



# Loppa kommune

## Møteinnkalling

Utvalg: Kommunestyre  
Møtested: Kommunestyresalen, Loppa Rådhus  
Dato: 27.01.2012  
Tid: 10:00

Forfall meldes til utvalgssekretær som sørger for innkalling av varamenn. Varamenn møter kun ved spesiell innkalling.

Charles Järvi informerer om målekortet.

Saksnr	Innhold	Lukket
PS 1/12	Referatsaker	
PS 2/12	Salg av industriområde	
PS 3/12	Avtaler samhandlingsreformen	
PS 4/12	Godtgjøring folkevalgte	
PS 5/12	Omstillingsstyret - Møte, tale og forslagsrett for vararepresentanter	
	Eventuelt	

Jan-Eirik Jensen  
Ordfører /s/

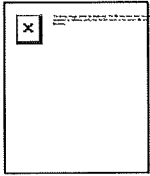
Innkalling er sendt til:

Navn	Funksjon	Representerer
Jan Eirik Jensen	Leder	KP
Kai Martin Hansen	Medlem	KP
Ingvild Eriksen	Medlem	KP
Marit Thomassen	Medlem	KP
Grethe Lill Olsen	Medlem	KP
Harald Olafson	Medlem	KP
Gjermund Amundsen	Medlem	AP
Jorunn Romsdal	Medlem	AP
Erling Johan Hansen	Medlem	AP
Ståle Johansen	Leder	AP
Stein Thomassen	Medlem	SP
Anneli Vestre	Medlem	SV
Torbjørn Johnsen	Nestleder	H
Linda Rostrup Martinsen	Medlem	H
Ståle Sæther	Medlem	H
De fremste varamenn		

## **PS 1/12 Referatsaker**

RS 1/12 Særutskrift: Søknad om dispensasjon fra Kystsoneplanen i forbindelse med en kommende søknad om matfiskoppdrett

RS 2/12 VS: Oppdatert versjon av Målekortet for Loppa per 19.12.2011



# LOPPA KOMMUNE

Driftsavdelingen

Saksframlegg

Dato: 09.11.2011  
Arkivref: 2011/630-0 /

Camilla Hansen  
camilla.hansen@loppa.kommune.no

Saksnr	Utvalg	Møtedato
7/11	Hovedutvalg for teknisk, plan og næring	25.11.2011

## Søknad om dispensasjon fra Kystzoneplanen i forbindelse med en kommende søknad om matfiskoppdrett

### Behandling i Hovedutvalg for teknisk, plan og næring - 25.11.2011

Loppa Høyre har som mål å legge til rette for ytterligere bruk av sjøareal til oppdrett. Men før dette iverksettes vil Loppa Høyre sette i gang en prosess hvor vi utreder mulige avgiftsregimer for bruk/leie av sjøareal som skal brukes til videre utvikling av kommunen.

#### Forslag fra Loppa Høyre v/Thorbjørn Johnsen:

I følge saksfremlegget er det ikke noen sterke lovmessige grunner til å ikke innvilge dispensasjonen. Alle regionale og faglige instanser har ikke fremmet betydelige argumenter for avslag. Da Loppa kommune er i gang med rullering av arealplan for kommunen bør området/arealet som skal benyttes innlemmes i A-området i den nye planen.

Loppa kommune innvilger dispensasjonen med bakgrunn i § 19-2 dispensasjonsvedtaket med følgende krav:

1. Kystverkets merknader om merking følges
2. området vil komme innunder kommunens avgiftsregulativ for bruk av sjøareal i Loppa kommune
3. Tiltaket ikke vanskeliggjør kommunens rullering av arealplanen

#### Forslag fra Arbeiderpartiet v/Gjermund Amundsen:

Saken utsettes i påvente av endelig behandling av ny arealplan.

Det ble votert over forslagene.

Forslaget fra Loppa Høyre falt med 4 mot 1 stemme.

### Vedtatt i Hovedutvalg for teknisk, plan og næring- 25.11.2011

Saken utsettes i påvente av endelig behandling av ny arealplan.

Vedtatt mot 1 stemme.

### **Rådmannens forslag til vedtak:**

Saken legges frem uten forslag til vedtak. Dette på grunn av at administrasjonen ønsker en diskusjon og en bevisstgjøring av hva man ønsker å arbeide videre med i kommunen.

### **Vedlegg:**

Søknad om dispensasjon.

Kart fra link i uttalelse fra Fiskeridirektoratet. Viser farled samt fyr og lykter.

### **Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):**

Høringsuttalelse fra Fylkesmannen i Finnmark.

Høringsuttalelse fra Fiskeridirektoratet.

Høringsuttalelse fra Kystverket.

Høringsuttalelse fra Universitetet i Tromsø – Tromsø Museum.

Høringsuttalelse fra Sametinget.

Høringsuttalelse fra Finnmark fylkeskommune.

(Alle høringsuttalelsene er tatt med i saksutredningen.)

### **Saksutredning:**

Akvaplan Niva søker på vegne av Mainstream Norway AS om dispensasjon fra kystsoneplanen (arealplanen) i forbindelse med søknad om ny lokalitet for matfiskoppdrett. Lokaliteten det gjelder er Vassvika ved Silda.

Behovet for dispensasjon er oppstått fordi fortøyningene på det ønskede oppdrettsanlegget vil strekke seg ut over grensene for det området som er avsatt til akvakultur i kommunens arealplan. Selve rammen med de synlige delene av oppdrettsanlegget vil ligge innenfor det avsatte akvakulturområdet.

Den ønskede størrelsen på anlegget er tilpasset dagens driftsform, og det vil ikke være mulig å plassere dette med fortøyninger innenfor det avsatte området på kartet (vedlegg 1). Mainstream Norway AS ønsker å søke om en plassering som vist på tegning (vedlegg 2). Ved å plassere anlegget som vist på tegning (vedlegg 2) vil man etter deres vurdering oppnå tilstrekkelig vannutskiftning i og under anlegget. Dette vil være positivt for fiskehelsen, samt føre til tilstrekkelig bæreevne for den ønskede drift på lokaliteten.

På grunn av at det er en søknad om dispensasjon fra arealplanen, må søknaden sendes på høring til fagmyndigheter. Følgende uttalelser foreligger:

#### **Fylkesmannen i Finnmark**

Mainstream Norway søker om dispensasjon fra kommuneplanens arealdel for utvidelse av akvakulturområdet i Vassvika.

Omsøkt areal er i kommuneplanens arealdel vist som "uspesifisert sjøområde". "Uspesifisert sjøområde" er ikke et arealformål i plan- og bygningsloven § 11-6. Innenfor omsøkt område kan ikke kommunen med hjemmel i arealdelen nekte plassering av et oppdrettsanlegg.

Det er uheldig at kommunen har et større sammenhengende område i sjø som er uten rettsvirkning etter plan- og bygningsloven. Dersom kommunen ønsker å avklare arealbruken i dette området anbefaler vi at det igangsettes arbeid med å rullere kommuneplanens arealdel. Vi viser i denne forbindelse til plan- og bygningslovens § 13-1 – Midlertidig forbud mot tiltak. Her heter det:

*§ 13-1. Midlertidig forbud mot tiltak*

*Finner kommunen eller vedkommende myndighet at et område bør undergis ny planlegging, kan den bestemme at oppretting og endring av eiendom eller tiltak etter § 1-6 og andre tiltak som kan vanskeliggjøre planarbeidet, ikke kan sette i gang før planspørsmålet er endelig avgjort.*

*Kommunen kan samtykke i at tiltak som er nevnt i første ledd blir gjennomført hvis det etter kommunens skjønn ikke vil vanskeliggjøre planleggingen.*

*Gjelder den påtenkte planen areal for omforming og fornyelse med hensynssone for særlige samarbeids- eller eierformer, jf. §§ 11-8 bokstav e og 12-6, kan kommunen også bestemme at grunneier eller rettighetshaver ikke uten samtykke fra kommunen kan råde rettslig over eiendom på en måte som kan vanskeliggjøre eller fordyre gjennomføringen av planen. Kommunen skal la slikt vedtak tinglyse på de berørte eiendommer.*

### **Fiskeridirektoratet**

Det vises til søknad om dispensasjon fra kystzoneplanen/arealplanen i Loppa kommune. Bakgrunnen er at Mainstream ønsker å søke om matfiskproduksjon ved Vassvika, og noen av fortøyningene vil strekke seg utenfor området som er avsatt til akvakultur.

I forhold til våre registreringer av kystnære fiskeridata vil dispenseringen i liten grad berøre fiskeområder for passive redskap.

Se kart <http://kart.fiskeridir.no/default.aspx?gui=1&lang=2>

Fiskeridirektoratet har således ingen innvendinger til etableringen.

### **Kystverket**

Mainstream Norway AS søker om dispensasjon fra kystzoneplanen i Loppa kommune for å etablere et oppdrettsanlegg for matfiskproduksjon på lokaliteten Vassvika. Behovet for dispensasjon har – slik det blir vist til i søknaden – oppstått fordi fortøyningene på det ønskede oppdrettsanlegget, vil strekke seg ut over grensene for det området som er avsatt til akvakultur i kommunens arealplan.

Lokalitetens beliggenhet/hjørnekoordinater for ramma på anlegget, vil ifølge notatet fra Akvaplan-niva AS bli følgende:

1. N 70°16.311, Ø 21°41.210
2. N 70°16.357, Ø 21°41.389
3. N 70°16.544, Ø 21°41.003
4. N 70°16.500, Ø 21°40.821

Kystverket registrerer at anlegget kommer i nær tilknytning til hovedled og hvit lyktesektor fra Marholmen lykt. For at anlegget skal være mest mulig synlig for de sjøfarende, vil det i endelig tillatelse bli satt vilkår om synkronmerking av anleggets ytterpunkter. Videre vil det ikke bli anledning til å benytte opphalerblåser på anleggets ankerfester. Dette for å begrense mest mulig areal som anlegget vil beslaglegge.

Kystverket har forstått det slik at Loppa kommunes arealplan skal rulleres – og vi vil i den forbindelse understreke viktigheten av at hele oppdrettsanlegget – inklusive fortøyningene – kommer innenfor A-området i den nye planen.

Kystverket Troms og Finnmark har ingen ytterligere merknader til dispensasjonssøknaden.

### **Universitetet i Tromsø – Tromsø museum**

Etter kulturminnelovens § 14 er Tromsø Museum rette myndighet for forvaltning av kulturminner under vann i sjø og vassdrag i Tromsø museums forvaltningsdistrikt.

Søknaden gjelder etablering av nytt oppdrettsanlegg i Vassvika. Vi vurderer tiltak som planlegges i forbindelse med oppankring av anlegget som såpass begrenset at sannsynligheten for konflikt med eventuelle kulturminner under vann vil være minimalt. Tromsø Museum har derfor ingen merknader til søknaden.

### **Sametinget**

Sametinget kjenner ikke til at det er registrert automatisk freda samiske kulturminner i det omsøkte området. Vi ser at det legges opp til fortøyning med landfester for oppdrettsanlegget. Slik vi forstår det vil landfestene bli satt i fjæresonen, og ikke medføre store inngrep på land. Hvis vi har forstått dette rett, så har vi ingen merknader til søknaden.

I tilfeller hvor landområder skal benyttes til bygging/vedlikehold av merder, lagringsplass, landfester eller andre aktiviteter som medfører et større inngrep på land, så må dette forelegges Sametinget som egen søknad slik at vi kan vurdere en eventuell befarig i området, jf. lov 9. juni 1978 nr. 50 om kulturminner (kml.) § 8. For uttalelse om kulturminner under vann henviser vi til Tromsø Museum.

Skulle det under anleggsarbeidet komme fram gjenstander eller andre levninger som viser eldre aktivitet i området, må arbeidet stanses og melding sendes kulturminnevernet ved Sametinget og Finnmark fylkeskommune omgående, jf. Lov av 9. juni 1978 nr. 50 om kulturminner (kulturminneloven) § 8 annet ledd. Vi forutsetter at dette pålegg formidles videre til dem som skal utføre arbeidet i marken.

Vi minner om at alle samiske kulturminner eldre enn 100 år er automatisk freda i følge kulturminneloven § 4 annet ledd. Samiske kulturminner kan for eksempel være hustufter, gammetufter, teltplasser (synlig som et steinsatt ildsted), ulike typer anlegg brukt ved jakt, fangst, fiske, reindrift eller husdyrhold, graver, offerplasser eller steder det knytter seg sagn til. Mange av disse er fortsatt ikke funnet og registrert av kulturminnevernet. Det er ikke tillatt å skade eller skjemme fredet kulturminne, eller sikringssonen på 5 meter rundt kulturminnet, jf. kulturminneloven §§ 3 og 6.

Vi gjør oppmerksom på at denne uttalelsen bare gjelder Sametinget, og viser til egen uttalelse fra Finnmark fylkeskommune, Areal- og kulturvernavdelinga.

### **Finnmark fylkeskommune**

Areal- og kulturvernavdelinga forstår søknaden slik at det ikke skal gjennomføres tiltak på land. Dersom dette er riktig, har vi ingen merknader til søknaden.

Vi minner om aktsomhetsplikten. Skulle det under arbeidet komme fram gjenstander eller andre spor fra eldre tid, må arbeidet stanses omgående og melding sendes areal- og kulturvernavdelingen, jf. lov av 9. juni 1978 nr. 50 om kulturminner (Kulturminneloven), § 8. Denne meldeplikt må formidles videre til de som skal utføre tiltaket.

Denne uttalelsen er gitt på vegne av Finnmark fylkeskommune. Vi gjør for øvrig oppmerksom på at det skal hentes inn en egen uttalelse fra Sametinget, Rettighets-, nærings- og kulturvernavdelingen, Finnmark.

### **Rådmannens vurdering:**

Denne saken krever behandling etter flere lovverk listet opp nedenfor her.

#### **§ 1. Lovens formål (naturmangfoldsloven)**

Lovens formål er at naturen med dens biologiske, landskapsmessige og geologiske mangfold og økologiske prosesser tas vare på ved bærekraftig bruk og vern, også slik at den gir grunnlag for menneskenes virksomhet, kultur, helse og trivsel, nå og i fremtiden, også som grunnlag for samisk kultur.

#### **§ 8. Kunnskapsgrunnlaget (naturmangfoldsloven)**

Offentlige beslutninger som berører naturmangfoldet skal så langt det er rimelig bygge på vitenskapelig kunnskap om arters bestandssituasjon, naturtypers utbredelse og økologiske tilstand, samt effekten av påvirkninger. Kravet til kunnskapsgrunnlaget skal stå i et rimelig forhold til sakens karakter og risiko for skade på naturmangfoldet.

Myndighetene skal videre legge vekt på kunnskap som er basert på generasjoners erfaringer gjennom bruk av og samspill med naturen, herunder slik samisk bruk, og som kan bidra til bærekraftig bruk og vern av naturmangfoldet.

#### § 9. Føre-var-prinsippet (naturmangfoldloven)

Når det treffes en beslutning uten at det foreligger tilstrekkelig kunnskap om hvilke virkninger den kan ha for naturmiljøet, skal det tas sikte på å unngå mulig skade på naturmangfoldet. Foreligger en risiko for alvorlig eller irreversibel skade på naturmangfoldet, skal ikke mangel på kunnskap brukes som begrunnelse for å utsette eller unnlate å treffe forvaltningstiltak.

#### § 10. Økosystemtilnærming og samlet belastning (naturmangfoldloven)

En påvirkning av et økosystem skal vurderes ut fra den samlede belastning som økosystemet er eller vil bli utsatt for.

#### § 11. Kostnadene ved miljøforringelse skal bæres av tiltakshaver (naturmangfoldloven)

Tiltakshaveren skal dekke kostnadene ved å hindre eller begrense skade på naturmangfoldet som tiltaket volder, dersom dette ikke er urimelig ut fra tiltakets og skadens karakter.

#### § 12. Miljøforsvarlige teknikker og driftsmetoder (naturmangfoldloven)

For å unngå eller begrense skader på naturmangfoldet skal det tas utgangspunkt i slike driftsmetoder og slik teknikk og lokalisering som, ut fra en samlet vurdering av tidligere, nåværende og fremtidig bruk av mangfoldet og økonomiske forhold, gir de beste samfunnsmessige resultater.

#### § 27. Tiltak som krever tillatelse (havnelov)

Bygging, graving, utfylling og andre tiltak som kan påvirke sikkerheten eller fremkommeligheten i kommunens sjøområde, krever tillatelse av kommunen hvor tiltaket skal settes i verk. Som tiltak regnes bl.a. fortøyningsinnstallasjoner, kaier, brygger, broer, luftspenn, utdypning, dumping, akvakulturanlegg, opplag av fartøy, lyskilder, kabler og rør. Kommunen kan ikke gi tillatelse til tiltak som vil stride mot bestemmelser gitt i eller i medhold av loven her.

#### § 1-8: Forbud mot tiltak mv. langs sjø og vassdrag (pbl)

I 100-metersbeltet langs sjøen og langs vassdrag skal det tas særlig hensyn til natur- og kulturmiljø, friluftsliv, landskap og andre allmenne interesser.

Andre tiltak etter § 1-6 første ledd enn fasadeendringer kan ikke settes i verk nærmere sjøen enn 100 meter fra strandlinjen målt i horisontalplanet ved alminnelig høyvann. Dette er likevel ikke til hinder for fradeling ved innløsning av bebygd festetomt etter tomtefestelova.

#### § 13-1. Midlertidig forbud mot tiltak (pbl)

Finner kommunen eller vedkommende myndighet at et område bør undergis ny planlegging, kan den bestemme at oppretting og endring av eiendom eller tiltak etter § 1-6 og andre tiltak som kan vanskeliggjøre planarbeidet, ikke kan settes i gang før planspørsmålet er endelig avgjort.

Kommunen kan samtykke i at tiltak som er nevnt i første ledd blir gjennomført hvis det etter kommunens skjønn ikke vil vanskeliggjøre planleggingen.

Gjelder den påtenkte planen areal for omforming og fornyelse med hensynssone for særlige samarbeids- eller eierformer, jf. §§ 11-8 bokstav e og 12-6, kan kommunen også bestemme at grunneier eller rettighetshaver ikke uten samtykke fra kommunen kan råde rettslig over eiendom på en måte som kan vanskeliggjøre eller fordyre gjennomføringen av planen. Kommunen skal la slikt vedtak tinglyse på de berørte eiendommer.

#### § 19-1. Søknad om dispensasjon (pbl)

Dispensasjon krever grunnlagt søknad. Før vedtak treffes, skal naboer varsles på den måten som nevnt i § 21-3. Særskilt varsel er likevel ikke nødvendig når dispensasjonssøknad fremmes samtidig med søknad om tillatelse etter kapittel 20, eller når søknaden åpenbart ikke berører naboens interesser. Regionale og statlige myndigheter hvis saksområde blir direkte berørt, skal få mulighet til å uttale seg før det gis dispensasjon fra planer, plankrav og forbudet i § 1-8.

#### § 19-2. Dispensasjonsvedtaket (pbl)

Kommunen kan gi varig eller midlertidig dispensasjon fra bestemmelser fastsatt i eller i medhold av denne lov. Det kan settes vilkår for dispensasjonen.

Dispensasjon kan ikke gis dersom hensynene bak bestemmelsen det dispenseres fra, eller hensynene i lovens formålsbestemmelse, blir vesentlig tilsidesatt. I tillegg må fordelene ved å gi dispensasjon være klart større enn ulempene etter en samlet vurdering. Det kan ikke dispenseres fra saksbehandlingsregler.

Ved dispensasjon fra loven og forskrifter til loven skal det legges særlig vekt på dispensasjonens konsekvenser for helse, miljø, sikkerhet og tilgjengelighet.

Ved vurderingen av om det skal gis dispensasjon fra planer skal statlige og regionale rammer og mål tillegges særlig vekt. Kommunen bør heller ikke dispensere fra planer, lovens bestemmelser om planer og forbudet i § 1-8 når en direkte berørt statlig eller regional myndighet har uttalt seg negativt om dispensasjonssøknaden.

#### § 20-1. Tiltak som krever søknad og tillatelse (pbl)

Med mindre annet framgår av §§ 20-3 og 20-4, må følgende tiltak, på eller i grunnen, i vassdrag eller i sjøområder, ikke utføres uten at søknad, og eventuelt søknad om dispensasjon, på forhånd er sendt kommunen, og den deretter har gitt tillatelse:

- a) oppføring, tilbygging, påbygging, underbygging eller plassering av bygning, konstruksjon eller anlegg
- b) vesentlig endring eller vesentlig reparasjon av tiltak som nevnt under a
- c) fasadeendring
- d) bruksendring eller vesentlig utvidelse eller vesentlig endring av tidligere drift av tiltak som nevnt i bokstav a
- e) riving av tiltak som nevnt i bokstav a
- f) oppføring, endring eller reparasjon av bygningstekniske installasjoner
- g) oppdeling eller sammenføring av bruksenheter i boliger samt annen ombygging som medfører fravikelse av bolig
- h) oppføring av innhegning mot veg
- i) plassering av skilt- og reklameinnretninger
- j) plassering av midlertidige bygninger, konstruksjoner eller anlegg
- k) vesentlig terrenginngrep
- l) anlegg av veg, parkeringsplass og landingsplass
- m) opprettelse av ny grunneiendom, ny anleggseiendom eller nytt jordsameie, eller opprettelse av ny festegrund for bortfeste som kan gjelde i mer enn 10 år, eller arealoverføring, jf. lov om eidsregistrering. Slik tillatelse er ikke nødvendig når tiltak etter første punktum skjer som ledd i jordskifte i samsvar med rettslig bindende plan.

Søknad, prosjektering, utførelse og kontroll av tiltak som nevnt i første ledd skal forestås av foretak med ansvarsrett i samsvar med bestemmelser gitt i kapittel 22 og 23, med mindre annet framgår av §§ 20-2 eller 20-3. Dette gjelder likevel ikke tiltak som nevnt i første ledd bokstav m.

#### § 21-9. Bortfall av tillatelse(pbl)

Er tiltaket ikke satt i gang senest 3 år etter at tillatelse er gitt, faller tillatelsen bort. Det samme gjelder hvis tiltaket innstilles i mer enn 2 år. Disse bestemmelsene gjelder tilsvarende for dispensasjon. Fristene kan ikke forlenges.

Loppa kommune må ta stilling til om det er ønskelig med mer oppdrett. Her er naturmangfoldloven et viktig område som skal vurderes, og vurderingene skal vises til i vedtaket. Det er jo ikke ukjent at oppdrett fører med seg forurensning av sjøbunnen + mulighet for sykdom.

Området som ønskes etablert nytt matfiskanlegg på er avsatt i arealplanen, men er for lite etter dagens krav til anleggene.

Kystverket uttaler seg om at anlegget kommer svært nær farleden og hvit lyktesektor fra Marholmen lykt. Følgende er hentet fra foredrag om arealplanlegging i sjø (utarbeidet av Kystverket):



*Navigasjonsinnstallasjoner: Fyr, lykter og merker har en avgjørende funksjon for de sjøfarende. Et tiltak skal i utgangspunktet ikke ligge i hvit lyktesektor, og tiltaket må ikke skjerme for navigasjonsinnstallasjoner.*

*Akvakulturanlegg: Kystverket krever at det settes av arealer til hele akvakulturanlegget, ikke bare den flytende delen. Akvakulturanlegg tillates i utgangspunktet ikke i hvit lyktesektor.*

Bør kommunen da benytte seg av § 13-1 i plan- og bygningsloven, og vente med å gi tillatelse til etablering av et eventuelt anlegg til arealplanen er rullert, og kommunen har fått gått gjennom hva vi ønsker å plassere hvor?

Sandland Brygge holder på med etablering av fisketurisme på Sandland. Dette er samme område som oppdrettsanlegget vil være. Vil disse to næringene kolliderer, eller er det plass til begge? Vil etableringen av et anlegg hindre lokale fiskere i å hente sitt levebrød fra havet?

Får Loppa kommune noe igjen for bruken av sjøarealene våre til oppdrett? Veier dette eventuelt opp for de negative konsekvensene ved å etablere flere anlegg?

Administrasjonen mener at Loppa kommune kanskje har nok oppdrettsanlegg nå, og at det må vurderes nøye hva man skal tillate. Det har etter at Olanes ble etablert, blitt oppdaget at dette kanskje var en heller uheldig plassering. Olanes ligger for nært Polarfeed i Øksfjord. Sykdomsutbrudd ved denne lokaliteten vil føre til problemer for Polarfeed, og de fratras mulighet til å frakte fôr med båt.

Det er nå opp til utvalget å avgjøre om Mainstream Norway innvilges dispensasjon fra arealplanen til å etablere ny lokalitet for matfiskoppdrett. I vedtaket må det henvises til paragrafene som benyttes, og vedtaket skal begrunnes. Dette både ved positivt eller negativt vedtak.

Vela måned: Kontor: 

## Brukerperspektiv

Siste periode							Hittil i år		
ID	Navn	Prioritet	Virkelig	Mål	Forrige måling	Trend	Snitt/Sum	Mål	Status
B.1	Andel gjennomførte dialogmøte 2 innen 26 uker (kun sykmeldte uten fritak) (SP)	Høy	0 %	75 %	33 %	→	59 %	75 %	●
B.2	Andel ordinære arbeidssøkere med oppfølging siste tre mnd (SP)	Høy	66 %	75 %	73 %	→	85 %	75 %	●
B.3	Antall deltagere på kvalifiseringsprogrammet (1 måned på etterskudd)	Normal	0	1	0	→	1	1	●
B.8	Andel stillinger meldt til NAV med tilvisning (SP)	Normal	100 %	80 %	Ingen måling	▬	100 %	80 %	●
B.10	Andel ordinære arbeidssøkere mellom 20-24 år med oppfølging siste 3 mnd. (SP)	Høy	100 %	85 %	75 %	←	95 %	85 %	●
B.11	Andel ordinære arbeidssøkere under 20 år med oppfølging siste 3 mnd.	Høy	100 %	90 %	100 %	→	100 %	90 %	●
B.15	Andel arbeidssøkere med overgang til arbeid (summet 4 mnd. periode; sep.-des. vises i feb.) (SP)	Normal	57,7 %	61,1 %	50,0 %	→			
B.19	Andel personer med arbeidsavklaringspenger som har fått oppfølgingsveitak (SP)	Høy	92 %	75 %	94 %	→			
B.20	Andel som har godkjent aktivitetsplan av alle som mottar arbeidsavklaringspenger (SP)	Høy	87 %	75 %	90 %	→			
B.23	Andel "Kontakt bruker" innen 48 timer	Normal	100 %	85 %	100 %	→	99 %	85 %	●
B.32	Antall brukere med økonomisk sosialhjelp som hovedinntektskilde inn i kvalifiseringsprogrammet	Normal	0	2	0	→	1	2	●
B.36	Samlet antall mottakere av økonomisk sosialhjelp	Normal	11	25	15	←	12	25	●
B.37	Antall mottakere av økonomisk sosialhjelp under 25 år	Normal	1	2	3	←	3	2	●

## Produksjonsperspektiv

Siste periode							Hittil i år		
ID	Navn	Prioritet	Virkelig	Mål	Forrige måling	Trend	Snitt/Sum	Mål	Status
P.1	Andel journalføringsoppgaver innen 24 timer	Normal	86 %	95 %	96 %	→	87 %	95 %	●
P.2	Andel krav om AAP som er sendt til forvaltningssenheter innen fem uker etter mottak av krav (SP)	Normal	0 %	75 %	0 %	→	73 %	75 %	●

## Medarbeiderperspektiv

Siste periode							Hittil i år		
ID	Navn	Prioritet	Virkelig	Mål	Forrige måling	Trend	Snitt/Sum	Mål	Status
M.1	Sykefravær for statlig ansatte (sum av legemeldt og egenmeldt fravær) (1 måned på etterskudd) (SP)	Normal	2,7 %	6,7 %	0,0 %	→	2,6 %	6,7 %	●
M.29	Sykefravær for statlig og kommunalt ansatte (sum av legemeldt og egenmeldt fravær) (SP)	Normal	Ingen måling	6,7 %	0,0 %	▬	3,2 %	6,7 %	●

## Økonomiperspektiv

Siste periode							Hittil i år		
ID	Navn	Prioritet	Virkelig	Mål	Forrige måling	Trend	Snitt/Sum	Mål	Status
Ø.1	Faktisk forbruk hittil i år i % av budsjett hittil i år (Driftsramme inkl fylkesvise formål, ekskl øremerkede midler) (SP)	Normal	95,8 %	95,0 % - 100,0 %	98,0 %	→	95,8 %	95,0 % - 100,0 %	●
Ø.31	Avvik mellom faktisk forbruk og budsjett for kommunale driftsmidler (kommunale/konometri)	Normal	6,0 %	95,0 % - 100,0 %	9,0 %	→	24,0 %	95,0 % - 100,0 %	●

Registreringsskjema for måledata per måned

Loppa	ID	Navn	Des (førige år)	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
	B.32	Antall brukere med økonomisk sosialhjelp som hovedinntektskilde inn i kvalifiseringsprogrammet	3	3	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	3
	B.36	Samlet antall mottakere av økonomisk sosialhjelp	18	11	8	10	13	16	14	12	11	15	15	11	11
	B.37	Antall mottakere av økonomisk sosialhjelp under 25 år	4	4	3	3	3	4	3	1	1	2	3	1	4
	Ø.31	Avvik mellom faktisk forbruk og budsjett for kommunale driftsmidler (Kommuneøkonomi)	1,0%	8,0%	7,0%	7,0%	2,0%	7,0%	102,0%	92,0%	12,0%	12,0%	9,0%	6,0%	8,0%



**LOPPA KOMMUNE**  
Sentraladministrasjonen

**Saksframlegg**

Dato: 12.01.2012  
Arkivref: 2012/42-0 / 611

Terje Haugen

terje.k.haugen@loppa.kommune.no

Saknsnr	Utvalg	Møtedato
4/12	Formannskap	18.01.2012
2/12	Kommunestyre	27.01.2012

## **Salg av industriområde**

### ***Vedtak i Formannskap- 18.01.2012***

Ordføreren gis fullmakt til å forhandle med Grieg Seafood Finnmark AS om salg av kommunens industriareal i Kreken.

Det forutsettes at området skal brukes til næringsformål, jfr reguleringsplan for området.

Forhandlingsresultatet skal godkjennes av kommunestyret.

Enstemmig vedtatt.

### ***Rådmannens forslag til vedtak:***

Ordføreren gis fullmakt til å forhandle med Grieg Seafood Finnmark AS om salg av kommunens industriareal i Kreken.

Det forutsettes at området skal brukes til næringsformål, jfr reguleringsplan for området.

Forhandlingsresultatet skal godkjennes av kommunestyret.

### ***Vedlegg:***

Kopi av reguleringsplan for Kreken industriområde og kart med eiendomsgrenser.

## **Saksutredning:**

Grieg Seafood Finnmark AS er interessert i å kjøpe industriområdet i Kreken inklusive kai.

I møte med Grieg Seafood Finnmark AS er det framkommet at de er villige til å betale en mill. kroner for området.

Industriområdet ble etablert i 1995/96(?). Industriområdet består av et areal på ca 5 mål, et trekar på ca 60m<sup>2</sup> samt et vannverk.

Opplysninger fra driftsavdelinga:

”Tomten som festes av Grieg Seafood fester i dag i Kræken er Gnr 24 Bnr 60. Denne har et areal på 1484,5 kvm.

Loppa kommune er også eier av Gnr 24 Bnr 17, se vedlegg.

Gnr 24 bnr 17 har et areal i matrikkelen på 9439,8 kvm (kan være et mindre eller større areal).

Denne eiendommen er både på oversiden av FV 882 og på nedsiden.

I forhold til vannverket bør vi gjøre en fradeling av 24/17 til eiendom ”vannverket”.

**NB!** Slik vi ser eiendommen 24/17 i kartet er ikke nødvendigvis riktig, dette er fordi eiendommen er fra 14.02.1885. denne bør Loppa kommune gjøre en grensepåvisning på før et evt salg.

Område har en egen reguleringsplan.”

Vedlagt er et kart over Kreken industriområde. Området er delt i to av FV 882.

Det området som selges består av deler av eiendommen 24/17, inklusive eiendommen 24/60. Deler av på eiendommen 24/17 vil si deler av 24/17 som befinner seg på nedsiden av FV 882, med grense mot elv/ eiendommen 24/18 og eiendommen 24/31. I salget medgår også trekaia knyttet til eiendommen.

Grieg Seafood Finnmark AS betaler kr. 13,47 for leie av Gnr. 24 Bnr. 60 i Kreken. Kontrakten gir dem også adgang til å bruke eiendommen Gnr. 24 Bnr. 17 mellom riksveien og sjøen, så faktisk leiepris blir på ca. kr. 5,00 pr m<sup>2</sup> pr. år med tillegg for leie av kaia.

Årlig leie for gnr 24 bnr 60 er på kr 20.000,-.

Teknisk styre har gjort følgende vedtak hva angår vannverket:

### **Vedtak i Teknisk styre- 15.02.2008**

Loppa kommune overdrar vannverket i Kreken til Grieg Seafood AS for videre drift og vedlikehold, det

forutsettes at eventuelt skyldig vannavgift gjøres opp frem til 1.1.07.

Eventuelle nye brukere av industriområdet i Kreken skal i fremtiden ha rett til å knytte seg til vannverket

ved behov og betale sin andelsmessige del av kostnadene.

Enstemmig.

### **Rådmannens vurdering:**

I notatet framgår det at salg av næringseiendom(er) kan frigjøre ressurser for utvikling av andre eiendommer. I notatet er det også vurdert en prising av salg av næringseiendommer.

Grieg Seafood Finnmark AS er interesserte i å kjøpe industriområdet i Kreken. Loppa kommune ønsker å selge området.

For å få satt i gang denne prosessen, foreslås det at ordføreren gis fullmakt til å starte forhandlinger om salg av industriområdet i Kreken til Grieg Seafood Finnmark AS.

### **Størrelsen på eiendommen må klarlegges.**

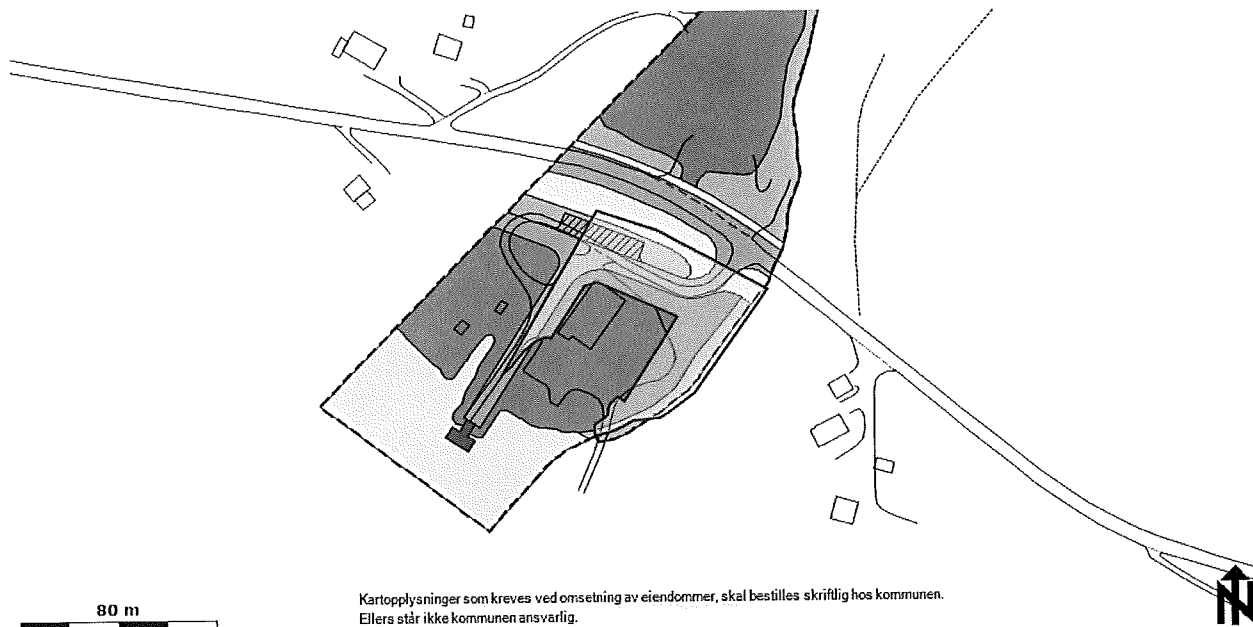
Som det framgår av opplysninger fra driftsavdelinga er det uklart hvor stor eiendommen er. Det som framkommer er arealet på hele eiendommen 24/17 (9439,8 kvm (kan være et mindre eller større areal)), og eiendommen 24/60 størrelse 1484,5 kvm (festetomt).

For å finne størrelsen på eiendommen, må den måles opp.

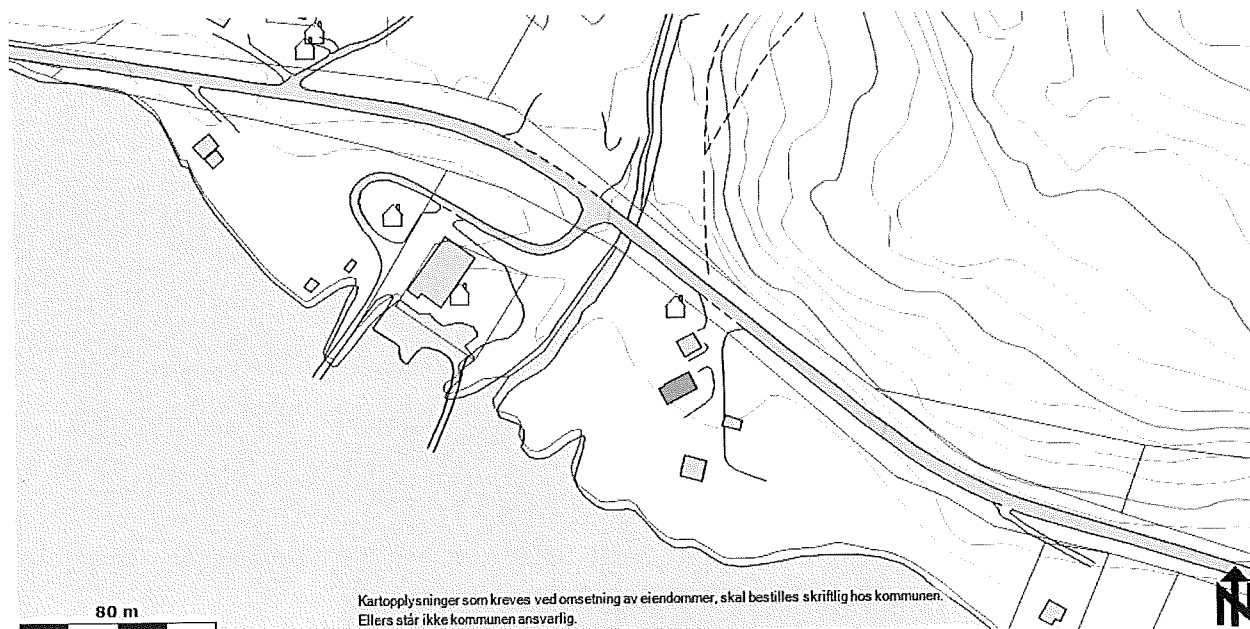
Da det ikke foreligger nøyaktige beregninger av arealet som skal overdras til Grieg Seafood Finnmark AS, er det gjort følgende forutsetninger:

- Foreløpige beregninger antyder et areal er satt til 5000m<sup>2</sup>
- Opparbeidet areal er satt til 50 % av arealet, og prissatt til kr 300 pr m<sup>2</sup>.
- Ikke opparbeidet / delvis opparbeidet areal er satt til 50 % av arealet, og prissatt til kr 25 pr m<sup>2</sup>.
- Trekaia er verdsatt til kr 180.000,- (60 m<sup>2</sup> x 15000kr/m<sup>2</sup> - slitasje/elde 80 %)

## Reguleringsplan for Kreken industriområde:



## Kart med eiendomsgrenser.





## LOPPA KOMMUNE

Rådmann

Saksframlegg

Dato: 16.01.2012  
Arkivref: 2009/598-0 /  
G10

Bjørnar Tollefsen

bjornar.tollefsen@loppa.kommune.no

Saknsnr	Utvalg	Møtedato
4/12	Levekårsutvalget	24.01.2012
3/12	Kommunestyre	27.01.2012

### **Avtaler samhandlingsreformen**

#### ***Rådmannens forslag til vedtak:***

Kommunestyret godkjenner avtalen/e som er framforhandlet mellom kommunen og Helse Finnmark HF (HF) som består av overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtale 1, 3, 5 og 11.

1. Kommunestyret vedtar avtalen (alle nivå) i tråd med frister i loven.
2. Ordføreren signerer den overordnede samarbeidsavtalen
3. Rådmannen signerer tjenesteavtalene.
4. Rådmannen har fullmakt til å framforhandle og godkjenne endringer i tjenesteavtalene og samhandlingsrutinene dersom det oppstår behov i avtaleperioden og partene er enige i disse.

#### ***Vedlegg:***

Vedlegg

- 1 2011 Overordnet samarbeidsavtale endelig versjon
- 2 2011 Tjenesteavtale nr 1 endelig versjon
- 3 2011 Tjenesteavtale nr 3 endelig versjon
- 4 2011 Tjenesteavtale nr 11 endelig versjon
- 5 2011 Tjenesteavtale nr 5 ny endelig versjon

#### ***Saksutredning:***

##### **Samhandlingsreformens formål**

Samhandlingsreformens trer i kraft 01.01.12. Reformens formål er større satsing på helsefremmende og forebyggende tiltak og redusert behov for vekst i spesialisthelsetjenesten.



Målet skal nås ved at kommunale helse- og omsorgstjenester skal videreutvikles og spesialisthelsetjenesten skal "spisses". Pasientene og brukere skal få bedre koordinerte og sammenhengende helse- og omsorgstjenester. Rett behandling, på rett nivå, til rett tid er hovedsatsingen. For kommunene er oppdraget å styrke de kommunale tiltakene *for, i stedet for og etter* spesialisthelsetjenesten.

De viktigste virkemidlene er omlegging av finansieringsordningene, nytt lovverk og lovfestede samarbeidsavtaler mellom helseforetak og kommunene. Denne saken omhandler de lovfestede samarbeidsavtalene mellom kommunen og HF.

### **Nye lover og forskrifter:**

Stortinget vedtok 24. juni 2011 Stortinget:

- Lov om folkehelsearbeid, (folkehelseloven) trer i kraft fra 01 01 2012
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m., (helse- og omsorgstjenesteloven) trer i kraft fra 01 01 2012
- Nasjonal helse- og omsorgsplan

De nye lovene fører til endringer i en rekke andre lover og forskrifter, bla. i spesialisthelsetjenesteloven, helsepersonelloven og helseforetaksloven.

### **Lovkrav om samarbeidsavtaler**

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. av 24 06 2011 nr. 30, kapittel seks, bestemmer at "*kommunestyret selv*" skal inngå samarbeidsavtale med det regionale helseforetaket. Helse Nord RHF har bestemt at Helse Finnmark HF skal inngå avtaler med kommunene i sitt opptaksområde.

Avtalene skal være juridisk bindende, og det er hver kommune som vil være avtalepart overfor HF.

Helse og omsorgstjenesteloven § 6-2 oppstiller et minimumskrav til hva en avtale mellom partene skal inneholde. For fire av disse områdene skal avtale være inngått innen 31.01.12, og for de 7 øvrige innen 01.07.12.

### **Om forarbeidene til avtaleforslaget mellom HF og kommunen**

KS Nord Norge har etter initiativ fra Finnmarkskommunene etter høringsmøte i Lakselv vært sekretariat for en forhandlingsgruppe.

Denne har hatt i oppdrag å utarbeide forslag til felles avtaletekst mellom hver kommune og HF. Gruppen har bestått av Prosjektleder Kenneth Johansen (Alta), kommuneoverlege Kaj Michael Wold (Hammerfest), Kommunelege Erik Langfeldt (Nordkapp), Konst. Helse- og omsorgssjef Therese Thomassen (Porsanger), prosjektleder Roy Arne Andersen (Måsøy), Prosjektleder Bjørnar Bang (Vadsø), Helse og omsorgssjef Trond Einar Olaussen (Gamvik) og samhandlingsleder Unni Bente Elde (Helse Finnmark).

Samhandlingen mellom kommunen og HF skal skje mellom likeverdige parter. Et felles avtalearbeid for alle kommunene har hatt som mål å legge vekt på kommunenes behov og å sikre mest mulig like avtaler innenfor HF opptaksområde.

Forhandlingsgruppa har hatt møter med HF. Og det er enighet om vedlagte forslag til avtaletekst for behandling i hvert kommunestyre og i HF.

## **Rådmannens vurdering:**

### **Om samarbeidsavtalen**

HF og de 19 kommunene i opptaksområdet har allerede en overordnet samarbeidsavtale som er utviklet ut fra partenes erfaringer over tid. Den gjeldende samarbeidsavtalen er datert 7.10.2010.

Denne avtalen opphører ved inngåelse av ny samarbeidsavtale.

Ny avtale er juridisk bindende og det knytter seg økonomiske forpliktelser fra kommunens side ved avtalen. Ny avtaletekst bygger i stor grad på eksisterende avtale/r og en nasjonal veileder utarbeidet for utarbeidelse av slike avtaler.

Ny avtale har følgende struktur:

- Overordnet samarbeidsavtale – formål, samhandlingsorgan, avvik og tvisteløsninger.
- Tjenesteavtaler – en for hvert av de 11 lovkravene til innhold i samarbeidsavtalen.

Det vil videre være aktuelt å inngå ytterligere avtaler mellom hver kommune og HF som regulerer andre forhold enn lovkravenes minimumsområder.

### **Avtalens varighet**

Avtalen/e trer i kraft fra 01.02. 2012 og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd.

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

Partene er enige om å gjennomgå avtalen årlig og sørge for jevnlig rapportering og evaluering. Slik gjennomgang skal også, ved behov, omfatte tjenesteavtaler.

Hver av partene kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres, eller erfaringer tilsier behov for dette, jfr. de korte fristene for inngåelse av avtaler (31.01.12).

## **Endelig versjon**

### **Overordnet samarbeidsavtale**

#### **1. Parter**

Denne avtale er inngått mellom XX kommune og XX helseforetak.

#### **2. Bakgrunn**

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

Plikten til å inngå overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtaler med kommunene påhviler kommunene og det enkelte helseforetak, jfr. vedtak i styresak 107-2011 i Helse Nord RHF.

#### **3. Formål**

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

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

Målet er at pasientene/brukerne skal oppleve at tjenestene:

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

Samarbeidsavtalen skal angi overordnede bestemmelser om samarbeidsformer og generelle bestemmelser som gjelder uavhengig av tjenesteområder. Samarbeidsavtalen fastsetter videre prosess for inngåelse av tjenesteavtaler mellom partene.

Partene skal i tjenesteavtaler og retningslinjer gi mer detaljerte bestemmelser, blant annet om konkrete pasientforløp, ansvars- og rollefordeling, partenes informasjons- og veiledningsansvar, finansiering, organisering, og om eventuelt behov for avklaring av arbeidsgiveransvar.

Tjenesteavtalene og retningslinjene etter denne samarbeidsavtale er vedlegg til samarbeidsavtalen, og er på samme måte som samarbeidsavtalen rettslig bindende mellom partene med mindre annet fremgår. I tilfelle motstrid mellom samarbeidsavtalen og tjenesteavtaler skal samarbeidsavtalen ha forrang.

Samarbeidet skal tuftes på en løsningsorientert tilnærming, samarbeid mellom helsepersonell og bruker, og et prinsipp om at pasientrelaterte avgjørelser tas så nært brukeren som mulig. Partene skal innhente brukererfaringer i arbeidet med kvalitetsutvikling av tjenestene. Samarbeidet og avtalene skal bygge på likeverdighet mellom partene, og dialog skal være et viktig fundament for samhandlingen.

#### **4. Virkeområde**

Kommunen og helseforetaket er gjennom lovverket tillagt hver sine kompetanse- og ansvarsområder. Virkeområdet for samarbeidsavtalen er de områder hvor loven pålegger partene å inngå samarbeidsavtale, områder hvor partenes ansvar overlapper hverandre, og hvor det derfor er behov for samordning mellom partene.

Helseforetaket yter også tjenester til befolkningen i kommuner utenfor eget opptaksområde, og kommunen samhandler med andre helseforetak om behandlingstilbud. Partene er enige i at også samhandling mellom helseforetak og kommuner i Helse Nord, utenfor XX helseforetaks opptaksområde, skal skje i henhold til denne samarbeidsavtale og tilhørende tjenesteavtaler og retningslinjer.

#### **5. Tjenesteavtaler, retningslinjer og veiledere**

Helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 oppstiller minimumskrav til hva en avtale mellom partene skal inneholde. Det følger av lovens 1. ledd at avtalen som et minimum skal inneholde, sitat;

- 1. enighet om hvilke helse- og omsorgsoppgaver forvaltningsnivåene er pålagt ansvaret for og en felles oppfatning av hvilke tiltak partene til enhver tid skal utføre,*
- 2. retningslinjer for samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskrivning, habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud for å sikre helhetlige og sammenhengende helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester,*
- 3. retningslinjer for innleggelse i sykehus,*
- 4. beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikk hjelp etter § 3-5 tredje ledd,*
- 5. retningslinjer for samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra institusjon,*
- 6. retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling og for faglige nettverk og hospitering,*
- 7. samarbeid om forskning, utdanning, praksis og læretid,*
- 8. samarbeid om jordmortjenester,*
- 9. samarbeid om IKT-løsninger lokalt,*
- 10. samarbeid om forebygging og*
- 11. omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden*

Partene er enige om at ovennevnte punkter i nødvendig utstrekning skal fastsettes i egne tjenesteavtaler. I tillegg er partene enige om å inngå tjenesteavtaler om medisinsk følgetjeneste, og om ledsagertjeneste ved pasienttransport og under opphold i helseinstitusjon. I tillegg kan partene avtale rutiner/veiledere ved behov.

Partene selv og Overordnet samarbeidsorgan (OSO) kan ved behov anbefale at det inngås tjenesteavtaler på andre områder. Tjenesteavtaler skal være vedlegg til samarbeidsavtalen. Ved utarbeidelse av tjenesteavtaler skal begge parter være representert.

Brukere, ansatte og fagmiljøene skal være representert der dette er naturlig eller er bestemt i lov, forskrift, eller i andre avtaler.

Tjenesteavtalene i punktene 1 – 11 ovenfor skal være vedtatt mellom partene innen det tidspunkt som er fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet.

## **6. Samarbeidsformer**

Partene er enige om at følgende samarbeidsformer skal etableres:

### 6.1 Overordnet samarbeidsorgan (OSO)

OSO er et partssammensatt, overordnet **rådgivende** organ mellom XX helseforetak og kommuner som har inngått denne samarbeidsavtalen. Partene oppnevner XX representanter hver.

OSOs formål er å legge til rette for gode og sammenhengende pasientprosesser ved å utvikle et velfungerende samarbeid mellom kommunene og Helse Finnmark.

Ansatte og brukere skal være representert i OSO.

Minst en av representantene fra helseforetaket skal ha medisinsk faglig lederansvar, og minst to av representantene fra kommunene skal ha helsefaglig kompetanse. En av disse skal være kommuneoverlege (fastlege).

Partene skal utarbeide vedtekter for overordnet samarbeidsorgan som blant annet inneholder mandat, sammensetning, sekretariatsfunksjoner, utvalg for tvisteløsning og etablering av andre samarbeidsfora, herunder etablering og bruk av kliniske samarbeidsutvalg (KSU). Vedtektene tas inn som vedlegg til denne avtalen.

### 6.2 Praksiskonsulentordningen

Det er etablert ordning med praksiskonsulenter i Helse Finnmark HF. Praksiskonsulentene arbeider i kommunehelsetjenesten, og har deltidsstilling ved foretaket med « det gode pasientforløp» som arbeidsmål. Ordningen skal være et praktisk verktøy for å finne og løse samarbeidsproblemer i den kliniske hverdag, og skal hjelpe foretaket til å ha et kommuneperspektiv på sine tjenester.

### 6.3 Kommunekoordinator

Det er etablert en ordning med sykestuekoordinator. Dette begrepet blir nå erstattet av begrepet kommunekoordinator. Kommunekoordinator i foretaket vil fungere som bindeledd mellom sykehusene og det kommunale helsetilbudet på alle nivåer.

### 6.4 Dialogforum

Dialogforum er et kontakt- og drøftingsorgan på rådmanns/direktørnivå og faglig nivå mellom Helse Finnmark og kommunene som møtes minst en gang i året. Formålet med forumet er å skape en arena for dialog om administrative, faglige, ledelsemessige og kunnskaps- og kompetanseutviklende forhold. Møteformen kan være en dagskonferanse for alle kommunene og Helse Finnmark, eller gruppemøter inndelt etter geografisk område, faglig tema eller felles interesser.

Den enkelte kommune utpeker selv sin(e) representant(er) til Dialogforum.

## **7. Plikt til gjennomføring og forankring**

Partene plikter å gjøre avtalen kjent for egne ansatte og brukerutvalgene. Partene skal også sette av nok ressurser knyttet til medvirkning i de avtalte former for samarbeid.

Partene skal holde hverandre informert og sørge for gjensidig veiledning innenfor det enkelte ansvarsområdet. Prosedyre for dette skal beskrives nærmere i tjenesteavtaler innenfor det enkelte ansvarsområde.

Partene skal:

- a) gjøre avtalens innhold/konsekvenser og beslutninger/ vedtak kjent og iverksatt innenfor eget ansvarsområde. Partene forplikter seg til å bidra til å utvikle samarbeidet med fastlegene slik at deres medvirkningsrett sikres og deres ansvar tydeliggjøres.
- b) orientere hverandre om endringer i rutiner, organisering og lignende som kan ha innvirkning på de områdene avtalen omfatter.
- c) gjennomføre konsekvensutredninger ved planlegging av tiltak som berører den annen part
- d) involvere den annen part før det treffes vedtak om tiltak som berører den annen part
- e) opprette én klar adressat i egen virksomhet som har et *overordnet* ansvar for å veilede og hjelpe ved samhandlingsspørsmål mellom tjenesteyterne

Partene skal ha etablert ordninger for god forvaltning av avtalen og tjenesteavtalene.

## **8. Involvering av pasient- og brukerorganisasjoner**

Etter helse og omsorgstjenesteloven § 6-1, andre ledd skal pasient- og brukererfaringer inngå i vurderingsgrunnlaget ved utarbeidelse av avtalen. Pasient- og brukerorganisasjoner skal også medvirke i forbindelse med utarbeidelse og endring av avtalen.

Partene er enige i at synspunkter og tilbakemeldinger som kommer frem gjennom brukerundersøkelser, brukerutvalget ved XX helseforetak, Eldrerådet og Rådet for funksjonshemmede i XX kommune skal tillegges vekt.

## **9. Betalingsordninger**

Bestemmelser om betaling fra kommunen for egne innbyggere som er utskrivningsklare pasienter er inntatt i tjenesteavtale nr 5.

Dersom avgjørelse av tvist gir rett til tilbakebetaling av ytelser skal det svares renter etter Lov om renter ved forsinket betaling m.m. av 17. desember 1976 nr 100.

## **10. Avvik**

Partene skal håndtere avvik etter nærmere definerte retningslinjer. Disse tas inn som vedlegg til denne avtale.

## **11. Håndtering av uenighet - tvisteløsning**

Uenighet mellom partene etter denne samarbeidsavtale eller tjenesteavtaler gir ingen av partene rett til å holde igjen ytelser som er pålagt partene etter lov og/eller forskrift, jfr. pkt. 3.

Partene er enige om følgende prinsipper for håndtering av uenighet knyttet til avtalen:

Uenighet mellom partene etter denne avtale skal søkes løst gjennom forhandlinger.

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

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

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

## **12. Mislighold**

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

## **13. Varighet, revisjon og oppsigelse**

Avtalen trer i kraft fra 01.02. 2012 og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd.

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

Partene er enige om å gjennomgå avtalen årlig og sørge for jevnlig rapportering og evaluering. Slik gjennomgang skal også, ved behov, omfatte tjenesteavtaler.

Hver av partene kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres, eller erfaringer tilsier behov for dette, jfr. de korte fristene for inngåelse av avtaler (31.01.12).

## **14. Innsending av avtaler til Helsedirektoratet**

Etter at denne avtale er signert av begge parter, skal XX helseforetak iht. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-1 sende kopi av avtalen, herunder også tjenesteavtaler og retningslinjer til Helsedirektoratet. Dette skal skje innen én måned etter at avtalen er inngått, og senest én måned etter utgangen av frist fastsatt med hjemmel i § 6-3.

Dato,

Dato,

\_\_\_\_\_  
XX kommune v/ ordfører

\_\_\_\_\_  
XX helseforetak

## **Endelig versjon**

### **Tjenesteavtale nr. 1.**

#### **Enighet mellom XX kommune og XX helseforetak om partenes ansvar for helse- og omsorgsoppgaver og tiltak partene skal utføre**

##### **1. Parter**

Avtalen er inngått mellom XX kommune og XX helseforetak.

##### **2. Bakgrunn**

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 1.

##### **3. Formål**

Denne tjenesteavtale har som formål å avklare helseforetakets og kommunens ansvar for mer spesifikke helse- og omsorgsoppgaver.

Avtalen regulerer/omhandler oppgaver og tiltak som kommunen og helseforetaket skal eller kan samarbeide om, jf. blant annet helse- og omsorgstjenestelovens § 3-4 (Kommunens plikt til samhandling og samarbeid) og spesialisthelsetjenesteloven § 2-1e.

Partene kan ikke ved denne eller andre avtaler innskrenke ansvar eller plikter som partene er tillagt etter lov og forskrifter.

##### **4. Generelt om lovgrunnlaget**

Partenes ansvar for å yte helse- og omsorgstjenester og tiltak knyttet til dette er i hovedsak regulert i følgende lovverk med tilhørende forskrifter:

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. av 24. juni 2011 nr 30
- Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. av 2. juli 1999 nr 61, og senere endringer
- Lov om pasientrettigheter av 2. juli 1999 nr 63, og senere endringer
- Lov om helsepersonell m.v. av 2. juli 1999 nr 64, og senere endringer
- Lov om folkehelsearbeid av 24. juni 2011 nr 29
- Lov om helsemessig og sosial beredskap av 23. juni 2000 nr 56
- Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern av 2. juni 1999 nr. 62



Listen er ikke uttømmende, og også bestemmelser i andre lovverk har betydning for partenes utførelse av oppgaver etter nevnte lover.

Partene har ansvar for til enhver tid å ha oppdatert kunnskap om gjeldende lovverk som har betydning for utførelsen av helse- og omsorgsoppgaver. Partene har videre ansvar for å informere og lære opp egne ansatte, samt informere brukere og pasienter i nødvendige lovbestemmelser.

## **5. Områder for samarbeid**

Partene er enige om følgende områder for samarbeid, ansvarsfordeling innenfor de enkelte oppgavene og mulige tiltak knyttet til disse (punktene 5.1. – 5.5. nedenfor).

Partene er enige om å legge til rette for samarbeid også om andre helse- og omsorgsoppgaver. Dette gjelder særlig innenfor feltet folkehelsearbeid og spesialisthelsetjenestens ansvar for generell veiledning, rådgivning og kompetanseutvikling i helsefaglige spørsmål.

Partene skal også legge til rette for samarbeid med andre instanser som yter tjenester til bruken av helse- og omsorgstjenesten, bl.a. Arbeids- og velferdsforvaltningen (NAV), Barne-, ungdoms- og familieetaten (Bufetat) og Kriminalomsorgen.

Partene inngår egne tjenesteavtaler om nye oppgaver, jfr. overordnet samarbeidsavtale.

### **5.1. Svangerskaps-, barsel- og fødselsomsorg**

#### **5.1.1. Ansvarsforhold**

XX kommune har det overordnede ansvar for å gi befolkningen et forsvarlig tilbud innen svangerskaps- og barselomsorg. Ansvaret omfatter medisinskfaglig ansvar og systemansvar, og skal følge nasjonale og regionale lover, forskrifter, retningslinjer og veiledere.

XX kommune tilbyr svangerskaps- og barselomsorg i samarbeid med følgende kommuner:  
*(der dette er aktuelt)*

XX helseforetak forplikter seg til å samarbeide med XX kommune for å tilby god svangerskaps- og barselomsorg gjennom råd, veiledning og tilbud om kompetansehevede tiltak. Det skal utarbeides egne tjenesteavtaler om dette.

XX helseforetak har ansvar for å gi et forsvarlig tilbud innen fødselsomsorg til befolkningen.

### **5.1.2. Tiltak**

XX kommune gir tilbud om svangerskaps- og barselomsorg gjennom følgende tiltak:  
(*liste opp tiltak, for eksempel fastlege, helsestasjon, helsesøster – andre*)

XX helseforetak har etablert fødetilbud ved (*navn på lokaliseringssted/organisatorisk enhet*).

XX helseforetak har desentralisert fødetilbud ved (*navn på tilbud og sted*).

Det er utarbeidet egen samarbeidsavtale mellom XX helseforetak og XX kommune om dette tilbudet. (*Sett inn referanse til gjeldende avtale.*)

### **5.2. Rus og psykiatri**

XX kommune har etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester for pasient- og brukergrupper som har psykisk sykdom eller et rusmiddelproblem.

XX helseforetak skal tilby spesialiserte helsetjenester for pasienter med psykisk sykdom.

XX helseforetak har etter spesialisthelsetjenestelovens § 2-1a nr. 5 ansvar for å tilby tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk, herunder plass i institusjon.

Partene kan i egne tjenesteavtaler inngå forpliktende samarbeid om utførelse av helse- og omsorgstjenester innenfor feltet rusmiddelmisbruk og psykiatri.

### **5.3. Heldøgns medisinsk akuttberedskap**

Tjenestene omfatter vaktberedskap og tilbud om innleggelse for akutt helsehjelp.

#### **5.3.1. Ansvarsforhold**

XX kommune har ansvar for å gi et tilbud om heldøgns medisinsk akuttberedskap til befolkningen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5 tredje ledd.

XX kommune yter denne tjenesten i et formalisert samarbeid mellom XX kommuner (*der dette er aktuelt*). Det er inngått egen avtale om dette samarbeidet (*Sett inn referanse til tjenesteavtale*).

XX helseforetak forplikter seg til å samarbeide med XX kommune/kommunesamarbeid om etablering og drift av tilbudet om heldøgns medisinsk akuttberedskap. XX helseforetak skal gi råd og veiledning til legevakslege i kommunen i forbindelse med vurdering av pasient ved bruk av heldøgns medisinsk akuttberedskap. Denne tjenesten skal etableres innenfor gjeldende vaktordninger ved helseforetaket.

### **5.3.2. Tiltak**

XX kommune har etablert heldøgns medisinsk akuttberedskap ved *(for eksempel i tilknytning til legevakt, ved sykehjem, DMS, fødestue, sykestue – andre plasseringer)*.  
Det skal lages egen tjenesteavtale for samarbeidet om heldøgns medisinsk akuttberedskap.

## **5.4. Akuttmedisinske tjenester for øvrig**

### **5.4.1. Ansvarsforhold og tiltak**

XX kommune har i henhold til helse- omsorgstjenesteloven § 3-2 nr 3, ansvar for å etablere hjelp ved akutte situasjoner, herunder:

- a) legevakt
- b) heldøgns medisinsk akuttberedskap (se pkt 5.3)
- c) medisinsk nødmeldetjeneste

XX helseforetak har ansvar for å oppfylle spesialisthelsetjenestelovens krav til akuttmedisinske tjenester ved blant annet:

- a) nødmeldetjeneste
- b) luftambulansetjeneste
- c) ambulansetjeneste med bil eller båt
- d) akuttmedisinske mottak ved sykehus og fødestuer

### **5.4.2. Samarbeidstiltak**

XX kommune og XX helseforetak forplikter seg til å samarbeide om akuttmedisinske tjenester slik at tjenestene fremstår som en sammenhengende akuttmedisinsk kjede. Det vises til egen tjenesteavtale om omforente beredskapsplaner og samarbeid i akuttmedisinsk tjeneste (jfr. Overordnet samarbeidsavtale pkt. 5 nr. 11.)

## **5.5. Sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering**

### **5.5.1. Ansvarsforhold**

Dersom en pasient eller bruker har behov for tilbud både etter helse- og omsorgstjenesteloven, spesialisthelsetjenesteloven og/eller lov om psykisk helsevern, skal XX kommune sørge for at det blir utarbeidet en individuell plan og at planarbeidet koordineres (jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 7.1 Individuell plan).

### **5.5.2. Tiltak**

Kommunen skal imøtekomme pasientens rett til samordning og koordinering blant annet gjennom:

- a) tilbud om, og utarbeidelse av individuell plan
- b) tilbud om koordinator for pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester
- c) etablering av koordinerende enhet som skal ha overordnet ansvar for arbeid med individuell plan samt oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator

Det skal utarbeides egen tjenesteavtale om samarbeid mellom kommunen og helseforetaket om ivaretagelse av kommunens ansvar etter disse bestemmelsene og denne avtalen.

### **5.6. Kommunespesifikke avtaler.**

*(For de av kommunene som har inngått samarbeidsavtaler om drift av sykestueplasser hører dette naturlig til her)*

## **6. Avvik**

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder håndtering av avvik og uenighet.

## **7. Uenighet**

Uenighet og tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i overordnet samarbeidsavtale mellom XX kommune og XX helseforetak.

## **8. Iverksetting, revisjon og oppsigelse**

Tjenesteavtalen trer i kraft 1.2.2012 og gjelder for en periode på 2 år. Tjenesteavtalen evalueres årlig og revideres ved behov.

Avtalen kan gjensidig sies opp med 12 måneders varsel. Etter oppsigelse skal det inngås ny avtale innen det tidspunkt denne avtalen utløper.

Dato,

Dato,

\_\_\_\_\_  
XX kommune v/ ordfører

\_\_\_\_\_  
XX helseforetak

## **Endelig versjon**

### **Tjenesteavtale nr. 3**

#### **Ansvars- og oppgavefordeling ved henvisning og innleggelse av pasienter innen somatikk, rusbehandling og psykisk helsevern**

##### **1. Parter**

Avtalen er inngått mellom XX kommune og XX helseforetak

##### **2. Bakgrunn**

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

##### **3. Formål**

Formålet med denne avtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunens ansvar og oppgaver ved henvisning og innleggelse av pasienter innen somatikk, rusbehandling og psykisk helsevern.

Avtalen skal bidra til:

- a) at pasienten skal oppleve en best mulig sammenhengende helsetjeneste
- b) å sikre effektiv, korrekt og sikker informasjonsflyt mellom og innenfor behandlings- og omsorgsnivåene
- c) å redusere risikoen for uheldige hendelser

##### **4. Ansvars- og oppgavefordeling mellom helseforetaket og kommunen**

###### **4.1. Når pasienten henvises til vurdering som øyeblikkelig hjelp**

###### Kommunchelsetjenestens ansvar og oppgaver:

- a) før pasienten henvises for vurdering om innleggelse i spesialisthelsetjenesten skal henvisende lege vurdere om andre muligheter enn innleggelse kan være aktuelle, for eksempel egenomsorg med hjemmesykepleie eller innleggelse i kommunal institusjon
- b) henvisende lege kontakter vakthavende lege ved behandlende enhet og diskuterer eventuell innleggelse
- c) når innleggelse er bestemt, meldes dette av henvisende lege til mottakende enhet i aktuell institusjon, dersom det ikke er avtalt at vakthavende lege ved behandlende enhet melder videre i sykehuset
- d) henvisende lege skal vurdere egnet transportmåte ut fra pasientens tilstand, avstand til behandlingssted, geografi o.l. Ved behov for ambulansetransport kontaktes Akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK)

- e) henvisende lege sender henvisning som inneholder alle relevante opplysninger, herunder oppdatert medikamentliste, (jfr. Den gode henvisning) som er nødvendig for å kunne starte behandling så raskt som mulig <sup>(1)</sup>. Henvisningen prioriteres elektronisk som "Ø-hjelp". Papirutskrift av henvisningen skal følge pasienten.
- f) henvisende lege vurderer om det er medisinsk nødvendig med ledsager under transport til sykehuset

For pasienter som før henvisning til spesialisthelsetjenesten mottar kommunale helse- og omsorgstjenester:

- g) ved innleggelser skal alle relevante opplysninger av betydning for omsorg og pleie av pasienten, herunder oppdatert medikamentliste, følge pasienten. Hvis slik informasjon mangler ved ankomst sykehuset, skal sykehuspersonalet ved behov kontakte pleie/omsorgsavdelingen ved den aktuelle kommunen og be om at slik informasjon ettersendes. Slike forespørsler bør da effektueres raskt.
- h) kommunens helse- og omsorgstjeneste bistår pasienten med å informere pårørende om innleggelsen hvis situasjonen tilsier behov for dette

Når det gjelder henvisning for rusykdommer til tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB), kan dette også gjøres av personell fra sosialtjenesten i kommunene. I slike tilfeller skal dette personalet følge de samme retningslinjer som henvisende lege i punktene 4. 1 a – f.

Helseforetakets ansvar og oppgaver:

- i) ved behov, innhente aktuelle supplerende opplysninger fra pasient, annen institusjon, hjemmetjeneste, fastlege, tilsynslege og pårørende
- j) sikre at nødvendig informasjon blir gitt til pårørende, hvis dette ikke allerede er gjort av kommunen
- k) behandlende lege vurderer, i samråd med kommunen om det er medisinsk nødvendig med tilstedeværelse av ledsager under behandling
- l) foreta vurdering og evt. behandling

## **4.2. Når pasienten henvises til planlagt helsehjelp**

Kommunehelsetjenestens ansvar og oppgaver:

- a) henvisende lege sender skriftlig henvisning med nødvendig informasjon etter mal for "Den gode henvisning" <sup>(1)</sup>. Der egne fag- eller diagnosespesifikke maler for henvisning er utarbeidet i samarbeid mellom helseforetaket og primærhelsetjeneste, skal disse benyttes. Henvisningen skal alltid inneholde tilstrekkelige opplysninger slik at den kan prioriteres i henhold til gjeldende forskrift og nasjonale prioriteringsveiledere
- b) henvisende lege avgjør om det er medisinsk nødvendig med ledsager under transport for innleggelse
- c) for pasienter som mottar kommunale helsetjenester: Ved henvisning sender kommunens helse- og omsorgstjeneste, uten unødvendig opphold, pleierrapport som skal inneholde alle relevante opplysninger av betydning for innleggelsen, inkludert legemiddelliste

Helseforetakets ansvar og oppgaver:

- d) ved behov, innhente aktuelle supplerende opplysninger fra pasient, annen institusjon, hjemmetjeneste, fastlege, tilsynslege og pårørende

- e) vurdere pasientens rett til helsehjelp ut fra gjeldende forskrifter og prioriteringsveiledere
- f) behandlende lege vurderer i samråd med kommunen om det er medisinsk nødvendig med tilstedeværelse av ledsager under behandling

Viderehenvisning innen spesialisthelsetjenesten:

- g) ved mistanke om alvorlig sykdom, skal samlet ventetid for videre utredning/behandling beregnes fra første henvisningsdato
- h) når helseforetaket finner behov for ytterligere behandling eller utredning i spesialisthelsetjenesten for samme sykdomsforløpet forestår helseforetaket selv videre-henvisning

## **5. Elektronisk meldingsutveksling**

Tjenester som sykehuset distribuerer elektronisk, tilbys via Norsk Helsenett. Når elektronisk kommunikasjonsløsning for samhandling mellom kommunen og helseforetaket er innført skal denne benyttes. Der det er utviklet egne fagspesifikke maler for meldingsutveksling skal disse benyttes.

## **6. Avvik**

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder håndtering av avvik og uenighet.

## **7. Uenighet**

Uenighet og tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i overordnet samarbeidsavtale mellom XX kommune og XX helseforetak.

## **8. Iverksetting, revisjon og oppsigelse**

Tjenesteavtalen trer i kraft fra den 1.2.2012 og gjelder for en periode på 2 år. Tjenesteavtalen evalueres årlig, og revideres ved behov.

Avtalen kan gjensidig sies opp med 12 måneders varsel. Etter oppsigelse skal det inngås ny avtale innen det tidspunkt denne avtalen utløper.

Dato,

Dato,

\_\_\_\_\_  
XX kommune v/ ordfører

\_\_\_\_\_  
XX helseforetak

## Endelig versjon

### Tjenesteavtale nr. 11

## Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden

### 1. Parter

Avtalen er inngått mellom XX kommune og XX helseforetak

### 2. Bakgrunn

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

Plikten til å utarbeide omforente beredskapsplaner er slått fast i helse- og omsorgstjenesteloven og i spesialisthelsetjenesteloven. I henhold til overordnet nasjonal helse- og sosialberedskapsplan (2007) skal kommuner og helseforetak samordne sine beredskapsplaner. Fylkesmannen er, som sektor- og samordningsmyndighet, tillagt en sentral rolle i samordning og koordinering. Det vises også til forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. etter lov om helsemessig og sosial beredskap (2001-07-23).

”Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus” (2005-03-18), har som formål å ”bidra til å sikre at befolkningen får faglig forsvarlige akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus ved behov for øyeblikkelig hjelp, ved at det stilles krav til det faglige innholdet i de akuttmedisinske tjenestene, krav til samarbeid i den akuttmedisinske kjede og krav til samarbeid med brann, politi og hovedredningsentralene.”

I forskriften pkt 4 *Samhandling mellom de akuttmedisinske tjenestene*, heter det:

*”De regionale helseforetakene og kommunene skal sikre en rasjonell og koordinert innsats i de ulike leddene i den akuttmedisinske kjeden, og sørge for at innholdet i disse tjenestene er samordnet med de øvrige nødetatene, hovedredningsentralene og andre myndigheter.*

*Organiseringen av de akuttmedisinske tjenestene skal legges til rette slik at personellet i disse tjenestene får trening i samhandling. Ved etablering og drift av akuttmedisinske tjenester skal tjenestene kunne kommunisere internt og på tvers av etablerte kommune- og regiongrenser i et felles, lukket, enhetlig og landsdekkende kommunikasjonsnett.”*

### 3. Formål

Gjennom denne avtale forplikter partene seg til å videreføre og utvikle samarbeidet innenfor krise- og katastrofeberedskap, og i utvikling av den akuttmedisinske kjede. Når det gjelder samarbeid om akutthjelp for enkeltpasienter er dette omhandlet i andre tjenesteavtaler (nr. 3 og 5).



#### **4. Virkeområde**

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

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

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

#### **5. Samarbeid innenfor krise- og katastrofeberedskap**

Partene plikter:

1. å samordne og dele egne planer for sosial- og helsemessig beredskap for større ulykker, kriser og katastrofer. Dette gjelder bl.a.:
  - a) utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser som grunnlag for planlegging (ROS- analyser)
  - b) samarbeide om planlegging og gjennomføring av øvelser
  - c) utarbeide planer for forsyning og forsyningssikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr
  - d) beskrive varslings- og krisekommunikasjon
  - e) samarbeide om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i krisehåndtering
  - f) innkallingsrutiner for personell
2. å samarbeide med andre nødetater (som brann/redning og politi, redningstjeneste), samfunnssektorer og frivillige organisasjoner for å sikre helhetlige beredskapsplaner og krisehåndtering.

#### **6. Samarbeid om planer og samhandling i den akuttmedisinske kjede**

Partene plikter å samarbeide om utvikling av de akuttmedisinske tjenester slik at tilbudet samlet blir tilgjengelig og av god kvalitet.

Dette gjelder bl.a.:

- a) holde hverandre oppdatert om faktiske tilbud i de ulike tjenester i kjeden som sikrer at pasienter så raskt som nødvendig kommer frem til riktig behandlingssted/-nivå
- b) avklare innhold og kvalitet i døgntilbud for øyeblikkelig hjelp funksjoner, for å unngå overlapping i, og usikkerhet omkring hvilket tilbud som gis hvor
- c) etablere rutiner som sikrer god informasjonsutveksling og kommunikasjon i akuttmedisinske situasjoner, herunder i planlegging, mottak og bruk av nytt nødnett som er under utbredelse nasjonalt
- d) avklare og beskrive ansvar, roller og rutiner for utrykning og samhandling i akutte situasjoner (alvorlig sykdom og traumer) i henhold til gjeldende lovverk, avgrenset mot sykefrakt (transport av pasienter som ikke trenger ambulans) og luftambulans
- e) delta i og følge opp nasjonale og regionale satsinger innenfor prehospital akuttmedisin

- f) tilrettelegge for at vaktpersonell i den akuttmedisinske kjeden har nødvendig kunnskap om system, ansvar og roller
- g) ta initiativ til, og delta i, trening og øvelser

XX helseforetak skal:

Tilrettelegge for opplæring og trening til personell som inngår i lokale akuttmedisinske team, herunder kurs som Kommune -BEST (Bedre og systematisk traumetrening i kommunehelsetjenesten)

XX kommune skal:

Delta i tilrettelagt opplæring og øvelser, herunder å ivareta sin forholdsvis andel av kostnadene.

Partene *kan* samarbeide om informasjon til, og opplæring overfor andre instanser og innbyggerne for å heve den allmenne beredskap i befolkningen. Som ett eksempel nevnes opplæring av "helsegrupper" i veiløse bygder mot frivillig deltagelse som "first responder" etter varsling fra AMK.

## **7. Avvik**

Det vises til overordnet samarbeidsavtale mellom XX kommune og XX helseforetak vedrørende avvik og håndtering av uenighet.

## **8. Uenighet**

Uenighet og tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i overordnet samarbeidsavtale mellom XX kommune og XX helseforetak.

## **9. Iverksetting, revisjon og oppsigelse**

Tjenesteavtalen trer i kraft 1.2.2012 og gjelder for en periode på 2 år. Tjenesteavtalen evalueres årlig og revideres ved behov.

Avtalen kan gjensidig sies opp med 12 måneders varsel. Etter oppsigelse skal det inngås ny avtale innen det tidspunkt denne avtalen utløper.

Dato,

Dato,

\_\_\_\_\_  
XX kommune v/ ordfører

\_\_\_\_\_  
XX helseforetak

## **Endelig versjon**

### **Tjenesteavtale nr. 5**

#### **Ansvars- og oppgavefordeling ved opphold i, og utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten**

##### **1. Parter**

Avtalen er inngått mellom XX kommune og XX helseforetak.

##### **2. Bakgrunn**

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

##### **3. Formål**

Formålet med denne avtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunens ansvar og oppgaver vedrørende opphold i, og utskrivning fra spesialisthelsetjenesten av pasienter innen somatikk, rusbehandling og psykisk helsevern.

Avtalen skal bidra til:

- a) at pasienten skal oppleve en best mulig sammenhengende helsetjeneste
- b) et løsningsfokusert samarbeid om pasienter med forventet behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra spesialisthelsetjenesten, slik at pasienten, uten forsinkelser, får et godt tilbud på riktig sted
- c) å sikre effektiv, korrekt og sikker informasjonsflyt mellom og innenfor behandlings- og omsorgsnivåene
- d) å redusere risikoen for uheldige hendelser

##### **4. Ansvars- og oppgavefordeling mellom helseforetaket og kommunen**

###### **4.1. Mens pasienten er til behandling i spesialisthelsetjenesten**

###### Helseforetakets ansvar og oppgaver:

- a) sende melding til aktuell instans i kommunen, innen tidsfrist fastsatt i forskrift, etter innleggelse, dersom pasienten har forventet/endret behov for kommunale tjenester etter utskrivning. Ved kortvarige sykehusopphold og/eller ved et avgrenset hjelpebehov etter utskrivelse, kan telefonkontakt erstatte skriftlig tidligmelding. Meldinger, sendt og mottatt, skal dokumenteres av begge parter.

- b) ved mistanke om alvorlig sykdom skal samlet ventetid for videre utredning/behandling beregnes fra første henvisningsdato
- c) når helseforetaket finner behov for ytterligere behandling eller utredning i spesialisthelsetjenesten for samme sykdomsforløpet forestår helseforetaket selv viderehenvisning.
- d) vurdere og beskrive pasientens funksjonsnivå og forventet hjelpebehov, herunder vurdere om pasienten har forventet behov for rehabiliteringstjenester ved utskriving. Bistå pasienten ved søknader om tjenester pasienten har behov for.
- e) for pasienter med særlig omfattende problemstillinger er det viktig å starte planlegging av utskriving tidlig:
  - 1) avtale samarbeidsmøte (evt. via telefon/videokonferanse) med pasient, pårørende og kontaktperson fra kommunen for å avklare ansvarsforhold, utveksle nødvendig informasjon og planlegge videre forløp. Plan for utskriving skal dokumenteres i journal. Planen overleveres også pasient/pårørende, og sendes til medvirkende i kommunehelsetjenesten
  - 2) medvirke til etablering av ansvarsgruppe i samråd med pasienten og kommunen, dersom dette anses nødvendig
  - 3) informere pasienten om retten til koordinator og individuell plan, og medvirke til at slik plan utformes, eller arbeid igangsettes, dersom pasienten samtykker
  - 4) innenfor psykisk helsevern og rus skal helseforetaket som hovedregel igangsette arbeid med individuell plan, dersom pasienten samtykker. Dette gjøres i samarbeid med andre tjenesteytere for å bidra til et helhetlig pasienttilbud. For pasienter som ikke samtykker til individuell plan, men som åpenbart har behov for samordnende tjenester, må hjelpen likevel koordineres. For pasienter som skrives ut til tvunget ettervern, skal individuell plan utarbeides
  - 5) kartlegge pasientens behov for behandlingshjelpemidler ved utskriving, i dialog med pasient, pårørende og kommunen.

#### Kommunens ansvar og oppgaver:

- f) etablere et system for mottak av meldinger fra helseforetaket som inkluderer meldingsbekreftelse
- g) etablere koordinerende enhet og gjøre denne kjent for helseforetaket
- h) oppnevne kontaktperson/koordinator
- i) kontakte behandlende enhet straks etter mottatt melding om innlagt pasient med antatt hjelpebehov etter utskriving, for bl.a. å melde fra om pasientens funksjonsnivå før sykehusinnleggelse, dersom dette er kjent
- j) avklare pasientens omsorgs- og hjelpebehov etter utskriving i dialog med pasient, institusjonspersonale og eventuelt pårørende
- k) delta i samarbeidsmøte når behandlende enhet i helseforetaket innkaller til det
- l) koordinere de kommunale tjenestene, eventuelt gjennom å opprette ansvarsgruppe/samarbeidsgruppe eller igangsette arbeid med individuell plan
- m) gi beskjed om kommunen kan ta i mot pasienten, og fra hvilket tidspunkt

## **4.2. Når pasienten er utskrivingsklar**

#### Helseforetakets ansvar og oppgaver:

- a) avgjøre om en pasient er utskrivingsklar

- b) Gi telefonisk melding om utskrivingsklar pasient til kommunen så snart som mulig forut for planlagt utskrivningstidspunkt. Varsling om utskrivningsklar pasient med kortere oppholdstid, herunder for pasient som er henvist til medisinsk vurdering, skal skje straks utskrivningstidspunkt er avklart. Helseforetaket bør tilstrebe å varsle om utskrivning av pasienter på dagtid i ukedager. Begge parter skal dokumentere meldinger sendt og mottatt.
- c) meldingen om utskrivingsklar pasient skal utformes slik at det klart framgår hvilke vurderinger og konklusjoner som er gjort i henhold til kriteriene for vurdering om pasienten er utskrivingsklar
- d) dersom situasjonen endrer seg slik at pasienten ikke lenger er utskrivingsklar, skal kommunehelsetjenesten informeres uten ugrunnet opphold. Når pasienten igjen er utskrivingsklar, skal dette meldes på nytt til kommunen i henhold til denne avtalen.

Kommunens ansvar og oppgaver:

- e) omgående følge opp melding om utskrivingsklar pasient fra spesialisthelsetjenesten og eventuelle søknader fra pasienten, og iverksette planlegging og etablering av tjenester i kommunen
- f) sørge for at utskrivingsklare pasienter overføres til rett kommunalt omsorgsnivå så snart som mulig etter at pasientene er vurdert som utskrivingsklare
- g) informere pasient og kontaktperson i behandlende enhet om kommunal saksgang og vedtak som har betydning for pasientens utskrivning

### **4.3. Utskrivning**

#### **4.3.1. Når pasienten skrives ut/tilbakeføres fra spesialisttjenesten etter innleggelse/vurdering**

Helseforetakets ansvar og oppgaver:

- a) varsle aktuell instans i kommunen og/eller pårørende om at pasienten skrives ut/tilbakeføres etter innleggelse. Dette bør fortrinnsvis skje på dagtid i ukedager. Dette skal dokumenteres av begge parter.
- b) epikriser og pleierapporter:
  1. Epikriser sendes fra sykehuset samtidig med pasienten. I tillegg til at papirutskrift følger pasienten skal elektronisk epikrise sendes.
  2. nødvendige medisinske opplysninger, pleierapport og eventuelle andre rapporter om videre behandling av pasient i kommunen, sendes ved utskrivelse. Papirkopi følger pasienten. Resultater fra prøver eller annen informasjon som ikke foreligger ved utskrivning ettersendes straks de foreligger. Medisinsk ansvarliges vurdering og anbefalinger sendes sammen med opplysningene.
  3. Opplysningene sendes det helsepersonell som trenger opplysningene for å kunne gi forsvarlig oppfølging. Pasienten bør gjøres kjent med hvem opplysningene skal sendes til. Dersom ikke annet opplyses, eller fremgår, sendes epikrise til innleggende/henvisende helsepersonell og pasientens fastlege.
- c) gi tilstrekkelig informasjon slik at kommunen kan iverksette eller videreføre individuell plan
- d) Sende nødvendige resepter med pasienten. For å hindre avbrudd i iverksatt behandling, må sykehuset sikre at pasienten får med seg tilstrekkelig mengde av nødvendige medikamenter og utstyr inntil pasienten selv (evt. med kommunens hjelp) kan skaffe seg medikamentene.

- e) Rekvirere pasienttransport tilpasset pasientens situasjon. Behandlende lege vurderer om det er medisinsk nødvendig med ledsager under transport. Ved transport til privat hjem gjelder ansvaret inntil pasienten har kommet inn i hjemmet. Ved transport til kommunal institusjon, overføres ansvaret til kommunen når pasienten er tatt imot av institusjonspersonalet.

Kommunens ansvar og oppgaver:

- f) Forsvarlig mottak av pasient hjemme eller i kommunal institusjon  
g) Oppfølging av de vedtak som er gjort av kommunen  
h) Opprette koordinator og eventuell videreføring av etablerte ansvarsgrupper og individuell plan

## **5. Betaling for utskrivningsklare pasienter:**

### ***5.1. Generelt***

Kommunens forpliktelse til betaling for utskrivningsklar pasient følger av helse- og omsorgslovens §§ 11-3 og 11-4 samt Forskrift om kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenesten og betaling for utskrivningsklare pasienter av 18. november 2011 nr 30 (heretter "forskriften").

Partene er enige om følgende utfyllende bestemmelser knyttet til utskrivningsklare pasienter. Bestemmelsene skal bidra til bedre pasientflyt og kvalitet i tjenestene.

### ***5.2. Informasjon og kontakt***

Kvalitet i utskrivningen er betinget av at god og riktig informasjon sendes til riktig adresse til og fra partene.

Partene forplikter seg til å utarbeide og gjøre kjent adresse- og telefonlister der det entydig går frem hvor meldinger knyttet til utskrivning av pasient skal rettes.

For de kommunene som kan kommunisere elektronisk med sykehuset skal listen også inneholde hvilke meldingstyper som skal brukes. For sykehuset skal også adresse for innmelding av klager gjøres kjent.

### ***5.3. Vilkår for betalingskrav***

Kommunen skal betale for utskrivningsklare pasienter som er innlagt i sykehus i påvente av et kommunalt helse- og omsorgstilbud.

Betalingsplikten inntreffer fra og med det døgnet pasienten blir erklært utskrivningsklar og vilkårene i forskriftens §§ 8 til 10 og i denne avtalens er oppfylt, og kommunen har gitt beskjed om at den ikke kan ta i mot pasienten. Betalingsplikten inntreffer også dersom kommunen ikke har svart på varselet etter § 10 og denne avtalens ordlyd om at en pasient er utskrivningsklar.

Sykehuset skal rapportere at pasienten er utskrivningsklar til Norsk Pasientskaderegister når vilkårene i andre ledd er oppfylt

Døgnpris for opphold for utskrivningsklar pasient i sykehus fastsettes i statsbudsjettet.

#### ***5.3.1. Varsel om innlagt pasient***

Sykehuset skal ha sendt varsel til kommunen, om innlagt pasient i henhold til § 8 i forskriften dersom pasienten vurderes som å kunne ha behov for hjelp fra kommunal helse- og omsorgstjeneste etter utskrivning. Varsel skal sendes innen 24 timer etter innleggelsen.

Varslet skal minimum inneholde:

- a) Pasientens status
- b) Antatt forløp
- c) Forventet utskrivningstidspunkt

### **5.3.2. Avgjørelse av når en pasient er utskrivningsklar**

En pasient er utskrivningsklar når lege på sykehus vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling i spesialisthelsetjenesten. Vurderingen skal være basert på en individuell helsefaglig vurdering, og følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen:

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

### **5.3.3. Varsel om utskrivningsklar pasient**

- a) Sykehuset skal umiddelbart etter at pasienten er definert som utskrivningsklar varsle kommunen. Enten ved å sende elektronisk melding eller ved å ringe. Varslet til kommunen skal foretas mellom kl.08.00 og 1400.
- b) Dersom pasienten skal tilbake til eget hjem og har et tilnærmet uendret oppfølgingsbehov fra den kommunale helse- og omsorgstjenesten, eller at pasienten kun har behov for en begrenset oppfølging i en kort periode, skal sykehuset kontakte aktuell kommunal tjeneste direkte pr telefon eller på annen måte.
- c) Dersom pasienten kommer fra, og skal tilbake til en kommunal institusjonsplass, skal sykehuset likeledes kontakte aktuell institusjon pr telefon eller på annen måte.

For bokstav b) og c) over gjelder ikke tidsbegrensningen i bokstav a) og pasienten kan skrives ut så snart den kommunale tjenesten som skal motta pasienten gir klarsignal. For pasienter fra kommuner som kan motta elektronisk «Varsel om utskrivningsklar pasient» skal dette varselet likevel også sendes i tillegg selv om tjenesten varsles pr telefon.

## **5.4. Avregning av antall dager betalingsplikten gjelder**

### **5.4.1. Når betalingskrav gjelder fra**

Betalingskravet gjelder fra og med den dagen sykehuset har varslet om at pasienten er utskrivningsklar i henhold til punkt 5.3.2. Dette innebærer at også meldingsdagen blir inkludert i betalingskravet. Helseforetaket bør tilstrebe å varsle kommunen så tidlig på dagen som mulig

### **5.4.2. Opphør av betalingskrav**

Betalingskravet gjelder til den datoen kommunen melder fra om at kommunen er klar til å ta imot pasienten. Kommunen skal varsle sykehuset om dette på hverdager mellom klokka 0800 og 1400. Den dagen som kommunen har bestemt å motta pasienten skal ikke være med i betalingskravet. Kommunen skal tilstrebe å varsle helseforetaket så tidlig på dagen som mulig.

### **5.4.3. Endring i pasientens tilstand**

Dersom pasientens helsetilstand endrer seg på en slik måte at han/hun ikke lenger anses utskrivingsklar, avbrytes betalingsplikten. Ny betalingsplikt inntreer når pasienten på nytt defineres som utskrivingsklar og nytt varsel er sendt.

### **5.5. Redegjørelse**

Kommunen har krav på redegjørelse for sykehusets vurderinger, jfr forskriftens § 14.

Krav om redegjørelse rettes til leder ved utskrivende avdeling. Redegjørelse skal inneholde tilstrekkelig informasjon til at kommunen kan vurdere å ta stilling til om vilkårene for å melde utskrivningsklar pasient er oppfylt. Redegjørelse skal være skriftlig og skal fortrinnsvis gis elektronisk.

## **6. Samtykke til utveksling av informasjon**

Utteksling av informasjon skal baseres på pasientens presumerte samtykke, jfr lov om helsepersonell §§ 25 og 45. Pasienten bør informeres om rett til å motsette seg at informasjon sendes og skal informeres om konsekvenser av å ikke oversende nødvendig og relevant informasjon.

## **7. Elektronisk meldingsutveksling**

Tjenester som sykehuset distribuerer elektronisk, tilbys via Norsk Helsenet. Når elektronisk kommunikasjonsløsning for samhandling mellom kommunen og helseforetaket er innført, skal denne benyttes. Der det er utviklet egne fagspesifikke maler for meldingsutveksling, skal disse benyttes.

## **8. Avvik**

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder avvik og håndtering av uenighet.

## **9. Uenighet**

Dersom kommunen mener at kriteriene for utskriving ikke er oppfylt, jfr forskriften § 8 og 10 og kravene i denne avtalen, skal dette meldes til helseforetaket ved samhandlingsenheten.

Ved uenighet knyttet til beregning av antall døgn for utskrivingsklar pasient skal dette meldes til helseforetaket ved samhandlingsenheten.

Påstått feil eller uriktighet i utsendt faktura meldes til økonomiavdelingen ved helseforetaket.

Medisinskfaglig uenighet mellom partene knyttet til utskrivingsklar pasient skal behandles av medisinskfaglige ledere hos partene før sak eventuelt bringes inn som tvist etter bestemmelsene i overordnet avtale.

Hver av partene kan bringe uenighet om betalingsplikt for utskrivingsklar pasient inn for Nasjonal tvisteløsningsnemnd for helse- og omsorgssektoren (tvistenemnda), jfr retningslinjer for tvistenemnda.

For øvrig behandles uenighet etter bestemmelsene i overordnet samarbeidsavtale.



## 10. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

Tjenesteavtalen trer i kraft fra den 1.2.2012 og gjelder for en periode på to år. Tjenesteavtalen evalueres årlig og revideres ved behov.

Avtalen kan gjensidig sies opp med 12 måneders varsel. Etter oppsigelse skal det inngås ny avtale innen det tidspunkt denne avtalen utløper.

Dato,

Dato,

\_\_\_\_\_  
XX kommune v/ ordfører

\_\_\_\_\_  
XX helseforetak



# LOPPA KOMMUNE

Rådmann

Saksframlegg

Dato: 03.01.2012  
Arkivref: 2011/837-3 /  
080

Bjørnar Tollefsen

bjornar.tollefsen@loppa.kommune.no

Saknsnr	Utvalg	Møtedato
3/12	Formannskap	18.01.2012
4/12	Kommunestyre	27.01.2012

## Godtgjøring folkevalgte

### ***Behandling i Formannskap - 18.01.2012***

Arbeiderpartiet v/Gjermund Amundsen foreslo følgende endringer:

#### Godtgjørelse folkevalgte

1. Tappt arbeidsfortjeneste  
Dokumentert tappt arbeidsfortjeneste dekkes med inntil kr 1.800,-.
2. Godtgjørelse til ordfører settes til 80% av stortingsrepresentantenes godtgjørelse.
3. Alle andre godtgjørelser forblir på samme nivå som for 2011.
4. Partistøtte: Gruppe kr 4.000,-, pr representant kr 2.000,-.
5. Reglementets punkt 7 utgår og erstattes med:  
Godtgjørelsen for folkevalgte gjelder fra 01.02.2012. Dette reglement erstatter tidligere reglement for folkevalgte.  
Ny vurdering gjøres ved budsjettbehandling for 2014.

Høyre og Senterpartiet v/Ståle Sæther foreslo følgende:

#### Godtgjøring folkevalgte

### **1 GENERELT**

Reglementet tar sikte på å gi en rimelig kompensasjon for den arbeidsinnsats som ytes av folkevalgte representanter, gi erstatning for tap av arbeidsinntekt, samt å dekke reelle utgifter forbundet med tillitsvervet.

### **1 UTGIFTSDEKNING**

#### **2.1 Reiseutgifter og kostgodtgjørelse**

Reise- og kostutgifter ved deltaking i kommunale møter dekkes etter statens regulativ. Det nevnes spesielt at i de tilfeller kommunen gir lunsj eller middag gjøres fradrag i kostgodtgjørelsen iht regulativ.

## **2.2 Tapt arbeidsfortjeneste**

- Dokumentert tapt arbeidsfortjeneste dekkes med inntil kr 3000,- pr dag.
- Ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste dekkes med kr. 1125,- pr.dag.
- Ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste deler av dag (inntil 5 timer) dekkes med kr. 150,- pr. time.

Erstatning for tapt arbeidsfortjeneste betales medlemmer i alle kommunale utvalg, styrer og råd. Erstatningen betales også folkevalgte som er i annet oppdrag for kommunen (kurs, reiser, møter) i den grad disse må legges på dagtid.

For å oppfylle kommunelovens § 41 nr 2 gis også folkevalgte uten arbeidsinntekt, eksempelvis hjemmeværende husmødre/ studenter/ alderspensjonister/ uførepensjonister m.v. en ulegitimert erstatning. Krav om slik erstatning må fremmes på egen blankett.

## **2.3 Utgiftsgodtgjørelse for omsorgsarbeid**

Den som har reelle utgifter til omsorgsarbeid for barn, syke eldre eller funksjonshemmede får dekket utgifter til tilsyn og pleie i den tid han/hun er fraværende for å ivareta kommunale verv.

Legitimerte utgifter dekkes pr. møtedag med timelønn assistent.

# **3 FAST GODTGJØRELSE TIL FOLKEVALGTE**

## **3.1 Godtgjørelse til ordfører**

Som hovedprinsipp gjelder følgende retningslinjer for godtgjørelse til ordfører.

Godtgjørelse ordfører settes til 85 % av godtgjøring for stortingsrepresentanter, og justeres årlig (pr 1. mai) i tråd med gjeldende satser.

Ordføreren gis ikke feriegodtgjøring, men godtgjørelsen utbetales i 12 like rater pr år.

Ordføreren tilknyttes kommunens pensjonsordning.

Etter endt tjeneste innrømmes ordføreren etterlønn etter følgende prinsipper:

- 1 ½ måned dersom vedkommende inntreer i stilling etter valgperioden
- 3 måneder dersom vedkommende ikke tiltrer i stilling etter valgperioden

Det utbetales ikke møtegodtgjøring til ordfører.

Dersom ordfører velges som leder for politisk utvalg utbetales ikke ledergodtgjøring etter reglene for dette utvalg i medhold av dette regelverk.

### **3.2 Godtgjørelse til varaordfører**

Godtgjørelse til varaordfører settes til 1/12 av ordførerens godtgjørelse, og reguleres etter denne.

Godtgjørelsen inkluderer alle oppdrag denne utfører inkludert evt stedfortreder for ordfører i ferier.

Godtgjørelsen utbetales i 12 like rater pr år.

Godtgjørelsen dekker også fast godtgjørelse som formannskapsmedlem.

Det utbetales ikke møtegodtgjøring for deltaking i formannskapsmøtene

Dersom varaordfører velges som leder for politisk utvalg utbetales ledergodtgjøring etter reglene for dette utvalg i medhold av dette regelverk. Det utbetales ikke møtegodtgjørelse for deltagelse i andre utvalg.

Dersom varaordfører går inn som ordfører ved sykefravær utover arbeidsgiverperioden gis godtgjøring som ordfører.

### **3.3 Godtgjørelse til formannskapets medlemmer (unntatt ordfører og varaordfører)**

Godtgjørelse til formannskapets medlemmer settes til 1/24 av ordførerens godtgjørelse, og reguleres etter denne.

Det utbetales ikke møtegodtgjøring for deltaking i Formannskapsmøtene

Møtende varamedlemmer mottar godtgjøring pr.møte

### **3.4 Godtgjørelse til hovedutvalgsledere inkludert kontrollutvalget**

Godtgjørelse til leder av hovedutvalg settes til 1/48 av ordførerens godtgjørelse, og reguleres etter denne.

Det utbetales ikke møtegodtgjøring for leders deltaking i hovedutvalget

### **3.5 Godtgjørelse til ledere for faste underutvalg, styrer og råd**

Godtgjørelse til leder av faste underutvalg, styrer og råd settes til 1/300 av ordførerens godtgjørelse, og reguleres etter denne.

Det utbetales ikke møtegodtgjøring for leders deltaking i utvalgene

### **3.6 Godtgjørelse overformynderiet**

Overformynderiets medlemmer gis en fast årlig godtgjørelse på 1/100 av ordførers godtgjørelse.

### **3.7 Godtgjøring for bruk av egen pc og skriver**

Loppa kommune ønsker å legge til rette for økt bruk av møteinnkalling via e-post. For medlemmer som fast mottar innkalling og sakspapirer via e-post betales en årlig kompensasjon for bruk av egen pc og skriver etter følgende satser:

- Medlemmer av alle valgte organer med unntak av formannskapet: kr. 1.000,-.

Medlemmer av formannskapet som bruker kommunens lesebrett tilstås en årlig godtgjørelse på kr 500,-.

## **4 MØTEGODTGJØRELSE**

### **4.1 Godtgjørelse ved kommunestyremøter**

Møtegodtgjørelse for kommunestyrets møtende medlemmer og varamedlemmer (unntatt ordfører og varaordfører) settes til:

1/1200

### **4.2 Godtgjørelse ved formannskapsmøter**

Det betales ikke møtegodtgjøring for formannskapets faste medlemmer.

Møtegodtgjøring for varamedlemmer i formannskapet settes til:

1/1600

### **4.3 Godtgjørelse for medlemmer i hovedutvalg/kontrollutvalg**

1/2000

### **4.4 Godtgjørelse for medlemmer i utvalg, styrer og råd**

Møtegodtgjøring for møtende medlemmer og varamedlemmer i faste underutvalg styrer og råd settes til:

1/2500

#### **4.4 Godtgjørelse for medlemmer i AD hoc-utvalg**

Møtegodtgjøring for møtende medlemmer og varamedlemmer i Ad hoc-utvalg settes til:  
1/2000

Kommunestyret vedtar ved oppretting av Ad hoc utvalg hvorvidt det skal betales ledergodtgjøring. Dette vurderes opp mot utvalgets arbeidsomfang.

### **5 GJENNOMGÅENDE BESTEMMELSER**

- 5.1 Fast godtgjørelse utbetales fullt ut til representanter som har møtt i minst 75 % av møtene gjeldende år. Fastgodtgjørelsen reduseres forholdsmessig ved fravær større enn 25 %.
- 5.2 Samlet utbetaling av fastgodtgjørelse (unntatt ordfører og varaordfører) og møtegodtgjørelse foretas 2 ganger pr. år (juni og desember).
- 5.3 Tapt arbeidsfortjeneste og kjøregodtgjørelse utbetales fortløpende så snart krav er fremmet.

### **6. KOMMUNAL STØTTE TIL PARTIGRUPPER**

Det ytes følgende kommunal støtte til partigrupper i kommunestyret:

Pr. gruppe i kommunestyret:	kr. 6.000,-
Pr. representant i kommunestyret:	kr. 2.000,-

Partistøtten utbetales en gang pr. år – innen 1.juli.

### **7. IKRAFTTREDELSE/ JUSTERINGER**

Reglement for godtgjøringer for folkevalgte i Loppa kommune gjelder fom. 01.01.2012. Ordførerens godtgjørelse justeres i tråd med dette reglement når dagens ordføregodtgjørelse samsvarer med 85 % av stortingsrepresentantenes lønn. Dette reglementet erstatter tidligere reglement for folkevalgtgodtgjøringer.

Reglementet evalueres senest utgangen av 3.kvartal 2014.

Rådmannen gjorde følgende endring i forslag til reglement under pkt 3.7;

Medlemmer av kommunestyre og hovedutvalg gis en årlig godtgjørelse på kr 2.000,-, øvrige utvalg gis en godtgjørelse på kr 1000,-. Godtgjørelsen tilstås medlemmer som velger å få tilsendt dokumenter elektronisk i stedet for på papir.

## **Vedtak i Formannskap- 18.01.2012**

Avstemmingen foregikk punktvis.

**Pkt. 1 Generelt.** Vedtatt mot 1 stemme.

### **Pkt. 2 Utgiftsdekning**

2.1 Reiseutgifter og kostgodtgjørelse. Enstemmig vedtatt.

#### **Pkt. 2.2. Tapt arbeidsfortjeneste**

Første strekpunkt;

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fikk 4 stemmer, mens 1 stemte for rådmannens innstilling. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP ble vedtatt med 4 mot 1 stemme.

Andre strekpunkt;

Forslaget fra H/SP ble vedtatt med 4 mot 1 stemme.

#### **Pkt. 2.3 Utgiftsgodtgjørelse for omsorgsarbeid**

Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

#### **Pkt. 3.1 Godtgjørelse til ordfører.**

Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

#### **Pkt. 3.2 Godtgjørelse til varaordfører.**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

#### **Pkt. 3.3 Godtgjørelse til formannskapets medlemmer (unntatt ordfører og varaordfører)**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

#### **Pkt. 3.4 Godtgjørelse til hovedutvalgsledere inkludert kontrollutvalget**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

#### **Pkt. 3.5 Godtgjørelse til ledere for faste underutvalg, styrer og råd**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

#### **Pkt. 3.6 Godtgjørelse overformynderi**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

### **Pkt. 3.7 Godtgjøring for bruk av egen PC og skriver**

Rådmannens innstilling med endringer ble enstemmig vedtatt.

### **Pkt. 4.1 Godtgjørelse ved kommunestyremøter**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

### **Pkt. 4.2 Godtgjørelse ved formannskapsmøter**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

### **Nytt pkt. 4.3 Godtgjørelse for medlemmer av Hovedutvalg/kontrollutvalg**

Forslaget fra H/SP ble vedtatt med 4 mot 1 stemme.

### **Pkt. 4.4 Godtgjørelse for medlemmer i utvalg, styrer og råd**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

### **Pkt. 4.5 Godtgjørelse for medlemmer i AD hoc-utvalg**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

### **Pkt. 5 Gjennomgående bestemmelser**

Rådmannens forslag ble enstemmig vedtatt.

### **Pkt. 6 Kommunal støtte til partigrupper**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP fikk 4 stemmer mens 1 stemme ble avgitt for AP's forslag. Deretter ble forslaget fra H/SP satt opp mot rådmannens innstilling. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

### **Pkt. 7 Ikrafttredelse/Justeringer**

Forslaget fra H/SP ble satt opp mot AP's forslag. Forslaget fra H/SP ble vedtatt mot 1 stemme.

### ***Rådmannens forslag til vedtak:***

1. Loppa kommunestyre vedtar fremlagte forslag til reglement for godtgjøring av folkevalgte.
2. Reglementet gjelder fra og med 01.01.12
3. Reglementet rulleres nest siste år i valgperiodene, første gang i 2014.
4. Vedtak i kommunestyresak 24/08 oppheves (partistøtte).



## **Vedlegg:**

Godtgjøring folkevalgte - forslag

### **Saksutredning:**

Reglementet som bestemmer godtgjørelsen til folkevalgte ble sist behandlet i 2008. Siden satsene har vært uendret siden da, legges det nå frem et forslag til nytt reglement. Saken ble lagt frem til politisk behandling i desember 2011, men ble da utsatt.

### **Rådmannens vurdering:**

Ettersom det er 3 år siden forrige reglement for godtgjørelse til folkevalgte ble vedtatt, ser rådmannen det som hensiktsmessig at dette rulleres og gis en ny politisk behandling. Rådmannen har tillatt seg å foreslå nye satser. Dersom andre satser vedtas vil dette enkelt kunne endres i det reglement som skal være gjeldende.

Nytt i det foreslåtte reglementet er at godtgjørelse til ordfører fristilles fra rådmanns lønn, og knyttes direkte opp mot Stortingsrepresentantenes godtgjøring. Den faste godtgjørelsen til representantene, unntatt stortingspresidenten, blir med Stortingets samtykke fastsatt av en egen kommisjon – Stortingets lønnskommisjon – som også fastsetter regjeringsmedlemmenes lønn. Kommisjonen vurderer godtgjørelsene årlig pr. 1. mai.

Det vil være vanskelig å foreta en vurdering av vervet som ordfører i forholdt til vervet som stortingsrepresentant. En konstaterer at mange kommuner legger seg på intervallet 90 – 100 % av godtgjørelsen til stortingsrepresentanter. På bakgrunn av signaler fra politisk side anbefaler rådmannen at satsen legges til 85 % av godtgjørelsen til stortingsrepresentanter. Dette er noe under den lønn ordfører har i dag. I forslag til godtgjørelse har rådmannen foreslått at ordførers lønn fryses til denne er på samme nivå som 85 % av stortingsrepresentantenes lønn. Dette er gjort for å følge prinsippet som følges generelt i kommunene, at ingen settes ned i lønn.

Nytt er det også at de øvrige faste godtgjøringer til folkevalgte er prosentvis relatert til ordførergodtgjøringen, og justeres i tråd med denne. På denne måten sikrer en at satsene justeres i tråd med lønnsutviklingen i samfunnet for øvrig.

Det foreslås at reglementet justeres/oppgraderes hvert tredje år i hver valgperiode, første gang i 2014.

Årlig merkostnad for denne økningen er ca kr 70.000,-. Ny årskostnad ca kr 161.000,-.

GODTGJØRELSE TIL  
FOLKEVALGTE

I

LOPPA KOMMUNE



## **1 GENERELT**

Reglementet tar sikte på å gi en rimelig kompensasjon for den arbeidsinnsats som ytes av folkevalgte representanter, gi erstatning for tap av arbeidsinntekt, samt å dekke reelle utgifter forbundet med tillitsvervet.

## **2 UTGIFTSDEKNING**

### **2.1 Reiseutgifter og kostgodtgjørelse**

Reise- og kostutgifter ved deltaking i kommunale møter dekkes etter statens regulativ. Det nevnes spesielt at i de tilfeller kommunen gir lunsj eller middag gjøres fradrag i kostgodtgjørelsen iht regulativ.

### **2.2 Tapt arbeidsfortjeneste**

- Dokumentert tapt arbeidsfortjeneste dekkes med inntil kr 1500,- pr dag.
- Ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste dekkes med kr. 800,- pr.dag.
- Ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste deler av dag (inntil 5 timer) dekkes med kr. 150,- pr. time.

Erstatning for tapt arbeidsfortjeneste betales medlemmer i alle kommunale utvalg, styrever og råd. Erstatningen betales også folkevalgte som er i annet oppdrag for kommunen (kurs, reiser, møter) i den grad disse må legges på dagtid.

For å oppfylle kommunelovens § 41 nr 2 gis også folkevalgte uten arbeidsinntekt, eksempelvis hjemmeværende husmødre/ studenter/ alderspensjonister/ uførepensjonister m.v. en ulegitimert erstatning. Krav om slik erstatning må fremmes på egen blankett.

### **2.3 Utgiftsgodtgjørelse for omsorgsarbeid**

Den som har reelle utgifter til omsorgsarbeid for barn, syke eldre eller funksjonshemmede får dekket utgifter til tilsyn og pleie i den tid han/hun er fraværende for å ivareta kommunale verv.

Legitimerte utgifter dekkes pr. møtedag med kr 65,- pr time, maksimalt kr. 450,-.

### **3 FAST GODTGJØRELSE TIL FOLKEVALGTE**

#### **3.1 Godtgjørelse til ordfører**

Som hovedprinsipp gjelder følgende retningslinjer for godtgjørelse til ordfører.

Godtgjørelse ordfører settes til 85 % av godtgjøring for stortingsrepresentanter, og justeres årlig (pr 1. mai) i tråd med gjeldende satser.

Ordføreren gis ikke feriegodtgjøring, men godtgjørelsen utbetales i 12 like rater pr år.

Ordføreren tilknyttes kommunens pensjonsordning.

Etter endt tjeneste innrømmes ordføreren etterlønn etter følgende prinsipper:

- 1 ½ måned dersom vedkommende inntreer i stilling etter valgperioden
- 3 måneder dersom vedkommende ikke tiltrer i stilling etter valgperioden

Det utbetales ikke møtegodtgjøring til ordfører.

Dersom ordfører velges som leder for politisk utvalg utbetales ikke ledergodtgjøring etter reglene for dette utvalg i medhold av dette regelverk.

#### **3.2 Godtgjørelse til varaordfører**

Godtgjørelse til varaordfører settes til 6 % av ordførerens godtgjørelse, og reguleres etter denne.

Godtgjørelsen inkluderer alle oppdrag denne utfører inkludert evt stedfortreder for ordfører i ferier.

Godtgjørelsen utbetales i 12 like rater pr år.

Godtgjørelsen dekker også fast godtgjørelse som formannskapsmedlem.

Det utbetales ikke møtegodtgjøring for deltaking i formannskapsmøtene

Dersom varaordfører velges som leder for politisk utvalg utbetales ledergodtgjøring etter reglene for dette utvalg i medhold av dette regelverk. Det utbetales ikke møtegodtgjørelse for deltakelse i andre utvalg.

Dersom varaordfører går inn som ordfører ved sykefravær utover arbeidsgiverperioden gis godtgjøring som ordfører.

### **3.3 Godtgjørelse til formannskapets medlemmer (unntatt ordfører og varaordfører)**

Godtgjørelse til formannskapets medlemmer settes til 2 % av ordførerens godtgjørelse, og reguleres etter denne.

Det utbetales ikke møtegodtgjøring for deltaking i Formannskapsmøtene

Møtende varamedlemmer mottar godtgjøring pr.møte

### **3.4 Godtgjørelse til hovedutvalgsledere inkludert kontrollutvalget**

Godtgjørelse til leder av hovedutvalg settes til 2 % av ordførerens godtgjørelse, og reguleres etter denne.

Det utbetales ikke møtegodtgjøring for leders deltaking i hovedutvalget

### **3.5 Godtgjørelse til ledere for faste underutvalg, styrer og råd**

Godtgjørelse til leder av faste underutvalg, styrer og råd settes til 0,9 % av ordførerens godtgjørelse, og reguleres etter denne.

Det utbetales ikke møtegodtgjøring for leders deltaking i utvalgene

### **3.6 Godtgjørelse overformynderiet**

Overformynderiets medlemmer gis en fast årlig godtgjørelse på 0,6 % av ordførers godtgjørelse.

### **3.7 Godtgjøring for bruk av egen pc og skriver**

Loppa kommune ønsker å legge til rette for økt bruk av møteinnkalling via e-post. For medlemmer som fast mottar innkalling og sakspapirer via e-post betales en årlig kompensasjon for bruk av egen pc og skriver etter følgende satser:

- Medlemmer av alle valgte organer med unntak av formannskapet: kr. 1.000,-.

Medlemmer av formannskapet som bruker kommunens lese Brett tilstås en årlig godtgjørelse på kr 500,-.

## **4 MØTEGODTGJØRELSE**

### **4.1 Godtgjørelse ved kommunestyremøter**

Møtegodtgjørelse for kommunestyrets møtende medlemmer og varamedlemmer (unntatt ordfører og varaordfører) settes til:

Kr. 400,-

### **4.2 Godtgjørelse ved formannskapsmøter**

Det betales ikke møtegodtgjøring for formannskapets faste medlemmer.

Møtegodtgjøring for varamedlemmer i formannskapet settes til:

Kr. 400,- for møter over 5 timer

Kr. 300,- for møter under 5 timer

### **4.3 Godtgjørelse for medlemmer i faste underutvalg, styrer og råd**

Møtegodtgjøring for møtende medlemmer og varamedlemmer i faste underutvalg styrer og råd settes til:

Kr. 400,- for møter over 5 timer

Kr. 300,- for møter under 5 timer

### **4.4 Godtgjørelse for medlemmer i AD hoc-utvalg**

Møtegodtgjøring for møtende medlemmer og varamedlemmer i Ad hoc-utvalg settes til:

Kr. 400,- for møter over 5 timer

Kr. 300,- for møter under 5 timer

Kommunestyret vedtar ved oppretting av Ad hoc utvalg hvorvidt det skal betales ledergodtgjøring. Dette vurderes opp mot utvalgets arbeidsomfang.

## **5 GJENNOMGÅENDE BESTEMMELSER**

- 5.1 Fast godtgjørelse utbetales fullt ut til representanter som har møtt i minst 75 % av møtene gjeldende år. Fastgodtgjørelsen reduseres forholdsmessig ved fravær større enn 25 %.
- 5.2 Samlet utbetaling av fastgodtgjørelse (unntatt ordfører og varaordfører) og møtegodtgjørelse foretas 2 ganger pr. år (juni og desember).
- 5.3 Tapt arbeidsfortjeneste og kjøregodtgjørelse utbetales fortløpende så snart krav er fremmet.

## **6. KOMMUNAL STØTTE TIL PARTIGRUPPER**

Det ytes følgende kommunal støtte til partigrupper i kommunestyret:

Pr. gruppe i kommunestyret:	kr. 3.000,-
Pr. representant i kommunestyret:	kr. 2.000,-

Partistøtten utbetales en gang pr. år – innen 1.juli.

## **7. IKRAFTTREDELSE/ JUSTERINGER**

Reglement for godtgjøringer for folkevalgte i Loppa kommune gjelder fom. 01.01.2012. Ordførerens lønn justeres i tråd med dette reglement når dagens ordførerlønn samsvarer med 85 % av stortingsrepresentantenes lønn. Dette reglementet erstatter tidligere reglement for folkevalgtgodtgjøringer.

Reglementet evalueres i slutten av hver valgperiode.

## **PS 5/12 Omstillingsstyret - Møte, tale og forslagsrett for vararepresentanter**

**Saken ettersendes.**