



Møteinnkalling

Utvalg: FORMANNSKAPET
Møtested: Marker rådhus
Møtedato: 07.06.2012
Tidspunkt: 18.30

Forfall meldes på tlf 45406516 eller hanne.beate.vigen.hattestad@marker.kommune.no , som sørger for innkalling av varamenn. Varamenn møter kun ved spesiell innkalling.

Saksnr. **Arkivsaksnr.**
 Innhold

PS 43/12	12/359 Godkjenning av protokoll
PS 44/12	12/359 Referater
PS 45/12	12/194 Årsregnskap og årsrapport 2011
PS 46/12	12/346 Budsjettjustering investeringer 2012
PS 47/12	12/255 Konsekvensjustering av netto driftsrammer - budsjett 2013
PS 48/12	12/352 Indre Østfold lokalmedisinske senter
PS 49/12	12/356 Omklassifisering av tilfluktsrommet i Marker rådhus
PS 50/12	12/355 Evaluerings av Marker Frivilligsentral

Stein Erik Lauvås
Ordfører

Eva Enkerud
rådmann



Godkjenning av protokoll

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
43/12	Formannskapet	07.06.2012

Protokoll fra formannskapsmøte 10.05.2012 godkjennes.



Referater

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
44/12	Formannskapet	07.06.2012

- 12/328-2 14.05.2012 RÅD/STAB/HANHAT 031
2343/12 **Hobøl kommune**
Melding om vedtak - søknad om skjønnsmidler til fornyingsprosjekter
- 12/328-3 16.05.2012 RÅD/STAB/HANHAT 031
2409/12 **Spydeberg kommune**
Melding om vedtak - søknad om skjønnsmidler til fornyingsprosjekter



Årsregnskap og årsrapport 2011

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
45/12	Formannskapet	07.06.2012
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling:

1. Kommunestyret vedtar det framlagte regnskapet for 2011.
2. Kommunestyret vedtar rådmannens årsrapport for 2011, og tar virksomhetenes årsrapport til orientering.
3. Regnskapsmessig mindreforbruk (overskudd) fra driftsregnskapet kr 1.821.806,02 med tillegg til budsjettert avsetning på kr 1.348.000,00 til sammen kr 3.169.806,00 tillegges disposisjonsfondet konto 2 5600 029.

Bakgrunn:

Kommunal- og regionaldepartementet har i forskrift om årsregnskap og årsberetning § 10, fastsatt at regnskapet skal være avlagt/avsluttet innen 15. februar (i året etter regnskapsåret) og godkjent av kommunestyret innen 30. juni (i året etter regnskapsåret).

Kontrollutvalget har behandlet årsoppgjøret i sitt møte 10.mai – deres uttalelse ligger vedlagt.

Årsregnskapet omfatter driftsregnskap, investeringsregnskap, balanseregnskap, økonomiske oversikter og noteopplysninger, som er innarbeidet i regnskapsdokumentet, I likhet med budsjett, er regnskapet avlagt på rammenivå.

Driftsregnskapet er avlagt med et mindreforbruk lik kr 1.821.806,02. I budsjett 2011 ble det vedtatt avsetning til disposisjonsfond lik kr 1.348.000.

Årets finansieringsbehov i investeringsregnskapet var kr 16.231.791,69, hvorav investeringer i anleggsmidler var kr 12.300.062,80, utlån kr 3.288.773,00, avdrag kr 626.190,04 og avsetninger kr 17.765,85. Investeringsregnskapet er avsluttet i balanse, med overføring av kr 566.829,77 fra driftsregnskapet.

Konklusjon:

Rådmannen vil anbefale at kommunestyret vedtar det framlagte regnskap for 2011. Rådmannen vil videre anbefale at kommunestyret vedtar rådmannens årsberetning og tar virksomhetenes årsrapport til orientering.

Vedlegg:

- Årsregnskap 2011
- Årsrapport 2011
- Revisjonsberetning for 2011
- Uttale fra kontrollutvalget fra møte 10.mai 2012



Budsjettjustering investeringer 2012

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
46/12	Formannskapet	07.06.2012
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling:

1. Investeringsbudsjettet for 2012 justeres for følgende prosjekter:

Kontering	Prosjekt	Sum*
Prosj. 422 Ansv. 1420 Funksj. 390	IKT grunnskolen (K.sak 25/11)	96 000
Prosj. 510 Ansv. 7600 Funksj. 325	Fysiske tiltak i Ørje sentrum (k.sak 25/11)	190 000
Prosj. 511 Ansv. 5102 Funksj. 350	Kloakkledningsnettet (k.sak 86/10)	170 000
Prosj. 203 Ansv. 5110 Funksj. 222	Utb. Marker skole (vegg/vinduer) (k.sak 86/10)	810 000
Prosj. 230 Ansv. 2300 Funksj. 201	Utstyr Grimsby barnehage (k.sak 25/11)	63 000
Prosj. 519 Ansv. 5110 Funksj. 130	Varmepumpe rådhuset (k.sak 44/11)	737 000
Prosj. 003 Ansv. 5110 Funksj. 265	Bolig Idrettsveien (k.sak 59/10)	1 787 000
Prosj. 513 Ansv. 5110 Funksj. 300	Lhammeren/Krogstad tomter (k.sak 68/08)	1 629 000
Prosj. 516 Ansv. 5110 Funksj. 300	Utvidelse Sletta industriområde (k.sak 20/10)	149 000
Prosj. 380 Ansv. 5110 Funksj. 232	Rehab.vegg/vinduer helsestasjon (k.sak 24/09)	373 000
Sum		6 004 000

*Alle beløp er inkludert merverdiavgift

2. Prosjekter som videreføres finansieres tilsvarende tidligere respektive vedtak om bruk av lån, fonds, tilskudd og gjennom kompensasjon for merverdiavgift.

Bakgrunn:

De investeringsprosjekter fra budsjett 2011 og eventuelt tidligere år som av ulike årsaker ikke ble slutført dette året, må budsjetteres på nytt i 2012 dersom de ønskes gjennomført. Rådmannen viser i den forbindelse til behandling av regnskap for 2011.

Vurdering:

Etter gjennomgang av budsjetterte, men ikke fullt ut gjennomførte prosjekter foreslår rådmannen videreføring av:

Kontering	Prosjekt	Sum
Prosj. 422 Ansv. 1420 Funksj. 390	IKT grunnskolen (K.sak 25/11)	96 000
Prosj. 510 Ansv. 7600 Funksj. 325	Fysiske tiltak i Ørje sentrum (k.sak 25/11)	190 000
Prosj. 511 Ansv. 5102 Funksj. 350	Kloakkledningsnettet (k.sak 86/10)	170 000

Prosj. 203	Ansv. 5110	Funksj. 222	Utb. Marker skole (vegg/vinduer) (k.sak 86/10)	810 000
Prosj. 230	Ansv. 2300	Funksj. 201	Utstyr Grimsby barnehage (k.sak 25/11)	63 000
Prosj. 519	Ansv. 5110	Funksj. 130	Varmepumpe rådhuset (k.sak 44/11)	737 000
Prosj. 003	Ansv. 5110	Funksj. 265	Bolig Idrettsveien (k.sak 59/10)	1 787 000
Prosj. 513	Ansv. 5110	Funksj. 300	Lhammeren/Krogstad tomter (k.sak 68/08)	1 629 000
Prosj. 516	Ansv. 5110	Funksj. 300	Utvidelse Sletta industriområde (k.sak 20/10)	149 000
Prosj. 380	Ansv. 5110	Funksj. 232	Rehab.vegg/vinduer helsestasjon (k.sak 24/09)	373 000
Sum				6 004 000

Alle prosjekter som foreslås videreført er fullfinansiert gjennom tidligere vedtak om bruk av lån, fonds, tilskudd og gjennom kompensasjon for merverdiavgift.

Fullstendig oversikt over investeringsbudsjett før og etter videreføring fra tidligere år ligger vedlagt.

Vedlegg:

- Detaljert investeringsbudsjett 2012 med egen kolonne for foreslåtte videreføring



Konsekvensjustering av netto driftsrammer - budsjett 2013

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
47/12	Formannskapet	07.06.2012

Rådmannens forslag til vedtak:

1. Konsekvensjusterte netto driftsrammer for budsjettåret 2013 settes foreløpig til (kr x 1000):

Virksomhet	Netto ramme
Pol.styring/Fellesutg/Sentraladministrasjon	33 360
Næringsutvikling	1 413
Marker skole	38 268
Grimsby barnehage	4 696
Familie og helse	13 352
NAV	4 065
Utviklingshemmede	7 330
Omsorg	42 964
Forvaltning, drift og vedlikehold	13 144
Plan og miljø	2 550
Kultur og fritid	3 495
Bibliotek	1 096
Sum konsekvensjusterte netto driftsrammer	165 732

2. Etter at Statsbudsjettet for 2013 er lagt frem vurderer formannskapet rammene på nytt.
3. Endelig rammetildeling foretas av kommunestyret i forbindelse med behandling av budsjett 2013.
4. Eventuelle merinntekter etter Stortingets behandling av statsbudsjett søkes primært avsatt til disposisjonsfondet.
5. Årsbudsjett 2013 danner første året i økonomiplanperioden 2013-2016.

Bakgrunn:

I samsvar med tidligere praksis, plan for budsjettbehandlingen og vedtatt årshjul legger rådmannen med dette frem forslag til konsekvensjusterte driftsrammer for neste budsjettår.

Forslaget til konsekvensjusterte netto driftsrammer for 2013 bygger på opprinnelig vedtatt driftsbudsjett for 2012 samt økonomiplan for perioden 2012- 2015. Dette er korrigert for engangsutgifter/engangsinnntekter og nye kjente utgifter/inntekter som MÅ legges inn fra 2013 – dvs. i denne omgang IKKE ønsker om nye tiltak. I det videre arbeidet med detalj-

budsjetteringen for 2013 forutsettes at virksomhetene holder sine budsjettforslag innenfor den rammen som vedtas gjennom denne saken. Eventuelle forslag til avvik skal legges frem som ønsker om tillegg og/el. reduksjon til rammen. Disse ønskene legges frem for politisk behandling seinere i budsjettprosessen.

Utover korrigerer for lønnsveksten legger ikke rådmannen opp til noen kompensasjon for forventet prisvekst fra 2012 til 2013. Dette på samme måte som de seinere årene.

På dette tidspunktet i budsjettprosessen er det flere viktige tallstørrelser som er ukjent. På utgiftssiden gjelder dette spesielt lønnsoppjøret og utviklingen av arbeidsgivers andel av pensjonspremien. Andre forhold det knyttes usikkerhet til er videre utvikling og finansiering av samhandlingsreformen samt finansieringsplikten overfor de ikke-kommunale barnehagene. Usikkerheten på inntektssiden knyttes i første rekke til at det ennå ikke er fattet noe vedtak av Stortinget om veksten i kommunesektorens frie inntekter for 2013. Rådmannen har valgt å legge til grunn siste godkjente prognosemodell utarbeidet av Kommunenes Sentralforbund for beregning av rammetilskudd, løpende inntektsutjevning og skatt. Modellen bygger på signalene gitt Øk.prp. 2013 og stabilt innbyggetall i 2013 tilsvarende det som var registrert pr 1.januar 2012 (dvs. 3.518).

Merk at tidligere vedtatt avsetning til disposisjonsfond på ca 2,0 mill. kroner for 2012 er trukket ut i grunnlaget. Dette i tråd med tidligere praksis. Det må fattes nytt vedtak om hvor mye av "ledige" driftsmidler etter gjennomført konsekvensjustering som eventuelt skal settes av til disposisjonsfond og hvor mye som eventuelt skal brukes til nye tiltak (ønsker fra virksomhetene) i 2013.

Rådmannen har vurdert alle justeringsforslag inngående. For detaljer til foreslåtte konsekvensjusteringer vises til vedlagte tabeller med forklaringer. Tabellene viser kolonner for virksomhetens forslag og rådmannens forslag. Rådmannens kommentarer/disponering er fremkommer straks under virksomhetenes oppstilling. De to siste sidene i oppsettet viser sum/resultat av foreslåtte justeringer. Oppsummert viser forslaget følgende konsekvensjusterte netto driftsrammer for 2013 (kr. x 1.000):

Virksomhet	Netto ramme
Pol.styring/Fellesutg/Sentraladministrasjon	33 360
Næringsutvikling	1 413
Marker skole	38 268
Grimsby barnehage	4 696
Familie og helse	13 352
NAV	4 065
Utviklingshemmede	7 330
Omsorg	42 964
Forvaltning, drift og vedlikehold	13 144
Plan og miljø	2 550
Kultur og fritid	3 495
Bibliotek	1 096
Sum konsekvensjusterte netto driftsrammer	165 732

Merk at under ”virksomhet” politisk styring, fellesutgifter, sentraladministrasjonen inngår overføring til ikke-kommunale barnehager (ca 7,5 mill. kroner), overføring til Kirkelig Fellesråd (ca 2,9 mill. kroner) og sentral pott til lønnsoppgjøret (ca 4,7 mill. kroner). Merk også at de netto driftsrammer som her fremkommer ikke vil samsvare med obligatorisk budsjettskjemaer 1A og 1B som blir en del av det endelige budsjettvedtaket til kommunestyret – jfr. egne føringer på hvilke arter virksomhetene selv kan disponere og hvilke kommunestyret selv skal disponere.

Foreløpig beregning av midler til avsetning og nye tiltak i 2013 blir etter dette (kr x 1000):

Konsekvensjusterte driftsutgifter for virksomhetene	2 888
Lønnsoppgjøret overført fra 2012	5 026
Konsekvensjusterte frie inntekter 2013	-11 232
Sum disponibelt til avsetning og nye tiltak 2033	-3 318

Det vil bli gitt utdypende forklaring til rammefordelingen i formannskapetets møte. Etter foreslått konsekvensjustering er det etter dette disponibelt i overkant av 3,3 mill. kroner til nye tiltak og avsetninger i 2013 – noe som er noe mindre enn ønsket, men likevel bedre enn på samme tidspunkt i fjor (0,9 mill kroner høyere).

Rådmannen har som målsetting å få avsatt midler til disposisjonsfondet ved hver budsjettbehandling samtidig som det er ønskelig å helt eller delvis å imøtekomme flere av virksomhetenes ønsker. For å få til dette kan det vurderes tiltak for å frigjøre midler eller håpe på større overføringer fra Staten. Rådmannen vil i første omgang ikke gå inn for nedjustering av virksomhetenes rammer for å øke handlefriheten, men vil først se an resultatet fra årets Statsbudsjett. Etter at Statsbudsjettet er lagt frem ca. 8.oktober vil rådmannen informere formannskapet om eventuelle endrede forutsetninger som kan gjøre det nødvendig å revurdere rammene.

Vedlegg:

- Rådmannens forslag til konsekvensjusterte driftsrammer for 2013.



Indre Østfold lokalmedisinske senter

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
40/12	Oppvekst og omsorgsutvalget	05.06.2012
48/12	Formannskapet	07.06.2012
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling:

1. Marker kommune vedtar å etablere Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS.
2. Marker kommune godkjenner ny selskapsavtale som oversendt fra representantskapet for Indre Østfold legevakt.
3. Marker kommune ber om at representantskapet for Indre Østfold Legevakt IKS endrer selskapet i henhold til ny selskapsavtale med virkning fra 01.10.12.
4. Marker kommune bevilger kr 24.000 for kostnader til daglig leder i 2012. Utgiften dekkes over art 1490 – ansvar 1010 – funksjon 100, Reserverte tilleggsbevilgninger.

Bakgrunn:

Sak om etablering av lokalmedisinsk kompetansesenter som interkommunalt selskap har vært på høring i legevaktens eierkommuner. Det forutsettes at intensjonen med etableringen og det faglige innholdet er kjent.

Høringssvarene viser at kommunene har sluttet seg til forslaget om etablering av Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter (LMKS) som IKS, samt at dette skal skje ved omdanning av Indre Østfold Legevakt IKS (IØLV). Tilslutningen er bred fra samtlige andre høringsinstanser som har avgitt høringssvar.

Den samlede innstillingen fra kommunene var som følger:

1. Kommunene vil etablere lokalmedisinsk kompetansesenter som et felles forpliktende helsesamarbeid i Indre Østfold
2. Kommunene ber representantskapet for Indre Østfold Legevakt IKS om å utforme en ny selskapsavtale for omdanning av selskapet til Lokalmedisinsk Kompetansesenter IKS
3. NN kommune imøteser ny selskapsavtale for politisk behandling innen juni 2012.

De første tjenester i senteret som kommunene har forpliktet seg til å delta i er:

- Legevakt m/observasjonssenger¹
- Miljørettet helsevern²

¹ Korttids senger som benyttes 3-6 timer for avklaring av helsesituasjon. Døgnsenger for øyeblikkelig hjelp ventes å ha en gjennomsnittlig tid på 72 timer.

² Tjenesten i sin nåværende form skal avvikles 30.06.12.

- Forsterket korttid (døgnsenger for øyeblikkelig hjelp, etterbehandling og rehabilitering) m/ambulant funksjon

Samhandlingsprosjektet IØ og SØ er sekretær for arbeidet med selskapsendringen. Styringsgruppen for Samhandlingsprosjektet har behandlet høringen 16.03.12 og har funnet løsninger for ulikheter som er fremkommet i høringen.

Styringsgruppen for Samhandlingsprosjektet ønsker å utvikle Askim sykehus som base for LMKS og støtter intensjonen om at Askim kommune går inn som eier av bygget.

Representantskapet for IØLV har foreslått ny selskapsavtale til behandling.

Fremdriftsplan

Fremdriften i etableringen av selskapet er drøftet i og mellom ulike instanser:

Styringsgruppen for Samhandlingsprosjektet IØ og SØ, Representantskapet for IØLV, Styret for IØLV og Avviklingsstyret for Miljørettet helsevern i Østfold (MHVIØ).

2012

- 01.07.12 I forbindelse med avvikling av miljørettet helsevern overføres de gjenværende ansatte til Indre Østfold Legevakt IKS (egen sak til kommunestyret)
- 01.07.12 Mulig innsendelse av søknad om midler til å opprette døgntilbud for øyeblikkelig hjelp³. Dersom kommunene får innvilget søknad om midler til å etablere tjenesten i 2012, etableres denne tjenesten som en ny tjeneste i selskapet før nyttår.
- 01.10.12 Omdanningstidspunkt for selskapet. Daglig leder skal være ansatt.
- 01.10.12 Seneste dato for ansettelse av kreftkoordinator i 50 %⁴.

2013

- Optimalisering av eksisterende drift
- Ansettelse av leder for avdeling for samfunnsmedisin og kvalitet. Kommuneoverlegefellesskapet etableres formelt som felles funksjon
- Tilrettelegging for selskapsutvidelse. Planlegging, utvikling og ombygging
- Nye utviklingstiltak
 - Helsebemannet kontaktsenter
 - Lærings- og mestringsarbeid

2014

- Bygningsmessige endringer ferdigstilles
- Avdeling for samfunnsmedisin og kvalitet, herunder miljørettet helsevern, plasseres i bygningen

³ Styringsgruppen for Samhandlingsprosjektet IØ og SØ vil vurdere om det skal søkes Helsedirektoratet om midler til å opprette døgntilbud for øyeblikkelig hjelp i 2012. Ordningen er pålagt fra 1.1.2016, men vil fases inn fra i år. Søknadsfrist for 2012 er 1. juli. I mangel av tilpassede lokaler ved Askim sykehus må dette ordnes som en midlertidig løsning. Det arbeides derfor med en modell med døgnsenger for øyeblikkelig hjelp ved Edwin Ruuds Omsorgssenter og at en del av legetilgangen sikres gjennom ambulant funksjon ut ifra legevakten. En evt. søknad om midler til en midlertidig ordning vil legges frem til behandling i etterkant av innsendelse.

⁴ Samhandlingsprosjektet har mottatt lønnsmidler fra Kreftforeningen til en kreftkoordinator med inntil 229 000,- for 2012. Bevilgning forutsetter ansettelse senest 01.10.12. Lønnsmidlene (tilsvarer 75% av halv stilling) er gitt med mulighet for prolongering i 3 år.

- Etablering av forsterket korttid m/ambulant funksjon
- Etablering av observasjonssenger ved legevakt
- Innfasing av avdeling for mestring og aktivitet (utviklingstiltak)

Kostnader

Samhandlingsprosjektet IØ og SØ har laget en oversikt over forventede kostnader knyttet til de ulike tiltakene. Det er gjort årlige beregninger for hver avdeling separat. Når det står «administrasjon» i tabellen nedenfor, gjelder det her utgifter som kommer i tillegg til administrasjon og ledelse av avdelingene. En samling av kostnadsbildet, med nærmere beskrivelse av totale administrasjonskostnader må tydeliggjøres i nytt budsjett for selskapet.

Enkelte utgifter vil være vanskelig å forutsi nøyaktig. Omlegging til nytt regnskapssystem er en ukjent kostnad som både kommunene og selskapet må håndtere. Det er for øvrig verdt å merke seg at denne kostnaden uansett ville ha påløpt ved videreføring av legevakten som eget IKS.

Videre knytter det seg usikkerhet til kostnader ved leie av bygg. Romprogrammet til Sintef⁵ oppgir totalt plassbehov til 1218 m². Det forutsettes at Askim kommune kjøper Askim sykehus og at selskapet blir leietaker. Kjøpspris for bygget⁶ og kostnader ved ombygging (bekostes av huseier) vil påvirke kvadratmeterprisen. Ombygging av sengepost omfattes for øvrig av tilskuddsordning som for sykehjem.

Driftskostnader, som ikke er lønnskostnader, er i de vedlagte kostnadsbeskrivelsene gjort etter sjablong⁷. Investeringskostnadene er ikke fullt ut kjent, og tabellen er derfor mangelfull. Investeringer vil blant annet dreie seg om kjøp av kontormøbler, utstyr og generell oppgradering av utstyr.

Nye kostnader for 2012 knytter seg primært til ansettelse av daglig leder fra 01.10.12. Dette er beregnet til å utgjøre ca kr 24.000 for Marker kommune.

Anslåtte årlige kostnader er gjort ut ifra 2012-tall. Tall det knytter seg særlig usikkerhet til er satt i kursiv i tabellen; disse kostnadene må generelt vurderes nærmere.

Funksjon/avdeling	Forventet årlig netto kostnad	Mulige investeringskostnader	Kommentar
Administrasjon			
Daglig leder	1 000 000	50 000	
Utviklingskompetanse og -ressurser	<i>700 000</i>		Prosjektet vil i løpet av sommeren 2012 utrede og foreslå behovet for utviklingsressurser i selskapet.

⁵ Mulighetsanalyse Askim sykehus, 06.03.12, Sintef Teknologi og samfunn

⁶ Nåværende bygg er verdsatt til 48 millioner kroner. For å kunne dekke opp kostnaden ved kjøp av bygget og de løpende FDVU kostnadene, bør en leiekostnad ligge på om lag 1 100 kroner.

⁷ Årlige driftskostnader pr. seng er satt til 200 000,-

Avdeling for legevakt			
Ordinær legevakt	14 700 000		Direkte fra 2012 budsjett. Beløpet er balansert med fondsavsetning fra 2010 (232 088).
Observasjonssenger	2 950 000		Kostnad tilsvare oppbemanning med en sykepleier i legevaktens åpningstid. Tilsvare 3,8 årsverk.
Avdeling for samfunnsmedisin og kvalitet			
Miljørettet helsevern	2 883 000		Tilsvare et mulig 2013 budsjett med totalt 3,3 årsverk mot tidligere 3,8. Justert for pris- og lønnsvekst.
Kommuneoverlegefelleskap	-		Kommuneoverlegene er ikke ansatt i selskapet. Ledes av avdelingsleder ved senteret. Kostnaden er lagt inn budsjett for miljørettet helsevern
Forsterket korttids avdeling			
Avdeling	9 255 000	500 000	Netto driftskostnad er justert i forhold til tilskudd til døgntilbud for øyeblikkelig hjelp.
Ambulant team	2 360 000	160 000	
Avdeling for mestring og aktivitet			
* Friskliv + Lærings- og mestringsarbeid	1 000 000		Ikke utredet. Anslag ut ifra en forenklet sammenlikning med Sandefjord kommunes lærings- og mestrings-senter (45 000 innb.)
* Helsebemannet kontaktsenter	3 500 000	100 000	Ikke utredet. Kun grovt anslag ut ifra en 24/7 betjent funksjon. I anslaget er det ikke tatt hensyn til evt. samdriftsfordeler med andre døgntilbud.
Kreftkoordinator	150 000		
Annet			
Økt arealbehov	400 000		Administrasjon, oppholdsrom, utvidet legevakt
Lokalmedisinsk			

kompetansesenter			
Mulig total driftskostnad	38 898 000		

* Kommunene har foreløpig ikke tatt stiling til disse tjenestene. Dette regnes imidlertid som viktige utviklingstiltak.

Tiltak som kommunene vil ta stilling til på et senere tidspunkt:

Funksjon/avdeling	Forventet årlig netto kostnad	Mulige investeringskostnader	Kommentar
Palliativ enhet	7 270 000		
Ambulant palliativ tjeneste	1 360 000	80 000	
Forsterket skjermet enhet, demens	6 110 000		

Vurdering:

Kommunene står overfor en ny tid, med ny helselovgivning som gir kommunene et sentralt ansvar i helsearbeidet. Med innføring av samhandlingsreformen ble det fra 1.1.2012 tillagt kommunene økonomisk ansvar for utskrivningsklare pasienter og ansvar for finansiering av 20 % av utgifter til sykehusbehandling for nærmere definerte grupper pasienter. Fra 2016 vil kommunene også bli tillagt ansvar for å tilby sine innbyggere et døgntilbud innen øyeblikkelig hjelp.

I Indre Østfold er ikke kommunene store nok til å håndtere alle utfordringene alene. Ved etableringen av Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS gjøres det et grep for å skape en interkommunal organisatorisk overbygning som kan romme strategisk viktige og kompetansekrevene funksjoner.

Selskapet skal drifte eksisterende tjenester og utvikle nye funksjoner. Et viktig formål med å etablere ett selskap for flere tjenester er å få en effektiv utnyttelse av ressurser og kompetanse.

Avdeling for legevakt

Legevakten vurderes i dag å ha en sårbar administrasjon og bemanningssituasjon. Dette har vist seg i forbindelse med at Samhandlingsprosjektet IØ og SØ vil utrede tiltak «før» og «i stedet for» sykehusopphold.

Som et «før»-tiltak er det planer om å etablere observasjonssenger ved legevakten. I høringsprosessen vedrørende etablering av Lokalmedisinsk kompetansesenter ble det antydnet en kostnadsvekst i tilknytning til opprettelse av observasjonssenger ved legevakten. Observasjonssengene vil være et viktig grep for å observere en uavklart tilstand, med mulighet for å unngå sykehusinnleggelse.

Skal man håndtere dette tiltaket, vil det sannsynligvis innebære et behov for 1 ekstra sykepleier i legevaktens åpningstid. Dette vil imidlertid øke de eksisterende utfordringene

med vaktbelastning i ubekvem arbeidstid, og kan medføre vanskeligheter med å beholde og rekruttere personell. Det bør derfor legges til rette for andre sykepleieoppgaver på dagtid.

Legevakten er bemannet med kun én lege natt til hverdager. Denne legen kan ikke forlate legevakten. Anbefalinger fra helsetilsyn i 2005, Nødnettprosedyrers krav til innskjerping av den forskriftsbelagte plikten til å sende lege ut på akutte hendelser, samt en generell økt pågang av henvendelser (erfaringer etter samhandlingsreformen) tilsier at dette ikke er holdbart.

Døgntilbud for øyeblikkelig hjelp er et lovpålagt tiltak «i stedet for» sykehusopphold. I forbindelse med at prosjektet vurderer en midlertidig løsning ved Edwin Ruuds Omsorgssenter, må det være tilgang på lege gjennom hele døgnet. Behov for legetilgang vil belyses nærmere i forbindelse med at prosjektet kommer med forslag til modell for innfasing av døgntilbud for øyeblikkelig hjelp.

Avdeling for samfunnsmedisin og kvalitet

Miljørettet helsevern: I mangel av en daglig leder for selskapet, må det finnes organisatoriske og praktiske løsninger for ledelse av de gjenværende ansatte. Representantskapet for Indre Østfold Legevakt har vedtatt å organisere de ansatte inn under legevakten med det nye selskapet for øye. En overgang til legevakten støttes, under forutsetning av at daglig leder ved legevakten skjermes for nye oppgaver.

Det vedlagte kostnadsoverslaget for 2013, for miljørettet helsevern, er redusert med 0,5 årsverk sammenliknet med budsjett for første halvår 2012. Daglig leder i hel stilling er erstattet med en lederstilling (for avdeling for samfunnsmedisin og kvalitet) i 50 % stilling. Nedskjæringen kan begrunnes med:

1. Reduksjon av antall kommuner fra 10 til 7
2. Betragtning av kapasitet i opprinnelig selskap; salg av tjenester til Eidsberg kommune og til bedriftshelsetjenesten.
3. Forslag om generell økning i kommuneoverlegestillinger i kommunene.

Med tanke på ivaretagelse av smittevern, annen delegert fagmyndighet, samt ledelse av kommuneoverlegefellesskapet, vurderes det som hensiktsmessig å ansette en lege som leder for avdelingen.

Samhandlingsprosjektet IØ og SØ har foreslått⁸ kommuneoverlegefellesskapet som en forpliktende delfunksjon under senteret, for å organisere kommuneoverlegenes samlede kompetanse på en god måte. Gruppen skal også sørge for at et samfunnsmedisinsk perspektiv kan påvirke innhold og utvikling ved senteret. Dette vil bidra til bedre oppfølging av kommunenes vedtatte prioriteringer innen helse- og omsorgstjenestene.

Forsterket korttidsavdeling m/ambulant team

Det er foreslått en forsterket korttid på 16 sengeplasser, med ambulant team. Sengeenheten skal ivareta både det lovpålagte kravet om øyeblikkelig hjelp døgntilbud, samt forsterkede

⁸ Rapport mars 2012 - kommuneoverlegens rolle. Presentert for styringsgruppen 16.03.12. Dokumentet er tilgjengelig på www.samhandlingsprosjektet.no

korttidsfunksjoner – etterbehandling, vurdering og rehabilitering. Både de forsterkede korttids plassene og det ambulante teamet vil imøtekomme kommunenes behov for kompetansetilgang for pasienter som utskrives fra sykehus.

Plassene vil også være et bidrag i det totale antallet korttids plasser i regionen. Kommunene har i stor grad unngått overliggerdøgn ved sykehuset⁹, men problemstillingene har forskjøvet seg: Det er generelt lav turnover ved korttidsavdelingene, samt økende press på åpen omsorg. Rehabiliteringsaktiviteten er redusert i flere av kommunene, og planlagte korttidsopphold er falt helt bort. Dette påvirker den reelle korttidsfunksjonen med mulighet og stimulering og funksjonstrening av pasientene.

Det bør nevnes at problemstillingene ved korttidsavdelingene knytter seg til at plassene opptas av langtidspasienter. Som en del av en fremtidig løsning må kommunene vurdere å etablere langtidsplasser, omsorgsboliger og styrking av hjemmebasert omsorg. Etableringen av en felles forsterket korttidsavdeling er imidlertid en satsing på funksjonsbedring og tilrettelegging i eget hjem fremfor institusjonalisering av pasienten.

Koordinering av bruk av plassene er foreslått løst ved hjelp av en fagkoordinator som skal kommunisere med Sykehuset Østfold og de ulike inntakskontorene (og koordinerende enheter) i kommunene. En koordinatorfunksjon vurderes som et fornuftig grep for å lede pasienter fra sykehuset til rett nivå i kommunene. Samtidig må det jobbes med å beskrive hvordan funksjonen skal være i forhold til både ØHD-pasienter fra kommunene og utskrivningsklare pasienter fra sykehuset.

Avdeling for mestring og aktivitet

Lærings- og mestringsarbeid og Helsebemannet kontaktsenter: Dette er tiltak som har et vesentlig aspekt av bærekraft, i den forstand at det forventes å oppnå gode resultater for pasienter og pårørende med en relativt lav ressursinnsats. Dette utviklingsarbeidet må ivaretas av det nye selskapet.

Palliativ enhet og forsterket skjermet enhet for demens

Det er viktig å utvikle og opprettholde kompetanse for pleie- og omsorgstunge tjenester innen palliasjon og demens. Kommunene vil ta stilling de foreslåtte tiltakene på et senere tidspunkt. Det vil være selskapets oppgave å finne form og tidspunkt for presentasjon av tiltakene.

Administrasjon

Selskapet er i 2012 og 2013 en liten virksomhet som skal drifte eksisterende tjenester og utvikle nye. Det er derfor en utfordring å finne en dimensjonering av administrasjonen som svarer til det reelle behovet selskapet til enhver tid har. Viktige oppgaver for ny daglig leder vil være å optimalisere eksisterende tjenester, etablere senteret med en ny avdeling og utvikle nye tiltak.

⁹ Notat: Kostnader for pasienter 2012

I planleggingsarbeidet må det jobbes systematisk med tilrettelegging og utforming av senteret slik at stordriftsfordeler oppnås. Ombygging av lokalene, med opprettholdelse av legevaktdrift og andre virksomheter i Askim sykehus, vil være en krevende prosess. Ved siden av risikovurdering, bør det derfor gjøres en grundig analyse av ressurskrav på både operativt og administrativt nivå.

Kommuneoverlegefellesskapet vurderes som en viktig utviklingsressurs. Likeledes bør kommunene og daglig leder i samarbeid etablere kontaktutvalg på ulike nivåer for å sikre fremdrift. En daglig leder vil likevel være avhengig av støtte til ledelse og sekretærfunksjoner, samt sparringspartner(e) som er dedikert til oppgavene.

Det vurderes som et riktig grep å utvide en eksisterende avtale med Askim kommune om regnskapstjenester. Dette forutsetter imidlertid at tjenesten kan bistå med blikk for utviklingen av selskapet og være proaktiv i forhold til nødvendig oppdatering. Økonomi knyttet til pleieturnus er for eksempel et krevende felt, hvor det er viktig med oversikter og fremskrivninger. Behovet for IKT-ressurser må vurderes kontinuerlig.

Samlet vurdering

Samhandlingsreformen har introdusert resultatbasert finansieringsordning for spesialisthelsetjenester. Dette skaper en høyere usikkerhet for tjenesteyterne. Ved å etablere felles avdelinger og robuste fagmiljøer demmer man opp for kommunenes sårbarhet.

Sengeplassene ved forsterket korttidsavdeling, som er avsatt for pasienter etter sykehusopphold, vil belastes kommunene etter bruk. Et evt. underforbruk må dekkes inn av kommunene etter sine eierforpliktelser. På denne måten sikres både kompetansen og en rettferdig kostnadsfordeling mellom kommunene.

Resultatbasert finansiering stiller krav til målinger og evaluering av tiltak, og øker dermed behovet for administrative ressurser. Finansieringsordningen for selskapet, med en lik grunnsum tilsvarende 10 % av selskapets netto budsjett, er en måte å synliggjøre kommunenes felles utfordringer med administrering av nye økonomiske ordninger.

Selskapsavtalen for det nye selskapet rommer både tilnærming og tiltak som bekrefter kommunens nye rolle som helseaktør. Etableringen av selskapet innebærer imidlertid store driftsmessige forpliktelser. Det vil derfor være viktig å følge utviklingen i selskapet tett. Modellen for finansiering vil revideres etter 2 år og hele avtalen vil gjennomgås i 2016.

Den fremsatte fremdriftsplanen peker på at det vil være høy og krevende utviklingsaktivitet i selskapet i 2013. Dette gjelder særlig ombygging av Askim sykehus og rekruttering av nytt personell. Risikovurderinger må gjøres som en del av forberedelsene. Operative og administrative ressursbehov må tidlig avdekkes og implementeres i budsjettet for 2013.

Både Sunnaas sykehus og Sykehuset Østfold er sentrale aktører i forbindelse med opprettelsen av senteret. En kritisk suksessfaktor er at planleggingen blir gjort i tett samarbeid med dem. Selskapet vil være avtalepart overfor Sykehuset Østfold vedrørende de tjenester som kommunene velger å legge til selskapet.

Lokalmedisinsk kompetansesenter skal være et verktøy for å fremme innbyggernes helse, ivareta nødvendige behov for helsetjenester og redusere forbruk av spesialisthelsetjenester.

Etableringen av Lokalmedisinsk kompetansesenter IKS, med tjenester og organisering som beskrevet, anbefales som en investering for en effektiv utnyttelse av regionens helseressurser.

Vedlegg:

- Protokoll 100512: Selskapsavtale for Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS
- Budsjettforslag miljørettet helsevern 2013
- Kostnadsoverslag forsterket korttid m/ambulant team
- Kostnadsoverslag forsterket skjermet enhet, demens
- Kostnadsoverslag palliativ enhet m/ambulant team
- Kostnader for pasienter 2012



Omklassifisering av tilfluktsrommet i Marker rådhus

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
49/12	Formannskapet	07.06.2012
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling:

Marker kommune søker om omklassifisering av tilfluktsrommet i Marker rådhus fra privat til offentlig tilfluktsrom.

Sammendrag:

Tilfluktsrommet i Marker rådhus har status som privat klasse C. Klasse C betyr at det ikke er samme forskriftsmessige krav som til tilfluktsrom av klasse A og B (som skal tåle radioaktiv stråling fra atombombe og biologiske stridsgasser). En del byggtekniske detaljer og løsninger blir derfor ikke like kostbart å oppgradere som for klasse A og B.

Av flere grunner er det ønskelig at det gis status som offentlig tilfluktsrom. Det er en frikjøpskonto for tilfluktsrom i Marker kommune som nå er på ca kr. 545.000,-. Disse midlene er bare tilgjengelig for offentlige tilfluktsrom.

Bakgrunn:

Tilfluktsrommet har siden rådhuset var nytt vært benyttet til skytebane. Flere tekniske installasjoner krever vedlikehold. Brukere er Det frivillige Skyttervesen (DFS) og Norges Skytterforbund (NSF). DFS er opprettet ved stortingsvedtak i 1893 og er en del av Norges totalforsvar. NSF er et særforbund under Norges Idrettsforbund (NIF). Rødenes skytterlag og Øymark skytterlag er lokale lag av DFS, mens Ørje pistolklubb er knyttet til NSF. Alle brukerne organiserer ungdom. Lokalene har et umiddelbart behov for oppgradering og renovering.

Det er allerede inngått en langsiktig samarbeidsavtale mellom Marker kommune og lagene om bruk av tilfluktsrommet.

Befaring av tilfluktsrommet i Marker rådhus ble foretatt 23. mai 2012 av Bjørn Skatdalen og Arne Melby fra Sivilforsvaret, Finn Wahl NSF, Svein Jaavall DFS samt Stein Erik Fredriksen og Jørgen Sæterdal fra Marker kommune. Sivilforsvaret redegjorde for regelverket som gjelder for tilfluktsrom og forutsetninger for bruk samt at status ble drøftet. Offentlige tilfluktsrom må være ryddet på 72 timers varsel.

Vurdering:

Det er en forutsetning at kommunestyret sier ja til omklassifiseringen. Dersom Sivilforsvaret og DSB aksepterer dette, er grunnlaget tilstede for å søke om å disponere frikjøpsmidler. Konsekvensen av dette blir igjen at dersom det i fremtiden blir ytterligere behov for tilflukstrom er altså denne kontoen tom. Dette er i hovedsak den usikkerhet, også i økonomisk forstand, som knytter seg til forholdet.

Konklusjon:

Dersom frikjøpsmidlene på kr. 545.000,- kan benyttes til oppgradering av lokalene etter forutsatt omklassifisering til offentlig tilfluktsrom vil dette være ikke bare være en langt på vei nødvendig forutsetning for å få oppgradert lokalene. Samtidig vil altså tre frivillige organisasjoner som også organiserer ungdom få en kjærkommen håndsrekning. DFS og NSF skal søke om tippemidler for å tilrettelegge på best mulig måte for sine aktiviteter.

Rådmannen anbefaler at det søkes om at rådhuset tilflukstrom blir omklassifisert til offentlig tilfluktsrom.

Vedlegg:

Ingen



Evaluering av Marker Frivilligsentral

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
39/12	Oppvekst og omsorgsutvalget	05.06.2012
50/12	Formannskapet	07.06.2012
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling:

1. Marker kommune opprettholder det kommunale eierskapet av Marker Frivilligsentralen.
2. Statstilskuddet tilfaller kommunen.
3. Marker Frivilligsentral organiseres som egen avdeling under virksomhet kultur og fritid.
4. Styret for Marker Frivilligsentralen legges ned.
5. Vedtekter for Marker Frivilligsentral revideres i henhold til sentrale retningslinjer og legges fram for godkjenning i kommunestyret.
6. Rådmannen arbeider videre med de utfordringer som er påpekt i evalueringsrapporten, datert 28.11.11.
7. Rådmannen arbeider videre med å få etablert en eierstruktur der lag, organisasjoner og kommunen er likeverdige parter i eierskapet til Marker Frivilligsentralen.

Bakgrunn:

I kommunestyrets møte 20.05.08, sak 33/08 – ”Organisering av Frivillighetssentralen i Marker” ble det fattet slikt enstemmig vedtak:

1. *Styret for Frivillighetssentralen i Marker etableres med 3 politisk valgte representanter og 2 representanter for frivillige lag og foreninger. Det velges personlige vararepresentanter.*
2. *Til Marker kommunes representanter i styret velges:*

Fast representant:	Vararepresentant:
<i>Stein Erik Lauvås, AP</i>	<i>Rita Lindblad, AP</i>
<i>Jan Erik Hærum Berthelsen, Krf</i>	<i>Camilla Husebråten, Krf</i>
<i>Anne Berit J. Kværner, SP</i>	<i>Theodor Bye, Krf</i>
3. *2 representanter til styret med personlige vararepresentanter velges av og fra frivillige lag og organisasjoner i Marker.*
4. *Marker kommunestyre er årsmøte i Frivillighetssentralen i Marker.*

Det utarbeides vedtekter for Frivillighetssentralen som behandles som egen sak i kommunestyret.

Frivillighetssentralen er heleid av Marker kommune, og iht. vedtektene fungerer kommunestyret som årsmøte og behandler årsregnskap og årsrapporter. I tillegg foretas valg av styrerepresentanter i kommunestyret. Sentralen har et eget styre bestående av fem representanter, tre politisk valgte og to representanter fra frivillige lag og foreninger. Frivillighetssentralen har en daglig leder som er ansatt i Marker kommune i 50 % stilling.

Av lønnsmidlene til daglig leder yter staten et tilskudd på 60 %, resterende dekkes av kommunen. Denne utgiftsfordelingen mellom stat og kommune er lik over hele landet, og er et av kravene departementet stiller for å yte tilskudd. Statstilskuddet vil følge sentralens organisering, det vil si heleid kommunal sentral går tilskuddet til kommunen er sentralen eid av eget styre går tilskuddet til styret.

Ved behandling av årsrapport for 2010 ble det vedtatt å evaluere sentralens drift.

Styret for sentralen nedsatt en arbeidsgruppe, bestående av Eva Brandsrud og Jon Heen med daglig leder som sekretær, som skulle gjennomføre evalueringen etter følgende mandat:

- *evaluere frivillighetssentralens driftsform, aktiviteter og eierskap, samt komme med forslag på eventuelle endringer i driften.*

Det ble utarbeidet spørreskjema som ble sendt til lag og foreninger.

Arbeidsgruppen avla rapport den 28.11.11 med følgende konklusjon:

1. *Marker kommune opprettholder det kommunale eierskapet av Frivilligsentralen.*
2. *Marker Frivilligsentral organiseres i henhold til organisasjonskart merket vedlegg 1.*
3. *Frivilligsentralen tilknyttes webløsningen fra GEVIR. Kostnaden belastes ekstratilskudd til frivilligsentralen bevilget fra Kulturdepartementet.*
4. *Vedtekter for Marker Frivilligsentral revideres i henhold til sentrale retningslinjer og vedtatte endringer i organisasjonen. Vedtektene legges frem for kommunestyret for endelig godkjenning i neste møte.*

Vurdering:

Rådmannen ser følgende tre utfall for frivillighetssentralens framtid:

1. Frivillighetssentralen legges ned
2. Frivillighetssentralen organiseres som egen juridisk enhet med eget styre bestående av frivillige lag, organisasjoner og kommunen som likeverdige parter. Det vil si at frivillighetssentralen eies av et eget styre og ikke er tilknyttet kommunal organisering.
3. Frivillighetssentralen er heleid av kommunen og organisert inn i kommunens virksomhet,

Å legge ned sentralen ser ikke rådmannen som alternativ nå da vi mottar statlig støtte og at evalueringsrapporten heller ikke berører eventuell nedleggelse.

Å organisere sentralen som egen juridisk enhet med styre bestående av frivillige lag og organisasjoner sammen med kommunen er etter rådmannens oppfatning den optimale måten å organisere sentralen på. Da blir styret eier av sentralen og lag og organisasjoner blir likeverdige parter med kommunen i eierskapet. Erfaringer fra andre kommuner tilsier at engasjementet fra frivillige øker ut i fra eierinteressen. Statstilskuddet vil da bli tillagt styret. Ut i fra evalueringsrapporten er ikke denne eierform aktuell på nåværende tidspunkt da tilbakemeldinger fra kommunens foreninger er det lite som tyder på at de pr. i dag kan tenke seg å gå inn på eiersiden. Årsaken er uviss, men i følge rapporten antar man at det skyldes uvitenhet og usikkerhet i hva dette vil innebære av ansvar og økonomi. Ut i fra dette vil ikke rådmannen anbefale at sentralen organiseres med eget styre nå, men rådmannen bør fortsatt arbeide for en slik organisering..

Rådmannen vil anbefale at Frivillighetssentralen fortsetter heleid av kommunen og underlagt virksomhet kultur og fritid. Frivillighetssentralen blir da på linje med andre kommunale avdelinger og forholder seg administrativt til rådmannen og politisk til kommunestyret. Sentralen har i dag et eget styre. Oppgavefordeling mellom kommunestyret, styret og rådmannen er uklart og ansvarsfordelingen kan bli pulverisert. Etter rådmannens vurdering er det ikke naturlig at en kommunal avdeling har eget styre. Rådmannen vil derfor anbefale at tidligere oppnevnt eget styre for sentralen avvikles og at kommunestyret fungerer som årsmøte for sentralen. Viser her til de sentrale retningslinjene for Frivilligsentraler pkt. 4 Årsmøte, andre strekpunkt:

- *I en sentral organisert som en stiftelse er det styret som er stiftelsens øverste organ, og det er stiftelsens vedtekter som kan fastsette at stiftelsen skal ha et årsmøte og hvem som kan møte der.*
- *I andre eierformer er årsmøtet sentralens øverste organ. (Dersom en kommune er eier kan kommunestyret eller et kommunalt utvalg settes som årsmøte.)*
- *Ordinært årsmøte avholdes en gang pr. år og innen 31.03. Ekstraordinært årsmøte skal avholdes hvis det kreves av minst 1/3 av eier(ne) eller styret.*
- *På årsmøtet møter representanter for eier(ne) med tale- og stemmerett.*
- *Andre med tilknytning til sentralen kan møte med talerett.*
- *Årsmøtet foretar valg av styre, godkjenner sentralens budsjett og regnskap, samt fører kontroll med styret og sentralens drift. Det skal føres årsmøteprotokoll.*

Rådmannen viser for øvrig til evalueringsrapport datert 28.11.11 – Evaluering av Frivilligsentralen som ligger vedlagt.

Konklusjon:

Frivillighetssentralen forsetter heleid av kommunen og som egen avdeling under virksomhet kultur og fritid. Statstilskuddet tilfaller kommunen. Styret for Frivillighetssentralen legges ned. Vedtektene for Marker Frivillighetssentral revideres og legges fram for kommunestyret. Rådmannen arbeider videre med utfordringer som er påpekt i evalueringsrapporten. Likeens arbeider rådmannen med å organisere Frivillighetssentralen med eget styre der lag og organisasjoner er likeverdige parter med kommunen på eiersiden.