fra regnskapsåret 2017.

Sekretariatets tilrådning:

Kontrollutvalget tar Vefik IKS's engasjementsbrev av 5.3.2018 vedrørende sitt engasjement for Loppa kommune til etterretning.

Kontrollutvalget forutsetter at de tjenester som revisjonen hittil har utført, men ikke er nevnt i foreliggende engasjementsbrev videreføres som tidligere vedtatt.

Kontrollutvalget i Loppa kommune

Kontrollutvalget henstiller videre til revisjonen om at fremtidige engasjementsbrev også gir en beskrivelse av forventet tjenestevolum, særlig hva gjelder forvaltningsrevisjoner.

Behandling:

Sekretariatets tilrådning ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar Vefik IKS's engasjementsbrev av 5.3.2018 vedrørende sitt engasjement for Loppa kommune til etterretning.

Kontrollutvalget forutsetter at de tjenester som revisjonen hittil har utført, men ikke er nevnt i foreliggende engasjementsbrev videreføres som tidligere vedtatt.

Kontrollutvalget henstiller videre til revisjonen om at fremtidige engasjementsbrev også gir en beskrivelse av forventet tjenestevolum, særlig hva gjelder forvaltningsrevisjoner.

Sak 3/2018

Vurdering av oppdragsansvarlig regnskapsrevisors uavhengighet til Loppa kommune for revisjonsåret 2017

Sekretariatets tilrådning:

Sekretariatet la frem følgende endrede tilrådning:

Kontrollutvalget tar oppdragsansvarlig regnskapsrevisors egenvurdering av uavhengighet i forhold til Loppa kommune for revisjonsåret 2017 til orientering. Videre forutsetter kontrollutvalget at oppdragsansvarlig regnskapsrevisor tilfredsstillende de forskriftsmessige krav.

Behandling:

Sekretariatets tilrådning ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar oppdragsansvarlig regnskapsrevisors egenvurdering av uavhengighet i forhold til Loppa kommune for revisjonsåret 2017 til orientering. Videre forutsetter kontrollutvalget at oppdragsansvarlig regnskapsrevisor tilfredsstillende de forskriftsmessige krav.

Sak 4/2018

Forvaltningsrevisjonsrapport Samhandlingsreformen

Oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor, Kjerstin Johnsen gjennomgikk innledningsvis rapporten og svarte på spørsmål.

Sekretariatets tilrådning:

1. Kontrollutvalget viser til rapporten «*Samhandlingsreformen*» utarbeidet av Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS. Kontrollutvalget tar opplysningene og konklusjonen i rapporten til orientering og slutter seg til anbefalingene som gis i den.
2. Kontrollutvalget oversender saken til kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar opplysningene og konklusjonen i forvaltningsrevisjonsrapporten «*Samhandlingsreformen*» til orientering, og slutter seg til rapportens anbefalinger.

Kommunestyret ber administrasjonssjef sørge for oppfølging av rapportens anbefalinger og herunder:

- Sørge for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørge for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomføre kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeide kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjøre muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørge for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Ta utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

Behandling:

Sekretariatets tilrådning ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget viser til rapporten «*Samhandlingsreformen*» utarbeidet av Vest-Finnmark kommunerevisjon IKS. Kontrollutvalget tar opplysningene og konklusjonen i rapporten til orientering og slutter seg til anbefalingene som gis i den.
2. Kontrollutvalget oversender saken til kommunestyret med følgende innstilling:

Kontrollutvalget i Loppa kommune

Kommunestyret tar opplysningene og konklusjonen i forvaltningsrevisjonsrapporten «*Samhandlingsreformen*» til orientering, og slutter seg til rapportens anbefalinger.

Kommunestyret ber administrasjonssjef sørge for oppfølging av rapportens anbefalinger og herunder:

- Sørge for at rutinebeskrivelsene for melding og behandling av samhandlingsavvik gjøres kjent blant de ansatte.
- Sørge for å klargjøre hva som defineres som samhandlingsavvik - og som skal meldes deretter, og hva som defineres som avvik internt i kommunen.
- Gjennomføre kartlegging av kompetanse blant ansatte innen helse- omsorg- og pleietjenestene med mål om å identifisere kompetansebehov.
- Utarbeide kompetanseplan med bakgrunn i en kompetansekartlegging.
- I større grad synliggjøre muligheten for videre- og etterutdanning.
- Sørge for at kommunens folkehelseutfordringer drøftes i kommunens planstrategi.
- Ta utgangspunkt i oversikten over helsetilstanden i befolkningen og påvirkningsfaktorer knyttet til dette i forbindelse med utarbeidelse av kommuneplan.

Sak 5/2018

Kontrollutvalgets årsmelding for 2017

Sekretariatets tilrådning:

Det fremlagte forslag til årsmelding fastsettes som årsmelding for Loppa kommunes kontrollutvalg for 2017.

Årsmeldingen oversendes kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2017 til orientering.

Behandling:

Kontrollutvalget fremmet følgende endringer:

Kap 4. Møter, 2. setning endres til: «Kontrollutvalget skal i henhold til kommunelovens bestemmelser § 32 nr. 1 dessuten ha møter dersom lederen eller 1/3 av utvalgets medlemmer finner dette påkrevet.»

Kap 5.2 Forvaltningsrevisjon, 2. avsnitt, 4. setning endres til: «Da ovennevnte rapporter gjelder planperioden 2013-2016 gjenstår ved utgangen av 2017 behandling av to forvaltningsrevisjoner fra forrige planperiode. Rapporten *Samhandlingsreformen* ble ferdigstilt av revisjonen ved årsskiftet 2017/2018, og blir behandlet i første møte i 2018.»

Siste setning i 2. avsnitt strykes.

Kontrollutvalget i Loppa kommune

Sekretariatets tilrådning med kontrollutvalgets endringer ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Det fremlagte forslag til årsmelding med kontrollutvalgets endringer fastsettes som årsmelding for Loppa kommunes kontrollutvalg for 2017.

Årsmeldingen oversendes kommunestyret med følgende innstilling:

Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsmelding for 2017 til orientering.

Sak 6/2018

Referater

Det forelå ingen referater til behandling.

Leder orienterte under denne saken om emner som ble berørt under NKRF's kontrollutvalgskonferanse i februar 2018:

- Personopplysningsloven (trer i kraft 25. mai 2018)
- Velferdsteknologien
- Arbeidslivskriminalitet
- Etikk

Kontrollutvalget ber om at rådmannen i neste møte gir utvalget en orientering om status i forhold til kommunens tilnærming til den nye Personopplysningsloven som trer i kraft 25. mai 2018.

Sak 7/2018

Vurdering av oppdragsansvarlig forvaltningsrevisors uavhengighet til Loppa kommune

Sekretariatets tilrådning:

Kontrollutvalget tar oppdragsansvarlig forvaltningsrevisors egenvurdering av uavhengighet i forhold til Loppa kommune til orientering. Videre forutsetter kontrollutvalget at oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor tilfredsstiller de forskriftsmessige krav.

Behandling:

Sekretariatets tilrådning ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget tar oppdragsansvarlig forvaltningsrevisors egenvurdering av uavhengighet i forhold til Loppa kommune til orientering. Videre forutsetter kontrollutvalget at oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor tilfredsstiller de forskriftsmessige krav.

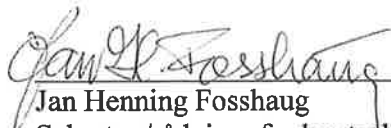
Møtet hevet kl. 13.45.

Kontrollutvalget i Loppa kommune

Møteprotokoll ble referert i møtet, og sendt til møtende medlemmer og eventuelle møtende varamedlemmer med kort frist til å komme med merknader. Ingen merknader forelå innen fristen og møteprotokollen anses som godkjent jfr. kontrollutvalgets vedtatte rutiner i sak 13/17.

Berit Land/godkjent
Leder

Stina Beathe L. Pedersen/godkjent
Medlem



Jan Henning Fosshaug
Sekretær/rådgiver for kontrollutvalget



FINNMARK FYLKESKOMMUNE
FINNMÁRKKU FYLKKAGIELDA
Kultur-, kulturminne- og miljøavdelinga
Kultur-, kulturmuito- ja birasossodat

Vår dato: 05.03.2018

Vår ref: 201303564-3

Arkivkode: ---

Deres ref: 201705385-3/Karen
Elise Sundelin

Gradering:

Saksbehandler: Mikkel Slaaen
Kvernstuen
Telefon: +4778963206
Mikkel.Slaaen.Kvernstuen@ffk.no

NVE - Norges vassdrag- og
energidirektorat
Postboks 5091, Majorstuen
0301 OSLO

Svar på høring konsesjon til vannuttak fra Svartfjellkilden i Loppa kommune i Finnmark

Finnmark fylkeskommune viser til brev datert 22.01.2018 om høring konsesjon til vannuttak til mineralvann fra Svartfjellkilden i Loppa kommune.

Finnmark fylkeskommune er regional planmyndighet, kulturminnemyndighet og vannregionmyndighet og har det regionale ansvaret for friluftsliv, innlandsfisk og jaktbart vilt.

Friluftsliv

Tiltaket vil ikke komme i konflikt med friluftslivet.

Miljø

Tiltaket vil ikke ha negative konsekvenser for innlandsfisk og jaktbart vilt. Etter vår vurdering vil tiltaket ikke ha negative konsekvenser på andre miljøverdier, men henviser her til en eventuell uttalelse fra Fylkesmannen.

Vannforvaltning

Vannforskriften og de regionale vannforvaltningsplanene skal sikre at overflatevann beskyttes mot forringelse, forbedres og gjenoprettes med sikte på at vannforekomstene skal ha god økologisk og kjemisk tilstand. Tilstanden i grunnvann skal beskyttes mot forringelse, forbedres og gjenoprettes og balanse mellom uttak og nydannelse sikres med sikte på at vannforekomstene skal ha god kjemisk og kvantitativ tilstand. Godkjente forvaltningsplaner skal legges til grunn for regionale organers virksomhet og for kommunal og statlig planlegging og virksomhet i vannregionen. Tiltakets effekt bør derfor vurderes etter vannforekomstenes konkrete kvalitetselementer. Det er endringer i disse elementene som fastslår hvilken virkning tiltaket har på vannforekomstenes miljøtilstand og miljømål.

Kildens naturlige kapasitet tilsvarer et årsvolum på 500 – 600 mill. liter. Det informeres om at en betydelig andel av kildekapasiteten vil utnyttes, slik at vannføringen i «bekkesnutten» vil reduseres. Det informeres derimot om at «bekkesnutten» sitt totale bidrag til nedenforliggende vannforekomst, Mikkeldalselva, utgjør en marginal andel. Tiltaket vil derfor ikke medføre vesentlige påvirkninger for verken mengde eller kvalitet i nedenforliggende elveløp. Tiltaket forutsetter også at kilden og grunnvannets hydrologiske egenskaper holdes uendret som følge av vannuttaket.

Postadresse
Postboks 701
9815 VADSØ
postmottak@ffk.no

Besøksadresse
Henry Karlsens plass 1
9800 VADSØ
www.ffi.no

Telefon +47 78 96 30 00
Telefaks +47 78 96 30 01

Org.nr 964994218
Bankkonto 4930.09.12051

Det er opp til NVE som ansvarlig sektormyndighet å vurdere det omsøkte tiltaket opp mot vannforskriften, regional vannforvaltningsplan og vannforekomstenes miljømål. En vurdering etter vannforskriftens § 12 «om ny aktivitet eller nye inngrep» kan være sentral i dette tilfellet.

Kulturminner

Finnmark fylkeskommune kjenner ikke til automatisk freda kulturminner som vil bli påvirka av tiltaket og har derfor ingen merknader.

Vi minner midlertidig om aktsomhetsplikten. Skulle det under arbeidet likevel komme fram gjenstander eller andre spor fra eldre tid, må arbeidet stanses omgående og melding sendes Finnmark fylkeskommune, jf. Lov av 9. juni 1978 nr. 50 om kulturminner (Kulturminneloven), § 8. Denne meldeplikt må formidles videre til de som skal utføre tiltaket.

Denne uttalelsen er gitt på vegne av Finnmark fylkeskommune. Vi gjør oppmerksom på at det skal innhentes inn egen uttalelse fra Sametinget, avdeling for miljø, areal og kulturvern, Finnmark.

Med vennlig hilsen

Tore Gundersen
Kultur- og miljøsjef

Mikkel Slaaen Kvernstuen

Dette dokumentet er godkjent elektronisk og har derfor ikke underskrift.

Kopi til:

Loppa kommune, Parkveien 1/3, 9550 ØKSFJORD

Fylkesmannen i Finnmark, Statens hus, 9815 VADSØ

Mattilsynet - Hovedkontoret, Felles postmottak, Postboks 383, 2381 BRUMUNDDAL

Representantskapets medlemmer
Representantskapets varamedlemmer

INNKALLING TIL REPRESENTANTSKAPSMØTE.

23/03/2018

Sted: Thon Hotell Kautokeino
Dato: Fredag 27. april 2018
Tid: Kl. 10.00 – 14.00

Saksliste:

- 01/18 Godkjenning av innkalling og saksliste
- 02/18 Valg av to representanter til å underskrive protokoll
- 03/18 Orientering fra direktør
- 04/18 Styrets årsberetning og årsregnskap 2017
- 05/18 Strategiplan 2018-2028

Forfall meldes til Vefas IKS sitt kontor på tlf. 78 44 47 50

Varamedlemmer møter bare etter nærmere innkalling.

Med vennlig hilsen

Monica Nielsen (**sign**)
Leder representantskapet

Jørgen H. Masvik
Adm. Direktør

Finnmark fylkesting vedtok i mte 15. mars 2018 at det skal gjennomfres en folkeavstemming om sammensling av Finnmark og Troms fylker. Folkeavstemningen skal gjennomfres innen 17. mai 2018 og skal foreg som et ordinrt stortings-/fylkestingsvalg.

Det legges opp til avstemming bde via e-valg og vanlig papirbasert. Forhndsstemmingen vil foreg kun som e-valg og starter opp mandag 7. mai. Dersom det kommer velgere for avgi forhndsstemme p kommunehuset, anbefaler vi at personale hjelper velgeren stemme elektronisk.

Det vil ogs vre mulig avgi e-stemme ogs p selve valgdagen.

Selve valgdagen er satt til mandag 14. mai 2018. Det legges opp til ett samlet manntall per kommune og ett stemmelokale i hver kommune.

Fylkeskommunen kontakter Evry og bestiller manntall. Det skal ikke brukes valggkort, og velgeren m kunne legitimere seg ved bruk av gyldig identitetskort.

Valgteknisk programvare leveres av firmaet New Voting Technology Consulting AS.

Det benyttes stemmeseddel med avkryssing for Ja, Nei og Vet ikke.

Vi ber om at kommunen melder tilbake innen 23. mars hvor mange stemmesedler kommunen trenger.

Selve optellingen av papirstemmer skal foretas manuelt.

Finnmark fylkeskommune vil refundere kommunenes utgifter i forbindelse med folkeavstemningen. Dersom noen kommuner nsker gjennomfres todagens valgting, m kommunen selv dekke kostnadene med den ene dagen.

Nrmere opplysninger om selve gjennomfringen av folkeavstemningen vil flge.

Eventuelle sprsml kan rettes til undertegnede.

Vennlig hilsen



