



Utvalg: **Kommunestyre**

Møtested: Menighetssenteret -

Dato: 04.05.2017

Tidspunkt: 10:00

Eventuelt forfall må meldes Servicekontoret snarest på tlf. 75 68 20 00. Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Rognan, 8. februar 2017

Rune Berg
Ordfører

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen håndskrevet signatur

Saksliste

| Utvalgs- saksnr. | Tittel | Lukket |
|---------------------|---|--------|
| PS 19/2017 | Orienteringer/spørsmål - kommunestyret 04.05.17 | |
| PS 20/2017 | Kommunedelplan for Skjerstadvjorden - varsel om oppstart av planarbeid og høring og offentlig ettersyn av planprogram | |
| PS 21/2017 | Prosjektstilling flyktningtjenesten | |
| PS 22/2017 | Helsehuset | |
| PS 23/2017 | Utredning - etablering av øyeblikkelig hjelp innen psykisk helse og rus i Saltdal kommune | |
| PS 24/2017 | Bårehus Saltdal kirke | |
| PS 25/2017 | Saltdal kommunes innspill til Regionrådets rolle og fokus | |
| PS 26/2017 | Refusjon av tapt arbeidsfortjeneste - medlemmer av forliksrådet | |
| PS 27/2017 | Søknad om fritak som meddommer - Salten Tingrett | |



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|--------------|------------|------------|
| Kommunestyre | 19/2017 | 04.05.2017 |

Orienteringer:

- Resultat fra Ungdata undersøkelsen v/Stein Ole Rørvik
- KS konferansen i Oslo v/ordføreren
- Regionskonferansen USS Bodø v/ordføreren

Rådmannens innstilling

Orienteringer tas til informasjon



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|---------------------|----------------|-------------------|
| Formannskap | 50/2017 | 04.04.2017 |
| Kommunestyre | 20/2017 | 04.05.2017 |

Foreliggende dokumenter:

Planprogram, sist revidert

Sakens bakgrunn

Skjerstadjorden utgjør et felles fjordområde beliggende i de samarbeidende kommunene, og det er derfor behov for en samordnet/kommuneovergripende planlegging. Det er også ønskelig å utarbeide en felles plan da et tiltak i en kommune kan få konsekvenser for nabokommunene.

Det overordnede målet for planleggingen er å fremme en langsiktig bærekraftig bruk og forvaltning av Skjerstadjorden, der interessene knyttet til havbruk, fiskeri, skipsfart, turisme, friluftsliv og naturmangfold blir ivaretatt.

Alle de involverte kommunene har i sine planstrategier vedtatt å sette i verk et felles planarbeid for Skjerstadjorden, jfr. plan- og bygningsloven § 10-1. Det felles planforslaget skal utarbeides som en kommunedelplan for hver kommune, og planarbeidet omfatter sjøarealene med øyer i Skjerstadjorden, øst for planavgrensning for kommunedelplan for Saltstraumen. Hvert kommunestyre vedtar sin plan innenfor egen kommune. Vedtatt plan skal være i tråd med planforslaget som er utarbeidet av styret for det interkommunale plansamarbeidet.

Det ble i 2015 søkt om etablering av lakseoppdrett ved Mjønes, i Bodø kommune. Saltdal formannskap gav i sak 17/15 følgende innspill til saken:

Enstemmig vedtak:

Lakseoppdrett ved Mjønes vil medføre fare for skade på den lokale sjørretstammen i fjorden som er av nasjonal og internasjonal betydning. Ut fra kunnskapen om området jfr. § 8 og føre-var-prinsippet mener Saltdal kommune at tiltaket kommer i konflikt med hensynet til biologisk mangfold og Saltdal kommunes interesser.

Økt negative miljøpåvirkninger som eks. lakselus kan få potensielle konsekvenser for den storvokste fraksjonen i ørretbestanden og Saltdal kommune kan ikke akseptere en slik risiko for vår sjørretstamme.

Saltdal kommune ønsker ikke oppdrett i området Mjønes-Saltstraumen og anbefaler Bodø kommune å legge ned byggeforbud på området i påvente av et interkommunalt plansamarbeid i Skjerstadvfjorden jfr. Kap.9 i plan og bygingslova.

Komite for plan, næring og miljø i Bodø kommune fattet i møte den 03.03.2015 følgende vedtak:

- 1. Gildeskål Forskningsstasjon AS sin søknad om etablering av oppdrettsanlegg ved Mjønes krever en avveining mellom belastning på miljøet og næringsutvikling. Etablering av oppdrettsanlegg ved Mjønes er konfliktfylt i forhold til andre næringer/brukere. Det er derfor ønskelig å ha en restriktiv holdning til oppdrett i dette området.*
- 2. Bodø kommune anbefaler på denne bakgrunn at det ikke etableres ny virksomhet i Mjønes området før det startes nytt felles planarbeid for sjøarealene i Skjerstadvfjorden som skal avklare forholdet mellom de enkelte interessene i fjorden.*

Følgende ble også enstemmig vedtatt som oversendelse til administrasjonen:

PNM-komiteen ber om at det fremmes egen sak fra byplan som vurderer innføring av bygge- og deleforbud i Skjerstadvfjorden.

På denne bakgrunnen ble det i brev datert 15.04. 2015 varslet om at Bodø Kommune, med hjemmel i plan- og bygningsloven § 13-1, første ledd, vurderer å fatte vedtak om midlertidig forbud mot tiltak. Begrunnelsen for et midlertidig forbud mot tiltak var at kommunene Saltdal, Bodø og Fauske vurderer å etablere en felles planlegging av fjordsystemet. I den forbindelse ble det avholdt møte mellom de tre kommune hvor det ble foreslått et samarbeid med sikte på en felles planprosess hvor hvert kommunestyre treffer endelig planvedtak for sitt område. I møtet ble det enighet om å foreslå å ta planarbeidet inn i ny planstrategi for hver enkelt kommune.

Komite for plan, næring og miljø vedtok den 02.06.15 / sak 15/33 midlertidig forbud mot tiltak i Skjerstadvfjorden. Området som blir omfattet av forbudet omfatter sjøarealene øst for grensen til kommunedelplan for Saltstraumen og fram til kommunegrensen mot Fauske og Saltdal kommuner, inklusiv Misværfjorden.

Vedtaket om å inngå interkommunalt samarbeid med Bodø og Fauske kommune om felles plan for sjøområdene i Skjerstadvfjorden ble gjort i kommunestyre 22.06.2016, sak 43/16 i forbindelse med kommunal planstrategi.

Med bakgrunn i tidligere vedtak, samt vedtak av kommunal planstrategi, har administrasjonen i de tre samarbeidende kommunene startet opp arbeidet med å utarbeide kommunedelplan for Skjerstadvfjorden. Første del av planprosessen er å melde oppstart av planarbeidet, samt å sende utkast til planprogram på offentlig ettersyn og høring.

Om planprogrammet

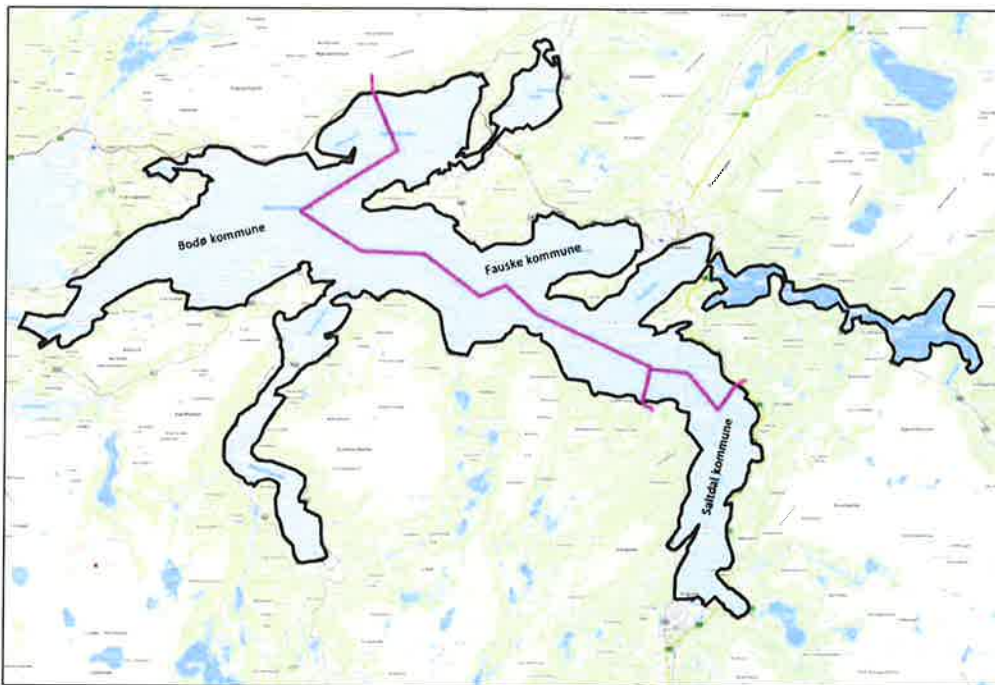
Planprogrammet avklarer rammer og premisser for planarbeidet. Vedlagt planprogram beskriver forslag til prosess med strategi for informasjon og medvirkning, antatte problemstillinger som vil bli belyst og utredninger som anses nødvendige for å gi et godt beslutningsgrunnlag.

Kommunedelplanen utarbeides med hjemmel i plan- og bygningslovens § 11- 5 og forskrift om konsekvensutredninger (KU) av 26. juni 2009 der det angis at områder for utbyggingsformål skal utredes.

Forslag til planprogram skal sendes på høring til berørte myndigheter og interesseorganisasjoner. Høringsperioden skal være minst 6 uker. Bystyret fastsetter planprogrammet etter høringen.

Planavgrensning

Arealet som inngår i Bodø kommunes del av planområdet utgjør ca. 115 km². Planen avgrenses i vest mot kommunedelplan for Saltstraumen og følger kystkonturen til Skjerstadfjorden. Indre fjordsystemer i Misvær, Fauske tas med herunder Øvervatnet, Nervatnet og Valnesfjordvatnet. Øyer i fjorden tas også med i planen.

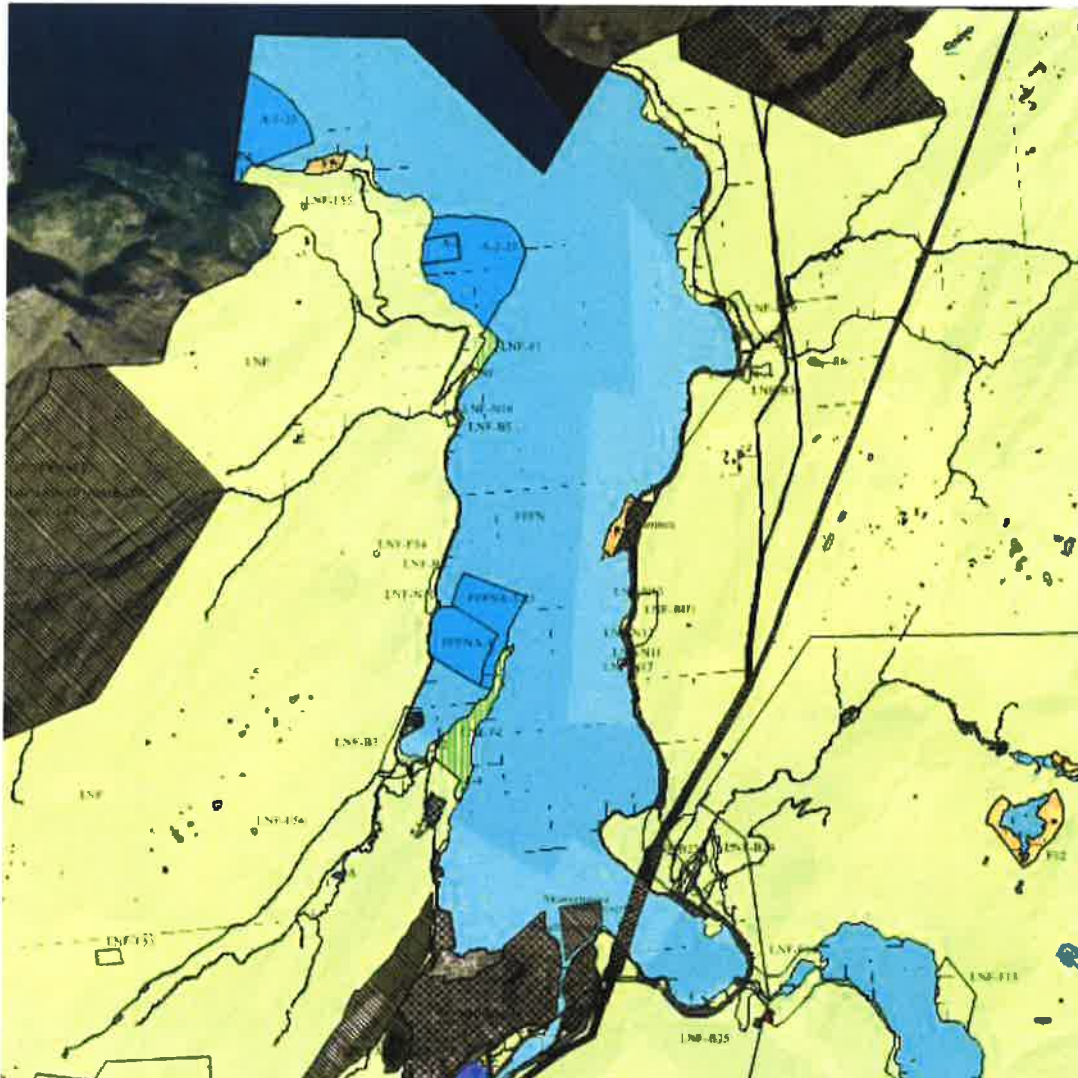


Kartillustrasjonen viser planavgrensningen.

Planstatus

Kommuneplanens arealdel: Arealbruken vist i kommuneplanens arealdel er i all hovedsak en videreføring av kommuneplanens arealdel fra 2009. I gjeldende kommuneplan er fjordsystemet avsatt med følgende arealformål:

- Akvakulturområder (2 områder) nåværende
- Fellesområder fiske,- ferdsel,- friluftsliv,-natur – og akvakulturområder.
- Fellesområder fiske,- ferdsel,- friluftsliv,- naturområder.
- LNF-område (øy i sjø)
- Bestemmelsesområder (A-25). Forankringsområder for akvakulturanleg



Utsnittet viser arealstatus i kommuneplanens arealdel.

Natur, miljø og samfunn

Fjordsystemet: Skjerstadvfjorden er et stort fjordsystem som dekker et areal på totalt 260 km².

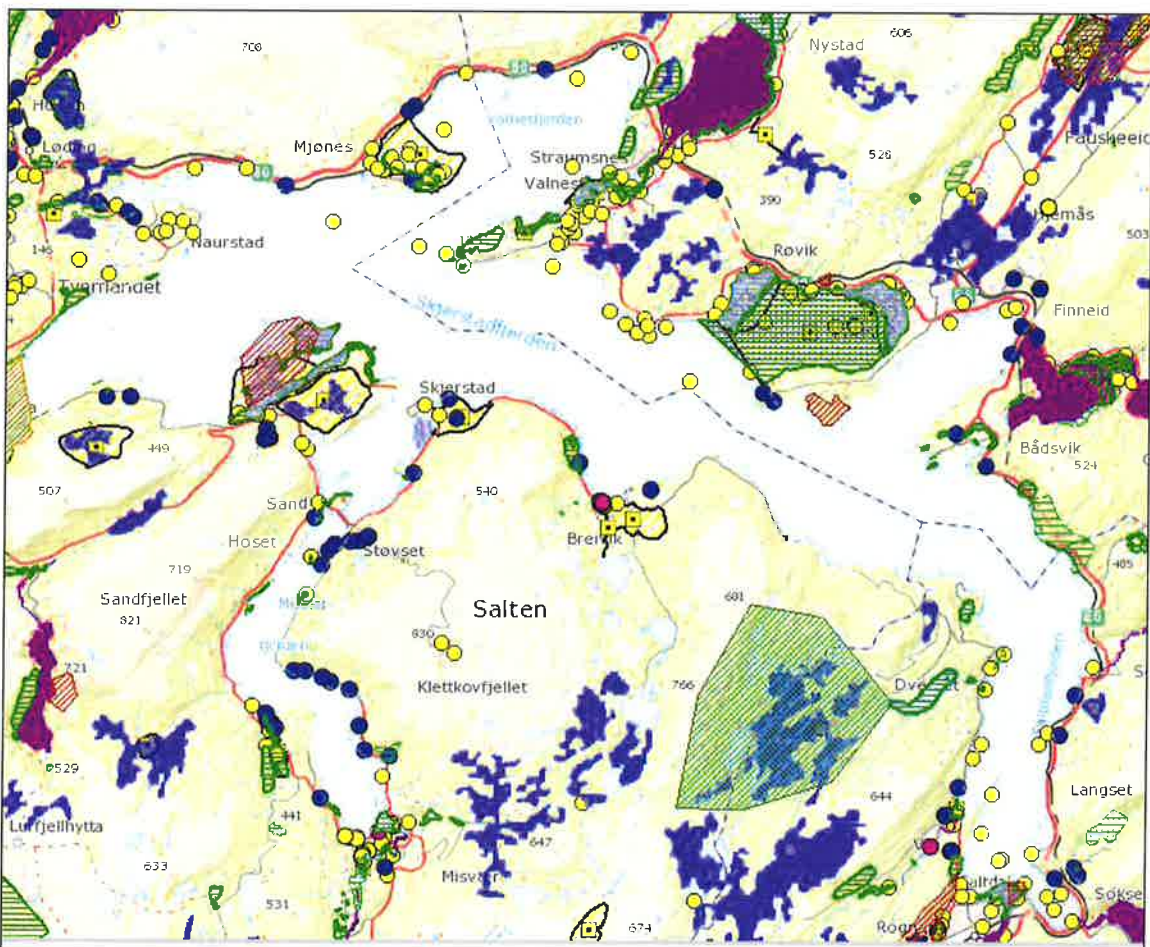
Fjordsystemet består av en hovedarm og sidefjordene Valnesfjorden, Klungsetvika, Fauskevika, Saltdalsfjorden og Misværffjorden. Hovedarmen har en langsgående dypvannsrenne som er omlag 500 meter dyp. Skjerstadvfjorden er forbundet til vannmassene utenfor via Saltstraumen, verdens sterkeste tidevannsstrøm, og den nærliggende Godøystraumen. Terskelen i utløpet gjennom Saltstraumen er ikke mer enn 26 meter dyp. Dette smale og grunne utløpet, kombinert med de store vannmassene i fjorden, gjør Skjerstadvfjorden til en ekstrem terskelfjord. Ferskvannstilførselsen til fjordsystemet kommer fra flere vassdrag, deriblant Valnesfjordvatnet, Sulitjelmavassdraget og Saltdalselva.

Naturregistreringer: En gjennomgang av Naturdatabasen; www.miljostatus.no viser at det er registrert betydelige naturressurser i/ved Skjerstadvfjorden. I fjordsystemet finnes bl.a. store fiskeressurser av torsk, hyse sei, sild og kveite, samt anadrome fiskeslag som laks, sjørett og sjøørøye. Videre er det registrert flere viktige hekkelokaliteter og oppvekstområder for truede/sårbare arter av sjøfugl (Ljønøsøya og

Mjønes). Flere lokaliteter med ålegrassamfunn, brakkvannsdelta (Misvær), bløtbunnsområder, sandstrender, strandenger, samt vassdrag med vandrede laksefisk.

For å bedre datagrunnlaget som skal ligge til grunn for dette planarbeidet har de samarbeidende kommunene besluttet å sette i verk et prosjekt med sikte på å kartlegge sjørrettens arealbruk, bestandsstatus og populasjonsgenetikk i Skjerstadvjorden. Prosjektet er et samarbeid mellom forskningsmiljøet (NTNU Vitenskapsmuseet) og kommunene Saltdal, Bodø og Fauske. Bidragsytere er blant annet Salten Aqua, Fylkesmannen i Nordland, Miljødirektoratet, NINA (Norsk institutt for naturforskning), NTNU (Norges teknisknaturvitenskaplige universitet), UIN (Universitetet i Nordland) og lokale elveeierlag.

Prosjektet vil bidra til økt kompetanse og danne grunnlag for at kommunene kan forvalte felles ressurser i tråd med prinsippet om bærekraftig utvikling.



Kartutsnittet viser et utvalg av naturregistreringer i Skjerstadvjorden, Kilde: Miljøstatus. no.

Samfunn: En rekke tettsteder er lokalisert ved fjorden, deriblant Misvær, Skjerstad, Saltstraumen, Valnesfjord, Fauske og Rognan, og langs fjorden er det stor jordbruksaktivitet. Videre er det lokalisert flere områder for fritidsbebyggelse og småbåthavner/småbåtanlegg ved fjorden.

Mange av vassdragene som har sitt utløp i fjorden regulert til vannkraft og det er i dag tre kraftverk i Sulitjelmavassdraget og ett ved Oldereid.

Det pågår en betydelig akvakulturvirksomhet i Skjerstadvfjorden. Det foreligger i dag 7 akvakulturlokaliteter for produksjon av anadrom laksefisk i Skjerstadvfjorden. 2 i Saltdal kommune, 3 i Fauske kommune og 2 i Bodø kommune. En av de syv lokalitetene kan kun benyttes til produksjon av stamfisk og ikke produksjon av matfisk. Aktørene som produserer laks i Skjerstadvfjorden eier 6 konsesjoner tilsammen, 4 ordinære konsesjoner og 2 stamfiskkonsesjoner.

I tillegg tradisjonelt fiskeri etter villfisk (sild, sei, torsk, kveite og hyse). Ut over akvakultur og fiskeri foregår det fritids- og turistfiske i fjorden.

Vurdering

Tema og problemstillinger i ny plan:

Det foreslås følgende målsettinger for planarbeidet:

Formålet med planarbeidet

Hensikten med planarbeidet er å etablere en felles planlegging av fjordsystemet mellom nabokommunene og en felles forvaltning av fjorden.

En felles planprosess vil medføre en helhetlig planlegging av fjorden og vil gi et godt grunnlag for en felles forvaltningen av arealene. Et viktig mål for planleggingen er å fremme en langsiktig og bærekraftig bruk og forvaltning av Skjerstadvfjorden, der interessene knyttet til havbruk, fiskeri, akvakultur, skipsfart, turisme, friluftsliv og naturmangfold blir ivarettatt.

Planen skal gi grunnlag for god, langsiktig og bærekraftig forvaltning av ressursene, stimulere til samarbeid og verdiskapning, samt utvikle en mer ensartet forvaltningspraksis i planområdet.

Konsekvensutredning

Plan- og bygningsloven setter krav til konsekvensutredning av områder som setter rammer for utbygging (§ 4-2). Akvakulturområder faller innenfor konsekvensutredningskravet knyttet til kommuneplanen. Andre typer arealbruk i sjø som skal konsekvensutredes i kommuneplanen vil være småbåthavner, utfyllinger og deponiområder samt eventuelle andre utbyggingsformål.

Med utgangspunkt i en beskrivelse av viktige miljø- og samfunnsforhold vil det i konsekvensutredningen gis en beskrivelse og vurdering av virkningene som planen kan få for miljø og samfunn.

Organisering, medvirkning og framdrift.

Plansamarbeidet hjemles i plan- og bygningslovens § 9-1 om interkommunalt samarbeid. Planen vil bli en sammenstilling av flere formelt selvstendige kommunaledelplaner fra de forskjellige kommunene. Felles plan for Skjerstadvfjorden vil altså være kommuneledplaner for sjøområdene i medvirkende kommuner, utarbeidet i en felles planleggingsprosess.

Hvert kommunestyre vedtar sin arealplan innenfor sine respektive kommunegrenser jfr. PBL § 3-3. Det interkommunale samarbeidet i henhold til plan- og bygningsloven kapittel 9 omfatter ikke selve planvedtakene, men er begrenset til «planprosessen».

Arbeidet ledes av et styre bestående av administrasjonen i de tre kommunene Bodø, Fauske og Saltdal.

Styringsgruppa består av 3 personer fra administrasjonen i de tre kommunene:

- byplansjef i Bodø kommune.
- virksomhetsleder plan og utvikling, Saltdal kommune.
- leder planavdeling i Fauske kommune.

Styringsgruppa har ansvar for økonomi og fremdrift i prosjektet.

Arbeidsgruppen består av to saksbehandlere i Bodø kommune, en fra Fauske kommune og en fra Saltdal kommune. Arbeidsgruppa har ansvar for fremdrift, saksbehandling og innsamling av data.

Øverste myndighet for plansamarbeidet er de tre kommunestyrene. Alle vedtak i prosessen er fattes av de enkelte kommuner for sin del av planen.

Medvirkning: Det vil i denne planprosessen bli lagt godt til rette for medvirkning, både gjennom møter med overordnede myndigheter, interesseorganisasjoner, næringsaktører og innbyggere.

Det vil i forbindelse med oppstart av planarbeidet og ved offentlig ettersyn av planforslaget bli lagt til rette for informasjonsmøter i alle de berørte kommunene. Videre vil en gjennomføre arbeidsmøter med næringsaktørene, interesseorganisasjoner og sektormyndigheter.

Framdriftsplan:

- Vedtak om oppstart av planarbeid og høring av forslag til planprogram vil annonseres felles i etterkant av møtene i Bodø Bystyre den 11.05.17, Kommunestyret i Fauske den 11.05.17 og Kommunestyret i Saltdal den 04.05.17.
- Høring forslag til planprogram: mai/juni 2017
- Oppsummering og justering: juni – august 2017
- Vedtak av planprogram: oktober 2017
- Utarbeiding av planforslag: august – desember 2017
- Høring planforslag: mars – mai 2018
- Oppsummering og prioritering: mai – juni 2018
- Vedtak av plan: juni 2018

Konklusjon og anbefaling

Forslag til planprogrammet gir en god oversikt over aktuelle tema som må belyses for å få gjennomført en god planprosess. Vedlagt forslag til planprogram for kommunedelplan for Skjerstadfjorden anbefales sendt på høring. Høringen skal være reell og det inviteres til innspill fra allmennheten, næringslivet, interesseorganisasjoner og offentlige høringsinstanser.

Rådmannens innstilling

1. Saltdal kommunestyre vedtar oppstart av interkommunalt plansamarbeid for kommunedelplan for Skjerstadvjorden.

2. Forslag til planprogram sendes på høring og legges ut til offentlig ettersyn med høringsfrist minst 6 uker.

Vedtaket gjøres i henhold til plan og bygningsloven §§ 11-12, 11-13 og i h.t. kap. 9 i samme lov.

Rådmannens innstilling

1. Oppstart av interkommunalt plansamarbeid for kommunedelplan for Skjerstadvjorden.

2. Utlegging av forslag til planprogram på høring og offentlig ettersyn.

Vedtaket gjøres i henhold til plan og bygningsloven §§ 11-12, 11-13 og i h.t. kap. 9 i samme lov.

Formannskaps behandling i møte den 04.04.2017:

Behandling

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Enstemmig innstilling:

1. Saltdal kommunestyre vedtar oppstart av interkommunalt plansamarbeid for kommunedelplan for Skjerstadvjorden.

2. Forslag til planprogram sendes på høring og legges ut til offentlig ettersyn med høringsfrist minst 6 uker.

Vedtaket gjøres i henhold til plan og bygningsloven §§ 11-12, 11-13 og i h.t. kap. 9 i samme lov.



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|-----------------------------------|----------------|-------------------|
| Utvalg for oppvekst/kultur | 10/2017 | 29.03.2017 |
| Kommunestyre | 21/2017 | 04.05.2017 |

Foreliggende dokumenter:

- Vedtak kommunestyret sak 128/16 Bosetting av flyktninger 2017 – Ikke vedlagt
- Utvalg for oppvekst og kultur sak 5/17 Oppfølging av vedtak bosetting 2017 – ikke vedlagt
- Uttalelse fra Fagforbundet

Sakens bakgrunn

I forbindelse med behandling av sak om bosetting av flyktninger 2017 ble det fattet følgende vedtak i kommunestyret:

Med bakgrunn i anmodning fra IMDI vedtar Saltdal kommune å bosette 20 flyktninger i 2017.

Økte integreringstilskudd skal brukes til økte ressurser for personell til saksbehandling, tilpassede undervisningslokaler og en god aktivisering av mottatte flyktninger.

Utvalg for oppvekst og kultur følger opp saken.

For å følge opp vedtaket i kommunestyret ble fremmet sak for Utvalg for oppvekst og kultur 25.01.17 med redegjørelse for arbeidet med bosetting og integrering.

Vurdering

Flyktningtjenesten disponerer per i dag 3 årsverk fordelt på tre stillinger. En flyktningkonsulent, en programrådgiver og en miljøarbeider. Tjenesten er direkte underlagt kommunalleder for oppvekst og kultur og flyktningkonsulent fungerer som fagleder for tjenesten. Det leies inn vaktmestertjenester til bosetting og praktisk hjelp.

I henhold til lov om introduksjonsordning og norskopplæring for nyankomne innvandrere, koordinere flyktningtjenesten bosetting og integrering av flyktningene. Sentrale oppgaver er praktisk bistand i bosettingsprosessen, veiledning og tilrettelegging for at flyktningene skal kunne benytte sine ressurser til bli aktive samfunnsborgere. Herunder ansvar for iverksetting og oppfølging av introduksjonsprogrammet med skole, arbeidspraksis, språkopplæring og fritidstilbud. Tjenesten samarbeider med en rekke aktører, formidler kontakt mellom det offentlige hjelpeapparatet og flyktningene, gir bo-veiledning og praktisk hjelp i hverdagen. I tillegg er det samarbeid med IMDi og UDI.

Flyktningtjenesten arbeider kontinuerlig med aktuelle problemstilling knyttet til flyktningene i Saltdal kommune. Med bakgrunn i dette er det, i samarbeid med flyktningehelsesøster, opprettet jentegruppe for tenåringsjenter med flyktning bakgrunn. Målet er språktrening, aktivisering, nettverksarbeid og at jentene skal ha en arena å ta opp ulike problemstillinger knyttet til deres rolle i samfunnet. Det er også, i samarbeid med biblioteket og frivillighetsentralen, opprettet språkkafé for personer over 18 år, med mål om språktrening og nettverksarbeid. Begge tilbudene foregår på kveldstid, og driftes av flyktningtjenesten i samarbeid med nevnte aktører. Tilbudene er populære og viktig for flyktningene. Det er derfor ønskelig å videreføre driften. Per nå fører dette imidlertid til mye overtid/avspasering som de ansatte ikke har mulighet til å ta ut grunnet arbeidsmengden på kontoret.

Tjenesten ser behov for økt fokus på familie veiledning. I løpet av vinteren vil det derfor bli startet opp ICDP gruppe. International Child Development Program er et enkelt, helsefremmende og forebyggende program som har som mål å styrke omsorgen og oppveksten for barn og unge. Nyere forskning viser at barnets samspill med sine nærmeste omsorgsgivere er avgjørende for barnets helhetlige utvikling. ICDP har som sin grunntanke at den beste måten å hjelpe et barn på, er å hjelpe barnets omsorgspersoner, og at den mest virkningsfulle strategien er å støtte og bevisstgjøre barnets stabile omsorgsnettverk. Programmet består av dialog og tema for godt samspill, som enkle hjelpemidler for å bevisstgjøre omsorgspersoner på viktigheten av godt samspill med sitt barn for å sikre barnet en sunn følelsesmessig og mental utvikling. Da det er viktig at familien som helhet blir ivaretatt, er dette et tilbud som flyktningtjenesten og flyktningehelsesøster ønsker å legge inn som et fast innslag i introduksjonsprogrammet. Tjenesten ønsker også å arbeide mer aktivt opp mot å innlemme barn og ungdom i lag og foreninger i kommunen. Videre er tjenesten i dialog med Røde kors om oppstart av ulike nettverksfremmende tiltak, som flyktningguide, flyktningekompis og frivillig arbeid for flyktningene. Dette krever kartlegging av aktuelle deltagere, samt samarbeid og informasjonsarbeid mellom flyktningene og lokale aktører.

I henhold til Lov om introduksjonsordning og norskopplæring for nyankomne innvandrere §2, har flyktninger som blir bosatt i en kommune rett og plikt til deltagelse i introduksjonsprogrammet. Introduksjonsprogrammet er et helårig, fulltidsprogram for de med behov for grunnleggende kvalifisering. Programmet har en varighet på 2 år, med mulighet for forlengelse i ytterligere 1 år ved særskilt behov. Flyktningtjenesten v/programrådgiver har ansvar for å iverksette, tilpasse og følge opp deltagere i introduksjonsprogrammet. For at integreringen skal være vellykket, er det avgjørende at nyankomne flyktningene og innvandrerne får nok og riktig kompetanse til å imøtekomme arbeidslivets krav. Analyse av resultatoppnåelse i introduksjonsordningen foretatt av Rambøll, på oppdrag fra integrerings- og mangfoldsdirektoratet, viser at et høyt antall deltagere per programrådgiver gir negative konsekvenser for resultatoppnåelse. Rambøll viser til at et mulig utgangspunkt for å sikre god måloppnåelse er at en programrådgiver har ansvar for oppfølging av og bistand til ca. 20 programdeltakere.

Saltdal kommune har per 14.03.17, 96 bosatte flyktninger innenfor 5 års perioden. 29 av disse deltar i introduksjonsprogrammet. I 2015 og 2016 har Saltdal kommune tatt imot 62 flyktninger inkludert familiegjenforente. Saltdal kommune har vedtatt at det i 2017 skal bosettes 20 flyktninger i tillegg kommer familiegjenforente. Det kan derfor antas at antall deltagere på introduksjonsprogrammet vil øke i takt med bosettingen. Saltdal kommune kan vise til gode resultater hva kommer til sysselsetting av flyktninger, men har de siste årene tatt imot flere flyktninger som følge av flyktningkrisen i 2015. Dette medfører flere bosatte personer, flere deltagere i introduksjonsprogrammet og således økt arbeidsmengde for de ansatte i flyktningtjenesten.

Bosettinger i perioden 2010-2017

| År: | Vedtak: | Bosatte: | Fortsatt bosatte: |
|------|---------|----------|-------------------|
| 2013 | 15 | 17 | 17 |
| 2014 | 15 | 14 | 14 |

| | | | |
|------|----|----|----|
| 2015 | 20 | 32 | 32 |
| 2016 | 30 | 30 | 30 |
| 2017 | 20 | 3 | 3 |

Det er viktig at Saltdal kommunes flyktninger er aktive i lokalsamfunnet og i utdanning og arbeidslivet. For å oppnå dette må kommunen tilby tjenester som er spesielt tilpasset brukergruppen. Flyktningene har stort behov for bo-veiledning, samt praktisk og sosial bistand for å bli aktive samfunnsborgere.

Flyktningtjenesten ønsker derfor å arbeide tett opp mot alle som bosettes i kommunen. Per i dag ser man økt behov for miljøtiltak som ivaretar deres muligheter i samfunnet. Herunder språkkafé, jentegruppe, ICDP kurs, mer arbeid med barn og unge, samt samarbeid om frivillige nettverksfremmende tiltak. Videre vil et stort antall deltagere i introduksjonsprogrammet medføre økt arbeidsmengde for programrådgiver, noe som igjen vil føre til at flyktningene ikke får den oppfølgingen de har behov for og rett på. For å sikre at Saltdal kommune kan fortsette det gode arbeidet som gjøres med integrering og sysselsetting av flyktninger er det essensielt at de ansatte har tid og mulighet til å arbeide tett opp mot flyktningene. Tjenesten ser derfor at det er behov for en midlertidig økning av bemanningen med et årsverk, fordelt på arbeidsområdene miljøarbeid og programrådgivning. Behovet vil være særskilt stort de neste to årene. Videre er det behov for en permanent kobling til vaktmestertjenesten.

Saken er drøftet med tillitsvalgt og uttalelsene er lagt ved saksfremlegget

Økte ressurser til 2-årig prosjektstilling ved flyktningtjenesten belastes integreringstilskuddet. Behovet vil dog vurderes på nytt i forbindelse med IMDi sitt anmodningsbrev for bosetting i 2018 og før budsjettet vedtas i desember då.

Rådmannens innstilling

- Flyktningtjenesten vurderes styrket med en 2-årig prosjektstilling ifbm økonomiplan 2018-2021, med utgiftsdekning på ansvar 3502
- Arbeidsoppgavene fordeles på områdene miljøarbeid og programrådgivning

Utvalg for oppvekst/kulturs behandling i møte den 29.03.2017:

Behandling

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

-Flyktningtjenesten vurderes styrket med en 2-årig prosjektstilling ifbm økonomiplan 2018-2021, med utgiftsdekning på ansvar 3502

-Arbeidsoppgavene fordeles på områdene miljøarbeid og programrådgivning



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|-------------------------|------------|------------|
| Utvalg for helse/omsorg | 22/2017 | 28.03.2017 |
| Kommunestyre | 22/2017 | 04.05.2017 |

Foreliggende dokumenter:

Sakens bakgrunn

- PS 143/16 pkt nr 9 – «Det settes i gang et utredningsarbeid for å kartlegge hvilken fysisk struktur et moderne og effektivt omsorgstilbud Saltdal kommune skal ha. Dette skal sees i sammenheng med målsetting om redusert eiendomsmasse og innføring av velferdsteknologiske løsninger. Kartleggingen skal skje i nært samarbeid med tillitsvalgte. Utredningen ledes av rådmannen som oppnevner arbeidsgruppe. Første rapportering til utvalget for helse og omsorg innen utgangen av juni.»
- PS 143/16 verbalforslag – «Saltdal kommune skal prioritere bruk av egne kommunale lokaler/bygninger, fremfor leie av private/andre lokaler, jfr. Vedtatt forvaltningsplan bygg og eiendom, og opphør av leieavtale på ROMA bygget.»
- PS 143/16 verbalforslag – «Planlegging og utredning av nytt helse- og omsorgssenter startes, med sikte på realisering innen en 4-5 års periode.»
- PS 5/17 pkt nr 5 – «I henhold til vedtak om langsiktig økonomiplan bes administrasjon iverksette arbeidet med kartlegging av arealbehov for utarbeidelse av anbudsmateriell for nytt helsesenterbygg. Her skal NAV's arealbehov også inkluderes. Kostandene med dette bes vurdert opp mot modellen OPS-anskaffelse. Det gis tilbakemelding til helse og omsorgsutvalget/formannskapet innen 3. kvartal 2017.»

Bakgrunnen for vedtaket om nytt helsehus er at det over tid har vært en politisk og administrativt ønske om å samlokalisere helse- og omsorgstjenester gjennom å bygge et nytt helsesenter. Kommunen har utfordringer med tilstrekkelig plass for de ulike tjenestene, tjenester er spredt og i tillegg leier kommunen lokaler. Videre er det et ønske om å øke tilgjengeligheten og brukertilfredsheten og sørge for at det blir lettere å rekruttere helsepersonell. Av praktiske hensyn for saksframlegget får helsehuset arbeidstittelen *Saltdal helsehus*.

Vurdering

Vedtaket om å avslutte leieforholdet i ROMA bygget, som rommer sentrale funksjoner innenfor helse- og omsorg, vedtakene om å bygge et Helsehus med realisering innen 4-5 år og vedtaket på å gjennomføre et utredningsarbeid på den fysiske strukturen i helse- og omsorg må sees i sammenheng. Målene i vedtakene er sammenfallende og en bør tenke strategisk og helhetlig for å oppnå best resultat, derfor har man valgt å følge opp vedtakene som en helhet. Samlokalisering av helse- og omsorgstjenester i Saltdal Helsehus er et særs viktig oppdrag som har betydelige konsekvenser for de øvrige vedtakene. Det er viktig at man så langt det er mulig planlegger og dimensjonerer helsehuset i et 20-30 års perspektiv for å møte de utfordringene kommunen står ovenfor.

Saltdal Helsehus

Nasjonale og regionale føringer

I henhold til helse- og omsorgstjenesteloven skal kommunene tilrettelegge for samhandling og de skal samarbeide med andre tjenesteytere for å sikre nødvendige og helhetlige tjenester samt gode pasientforløp. *Samhandlingsreformen* ble innført i 2012 med to nye lover og en rekke økonomiske og faglige virkemidler. Målet er å forebygge mer, behandle tidligere og samhandle bedre. Pasienter og brukere skal få tidlig og god hjelp når de trenger det, nærmest mulig der de bor. Folkehelseloven er et viktig verktøy for å nå samhandlingsreformens intensjoner. Reformen legger vekt på å skape mer helhetlig tjenestetilbud. Kommunene skal se helse- og omsorgssektoren i sammenheng med de andre samfunnsområdene der kommunen har ansvar og oppgaver.

Stortingsmelding 26¹ peker på at behovet brukernes behov har endret seg, flere har kroniske lidelser og psykiske plager, og det er flere med sammensatte behov. Mange av disse brukeren kunne fått et bedre liv og færre innleggelse i spesialisthelsetjenesten dersom tilbudet i kommunen var annerledes både i innhold og organisering. Meldingen sier at det skal legges til rette for:

- Samlokalisering av tjenester for å gjøre tjenestene mer helhetlig for brukerne
- Primærhelseteam som er en flerfaglig gruppe med helse- og sosialpersonell som arbeider sammen for å levere lokalt tilgjengelige helse- og omsorgstjenester uavhengig av alder, kjønn, diagnoser mv.
- Oppfølgingsteam er flerfaglige team som har som mål å yte, koordinere og tilrettelegge tjenester for en selektert og tydelig definert gruppe. Det kan være brukere med sammensatte og komplekse behov,

Skal fremtidens utfordringer med knappe ressurser og økte behov kunne møtes, er politikere og fagmiljøer på nasjonalt nivå enig om at en del av løsningen ligger i større satsning på forebyggende og helsefremmende arbeid. Saltdal kommunes økonomiske situasjon tilsier et økt fokus på samarbeid og samkjøring av ressurser vil være nødvendig skal det være mulig å etablere og gjennomføre tiltak i henhold til sentrale føringer. Saltdal Helsehus vil kunne inneholde et bredt spekter av tilbud til befolkningen som i sum vil bidra til et helhetlige brukerperspektiv, dette vil møte de nasjonale styringssignalene på fremtidens helse og omsorgstjenester.

Samlokalisering

Samlokalisering kan ikke være et mål i seg selv. Å samlokalisere helsetjenester i kommunen må være et middel for å oppnå mål som er satt for tjenesten. I denne fasen kan en definere tre hovedmål for samlokalisering:

¹ Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet

1. *Bedre pasientforløp*

Betyr at det skal gis tidligere avklaringer på diagnoser/behov og behandlingsforløp/tiltak gjennom flerfaglig dialog og samarbeid basert på tverrfaglig tilnærming.

2. *Bedre tilgjengelighet til tjenesten*

Betyr at det skal være enkelt å komme seg til helsetjenestene. Brukere med sammensatte tjenestebehov skal få et helhetlig tjenestetilbud uten mange fysiske forflytninger og mest mulig sømløse overganger mellom de ulike tjenestene. Lokaler skal ha en universell utforming

3. *Helsefremmende og forebyggende tjenester som integrert del av helse- og omsorgstjenesten*

Betyr at kommunen skal ha tverrfaglig og tverrsektoriell fokus på forebygging og tilrettelegging for å mestre hverdagen mest mulig selv. Tidlig intervensjon for tidlig å identifisere og iverksette tiltak på et tidligst mulig tidspunkt.

Samlokalisering i seg selv er ikke tilstrekkelig for at kvaliteten på tjenestetilbudet øker. En økt kvalitet får man først når fagpersoner og fagsystemer samhandler. Dette innebærer at en for å få effekt av en samlokalisering må etablere rutiner og systemer for god samhandling. Det må bygges på en felles filosofi om egenmestring, rehabilitering og tidlig innsats.

Innholdet i Saltdal Helsehus

Å levere et fremtidsrettet helsebringende tilbud til innbyggerne der utfordringene blant annet er økende antall eldre, et økende antall personer med rusrelaterte utfordringer og/eller psykiske lidelser og personer med kroniske og sammensatte behov er en krevende oppgave. Saltdal helsehus blir navet i fremtidens helse og omsorgstjenester i kommunen. Det vil ha en stor merverdi for innbyggerne at så mange tjenester er samlet på et sted, og med tverrfaglig kompetanse i helsehuset gir dette kortere kommunikasjonslinjer og effektive beslutningsprosesser. Med en slik nærhet til ulik fagkompetanse får innbyggerne også i større grad påvirke og medvirke i eget behandlingsforløp.

En viktig oppgave i det videre arbeidet er å avgjøre hvilke tjenester Helsehuset skal inneholde og det vil være flere faktorer som spiller inn og som må utredes nærmere. Helsehuset vil bli sentralt i fremtidens helsetjenester i Saltdal kommune, man må derfor gjøre et grundig arbeid i å utrede innholdet der en må ta hensyn til et 20-30 års langsiktig perspektiv. Finansiering er en viktig faktor som vil påvirke både innholdet, plassering, omfanget av det samlede tjenestetilbudet i bygget. Den øvrige fysiske strukturen innenfor sektoren er et annet viktig moment som vil ha betydning for denne vurderingen. Man er derfor i en for tidlig fase med å konkludere innholdet i Helsehuset. Derfor er det viktig nå å tenke bredt og nytenkende, for å skissere opp mulighetsbildet for hvilke aktører og tjenester som bør vurderes inn i Helsehuset. Oversikten under er ikke uttømmende men gir et inntrykk av mulighetsbildet.

En bør sterkt vurdere muligheten for å knytte omsorgsboliger og dagsentertilbud til Helsehuset fordi behovet er tilstede og det er smart å knytte slike boliger opp mot øvrige helsetjenester fordi det skaper trygghet i seg selv å være nært øvrig helsetjeneste og det er kort vei for tjenesteytere for å utøve helsehjelp. Videre gi denne koblingen mulighet til å søke investeringstilskudd hos Husbanken som vil ha positiv innvirkning på det totale kostnadsbildet for prosjektet. Et garasjeanlegg for hjemmetjenestene sine biler bør sterkt vurderes, sparer tid og ressurser særlig i vinterhalvåret. Å knytte til seg private og andre offentlige aktører kan være en god modell for å utvide samhandlingspotensiale samtidig som det potensielt kan bidra med leieinntekter.

Ambisjoner og medvirkning

Ambisjonen må være at brukere av helse- og omsorgstjenester og befolkningen i Saltdal kommune skal oppleve helsehuset som en positiv arena for helsefremmende aktiviteter og en trygg ramme for brukere av tjenestene. Kommunens verdier imøtekommende, løsningsfokusert og ansvarlig skal gjenspeile i de aktivitetene som skjer i helsehuset og i måten helse- og omsorgstjenestene utøves på. Saltdal helsehus skal *være landets med moderne og effektive lokale helsehus.*

I Omsorg 2020² vil regjeringen ha enda mer av brukerrepresentasjon og brukerdeltakelse i planlegging, innovasjon og utvikling av helse og omsorgstjenester. Det er svært nyttig og viktig at brukerstemmen blir hørt og har reel medvirkning på utviklingen av helsehuset være. God kjennskap og syn på dagens helsetjenester i Saltdal er viktig kunnskap fra brukersiden. Bred medvirkning internt i kommunen og involvering av vernetjenesten og tillitsvalgtapparatet er avgjørende for å lykkes med å definere innholdet i helsehuset.

Konseptstudie

² Regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015 -2020

Før en får på plass prosjektleder som skal lede forprosjektet må kommunen gjennomføre et konseptstudie som skal gi et bilde av hva helsehuset skal inneholde og hvordan helse- og omsorgstjenestene som Helsehuset omfatter skal utføres. Et helt nytt helsehus innvirker både ansattes, brukeres og pårørendes hverdag. Derfor bør det legges stor vekt på å få en god plan for gjennomføring av konseptstudie for å sikre både bredde og dybde i utredningen og at ulike aktørers meninger og innspill bli fanget opp. Følgende mål settes for prosessen:

- Kommunens egen kunnskap og erfaring er tatt i bruk på en aktiv måte ved å involvere aktuelle ledere og nøkkelpersoner i ulike arbeidsmøter
- Ny kunnskap og erfaringer fra tilsvarende prosjekter er presentert og vurdert opp mot kommunens behov
- Aktuelle eksterne interessenters meninger er etterspurt og tatt med i arbeidsgrunnlaget
- Befolkning skal bli informert om arbeidet gjennom relevante kanaler

Prosjektaktiviteter:

- Oppstartsmøte med prosjektgruppa for å forankre mål og arbeidsmetode
- Møter i prosjektgruppa
- Møter i referansegruppa
- Befaringer på tilsvarende prosjekt
- Workshop med bred deltakelse fra ulike interessenter
- Presentasjon og diskusjonsmaterieell til avdelingsmøter
- Anbefaling på konseptet Saltdal helsehus
 - o Innhold og beskrivelse av tjenestetilbudet
 - o Lokasjon

Arbeidet i konseptstudie skal gi en skisse være grunnlaget for forprosjekteringen.

Forprosjektering

En skal videreutvikle funksjonell og fysisk struktur på bakgrunn fra skisseprosjektet fra konseptstudiet. Brukerkrav og tekniske krav skal være tilstrekkelig detaljert til et nivå at omfang, budsjett og kvaliteter defineres.

For å sikre god gjennomføring og god oppfølging må kommunen anskaffe ekstern bistand som prosjektleder, kommunen har ikke kapasitet til dette. Prosjektleder skal blant annet ha det daglige ansvaret for prosjektet med involvering av brukere, ansatte, støtteavdelinger og kompetansmiljøer, nødvendige fremdriftsplaner og økonomisk styring. Det bør legges til grunn et samlet økonomisk ramme for prosjektledelse i forprosjekteringsfasen ikke skal overstige 3 millioner eks. mva. En bør så snart som mulig starte prosessen med å rekruttere prosjektleder.

ROMA bygget

Kommunen leier deler av ROMA bygget som inneholder en rekke funksjoner:

- Virksomhetsledere
- Bemanningskontor
- Stab helse- og omsorg
- Barnevern
- Rus og psykisk helsetjeneste
- Hjemmesykepleie

- Tildelingskontor
- Flyktningetjenesten
- NAV

Kommunen har avtale om et leieforhold til oktober 2018, administrasjon har avventet evt forhandlinger om forlengelse med bakgrunn i politiske vedtak. Kommunen er i dialog med huseier og har bedt om utsettelse på disse avklaringene. Huseier er utålmodig og det er viktig at kommunen snarest gir et signal på om en ønsker å avslutte leieforholdet eller om en ønsker en forlengelse.

Alle aktørene som i dag er lokalisert i ROMA bygget er aktører som er naturlig tenkt inn i Saltdal helsehus som har en tidsplan på realisering innen 4-5 år. Flytter man ut av ROMA bygget ved kontraktens utløp i oktober 2018, skal man finne egne lokaler for denne gruppen i 2 til 3 år til innflytting i Saltdal helsehus. Helse- og omsorgssektoren er nå inne i en svært krevende situasjon med økonomisk nedtrekk og som vil kreve mye endringsvilje i organisasjonen. Aktørene som i dag sitter på ROMA bygget er sentrale i dette og det har stor verdi at de er samlokalisert fremover mot realisering av Saltdal Helsehus.

Alternative lokaler er hovedbygningen på Vensmoen gjennom et leieforhold med Vensmoen eiendom. Vensmoen eiendom har tilgjengelig gode kontorfasiliteter, det er ikke vurdert nærmere hvilke HMS-tilpasninger og fysiske tilpasninger som må gjøres for å huse de ulike aktørene.

Tildelingskontoret er kontaktpunktet for publikum for all tjenestetildeling innenfor helse- og omsorgstjenestene i kommunen, de mottar søknader og henvendelser, kartlegger, saksbehandler og fatter vedtak. Kontoret har mye publikumskontakt ved kontoret, de har også særlig mye dialog og kontakt med hjemmetjenesten og sykehjemmet. Det vil være u hensiktsmessig å flytte tildelingskontoret ut av kommunesenteret, tilgjengelighet for publikum er en viktig funksjon for tildelingskontoret og det er viktig å opprettholde den tette dialogen og samhandlingen internt.

For barnevernet er det viktig å opprettholde det sterke fagmiljøet og samhandlingen mellom de som arbeider med de samme brukergruppene. De viktigste samarbeidspartnere er helsestasjon, rus og psykisk helsetjeneste og NAV. I tillegg har tjenesten mye utadrettet tjeneste. Tilgjengelighet for publikum og nærhet til samarbeidspartnere er viktig for tjenesten. Det vil være u hensiktsmessig å flytte tjenesten frem til nytt helsehus er ferdig.

Hjemmebaserte tjenester som yter tjenester med praktisk bistand og hjemmesykepleie har sin hovedtyngde av tjenestemottakere sentralt på Rognan. Tjenesten er i daglig kontakt med bla apotek, helsesenter og andre interne og eksterne instanser som ligger sentralt på Rognan. Det ville være svært u hensiktsmessig å flytte den tjenesten bort fra sentrale Rognan, noe som ville ha medført mer tid til kjøring og mindre tid til pasientkontakt. Utredningen i sak 3/13 i Administrasjonsutvalg, viser til at det ikke er aktuelt å flytte hjemmetjenesten til Vensmoen.

Flyktningetjenesten har mye samarbeid med andre aktører, særlig med NAV. Nærheten og samhandlingen med NAV betyr mye for å gi en god tjeneste Tjenesten har mye kontakt med flykningene ved kontoret, hovedtyngden av flykningene bor sentralt på Rognan. De aller fleste har ikke bil og/eller sertifikat og det ville komplisere mulighetene flykningene har for å komme i kontakt med Flyktningetjenesten hvis tjenesten ble lokalisert ved Vensmoen. Tjenesten bør ligge sentralt i kommunen.

Den delen av rus- og psykisk helsetjeneste som er lokalisert på ROMA bygget har en utadrettet tjeneste. Økt avstand til brukere og samarbeidspartnere vil være svak utnyttelse av ressursbruken, deler av arbeidstiden vil gå bort i kjøring noe som vil medføre mindre tid til pasientkontakt. Viktige samarbeidspartnere som for eksempel apotek, NAV, hjemmesykepleien, helsesenter og barnevern er lokalisert i sentrumsområdet. I 2013 og 2014 var det flere politiske behandlinger på å flytte denne delen av

tjenesten til Vensmoen, prosessen skapte stor uro i organisasjonen, konflikter og et dårlig arbeidsklima. Rådmann vil sterkt fraråde og flytte denne tjenesten til Vensmoen på bakgrunn av erfaringene fra perioden 2013-2014.

NAV

Saltdal kommune har et partnerskap med NAV Saltdal, der begge parter plikter å bære kostnadene for leieforholdet med en fordelingsnøkkel i forhold til årsverksbelastningen for Stat og kommune. Det er Saltdal kommune som sitter med det formelle kontraktsansvaret men en kan ikke endre på leieforholdet uten samtykke fra NAV. Leieforholdet for NAV sine lokaler utløper 15.10.17 med opsjon på forlengelse, Saltdal kommune er i dialog med huseier og Eiendom NAV Nordland om en forlengelse av avtalen. Endringer må være tjenlig for begge parter, og en må være omforent enig om at de valg som tas er til beste for NAV kontoret. Organisasjon NAV er i endring, og det er mange forhold som ikke er avklart i forhold til fremtidig struktur, i mellomtiden søker NAV å begrense eiendomskostnadene. I forhold til sentrale Statlige krav til arealbruk er lokalet for stort, og det er flere mangler som bør utbedres. Eiendom NAV Nordland er positive til en samlokalisert løsning i et fremtidig helsehus, det vil være positivt å få utvikle lokalene i tråd med de krav som gjelder for arealbruk og de faglige behovene. Men siden prosjektet for helsehuset er i planleggingsfasen ser NAV vanskelig for seg at det vil være økonomisk forsvarlig for partene å ikke fremforhandle en ny leieavtale i dagens NAV-lokaler. Eiendom NAV Nordland anmoder kommunen om å forlenge dagens leieforhold med 4-5 år og at en involverer NAV i dette arbeidet. Konklusjon er at man fortsetter dialogen med Eiendom NAV Nordland for å fremforhandle ny leieavtale i ROMA bygget for NAV kontoret.

Økonomi

Dagens leiepris for ROMA vil sannsynligvis ligge på følgende beløp:

- NAV kontorene kr 626 800,-
- 2. og 3. etg kr 1 115 000,-

Dette er beregnede årlige leiekostnader etter justeringer ved KPI, i henhold til leieavtalen

Vensmoen.....

Medvirkning

En har involvert HTV for NSF, Fagforbundet, FO, Legeforeningen og Delta med at utkastet er sendt til aktørene og har mulighet til å komme med tilbakemelding frem til saken skal opp i Helse- og omsorgsutvalget 28. mars 2017 og eventuelt kommunestyret 4. mai 2017. Saken er også sendt til kommuneoverlege med mulighet til uttalelse. Uttalelser som kommer inn legges ved saken.

Oppsummering

Ved å etablere Saltdal helsehus vil tjenester som i dag ligger på ulike steder, alle med knapphet på areal og personalressurser, bli samlokalisert til en adresse. Resultatet vil bli en bedre arealutnyttelse ved sambruk og redusert sårbarhet i tjenesteytingen ved storbrukseffekter hva gjelder personalressurser. Samlokalisering vil gi økt tverrfaglig samarbeid og dermed styrke kvalitetene på tjenestetilbudet som ytes. Det vil være mulig å etablere og gjennomføre de sentrale føringene og ønsket lokal retning knyttet til styrking av det forebyggende og helsefremmende tilbudet.

Administrasjon anerkjenner det politiske ønske og er enig at private leieavtaler bør opphøre så raskt som mulig da særlig med tanke på den krevende økonomiske situasjon kommunen er i. Vensmoen hovedbygning er de eneste tilgjengelige lokalene som kan være aktuell. Det er samtidig viktig å ta hensyn til de faglige og administrative utfordringer det vil gi å flytte store deler av helse og omsorgstjenestene til Vensmoen i en 2-3 års periode til Saltdal helsehus står ferdig. Det vil si at aktørene må flytte to ganger i

denne perioden, man kan stille spørsmål om dette er nyttig bruk av tid og ressurser i en 2-3 års periode. Tjenestetilbudet, vil med flytting bli redusert, da mer tid vil gå til kjøring og administrasjon på grunn av avstander til sentrum og tilgjengeligheten for publikum og pasienter/brukere vil bli dårligere. Den viktigste effekten for tjenestetilbudet er at tiden til pasientkontakt reduseres. Selv om ikke leieforholdet i ROMA bygget er en optimal løsning og det er et administrativt og politisk ønske om å avslutte leieforholdet snarest mulig, så vil Rådmann ut fra en helhetsvurdering forlenge leieavtalen i 4-5 år inntil tjenesten kan flytte inn i Saltdal helsehus.

Rådmannens innstilling

- Det etableres et konseptstudie som har til oppgave, gjennom bred involvering av aktuelle interessenter, anbefale en skisse for hva helsehuset skal inneholde og hvordan helse- og omsorgstjenestene som Helsehuset omfatter skal utføre. Leveransen skal være et grunnlag til forprosjekteringsfasen og skal legges frem for politisk behandling 4. kvartal 2017. Prosjektorganiseringen organiseres av kommunalleder for helse og omsorg.
- Det bevilges kr. 3 millioner i forprosjekterings- og detaljprosjekteringsmidler som skal dekke anskaffelse av prosjektledelse, gjennomføring av forprosjekteringen og legge grunnlaget for anskaffelsen. Målet er å realisere helsehuset innen 4-5 år. Det innarbeides en investeringsramme på prosjektet i økonomiplan 2018-2020.
- Saltdal kommune inngår dialog med huseier av ROMA bygget med det formål å forlenge leieavtalen med et perspektiv på 4-5 år.

Utvalg for helse/omsorgs behandling i møte den 28.03.2017:

Behandling

Rådmannens innstilling falt enstemmig.

Jeanette Kristensens forslag ble vedtatt med 4 mot 3 stemmer (som ble avgitt for Ronny Sortlands forslag)

Vedtak

Innstilling:

1. Rullering av kommuneplanens samfunnsdel vil angi framtidig utvikling og tjenestetilbud innen helse- og omsorgstjenesten.
2. Rullering av helse- og omsorgsplanen skal angi fysisk struktur for et effektivt og tjenlig helse- og omsorgstilbud I kommunen
3. Det etableres et konseptstudie som har til oppgave, gjennom bred involvering

Av aktuelle interessenter, anbefale en skisse for hva helsehuset skal inneholde og hvordan helse- og omsorgstjenestene som Helsehuset omfatter skal utføre. Leveransen skal være et grunnlag til forprosjekteringsfasen og skal legges frem for politisk behandling 2 kvartal 2018.

Prosjektorganiseringen organiseres av kommunalleder for helse og omsorg.

4. Prosjekt-og byggekostnader innarbeides i økonomiplanen 2018 – 2021

5. Saltdal kommune inngår dialog med huseier av ROMA bygget med formål å forleng leieavtalen for 1.og 2. etasje med et perspektiv på 4-5 år.



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|--------------------------------|----------------|-------------------|
| Utvalg for helse/omsorg | 19/2017 | 28.03.2017 |
| Kommunestyre | 23/2017 | 04.05.2017 |

Foreliggende dokumenter:

- SWOT analyse alternativer KAD
- Helsedirektoratets veileder - Kommunens plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold
- Helhetlig tjenestetilbud innenfor psykisk helse- og rusfeltet i Saltdal kommune
- Uttalelse NSF
- Uttalelse FO
-

Sakens bakgrunn

Helse- og omsorgsutvalget vedtok 19.10.16 at etablering av øyeblikkelig hjelp døgntilbud for psykisk helse- og rusområdet utredes snarest, PS 62/16. Rådmann la frem for helse- og omsorgsutvalget den 24.02.17 en utredning, PS 2/17, om etablering av øyeblikkelig hjelp døgnopphold innen psykisk helse og rus. Saken ble vedtatt utsatt med følgende vedtak:

1. *Tjenestetilbudet innen psykisk helse og rus; herunder KAD tilbud; bør samordnes i en koordinert helhetlig tiltakskjede; konferer vedtak i PS 62/16 i utvalg for helse og omsorg*
2. *Muligheter og begrensninger ved å opprette et KAD tilbud innen psykisk helse og rus i ROP institusjonen eller sykehjemmet; herunder økonomiske konsekvenser, utredes.*

Plikten til å etablere dette tilbudet i kommunen var 01.10.2017, det vil bli innført betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter i psykisk helsevern men tidligst fra 1. januar 2018. Bakgrunnen for å innføre plikten for personer som har psykisk helse- og/eller rusmiddelproblemer er at denne gruppen ikke skal diskrimineres, men ha lik tilgang til helsetjenester når det haster.

Målgruppe

Pasientgrupper som ikke er aktuelle for et kommunalt ø-hjelp tilbud:

Øyeblikkelig døgnopphold i kommunen vil ha andre faglige og juridiske rammer enn innleggelse i spesialisttjenesten og må avgrenses mot:

- tilstander som utløser plikt til å yte øyeblikkelig hjelp i spesialisttjenesten, f.eks. psykotiske tilstander preget av svær uro eller voldsomhet som medfører betydelig fare for pasientens eller andres liv eller helse

- andre alvorlige og/eller uavklarte tilstander, slik som innleggelser der tvang er nødvendig, utagering-/voldsproblematikk, akutt- og uavklart rusmiddelforgiftning, og andre uavklarte tilstander.
- Begrensninger: Plikten gjelder kun for de pasienter og brukere som kommunen har mulighet til å utrede, behandle eller yte omsorg til, jf. Hol. § 3-5 og § 2 i ny forskrift

Pasientgrupper som kan være aktuelle for et kommunalt ø-hjelp tilbud:

- avklart tilstand og/eller diagnose, hvor hovedproblemet er forverring av kjent psykisk lidelse og/eller rusmiddelproblem, ofte med akutt funksjonsnedsettelse på ulike livsområder
- kan også være opplevd funksjonstap som skyldes utenforliggende forhold som f.eks. stress, konflikter eller andre sosiale- og psykososiale forhold rundt pasienten

Vurdering

Koordinert helhetlig tiltakskjede

Et godt lokalt rus- og psykisk helsearbeid bygger på samarbeidsstrukturer som fremmer helhetlige og koordinerte tjenesteforløp for den enkelte og deres pårørende på tvers av fag, tjenester og sektorer. Tjenesten skal organiseres og utformes i et bruker- og mestringsperspektiv.

Kommunens ansvar etter helse- og omsorgstjenesteloven omfatter alle pasient- og brukergrupper innen rus, psykiatri og somatikk. Personer med nedsatt funksjonsevne eller personer som sliter med sosiale problemer kommer også inn under loven. Helse- og omsorgstjenesteloven er, med unntak av fastlegeordningen, profesjonsnøytralt utformet og sørge for ansvaret i loven gir alle lik rett til helse- og omsorgshjelp. Loven er også diagnoseuavhengig utformet, ingen tiltak eller tjenester er direkte innrettet mot en spesiell diagnosegruppe. Det er alvorligheten i pasienten/brukerens problemer, og behovet for hjelp, som styrer hvem som skal ha hva, og hvor mye hjelp den enkelte har rett til å få. Det er viktig å presisere at personer med rusmiddelavhengighet eller psykisk lidelse på lik linje med alle andre personer har rett til alle typer tjenester som kommunen kan tilby via sin helse- og omsorgstjeneste, herunder også KAD tilbud.

Saltdal kommune sitt tildelingskontor skal sikre lik tilgang på tjenester til alle innbyggere, sikre tverrfaglig og helhetlig vurdering av den enkelte søkers hjelpebehov. Tildelingskontoret har ansvar for saksbehandling og fatter vedtak på tildeling av tjenester. Kontoret samarbeider tett med aktuelle fagpersoner og interne/eksterne instanser. Tildelingskontoret er en sentral viktig aktør for å sikre helhetlige tjenester innenfor psykisk helse og rus.

Kommunen har ansatt kommunepsykolog som starter opp i løpet av 2017, rollen vil bidra til å styrke det samlede og tverrfaglige kommunale tilbudet innen psykisk helse- og rusfeltet. Det omfatter helsefremmende og forebyggende arbeid, tidlig intervensjon og behandling av psykiske helseproblemer og/eller rusmiddelproblemer for mennesker i alle aldersgrupper. Med en kombinasjon av kompetanse inne helsefremmende og forebyggende arbeid, kartlegging og utredning, diagnostikk og behandling, samt forskning vil psykologen bli en viktig ressurs i kommunens planlegging tjenesteutøvelse. Kommunepsykologen vil ha en viktig rolle for den helhetlige tiltakskjeden.

Helsedirektoratets veiledningsmateriekkap. 4.2 *Pasienter som ikke er aktuelle for kommunalt øyeblikkelig døgnopphold innen psykisk helse og rus* poengterer at det *Innen fagområdene psykisk helse og rus bør det inngås avtaler med helseforetakene om mulighet for konsultasjon, dialog og veiledning fra personell som*

innehar psykologisk-, psykiatrisk- og rusfaglig kompetanse. Saltdal kommune er i en prosess med å revidere tjenesteavtalene for samhandling med helseforetaket, en vil i dette arbeidet jobbe frem avtaler som ivaretar at kommunen har tilgjengelig beskrevet spesialistkompetanse.

Videre står det i Helsedirektoratets veiledningsmaterieell pkt. 3.5. *Innleggelse i kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud* går det fram at *En pasient skal være vurdert av lege i kommunen forut for en innleggelse.* Det er altså fastlege og legevaktslege som har innleggelsesmyndighet på KAD-plass, enten det gjelder somatiske eller psykiske tilstander. Dette forholdet må ivaretas og rutiner må implementeres inn i dagens kvalitetssystem for KAD for dette tjenestetilbudet.

Aktørene innenfor psykisk helse- og rusfeltet i Saltdal kommune er mangfoldig som i sum gir en helhetlig koordinert tiltakskjede. Vedlagt en skisse over sentrale aktører og tjenester i Saltdal kommune.¹ Saltdal kommune har et godt helhetlig tjenestetilbud innenfor rus- og psykisk helsearbeid, med tilførsel av psykolog i 2017 vil en styrke tilbudet ytterligere. En utfordring kommunen må ha fokus på er koordinering av tjenestetilbudet, særlig etter at rus og psykisk helsetjeneste er organisert under to virksomhetsområder kombinert alle de ulike aktørene som bidrar til det helhetlige tjenestetilbudet.

Økonomi

Helse og omsorgssektoren har store krav på innsparinger i inneværende økonomiplan, og all ny aktivitet må vurderes nøye. KAD tilbudet er lovpålagt fra 01.01.17, men det foreligger ingen midler i budsjettet for å etablere dette tilbudet. Kommunen må derfor etablere tilbudet innenfor gitte økonomiske rammer.

- Å etablere tilbudet i eksisterende tilbud vil ikke gi økte kostander
- Tilbudet krever tilgjengelig sykepleier 24 timer i døgnet, ROP boligen og området rundt har ikke denne ressursen tilgjengelig til enhver tid. Dette kan løses på flere måter som å gjøre om fagarbeiderstillinger til sykepleierstillinger, dette vil forde at noen ansatte må bytte tjenestested. En løsning som kan vurderes er bakvakts løsninger med kort responstid. En kan også tilføre tjenesten disse ressursene enten med ny stillinger eller intern omprioritering. Dette må vurderes nærmere. Uansett løsning må det økte lønnsmidler til.
- Målgruppen har ofte psykiske helseproblemer/rusmiddelproblemer i kombinasjon med somatiske plager, det vil derfor være behov for tilgjengelig medisinsk utstyr. Institusjon har tilgjengelig utstyr. Skal tilbudte etableres i ROP boligen vil en måtte investere ett minimum av utstyr. Pulsoksymeter, oksygenkonsentrator og utstyr til blodprøvetaking og administrering av intravenøs væske og legemiddelbehandling er noe av utstyret som må være på plass.
- Budsjettet har vedtak på nedskalering på kjøp av private tjenester, pr i dag kjøper vi private tjenester på to personer som er høyaktuell for en langtidsplass i ROP boligen. Det vil få en stor økonomisk konsekvens å benytte det ledige rommet til KAD hvis konsekvensen er at kommunen må etablere ett nytt tilbud et annet sted for disse personene.

Vurdering av plassering av KAD-plass

En har involvert avdelingsledere for institusjon og Fløyveien 18 som har bidratt med innspill og utarbeidelse av en situasjonsanalyse for å kartlegge sterke og svake sider, og trusler eller muligheter for å

¹ Vedlegg - Helhetlig tjenestetilbud innenfor psykisk helse- og rusfelt i Saltdal kommune

belyse saken fra flere sider. En har benyttet SWOT-analyse² som metode. En har bedt om uttalelse fra Fagforbundet, NSF, Delta og FO, i tillegg er kommuneoverlegen hørt.

Saksbehandler har forespurt Fylkesmannen i Nordland om hvilke erfaringer en ser så langt. Fylkesmannen sier av erfaring fra kommuner som allerede har etablert dette tilbudet at det nesten ikke er innleggelser og det anbefales å etablere tilbudet i eksisterende tilbud slik beskrevet i veilederen fra Helsedirektoratet.

Rådgivertjenesten i Veilederen.no, Visma smartskill, har på forespørsel fra Saltdal kommune vurdert tilbudet:

«I veilederen fra Helsedirektoratet er det presisert at formålet med å ta inn personer med psykisk helse- og rusmiddelproblemer er å gi et likeverdig tilbud til disse pasientgruppene innenfor det tilbudet som allerede er etablert for somatiske pasienter. Retningslinjene i veilederen gjelder både for somatikk og psykisk helse og rus, for eksempel med sykepleier tilgjengelighet og tilsyn av lege.

Tilbudet skal være det samme, men retter seg nå mot flere diagnose grupper.»

Kommuneoverlege er bedt om en uttalelse:

«Vurdering av KAD-plassens lokalisering

KAD-plassen kan plasseres enten i Saltdal sykehjem eller i ROP-boligen på Vensmoen. Begge lokaliseringer har sine styrker og svakheter som er skissert i SWOT-analyser. Utkastet til saksframlegg anbefaler at et slikt KAD-tilbud blir lokalisert til det allerede opprettede KAD-tilbudet på Saltdal sykehjem.

Fordelene med lokalisering til Saltdal sykehjem er tydelige, slik det også påpekes i utkastet til saksframlegg. Det er blant annet et ufravikelig krav om sykepleier tilgjengelig 24 timer i døgnet – noe som pr. i dag bare kan tilbys ved Saltdal sykehjem. Videre er det et krav om tilgjengelighet av lege innen rimelig tid – et slikt tilbud er allerede etablert i forhold til det etablerte KAD-tilbudet for somatiske pasienter. Rutiner og elektroniske kommunikasjonsløsninger er etablert og i bruk.

Ulempen med lokalisering midt i et sykehjem er nettopp dette: At KAD-rommet er midt oppi en sykehjemsavdeling kan bidra til å innskrenke hvilke pasientgrupper som kan være aktuelle å ta inn i dette tilbudet. Men pasientgruppene som dette tilbudet er beregnet på, er jo allerede sterkt begrenset, slik saksframlegget tydelig viser.

Alt i alt trur jeg at en lokalisering av KAD-tilbudet til Saltdal sykehjem vil være mer hensiktsmessig enn å plassere det i ROP-boligen på Vensmoen.»

En kjenner til ulik organisering av dette tilbudet, noen steder er tilbudet etablert i samarbeid med spesialisthelsetjenesten, noen kommuner etablerer det sammen med døgnbasert tilbud for rus og psykisk helsetjeneste og flere har interkommunalt samarbeid i ulike modeller.

I arbeidet med saksutredningen har en undersøkt med Meløy, Steigen, Beiarn, Fauske og Gildeskål kommune på hvordan de har etablert dette tilbudet. Alle har samlokalisert med eksisterende tilbud på somatisk KAD tilbud.

I 2015 hadde den somatiske KAD plassen i Saltdal kommune 154 liggedøgn, i 2016 hadde KAD plassen 170 liggedøgn. Tar man utgangspunkt for 2016 har KAD rommet ikke vært i bruk 195 døgn i løpet av året. Det legges til grunn et meget begrenset omfang av liggedøgn for psykisk helse og rus som kan overføres fra spesialisthelsetjenesten til kommunen.

Kommunen har to alternativer for etablering av KAD tilbud, det er både styrker og svakheter med begge løsningene. Kommunen har et veletablert tilbud i ROP boligen med tilhørende utadrettet tjeneste og

² Vedlegg – SWOT analyse alternativer KAD

Saltdal sykehjem har et erfaringsbasert godt etablert KAD tilbud. Ut fra en helhetsvurdering fremstår det ene alternativet klart som det beste alternativet. Med å etablere tilbudet i eksisterende KAD tilbud vil det ikke gi noen økonomiske konsekvenser. Man følger Helsedirektoratets veileder, anbefalingen fra Fylkesmannen, i tråd med vurderingen fra Visma smartskill, erfaringer fra andre kommuner og man utnytter kompetansen og ressursene som allerede er etablert. Kommunen klarer også raskt å etablere dette tilbudet, som skulle vært klart i fra 01.01.17.

Rådmannens innstilling

- Øyeblikkelig hjelp døgnopphold for psykisk helse- og rusfeltet etableres ved eksisterende KAD tilbud ved Saltdal sykehjem snarest.
- Gjennom pågående revidering av tjenesteavtalene med helseforetaket skal en avtalefeste muligheten for konsultasjon, dialog og veiledning fra personell som innehar psykologisk-, psykiatrisk- og rusfaglig kompetanse.

Utvalg for helse/omsorgs behandling i møte den 28.03.2017:

Behandling

Kim Mietinens forslag ble vedtatt med 4 mot 3 stemmer.

Vedtak

Innstilling:

1. Øyeblikkelig hjelp døgnopphold for rus og psykisk helse etableres ved eksisterende døgntilbud rus/psykiatri på Vensmoen, ROP-boligen.
2. Plassen/leiligheten nyttiggjøres/utvikles også til avlastningstilbud, krisetilbud og brukerstyrt plass (trygghetsplass) innen målgruppen
3. Tilbudet forventes iverksatt så snart nødvendige avtaler og avklaringer med Helseforetaket er gjort.
4. Det utarbeides retningslinjer og kriterier knyttet til KAD-plassen.



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|---------------------|----------------|-------------------|
| Formannskap | 57/2017 | 24.04.2017 |
| Kommunestyre | 24/2017 | 04.05.2017 |

Foreliggende dokumenter:

- PS 143/16 – Økonomiplan 2017 – 2020 med forpliktende plan.
- Juridiske veiledning - «Vedrørende OPS-avtale og anskaffelse av nytt bårehus i Saltdal kommune».

Sakens bakgrunn

Eksisterende bårehus ved Rognan kirke er i svært dårlig forfatning. Det har ved flere anledninger vært forsøkt å finne økonomi for å realisere et nytt bårehus. Hver gang har det blitt nedprioritert. I siste forsøket er det derfor foreslått etablering av bårehus ved bruk av OPS-avtale. Driftskostnader og kapitalkostnader er det derimot funnet finansiering til og er vedtatt i økonomiplanen 2017 – 2020.

Vurdering

OPS-avtaler er forholdsvis ny metode innfor offentlige anskaffelser. Det er en anskaffelsesform som mest benyttes av Vegvesenet, Statsbygg, og Forsvarsbygg på store byggeprosjekter som overstiger anskaffelser på kr. 1 000 mill.

Hensikten med denne anskaffelsesformen er at entreprenøren (evt. OPS-selskap) skal drifte og vedlikeholde bygningen etter ferdigstilling. Driftsperioden er da vanligvis 20 – 30 år.

På denne måten anser en at det er av egeninteresse for OPS-selskapet at det blir gjort så godt arbeid som mulig, da OPS-selskapet vil spare på drifts- og vedlikeholdskostnadene i den avtalte driftstiden.

Resultatet av en slik anskaffelse er at byggefeil, og driftsutfordringer da vil være ryddet av veien når oppdragsgiver(kommunen) overtar objektet. Da vil en med stor sikkerhet kjenne driftskostnadene for dette objektet.

For vårt prosjekt vil det sannsynligvis bli ei utfordring å finne et OPS-selskap som er villig til å påta seg prosjektet med så liten investeringskostnad som 4 mill., og med så kort leieperiode som 10 år.

En OPS-anskaffelse er i tillegg en juridisk og finansiell komplisert sak. Det innebærer at det er nødvendig å knytte til seg et advokatfirma for veiledning og bistand i forbindelse med utlysningen av oppdraget. Det

finnes ikke standardiserte kontraktsformer for OPS-avtaler i dag, slik som anleggskontraktene NS 8405, NS 8406 og NS 8407 som ofte benyttes i kommunene.

Dette alene vil være kostnadsdrivende for et så lite prosjekt som bårehuset til Saltdal kirke. Viser til vedlagte skriv fra Angell advokatfirma vedrørende betraktninger gjort om OPS-avtaler. Noe av utfordringene i en slik anskaffelse er rollene og rollefordelingen. I en OPS-avtale vil det ikke være Saltdal kommune som er byggherren i anskaffelsen, men OPS-selskapet. Saltdal kommune vil i et slikt prosjekt kunne bli prosjektleder. Så det er opp til OPS-selskapet å finne den løsningen som brukeren av bygningen etterspør. Her er det viktig med svært god kommunikasjon for å lykkes med prosjektet. En OPS-anskaffelse vil i denne saken både medføre mye lengre gjennomføringstid og komplisert ressurskrevende prosess og være kostnadsdrivende.

Dette er en sak som er naturlig å fremme for fylkesmannen med søknad om dispensasjon fra ROBEK. Dagens bygg er i særdeles dårlig forfatning og har ikke varme. Så en kald vinterdag, vil det bli en hustrig minnestund for deltakerne.

Så virksomhetsleder for bygg ønsker å foreslå at det leveres en søknad til fylkesmannen der en ber om godkjenning av låneopptak på kr. 4 mill. for å realisere byggingen av bårehuset.

Det er i budsjettet avsatt årlige kostnader på kr. 350' som skal dekke de økte kostnadene for bårehuset. Dersom en legger til grunn 4 % rente, vil en ende på årlige kapitalkostnader på kr. 292 000,-. Det vil da fortsatt være kapital igjen til å kunne ta hånd om de økte driftskostnadene som vil følge en slik etablering.

Rådmannens innstilling

1. Det søkes fylkesmannen om godkjenning av låneopptak på kr. 4 millioner for realisering av nytt bårehus i Saltdal kommune i 2017.

Formannskaps behandling i møte den 24.04.2017:

Behandling

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Enstemmig innstilling:

1. Det søkes fylkesmannen om godkjenning av låneopptak på kr. 4 millioner for realisering av nytt bårehus i Saltdal kommune i 2017.

2. De årlige avsatte midler skal dekke kapitalkostnadene for låneopptaket.

2. De årlige avsatte midler skal dekke kapitalkostnadene for låneopptaket.



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|---------------------|----------------|-------------------|
| Formannskap | 58/2017 | 24.04.2017 |
| Kommunestyre | 25/2017 | 04.05.2017 |

Foreliggende dokumenter:

Regionråd rolle og fokus

Sakens bakgrunn

I kommunestyremøtet 22. mars hadde sekretariatsleder Kirsti Bye Pedersen en orientering om Regionrådet generelt og om regionrådets fremtidig rolle og fokus. I møtet ble det gitt noen muntlige innspill fra kommunestyrets medlemmer.

Det er likevel gitt signaler om at det ønskelig at politikerne kan gi flere innspill i form av et politisk vedtak.

Som grunnlag for å kunne gi innspill, vises det til vedlagte diskusjonsnotat. Det stilles en del spørsmål på notatets side 4 under følgende hovedpunkter:

- Utøvelse av eierskap
- Utviklerrollen/påvirkning utad
- Organisering og finansiering

Under punktet om eierskap er det også tatt med ett punkt om utvikling av fremtidig administrativt samarbeid mellom kommunene. Rådmannen tar dette opp i strategisk ledergruppe for å gi tilbakemelding om samarbeidsområder som kan være aktuelt.

Vurdering

Ettersom de spørsmålsstillingene i notatet er i hovedsak politiske emner, legger rådmann fram saken uten innstilling og inviterer politikerne å avgi innspill ang. regionrådets fremtidig rolle og fokus.

Rådmannens innstilling

Ingen innstilling.

Formannskaps behandling i møte den 24.04.2017:

Behandling

Vedtak

Saken ble drøftet. Notat vedr. innspill fra formannskapet legges ved til kommunestyrets behandling.



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|---------------------|----------------|-------------------|
| Formannskap | 52/2017 | 04.04.2017 |
| Kommunestyre | 26/2017 | 04.05.2017 |

Sakens bakgrunn

Det er kommet henvendelser fra medlemmer av forliksrådet om hvem som skal dekke tapt arbeidsfortjeneste ved deltakelse på møter. Forliksrådet har møter en gang i måneden.

Forliksrådet er ikke et politisk utvalg. Forliksrådet er hjemlet i Domstolloven og er definert som en del av rettsvesenet, men det står ingenting om hvem som har ansvar for refusjon av tapt arbeidsfortjeneste. Slik det er i dag, får medlemmene av forliksrådet et økonomisk tap ved deltakelse på møter.

Sekretariatet for forliksrådet ligger hos lensmann/politiet og det er de som har ansvar for å betale ut godtgjørelser og tapt arbeidsfortjeneste.

Valg av personer til forliksrådet skjer på samme måte som domsmenn og lagrettemedlemmer, men ellers skal kommunen ikke ha ansvar for de personer som blir valgt. Det er sekretariatet som har ansvaret for økonomiske godtgjørelser på lik linje som vi har for våre politikere.

Kommunestyret har bedt om at det fremmes en sak slik at en kan ta stilling til om Saltdal kommune skal inntil videre ta ansvaret for utbetaling av tapt arbeidsfortjeneste for forliksrådet.

Domstolloven er under omarbeiding og der er det signalisert at forliksrådet blir hjemlet i egen lov. Inntil denne loven er vedtatt og eventuelle avklaringer om dekning av utgifter ved møtedeltakelse er nærmere definert, kan det være greit at Saltdal kommune dekker disse utgiftene.

Vurdering

Ved henvendelse til nabo kommuner har alle unntatt Fauske svart at de har ikke noen utbetalinger i fbm forliksrådet da det er politiet som har sekretariatsansvaret for rådet. Fauske har egne regler for godtgjøring til leder og tapt arbeidsfortjeneste.

En løsning på dette problemet kan være at forliksrådet inkluderes i reglene for tapt arbeidsfortjeneste i Saltdal kommunes reglement for godtgjørelser til ombudsmenn inntil noe annet avklares ved ny lov og forskrift.

Rådmann mener at Saltdal kommune ikke skal påta seg ansvar for økonomiske utbetalinger som kommunen ikke har formelt ansvar for.

Rådmannens innstilling

Saltdal kommune tar kontakt med sekretariatet for forliksrådet (lensmann/politiet) for å avklare hvordan medlemmer av forliksrådet skal gå frem for å få utbetalt tapt arbeidsfortjeneste.

Formannskaps behandling i møte den 04.04.2017:

Behandling

Steinar Maarnes foreslo:

1. Tapt arbeidsfortjeneste for møter i forliksrådet innarbeides i Saltdal kommunes reglement for godtgjørelser til ombudsmenn.
2. Saltdal kommune tar kontakt med sekretariat for forliksrådet, for å få dekt sine utgifter.

Steinar Maarnes forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Enstemmig innstilling:

1. Tapt arbeidsfortjeneste for møter i forliksrådet innarbeides i Saltdal kommunes reglement for godtgjørelser til ombudsmenn.
2. Saltdal kommune tar kontakt med sekretariat for forliksrådet, for å få dekt sine utgifter.



Saksframlegg

| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
|---------------------|----------------|-------------------|
| Formannskap | 53/2017 | 04.04.2017 |
| Kommunestyre | 27/2017 | 04.05.2017 |

Sakens bakgrunn

Åse Tjørve har søkt om fritak fra vervet som meddommer til Salten Tingrett, da hun i nær fremtid vil oppholde seg mye i utlandet. Det vil derfor være vanskelig å skjøte vervet.

I domstollovens §74 står det:

En person kan kreve seg fritatt fra valg dersom helsetilstand eller andre særlige grunner tilsier det, eller vedkommende har vært medlem av et utvalg av lagrettemedlemmer eller meddommere i to perioder tidligere.

Hvis hun får innvilget fritak, må det samtidig velges ny meddommer i hennes sted.

Vurdering

Da grunnen til søknad om fritak fra Åse Tjørve kan ansees som gyldig i forhold til loven, anbefales det at fritak innvilges.

Rådmannens innstilling

Ingen innstilling

Formannskaps behandling i møte den 04.04.2017:

Behandling

Steinar Maarnes foreslo:

Åse Tjørve gis fritak fra vervet som meddommer til Salten Tingrett.

Som ny meddommer, velges Katrine Madsen

Steinar Maarnes forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Enstemmig innstilling:

Åse Tjørve gis fritak fra vervet som meddommer til Salten Tingrett.

Som ny meddommer, velges Katrine Madsen