



Møteprotokoll

Formannskap

Møtested:	Formannskapssalen, 3. etg. Rådhus
Møtedato:	17.10.2012
Tidspunkt:	19:00 – 20:20

Til behandling: Saksliste nr. 057/12 - 060/12

Medlemmer:

- H - Morten Andreas Hagen (Ordfører)
- AP - Kristin Maurstad (Varaordfører)
- BR - Einar O. Midtbø (Medlem)
- FRP - Hogne Bleie (Medlem)
- SP - Asgeir Solheim (Medlem)
- V - Marit Sætren (Medlem)
- KRF - Dag Almenning (Medlem)
- V - Edvard Johan Iversen (Medlem)
- H - Rolf Steinar Domstein (Medlem)

Av 9 medlemmer møtte: 9. Totalt frammøtte: 9

Fra administrasjonen møtte: konst. rådmann Tone Holvik, økonomisjef Norvall Bakke og konst. kommunalsjef Jeanette Jensen.

Måløy, 17.10.2012

Morten A. Hagen
ordfører

Irene Sivertsen
konsulent

Følgende saker ble behandlet:

Sak nr.	Sakstittel	
057/12	Godkjenning av møteprotokoll	
058/12	Referatsaker/Orienteringssak	
059/12	Økonomimelding II 2012 Vågsøy kommune	
060/12	Felles samfunnsmedisinsk teneste i Nordfjord	



SAKSGANG		
Styre, råd, utvalg m.m.	Møtedato	Saksnummer
Formannskap	17.10.2012	057/12

Endelig vedtak i: Formannskap	Arkivsaknr.: 12/1543	Saksansvarlig: Linda Alice Myhre Larsen
----------------------------------	-------------------------	--

Godkjenning av møteprotokoll

Rådmannens innstilling

Møteboken godkjennes som den foreligger.

17.10.2012 Formannskap

Møtebehandling:

Ingen merknader.

Votering

Rådmannens innstilling enstemmig godkjent.

F-057/12

Vedtak:

Møteboken godkjennes som den foreligger.

Møteprotokoll fra møte 26.09.2012 er utsendt tidligere.



SAKSGANG		
Styre, råd, utvalg m.m.	Møtedato	Saksnummer
Formannskap	17.10.2012	058/12

Endelig vedtak i: Formannskap	Arkivsaknr.: 12/1542	Saksansvarlig: Linda Alice Myhre Larsen
----------------------------------	-------------------------	--

Referatsaker/Orienteringssak

Rådmannens innstilling

Meldingene tas til etterretning som de foreligger.

17.10.2012 Formannskap

Møtebehandling:

Ref. sak 2: Bosetting av flyktninger – en nasjonal utfordring

Konst. rådmann Tone Holvik orienterte at denne vil komme opp som en egen sak ved et senere tidspunkt.

Votering

Rådmannens innstilling enstemmig tatt til etterretning.

F-058/12

Vedtak:

Meldingene tas til etterretning som de foreligger.

Liste over dokumenter til orientering:

Nr	Dok.ID	Dok.dato	Avsender/Mottaker	Tittel
1	12/10769	I 01.10.2012	Det kongelige kommunal-og regionaldepartement	Stortings- og sametingsvalg 2013 - Tilskudd til informasjonstiltak
2	12/10712	I 01.10.2012	Kommunenes Sentralforbund	Bosetting av flyktninger - en nasjonal utfordring

3. Salg av Kraftstasjonen



SAKSGANG		
Styre, råd, utvalg m.m.	Møtedato	Saksnummer
Helse-og omsorgsutvalg	15.10.2012	043/12
Oppvekst- og kulturutvalg	16.10.2012	056/12
Formannskap	17.10.2012	059/12
Kommunestyre	31.10.2012	

Endelig vedtak i: Kommunestyret	Arkivsaknr.: 12/1414	Saksansvarlig: Norvall Bakke
---	--------------------------------	--

Økonomimelding II 2012 Vågsøy kommune

Rådmannens innstilling

Kommunestyret godkjenner rådmannens forslag til økonomimelding II 2012

15.10.2012 Helse-og omsorgsutvalg

Møtebehandling:

Økonomisjef Norvall Bakke orienterte om Økonomimelding II 2012 og svarte på spørsmål etter hvert under orienteringen.

Leder i Helse- og omsorgsutvalget Nils Myklebust og FrP v/repr. Lars Kjølen hadde spørsmål vedr. varme i bassenget. Konst. kommunalsjef Jensen informerte at saken er drøftet i administrasjonen og det vil bli varme i bassenget i år.

SV v/repr. Herdis Holvik fremmet følgende endringsforslag:

"Helse- og omsorgsutvalet godkjenner rådmannens forslag til økonomimelding II 2012 for områda PRO, Velferd og NAV Vågsøy."

Votering

Enstemmig vedtatt.

HS-043/12

Vedtak:

Helse- og omsorgsutvalet godkjenner rådmannens forslag til økonomimelding II 2012 for områda PRO, Velferd og NAV Vågsøy.

16.10.2012 Oppvekst- og kulturutvalg

Møtebehandling:

Økonomisjef Norvall Bakke orienterte og svarte på spørsmål etter hvert under orienteringen. Oppvekst- og kulturutvalget diskuterte. Det fremkom ingen merknader som foranlediget endringsforslag.

Votering

Enstemmig vedtatt.

OK-056/12

Vedtak:

Kommunestyret godkjenner rådmannens forslag til økonomimelding II 2012.

17.10.2012 Formannskap

Møtebehandling:

Økonomisjef Norvall Bakke orienterte og svarte på spørsmål Formannskapet stilte.

Votering

Rådmannens innstilling enstemmig vedtatt.

F-059/12

Vedtak:

Kommunestyret godkjenner rådmannens forslag til økonomimelding II 2012.

Aktuelle lover, forskrifter og plandokument

[LOV-1992-09-25-107](#) Kommuneloven – kompl. Lov om kommuner og fylkeskommuner

- [2000.12.15 nr 1423](#): (KRD) Forskrift om årsbudsjett (for kommuner og fylkeskommuner)
- [2000.12.15 nr 1424](#): (KRD) Forskrift om årsregnskap og årsberetning (for kommuner og fylkeskommuner)
- [2000.12.15 nr 1425](#): (KRD) Forskrift om rapportering fra kommuner og fylkeskommuner

31.05.2011: Økonomireglement for Vågsøy kommune

31.05.2011: Finansreglement for Vågsøy kommune

Bakgrunn for saken

I henhold til kommunens økonomireglement rapporteres det pr 2. tertial i budsjettåret 2012.

Saksopplysninger / fakta

Det vises til vedlagt dokument Økonomimelding II 2012 med vedlegg.

Vurdering / konsekvenser

Det vises til vedlagt dokument Økonomimelding II 2012 med vedlegg.

Rådmannen tilrår at Kommunestyret godkjenner rådmannens forslag til økonomimelding II 2012

Vedlegg:

Dok.nr	Tittel på vedlegg
97749	Økonomimelding II 2012 - Vågsøy kommune (20121006).pdf
97750	Vedlegg 1 ØKM II 2012 Investeringer (20121006).pdf
97751	Vedlegg 2 ØKM II 2012 Vågsøy sokneråd.pdf
98148	Status låneportefølje september 2012.pdf

Journalposter i arkivsaken – uprenta vedlegg

Nr	T	Dok.dato	Avsender/Mottaker	Tittel
26	I	01.10.2012	Vågsøy sokneråd	Vågsøy sokneråd investeringsrapport 2. tertial 2012
27	I	04.10.2012	Vågsøy sokneråd	Vågsøy sokneråd driftsrapport 2. tertial 2012



SAKSGANG		
Styre, råd, utval m.m.	Møtedato	Saksnummer
Helse-og omsorgsutvalg	15.10.2012	044/12
Formannskap	17.10.2012	060/12
Kommunestyre	31.10.2012	

Endeleg vedtak i: Kommunestyret	Arkivsaknr.: 12/858	Saksansvarleg: Jeanette Jensen
---	-------------------------------	--

Felles samfunnsmedisinsk teneste i Nordfjord

Rådmannen si innstilling

1. Prosjektrapporten Samfunnsmedisinske tenester i Nordfjord 2012, vert teke til vitande
2. Vågsøy kommune vil i prinsippet delta i interkommunal samfunnsmedisinsk teneste for kommunane Vågsøy, Selje, Eid, Gloppen, Hornindal og Stryn.
3. Vågsøy kommune vil vurdere å få prosjektet inn som ein del av økonomiplan for 2013 -2016. med sikte på oppstart i løpet av 2013.

15.10.2012 Helse-og omsorgsutvalg

Møtebehandling:

Konst. kommunalsjef Jeanette Jensen orienterte. Kommunelege Trond Inselseth vil komme i Kommunestyre den 31.10.2012 og legge frem prosjektrapporten "Samfunnsmedisinske tjenester i Nordfjord 2012."

Helse- og omsorgsutvalget diskuterte.

Votering

Enstemmig vedtatt.

HS-044/12

Vedtak:

1. Prosjektrapporten Samfunnsmedisinske tenester i Nordfjord 2012, vert teke til vitande.
2. Vågsøy kommune vil i prinsippet delta i interkommunal samfunnsmedisinsk teneste for kommunane Vågsøy, Selje, Eid, Gloppen, Hornindal og Stryn.
3. Vågsøy kommune vil vurdere å få prosjektet inn som ein del av økonomiplan for 2013 - 2016 med sikte på oppstart i løpet av 2013.

17.10.2012 Formannskap

Møtebehandling:

Konst. kommunalsjef Jeanette Jensen informerte Formannskapet at kommunelege Trond Inselseth vil komme i Kommunestyre den 31.10.2012 og presentere prosjektrapporten.

Votering

Helse- og omsorgsutvalgets innstilling enstemmig godkjent.

F-060/12

Vedtak:

1. Prosjektrapporten Samfunnsmedisinske tenester i Nordfjord 2012, vert teke til vitande.
2. Vågsøy kommune vil i prinsippet delta i interkommunal samfunnsmedisinsk teneste for kommunane Vågsøy, Selje, Eid, Gloppen, Hornindal og Stryn.
3. Vågsøy kommune vil vurdere å få prosjektet inn som ein del av økonomiplan for 2013 - 2016 med sikte på oppstart i løpet av 2013.

Aktuelle lover, forskrifter og plandokument

Samhandlingreforma.

Lov om folkehelse

Sjå elles tilvisning til relevant lovverk i kap 1,2 i prosjektrapport

Bakgrunn for saka

Kommunestyra i kommunane Stryn, Hornindal , Gloppen, Eid, Selje og Vågsøy, vedtok våren 2011 å søkje om prosjektmidlar til utgreiing av ei felles samfunnsmedisinsk teneste i Nordfjord. Søknad vart innvilga, kommunane fekk tildelt kr 300.000 til fase 1 i prosjektet.

I desember 2011 vart kommunelege Trond Inselseth tilsett som prosjektleiari. Det blei etablert ei styringsgruppe med Rådmenn frå aktuelle kommunar og ei prosjektgruppe med kommunalsjefar frå kommunane, samt ein fagperson innan miljøretta helsevern. Arbeidet med rapporten vart ferdig medio juni 2012 og vert no lagt fram for politisk handsaming.

Saksopplysningar / fakta

Målsetting for prosjektet:

Hovudmål med prosjektet er ei styrking av arbeidet med samfunnsmedisin i kommunane. Samhandlingsreform og ny folkehelselov set større krav til kommunane sitt arbeid innan samfunnsmedisin. Kommunane skal ha oversikt på helse og miljø i kommunen. Kommunane sitt fokus på samfunnsmedisin har vorte stadig dårlegare dei siste 10 åra. Små stillingar, ofte som bistilling til fastlegefunksjon, har ikkje vore ei god løysing for dette fagområdet. Samarbeid om større einingar kan gje betre kompetanse og meir effektiv sakshandsaming innan dette fagfeltet.

Status i kommunane:

Sjå kap 2,2 i rapporten. Kort oppsummert kan ein sei at kommunen nyttar lite resursar til dette arbeidet og at desse ressursane ikkje vert nytta på ein effektiv måte. Kommunane har dårlig oversikt på aktuelle oppgåver, kompetansenivået er dårleg og det er vanskeleg å få til fagutvikling med mange små stillingar. Den kompetanse som er, er lite integrert i arbeidet med kommunale planar og rutinar. Mykje av dei aktuelle oppgåvene vert ikkje gjort i det heile. Prosjektgruppa meiner etablering av ei eigna felles avdeling med tilsette som har samfunnsmedisin som heiltidsjobb vil gje meir effektive tenester, betre kompetanse og lette rekrutteringa til eit fagfelt, som etter føringar i samhandlingsreforma, skal styrkast dei komande åra.

Oppgåver som eignar seg for felles tenester;sjå rapporten kap.3.1. og 4.2.

Prosjektgruppa meiner fagområda miljøretta helsevern, smittevern og samfunnsmedisinsk rådgjeving vil vere godt eigna for ei felles teneste.

Prosjektgruppa har vurdert om folkehelsekoordinatorar også burde inngå i ei felles avdeling, men har konkludert med at det bør drivast i den enkelte kommune, nær brukarane og nær samarbeidspartar i offentleg tenester og private organisasjonar. Ei felles teneste bør likevel ha ein samla oversikt på ulike tilbod, bidra med kunnskap og kompetanse, bidra med analyse av statistikk m.m

Økonomiske konsekvensar av framlegg i rapporten.

Framlegg frå prosjektgruppa inneber oppretting av 2,15 årsverk. Det vert vurdert som eit minimum dersom ein skal få etablert eit fagmiljø og klare å rekruttere til stillingane. Samla kostnad er berekna til mellom 2,0 til 2,2 mill kr.

Dersom ein legg til grunn ein samla kostnad på 2 mill kr pr år, vil ein få følgjande fordeling:

Kostnader pr kommune med ein total kostnad på 2 mill /år..						
	Eid	Hornindal	Stryn	Vågsøy	Selje	Gloppen
Fast 25 %	kr 83 333	kr 83 333	kr 83 333	kr 83 333	kr 83 333	kr 83 333
Innbygger 75 %	kr 307 597	62 993	kr 367 580	kr 317 144	kr 146 326	kr 298 360
Sum kommunar :	kr 390 929,85	kr 146 326,28	kr 450 913,24	kr 400 477,38	kr 229 659,61	kr 381 693,65

Av dette er 1,7 til 1,9 mill kr. lønnsutgifter, avhengig av kva lønnsnivå som er naudsynt for å rekruttere samfunnsmedisinsk kompetanse. Det er rekna ein kostnad på 0,2 mill kr. til andre driftsutgifter. Det er lagt til grunn ein standard fordeling med 25 % fast og 75 % etter folketal. Utgift for den enkelte kommune går fram av kap. 4.5 i rapporten. Det er her lagt til grunn ein kostnad på 2,2 mill kr.

Det må likevel gjerast berekningar i kvar enkelt kommune om det er mogleg å endre avtaler med fastlegar som har samfunnsmedisin som ein del av sin arbeidsavtale.

Organisering.(sjå kap 3.2)

Prosjektgruppa har ikkje brukt mykje tid på kva type samarbeid/organisering ein skal leggje opp til. Det har tidlegare vore drøfta mange typar samarbeid, og ein har konkludert med

vertskommunemodell som organisasjonsform. Denne modellen er kjent for kommunane og vil vere godt eigna også til denne type oppgåver.

Vidare arbeid med prosjektet.

I vedteken prosjektplan er det skissert 3 fasar:

Fasar	Oppgåver	Tidsplan	Årsverk	Samhandling s-midler	Midlar frå Fylkesmann og Helse Vest	Eigendel kommunar
Fase 1 Forstudie	Kartleggje, analysere og vurdere utfordringar.	Haut 2011	1,0	0,3 mill		0,1 mill.
Fase 2 Forprosjekt	Planlegge ein modell som kan løyse utfordringane i Nordfjord innafor samfunnsmedisin.	2012	1,0	0,6 mill.		0,2 mill.
Fase 3	Utpøving av aktuell modell i Nordfjord.	Haut 2012, 2013	2,0	1,5 mill.		0,5 mill.
Evaluering	Gjennom fase 3.	Haut 2013				

Det er søkt om prosjektmidler til gjennomføring av fase 2 og 3. Det har ein fått avslag på, slik at vidare arbeid med saka og evt. etablering av ei felles teneste må finansierast av kommunane sjølv. Vidare arbeid med saka bør forenklast i forhold til vedteken prosjektplan. Fase 2 (forprosjekt) bør erstattast med utarbeiding av ein detaljert samarbeidsavtale basert på tilrådingane i rapporten og evt innspel i den politiske handsaminga.

Dersom kommunane gjer vedtak i tråd med framlegg frå prosjektgruppa, bør det arbeidast vidare med ein detaljert samarbeidsavtale mellom kommune med rammer for kva ei felles teneste skal innehalde, styringsform, delegasjon, økonomiske oppgjer, rapportering, evaluering m.m. Denne bør leggest fram til politisk handsaming desember 2012 eller januar 2013.

Vurdering:

Samhandlingsreforma og den nye folkehelselova inneber forsterka forventningar og ansvar på kommunane når det gjeld planarbeid og aktivitet for å fremje folkehelse og jamne ut sosiale helseskilnader. Dette stiller store krav til systematisk og kunnskapsbasert innsats med oppdatert oversikt over helsestatus og utfordringar lokalt. Det inneber fokus på beredskap og på systematisk og samordna oppfølging innafor miljøretta helsevern når det gjeld godkjenning, tilsyn, internkontroll m.m.

Det er vanskeleg å sjå føre seg at mindre kommunar som i Nordfjord, kan klare å følgje opp forpliktinga til å ha robuste, samfunnsmedisinske tenester utan å satse i lag.

Etablering i fellesskap vil sikre rasjonelle tenester med gunstigare utgiftsnivå enn om kvar kommune skal bygge ut tenestene åleine.

Felles tenester vil kunne sikre etablering av stillingsstorleiker som er interessante og som vil gjere rekruttering enklare. Felles tenester er også føresetnad for fagleg fellesskap og aktivitetsomfang som bidrar til kompetanseutvikling og rom for fordjuping.

Det er vanskeleg å argumentere med økonomisk gevinst i høve dagens driftsnivå fordi tenestene pt. er marginale og på ingen måte stetter lova sine krav.

Prosjektgruppa tilrår til at det vert etablert felles samfunnsmedisinsk teneste med 1,15 årsverk. for samfunnsmedisinar i tillegg til 1 årsverk for sakshandsamar i miljøretta helsevern (t.d. utdanna i miljøteknisk/hygieniske fag). Det er lagt til grunn ein vertskommunemodell og lokalisert saman med andre interkommunale tenester på NSH.

Nokre kommunar vil kunne omdisponere ein viss stillingsressurs inn i fellestenesta, medan andre må rekne med netto kostnadsauke tilsvarande heile sin del av utgiftene ved tiltaket.

Vågsøy kommune har tradisjonelt nytt lite ressursar knytt til det samfunnsmedisinske arbeidet. Vi nyttar i dag 20% stilling knytt til samfunnsmedisin. Kommunelege 1 er tilsett i denne stillingsprosenten, det utgjer ca 165 000 kr pr.år.
Helsestasjonen utfører i tillegg sakshandsamingsarbeid og praktisk arbeid i felt.

Endeleg budsjett for felles samfunnsmedisinsk teneste vil ikkje vere klar før det har vore forhandlingar med HF om bruk av lokale og tilgang på evt. fellesfunksjonar.
Lønsutgiftene utgjer størstedelen av kostnadene og desse går fram av skissert budsjett i prosjektrapporten. Vertskommunen Eid bør utarbeide framlegg til vertskommuneavtale og eit meir detaljert budsjett for tiltaket, jfr. m.a. ny tariffavtale frå 1.05.12.

Dei skisserte kostnadsdelinga mellom kommunane bygger på Nordfjordmalen med 25 % delt likt og 75 % etter folketal.

Under føresetnad av positive vedtak i kommunane , bør kostnaden leggst inn i budsjett / økonomiplan med oppstart tidlegast 2. halvår i 2013.

Ei interkommunal samfunnsmedisinsk teneste er ikkje av så komplisert karakter at det er vurdert å vere trong for eit forprosjekt.

Det må utarbeidast ein detaljert avtale mellom vertskommune og dei andre kommunane. I tillegg må det leggst til retta for delegering av vedtaksmynde frå aktuelle kommunar til rådmann i vertskommune.

Dette arbeidet kan gjerast av styringsgruppe/prosjektgruppe og etter same møteplan som går fram av prosjektplan for fase 2 i arbeidet med ØH senger ved Nordfjord Sjukehus.

Vedlegg:
Dok.nr
90540

Tittel på vedlegg
Prosjektrapport med tilråding.doc

