



Møteinnkalling

Utvalg: OPPVEKST OG OMSORGSUTVALGET
Møtested: Marker Rådhus
Møtedato: 27.01.2015
Tidspunkt: 18:30

Forfall meldes på tlf 69810500 eller epost til post@marker.kommune.no , som sørger for innkalling av varamenn. Varamenn møter kun ved spesiell innkalling.

Saksnr.	Arkivsaksnr.	Innhold
PS 1/15	15/45	Godkjenning av protokoll
PS 2/15	15/45	Referater
PS 3/15	15/8	Handlingsplan mot vold i nære relasjoner for Marker kommune.
PS 4/15	15/31	Oppgradert smittevernplan for Marker kommune
PS 5/15	15/32	Prioritering av søknader om barnefattigdomsmidler
PS 6/15	15/47	Høring - prioriteringer i helsevesenet
PS 7/15	13/80	Selskapsavtale for Indre Østfold Krisesenter IKS
PS 8/15	15/51	Selskapsavtale for Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS

PS 9/15 15/52

Selskapsavtale Avlastningshjemmet IKS

Øystein Jaavall
Leder

Espen Jaavall
rådmann



Godkjenning av protokoll

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
1/15	Oppvekst og omsorgsutvalget	27.01.2015

Rådmannens forslag til vedtak:

Protokoll fra Oppvekst- og omsorgsutvalgets møte 02.12.14 godkjennes.



Referater

Saksnr.: 2/15	Utvalg Oppvekst og omsorgsutvalget	Møtedato 27.01.2015
-------------------------	--	-------------------------------

Rådmannens forslag til vedtak:
Referater på vedlagte liste tas til etterretning.

REFERERES FRA DOKUMENTJOURNAL

Dato: - Utvalg: OO Oppvekst og omsorgsutvalget

Saksnr Løpenr	Regdato Navn Innhold	Avd/Sek/Sakb	Arkivkode
13/196-17 62/15	07.01.2015 Marker bo- og servicesenter Liggedøgnstatistikk for november 2014	RÅD/STAB/KJEFOS	H31 &31
13/196-18 176/15	15.01.2015 Marker bo- og servicesenter Liggedøgnstatistikk for desember 2014	RÅD/STAB/KJEFOS	H31 &31



Handlingsplan mot vold i nære relasjoner for Marker kommune.

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
3/15	Oppvekst og omsorgsutvalget	27.01.2015
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling til Kommunestyret:

Handlingsplan mot vold i nære relasjoner i Marker kommune vedtas.

Bakgrunn:

Alle kommuner er anbefalt å ha handlingsplan mot vold i nære relasjoner. Høsten 2014 ble det gjennom politirådet i Marker og Rømskog tatt initiativ til oppstart av arbeidet.

Handlingsplanen ble utarbeidet felles for Marker og Rømskog. Komite for utarbeiding av planen har bestått av Anne Kirsti Johnsen, rådmann i Rømskog, Mia Solberg, barneverntjenesten i Marker og Rømskog og Bjørg Olsson, virksomhetsleder i familie og helse Marker kommune.

Politirådet har fungert som styringsgruppe for planarbeidet.

Handlingsplanen har vært ute til høring i barnehager, skole, lensmannskontor, NAV, omsorg og avdelinger i virksomhet familie og helse.

Vurdering:

Planen har blitt utarbeidet etter de overordnede dokumenter og målsettinger. Den beskriver og definerer vold i nære relasjoner, og hvilke grupper som er spesielt utsatt. Planen skal være konkret og kunne brukes som et verktøy for alle kommunalt ansatte som har et kontakt med mennesker. Den sier noe om alles ansvar, og hvilke tiltak som er og bør iverksettes for å forhindre og redusere vold i nære relasjoner.

Konklusjon:

Handlingsplan mot vold i nære relasjoner i Marker kommune vedtas.

Vedlegg:

Handlingsplan mot vold i nære relasjoner i Marker kommune.



Oppgradert smittevernplan for Marker kommune

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
4/15	Oppvekst og omsorgsutvalget	27.01.2015

Rådmannens forslag til innstilling til Kommunestyret:

Oppgradert smittevernplan for Marker kommune 2015 tas til orientering.

Sammendrag:

Smittevernplan er hjemlet i Lov om vern mot smittsomme sykdommer

I henhold til lov om vern mot smittsomme sykdommer skal kommunen ha en smittevernplan. Kommunelegen i er ansvarlig for at det finnes en oppdatert plan.

”Kommunen skal sørge for at alle som bor eller midlertidig oppholder seg i kommunen med hensyn til smittsom sykdom er sikret nødvendige forebyggende tiltak, undersøkelsesmuligheter, behandling og pleie utenfor institusjon og pleie i sykehjem eller annen kommunal helseinstitusjon.

Kommunen skal også utføre de oppgaver innen smittevernet som pålegges i loven her eller bestemmelser i medhold av loven, herunder skaffe seg oversikt over arten og omfanget av de smittsomme sykdommer som forekommer i kommunen, drive opplysning om smittsomme sykdommer og gi råd og veiledning om hvordan de forebygges, sørge for at individuelt forebyggende tiltak blir satt i verk, sørge for at andre tiltak etter loven her, folkehelseloven eller helse- og omsorgstjenesteloven blir satt i verk”

Marker kommune v/kommunestyret vedtok ny smittevernplan i 2013.

Smittevernplaner må stadig oppgraderes og revideres i henhold til nasjonale retningslinjer og skal særlig være tilrettelagt for forhold i Marker kommune

Smittevernplan for Marker er fortsatt tilnærmet lik smittevernplan for andre kommuner i Indre Østfold.

Saksopplysninger:

Smittevernplanen har nå vært gjennom en større gjennomgang og revidering og prosedyrer og retningslinjer er sjekket opp mot faglig standard ved Nasjonalt Folkehelseinstitutt FHI.

En smittevernplan er en fagplan og kan virke tung og vanskelig tilgjengelig, den er kun ment for helsepersonell i deres smittevernarbeid. Smittevernplanen skal være et hjelpemiddel for det praktiske smittevernarbeidet i kommunen. Smittevernplan er ikke taushetsbelagt eller konfidensiell og vil være tilgjengelig for interesserte.

Smittevernplan 2015 er i store trekk lik tidligere smittevernplan, men kapittel om tuberkulosearbeid er nytt, oppgradert i henhold til nye nasjonale retningslinjer.

Det er innført også ny vaksine i barnevaksinasjonsprogrammet og vaksineoversikten er endret i henhold til dette.

Det er også noen endringer i rekkefølge i planen.

Flere smittsomme sykdommer som vi fra tid til annen ser i Norge, kan være svært alvorlige og kan lede til dødsfall hvis ikke tiltak blir satt i gang snarest – f.eks. smittsom hjernehinnebetennelse – meningitt. Det er viktig at man i hastesaker ikke må bruke unødvendig mye tid på å komme i gang med arbeidet. Andre smittsomme sykdommer vil ha et mye lenger tidsperspektiv og arbeidet vil

kunne planlegges på en annen måte. Planen starter fortsatt med smittevern i hastesaker og vaksinasjonsprogram og normalnormalsituasjon i kommunen er lenger bak i planen.

Høsten 2014 har i smittevernsammenheng vært dominert av Ebola epidemien i Vest-Afrika, men selv om det ikke forventes noe Ebola epidemi i Norge, så må kommunene være forberedt at det kan komme en eller flere som kan være smittet. Behandling av Ebola syke skal skje i statlig regi, men kommunen vil få ansvar for smitteoppsporing og eventuell sanering. Så selv om sannsynligheten er liten, så skal kommunen være forberedt

I planen er det en varslingsliste, den er av praktiske grunner flyttet helt bak i dokumentet, den kan da lettere oppdateres uten at man behøver å endre hoveddokumentet. Varslingslisten må være identisk med andre varslingslister i kommunen.

Smittevern foregår på mange arenaer – som forebyggende arbeid gjennom vaksinasjonsprogrammet via helsestasjon og skolehelsetjeneste, årlig tilbud om vaksine mot sesonginfluensa, vaksinasjon ved utenlandsreiser og tuberkulosekontroll av innvandrere fra områder hvor tuberkulose er mer vanlig enn i Norge. Smittevern blir også utført ved utbrudd eller mistanke om utbrudd av smittefarlig sykdom, hvor både smitteoppsporing og forebygging av nye tilfeller er nødvendig.

Planen beskriver kort normalsituasjon i kommunen og tar for seg forskjellige aspekter som kan ha innvirkning på spredning av smittsom sykdom.

I henhold til overordnet krav har smittevernplanen har et eget kapittel om tuberkuloseprogrammet, smittevern i beredskapssituasjoner og kommunal beredskap i forbindelse med pandemisk influensa. For en del sykdommer og tilstander er det lagt opp til at man går direkte til sentralt planverk. Planen har tilgjengelig informasjon om de forskjellige, vanligste, smittsomme sykdommene og spesielle tiltak i forbindelse med disse.

Det kan stadig være nødvendig med små endringer av planen, dersom disse endringene ikke medfører betydelige endringer, vil planen ikke fremlegges til politisk orientering, men siste utgave vil være oppgradert i elektronisk versjon

Planen er stor og omfattende og bør primært ligge tilgjengelig elektronisk.

Konklusjon:

Oppgradert smittevernplan for Marker kommune 2015 tas til orientering.



Prioritering av søknader om barnefattigdomsmidler

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
5/15	Oppvekst og omsorgsutvalget	27.01.2015

Rådmannens forslag til vedtak:

Marker kommune prioriterer søknader om barnefattigdomsmidler til Bufdir med Speider`n som nr 1 og UKH som nr 2.

Bakgrunn:

Staten ved Bufdir, barne- ungdoms og familiedirektoratet, utlyser midler til barnefattigdomstiltak. Kommunen og lag og foreninger kan søke på midlene, og kommunen skal gjøre en prioritering av søknadene som oversendes Bufdir.

Etter utlysning på kommunens hjemmeside, er det kommet søknad fra Speider`n og Marker kommune, v/UKH.

Speidern søker om kr 25.000.- for dekning av transportutgifter, utstyr og deltakerkostnader til barn og familier som ut fra en vanskelig økonomisk situasjon ikke kan dekke dette selv, og at barna alternativt ikke får deltatt. Speider`n dekker nå ofte slike utgifter, slik at alle skal kunne ha mulighet til å delta. Speider`n har rundt 100 medlemmer og dekker dermed en svært stor andel av kommunens barn og ungdommer. Viktig fritidsarena for mange barn.

Marker kommune ved UKH (Ungdommens kulturhus) har søkt om kr 150.000.- til ferietiltak for alle. Det vil si at gjennom å ha noe ekstra personell, kunne dekke transport, utstyr og aktivitetskostnader for de som ikke har muligheten til å delta på ferier og aktiviteter ut fra en vanskelig økonomisk situasjon, vil flere i aldersgruppen 13-19 år kunne delta i ferieaktiviteter på linje med de fleste i samme alder. Det vil arrangeres ferieturer i skog og mark, enten lokalt eller f.eks. på fjellet og dagsturer til aktivitetsparker, bowling osv.

Det var i 2014 også innvilget tilsvarende søknad fra UKH.

Vurdering:

Det er kommet inn to søknader som er innenfor tilskuddets målsetting for å motvirke barnefattigdom.

Bufdir anbefaler at prioriteringene gis på grunnlag av konkrete målsettinger for barne- og ungdomsarbeidet i kommunen, på bakgrunn av lokale levekårsutfordringer for barn og ungdom. Kommunen skal foreta en politisk og administrativ vurdering og prioritering av søknadene som skal begrunnes kort.

Søknadenes formål er ganske like, men Speidern dekker en videre aldersgruppe fra 7- 18 år. Ut fra det anbefales at søknaden fra Speider`n prioriteres som nr 1 og UKH som nr 2.

Konklusjon:

Marker kommune prioriterer søknader om barnefattigdomsmidler til Bufdir med Speider`n som nr 1 og UKH som nr 2.



Høring - prioriteringer i helsevesenet

Saksnr.: 6/15	Utvalg Oppvekst og omsorgsutvalget	Møtedato 27.01.2015
-------------------------	--	-------------------------------

Rådmannens forslag til innstilling til Kommunestyret:

Høringsuttalelse om prioriteringer i helsevesenet fra Marker kommune tas til orientering.

Bakgrunn:

Denne tredje offentlige utredningen om prioriteringer "Åpent og rettferdig- prioriteringer i helsetjenesten åpner for en viktig og nødvendig debatt om hvordan man kan kanalisere veksten i helsevesenet mot de pasientgrupper som tidligere ikke er tilstrekkelig prioritert (psykiatriske pasienter, pasienter med behov for medisinsk rehabilitering, pasienter med alvorlige kroniske lidelser og pasienter med stort pleiebehov).

Det overordnede målet skal være "flest mulig gode leveår for alle, rettferdig fordelt". Utvalget foreslår tre nye hovedkriterier for å oppnå dette:

- Helsetapskriteriet (isteden for sykdommens alvorlighet)
- Helsegevinstkriteriet (isteden for nytte)
- Ressurskriteriet (isteden for kostnadseffektivitet)

Prioriteringsarbeidet i Norge står foran følgende fem utfordringer:

- Et gap mellom behov og ressurser
- Et gap mellom mål og resultater
- Underliggende drivere som motvirker god prioritering
- Mangler i dagens rammeverk for prioriteringer
- Uavklarte spørsmål om riktig prioritering

Vurdering:

Denne NOU'en skal danne utgangspunkt for en stortingsmelding om prioriteringer i helsevesenet.

Utredningen er grundig med mye bakgrunnsinformasjon og begrunnelser for foreslåtte forandringer og tiltak. Den er imidlertid stor og kan virke vanskelig tilgjengelig.

Det gamle regelverket er 20 år gammelt og modent for revidering. Hittil har man mest lagt vekt på alvorlighetsgrad og nytte og kostnadseffektivitet er lite vektlagt.

Prioritering er nødvendig, det er ikke uendelige ressurser. Samtidig er det viktig at prioriteringsverktøyet ikke blir for vanskelig for de behandlere som står med en bruker – som kanskje ikke passer inn i en tabell som helsepolitikere og byråkrater har satt opp.

Utvalget har satt opp fire prinsipper for prioritering:

1. Prioritering bør søke målet «flest mulig gode leveår for alle, rettferdig fordelt»
Det er vanskelig å definere hva som er rettferdig – hvordan sykdom rammer blir ikke oppfattet som rettferdig hos den enkelte pasient.
2. Prioriteringer bør følge klare kriterier:

- a. Helsegevinstkriteriet, her skal man ikke bare ta med gevinst for pasienten, men også eventuell gevinst for samfunnet og andre rundt pasienten
 - b. Ressurskriteriet; prioritet øker med reduksjon i ressursforbruk
 - c. Helsetapskriteriet; øker med forventet helsetap over livsløpet. Erstatte delvis alvorlighetskriteriet, men fremkommer mye mere komplisert. En skal vurdere antatt gode leveår og tapte gode leveår ut i fra diagnosen og vil komme i helsetapsklasse 1,2 eller 3. Dette er en komplisert vurdering og vil forutsette at en kjenner diagnosen før en kan prioritere.
3. Prioritering bør gjøres systematisk, åpent og med brukermedvirkning
 4. Prioritering bør gjennomføres med et helhetlig sett av effektive hjelpemidler.

Det foreslås omfattende tiltak for å få gjennomført prioriteringsreformen:

- Endringer i lover og forskrifter
- Prioriteringsmatematikk må være sentralt i lederutdanning og kurs
- Organer med særlig ansvar for prioritering, både nasjonalt og regionalt
- Innhenting og bruk av bakgrunnsinformasjon, nasjonal informasjonsstrategi, nasjonalt fagmiljø rundt prioritering, nasjonal helseundersøkelse
- Retningslinjer og veiledere, må basere seg på de tre kriteriene som er angitt bør utformes både for kommune og spesialisthelsetjenesten
- Vurdere finansieringsordninger, kostnader rundt en henvisning, differensiert egenandel

Høringssvar fra Marker kommune

Marker kommune støtter at det kommer en ny prioriteringsmelding og vil forvente at den følges opp i kommende stortingsmeldinger med konkrete tiltak som kan sikre riktig, forutsigbar og rettferdig helsehjelp.

Utredningen handler i hovedsak om de midler som i dag brukes til spesialisthelsetjenesten, men angår primærhelsetjenesten indirekte i stor grad. Det står at **prioriteringene skal foregå på alle nivåer i helsetjenesten og følge disse tre hovedkriteriene**. På et overordnet nivå vil det ofte dreie seg om beslutninger der kriteriene blir lettere å bruke som for eksempel beslutninger om kapasitet, investeringer, behandlingsmetoder, mens i klinikken og kanskje særlig for fastlegene kan dette by på store problemer.

Det er viktig at det er fokus på samhandlingsperspektivet, faglige retningslinjer og prioriteringsveiledere bør hovedsakelig utformes felles for alle aktører.

Trøgstad kommune er enig i utvalgets oppfatning om at kriteriene må omfatte alle sektorer som påvirker folkehelsen. Målet for alt arbeid bør være «Flest mulig gode leveår for alle, rettferdig fordelt. Det krever at ressursene utnyttes godt til dem som trenger det mest og kan hjelpes mest og ikke anvendes til tiltak som ikke virker eller kunne være anvendt på en bedre måte. Vi skal ikke bare vurdere helseeffekter av helsetjenester, men også vektlegge og stimulere forebyggende tiltak og andre forhold som påvirker helsen i befolkningen. Forebyggende tiltak og folkehelseiltak bør også prioriteres ut i fra de tre kriteriene.

Marker kommune støtter utvalgets forslag om at det gjøres en helseøkonomisk evaluering av forholdet mellom helsegevinst, ressursbruk og helsetap av dokumenterte tiltak som fysisk aktivitet, forebygging av fall og brudd hos eldre og tidlig innsats mot depresjon hos ungdom. Det er også viktig at en reform ivaretar de svakeste gruppene og ikke økt bidrar til ulikheter i helse.

Konklusjon:

Høringsuttalelse om prioriteringer i helsevesenet fra Marker kommune tas til orientering.

Vedlegg:

Kortversjon NOU 2014:12 Åpent og rettferdig – prioriteringer i helsetjenesten



Selskapsavtale for Indre Østfold Kriesesenter IKS

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
7/15	Oppvekst og omsorgsutvalget	27.01.2015
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling til Kommunestyret:

1. Marker kommune vedtar selskapsavtale av 24.10.14 for Indre Østfold Kriesesenter IKS
2. Marker kommune tar representantskapets eierstrategi av 24.10.14 for Indre Østfold Kriesesenter IKS til etterretning.

Marker kommune tar samarbeidsavtalen av 24.10.14 mellom Indre Østfold Kriesesenter IKS og eierne til etterretning.

Bakgrunn:

Det er utarbeidet styringsdokumenter for Indre Østfold Kriesesenter IKS. Representantskapet har oversendt ny selskapsavtale til behandling i eierkommunene.

I følge Interkommunal Eierskapsmelding for Indre Østfold skal eierne utforme eierstrategier for enkeltsekskapene. Eierstrategien har, sammen med selskapsavtalen, status som selskapets styringsdokument. Strategien, og utarbeidelsen av denne, er et viktig ledd i den interkommunale eierstyringen.

Representantskapet for Indre Østfold Kriesesenter IKS nedsatte høsten 2013 et strategiutvalg for å utarbeide en eierstrategi for selskapet. Arbeidet med eierstrategi har tatt opp i seg evalueringen av eierstyringen og signalene fra høringsarbeidet rundt kriesesenterstrukturen i Østfold, som ble gjennomført i 2013.

Strategiutvalget har bestått av representantskapsleder, rådmann og avdelingsleder (NAV) fra vertskommunen, styreleder og daglig leder i selskapet, samt prosjektleder (Prosjekt Eierskap). Eierstrategiprosessen har ledet frem til utarbeidelse av et eierstrategidokument, en ny selskapsavtale som bygger på strategien, samt en samarbeidsavtale som regulerer selskapets og kommunenes tangerende tjenester og virksomheter.

I tråd men Interkommunal Eierskapsmelding er ny selskapsavtale utformet med utgangspunkt i en felles mal. Det er lagt til grunn at selskapet er gitt i oppdrag å utføre kommunale oppgaver. Selskapsavtalen må godkjennes med likelydende vedtak i hver kommune.

Arbeidet med samarbeidsavtalen er faglig forankret gjennom møter med barnevernledere og med NAV-ledere. Alle styringsdokumentene er gjennomgått på et eiermøte.

Strategiutvalget har skrevet brev til Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet med henstilling om å endre finansieringsordningen for ROSA-brukere¹.

¹ Ofre for menneskehandel

Vurdering:

Strategien tar for seg de sentrale overskriftene som kjennetegner eierstrategiene for selskaper i Indre Østfold; hensikt, kjernevirksomhet, forutsetninger, styringsprinsipper, økonomi og utvikling. Hensikten med Krisesentertilbudet i Indre Østfold er ikke bare å oppfylle lovens krav, med hjelp til enkeltmennesker i en livskrise, men er også et tiltak av stor samfunnsøkonomisk betydning.

Eierstrategien poengterer at virksomheten er en del av den kommunale tiltakskjeden, der oppfølgingen skal være helhetlig. Krisesenteret skal utvikle og regulere sine tiltak i samspill med eierkommunene. Samordningen mellom krisesenteret og eierkommunene er regulert i en egen samarbeidsavtale, som beskriver ansvars- og oppgavefordelingen nærmere.

Et vesentlig grep er gjort for å få en mer rettferdig fordeling av vertskommunens merkostnader tilknyttet tjenester gitt til beboere som ikke er bosatt i eierkommunene, men som har en lovhemlet rett til et krisesentertilbud². Årlige merkostnader er stipulert til mellom 4-500 000,- og er knyttet til tjenester som sosialhjelp, bosetting, stønad til livsopphold og andre omsorgstjenester. Forventede kostnader innarbeides i budsjett og avregnes ved årets slutt.

Krisesenteret jobber primært for at brukerne skal bosettes i opprinnelseskommunen. Frem til nå har man sett et mønster der flere beboere velger å slå seg ned i nærheten av senteret. På den måten har vertskommunen fått et utvidet omsorgsansvar. Det forventes nå at krisesenteret arbeider mer aktivt med å få til en jevnt fordelt bosetting mellom eierkommunene når beboere skal reetableres i regionen.

Samarbeid om anskaffelse av bolig er nærmere bestemt i samarbeidsavtalen. Den nye ordningen gir i større grad krisesenteret anledning til å bistå med anskaffelse av bolig. Her er det en viktig målsetting at beboerne, som er gjennom den kritiske fasen, raskere vil kunne flytte ut av senteret. Slik vil vi få en bedre anvendelse av plassene.

Det legges inn en ny fordelingsnøkkel mellom eierne, som tar høyde for administrative grunnkostnader. I 2014 var eiernes nettobidrag nærmere 7 millioner kroner. Det er foreslått at 10 % av kommunenes totale finansieringsbidrag fordeles likt mellom kommunene. Dette beløpet tilsvarer om lag ett årsverk, inkl. sosiale utgifter.

Kostnadsfordelingsnøkkelen er lagt inn i ny selskapsavtale. Ut over formålsbeskrivelsen og kostnadsfordelingsnøkkelen er det ingen nevneverdige endringer ved selskapsavtalen. Andre endringer følger en mal for selskapsavtaler, som er utviklet i henhold til Interkommunal Eierskapsmelding for Indre Østfold.

Eierstrategien angir utviklingsområder som vil drøftes ved de faglige og administrative møteplasser som samarbeidsavtalen legger opp til. Krisesenteret skal rapportere på utviklingsområdene gjennom årsrapporter og på eiermøter. Et av utviklingsområdene dreier seg om brukere med rus- og psykiatriproblemer. Her har ikke kommunene i Indre Østfold et tilfredsstillende tilbud i dag.

Selskapet vurderer bemanningsplanen ved senteret som sårbar. Eierne ber styret om å følge opp dette særskilt i tiden som kommer, da med hensyn til at selskapets funksjon og tjeneste, herunder dimensjonering, skal sees i sammenheng med tilstøtende kommunale tjenester.

Eierstrategien er representantskapets dokument, som nå er oversendt eierkommunene til orientering. Eierstrategien danner bakgrunn for ny selskapsavtale som kommunene må ta stilling til. Samarbeidsavtalen er underordnet de øvrige styringsdokumentene, og er også sendt kommunestyrene til orientering. Revisjoner av samarbeidsavtalen skal godkjennes av representantskapet.

Vedlagte styringsdokumenter for Indre Østfold Krisesenter IKS anbefales av rådmannen.

² Dette er ROSA-brukere og kvinner som kommer fra andre steder i landet på grunn av sikkerhetssituasjonen.

Konklusjon:

1. Marker kommune vedtar selskapsavtale av 24.10.14 for Indre Østfold Kriesesenter IKS
2. Marker kommune tar representantskapets eierstrategi av 24.10.14 for Indre Østfold Kriesesenter IKS til etterretning.
3. Marker kommune tar samarbeidsavtalen av 24.10.14 mellom Indre Østfold Kriesesenter IKS og eierne til etterretning.

Vedlegg:

1. Selskapsavtale for Indre Østfold Kriesesenter IKS, av 24.10.14
2. Eierstrategi for Indre Østfold Kriesesenter IKS, av 24.10.14
3. Samarbeidsavtale mellom Indre Østfold Kriesesenter IKS og eierkommunene, av 24.10.14
4. Protokoll fra representantskapsmøtet 24.10.14



Selskapsavtale for Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
8/15	Oppvekst og omsorgsutvalget	27.01.2015
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling til Kommunestyret:

Marker kommune vedtar selskapsavtale av 24.10.14 for Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS

Sammendrag:

Representantskapet har vedtatt ny selskapsavtale for Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS som nå oversendes til behandling i eierkommunene.

Bakgrunn:

Prosjekt Eierskap har utformet en mal for selskapsavtaler for IKSene som har tatt opp i seg føringene fra Interkommunal Eierskapsmelding for Indre Østfold.

Viktige bestemmelser i eierskapsmeldingen knytter seg til stemmevektning i representantskapet, antall styremedlemmer, samt varamannsordningen (numeriske i stedet for personlige). Formålsformuleringene i avtalene skal være kortfattede, da disse skal utdypes i eierstrategidokumentet for selskapet³. I avtalemalen er det videre gjort et arbeid for å finne formuleringer som er felles for flere selskaper, noe som spesielt gjelder styringsstruktur, forvaltning og punktene om selve avtalen.

For å få bedre oversikt over innholdet i avtalen, er dokumentet bygget opp med overskrifter og innholdsfortegnelse. Avtalen inneholder bestemmelser om selskapet som pålagt i Lov om interkommunale selskaper⁴: Selskapets navn, deltakere, hovedkontor, formål, antall styre- og representantskapsmedlemmer, innskuddsplikt og andre ytelser, eierandel og ansvarsandel. I tillegg beskrives forvaltningsmessige forhold, samt ordninger for endring av selskapsavtalen og deltakersituasjonen.

Alle selskapsavtalene beskriver ansettelsesvilkår (avtaleverk og pensjonsordninger), og de ansattes representasjon i styret.

I følge den nye avtalemalen skal alle selskapene oversende styrets forslag til økonomiplan og budsjett innen 1. oktober før budsjettåret.

I henhold til IKS-loven krever fremlagte endringer av selskapsavtalen likelydende vedtak i alle kommunestyrer i deltakende kommuner.

³ «Selskapsavtalen skal utformes slik at det gis rom for strategisk utvikling av selskapet, uten at man nødvendigvis må endre på selskapsavtalen.» Interkommunal Eierskapsmelding for Indre Østfold, s 8

⁴ Lov om interkommunale selskaper 1999-01-29 nr 6 §.4

Vurdering:

Foreliggende selskapsavtale bygger på den opprinnelige avtalen for Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS. Avtalen er lagt i en form der selve standardiseringen ikke påvirker meningen ved innholdet i nevneverdig grad.

I ny avtale er det foretatt en mindre navnejustering, der det nå heter «Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS, med kortnavn Helsehuset,...». Uttrykket «Lokal-» er fjernet, og Helsehuset er lagt til som kortnavn.

I opprinnelig avtale er det en fyldig formåls- og oppgavebeskrivelse. Dette er nå ivaretatt i eierstrategidokumentet for selskapet. Den nye formuleringen er forkortet til at «Senteret skal drifte kompetansekrevede helsefaglige tjenester som eierne til enhver tid delegerer likelydende myndighet til.» Endringen i formålsbeskrivelsen gir eierne større muligheter til å utvikle og endre tilbudet i tråd med de prioriteringer og funksjonsfordelinger som eierne til enhver tid vil legge til grunn.

Ny selskapsavtale gir ingen direkte økonomiske konsekvenser for eierne. Den forenklede formålsparagrafen synes imidlertid å dempe eiernes forpliktelser knyttet til hvilke tjenester som må driftes i fellesskap.

Revisjon av selskapsavtalene er et ledd i struktureringen av eierstyringsarbeidet i Indre Østfold. Prinsipper som tidligere nedfelt i Interkommunal Eierskapsmelding blir nå formalisert for hvert enkelt selskap. Et eksempel på dette er at kommuner over 10 000 innbyggere skal ha to stemmer i representantskapene. De øvrige har en stemme.

Å sette samme dato (1. oktober) for oversendelse av selskapenes budsjettforslag er et annet eksempel på hvordan eierne vil legge til rette for eierutøvelsen. Dette gir en samlet oversikt på et tidspunkt hvor det er mulig å vurdere kostnadsbildet i forhold til egen budsjettprosess.

Selskapsavtalen sier under pkt. 5.7 at i tillegg til selskapsavtalen har også eierstrategien status som selskapets styringsdokument. Eierstrategien er nærmere beskrevet i Interkommunal Eierskapsmelding for Indre Østfold. En vesentlig hensikt med eierstrategien er å sikre overordnede styringssignaler til selskapet. Strategiprosessen legger til rette for at eierne får drøftet hensikt og vesentlige aspekter med selskapet.

For at eierstyringssystemet, med Interkommunal Eierskapsmelding, nye selskapsavtaler og eierstrategier for enkeltelskapene, skal fungere, er det nødvendig at representantskapsmedlemmene inntar en aktiv rolle. Representantskapet skal sørge for at det er samsvar mellom forventninger til selskapet og de rammer som gis for driften. På den ene siden må representantskapsmedlemmene sikre seg god kjennskap til virksomhetens funksjon, som del av den kommunale drift og utvikling. På den andre siden må medlemmet forankre og informere om saker, som behandles representantskapet, i eget kommunestyre.

Representantskapets forslag til ny selskapsavtale for Helsehuset anbefales av rådmannen.

Konklusjon:

Marker kommune vedtar selskapsavtale av 24.10.14 for Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS

Vedlegg:

1. Selskapsavtale for Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS, av 24.10.14



Selskapsavtale Avlastningshjemmet IKS

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
9/15	Oppvekst og omsorgsutvalget	27.01.2015
/	Kommunestyret	

Rådmannens forslag til innstilling til Kommunestyret:

Marker kommune vedtar selskapsavtale av 24.10.14 for Avlastningshjemmet IKS

Sammendrag:

Representantskapet har vedtatt selskapsavtale for Avlastningshjemmet IKS, som nå oversendes til behandling i eierkommunene.

Bakgrunn:

Prosjekt Eierskap har utformet en mal for selskapsavtaler for IKSene som har tatt opp i seg føringene fra Interkommunal Eierskapsmelding for Indre Østfold.

Viktige bestemmelser i eierskapsmeldingen knytter seg til stemmevektning i representantskapet, antall styremedlemmer, samt varamannsordningen (numeriske i stedet for personlige). Formålsformuleringene i avtalene skal være kortfattede, da disse skal utdypes i eierstrategidokumentet for selskapet⁵. I avtalemalen er det videre gjort et arbeid for å finne formuleringer som er felles for flere selskaper, noe som spesielt gjelder styringsstruktur, forvaltning og punktene om selve avtalen.

For å få bedre oversikt over innholdet i avtalen, er dokumentet bygget opp med overskrifter og innholdsfortegnelse. Avtalen inneholder bestemmelser om selskapet som pålagt i Lov om interkommunale selskaper⁶: Selskapets navn, deltakere, hovedkontor, formål, antall styre- og representantskapsmedlemmer, innskuddsplikt og andre ytelser, eierandel og ansvarsandel. I tillegg beskrives forvaltningsmessige forhold, samt ordninger for endring av selskapsavtalen og deltakersituasjonen.

Alle selskapsavtalene beskriver ansettelsesvilkår (avtaleverk og pensjonsordninger), og de ansattes representasjon i styret.

I følge den nye avtalemalen skal alle selskapene oversende styrets forslag til økonomiplan og budsjett innen 1. oktober før budsjettåret.

I henhold til IKS-loven krever fremlagte endringer av selskapsavtalen likelydende vedtak i alle kommunestyrer i deltakende kommuner.

Vurdering:

Foreliggende selskapsavtale bygger på den opprinnelige samarbeidsavtalen for Avlastningshjemmet. Samarbeidet er opprinnelig hjemlet i kommunelovens §. 27, men etableres nå som et interkommunalt selskap etter lov om interkommunale selskaper.

⁵ «Selskapsavtalen skal utformes slik at det gis rom for strategisk utvikling av selskapet, uten at man nødvendigvis må endre på selskapsavtalen.» Interkommunal Eierskapsmelding for Indre Østfold, s 8

⁶ Lov om interkommunale selskaper 1999-01-29 nr 6 §.4

Samarbeidet har frem til nå vært organisert med et representantskap som øverste organ, som årlig har behandlet budsjett og regnskap på lik linje med de øvrige IKSene. På den måten vil den praktiske siden ved kommunens eierutøvelse ikke endre seg nevneverdig ved overgang til et IKS.

IKSene er selvstendige rettssubjekter og ved utskilling av kommunal virksomhet til et IKS, trer arbeidsmiljølovens regler om virksomhetsoverdragelse i kraft. Et §. 27-samarbeid kan bli vurdert som et selvstendig rettssubjekt dersom det er overført mye ansvar til samarbeidet. Den opprinnelige avtalen for Avlastningshjemmet sier at samarbeidet kan ta opp lån (pkt. IV 1.5) og at styret har arbeidsgiveransvar for personalet (pkt. II 2.5). Dette tolkes som at samarbeidet allerede skal regnes som et selvstendig rettssubjekt, og at endringen i rettslig status nå knytter seg først og fremst til endring av den lov hjemmel som regulerer virksomheten.

Med hensyn til låneramme sier ny selskapsavtale at Avlastningshjemmet kan ta opp inntil 25 millioner kroner i lån. Det vurderes som fremtidsrettet å legge inn en låneramme som tar høyde for evt. kjøp av bygg for virksomhetens drift.

Virksomhetens formål er opprinnelig hjemlet i Lov om sosiale tjenester 1991, nr 81, § 4-2b: «De sosiale tjenester skal omfatte ... b) avlastningstiltak for personer og familier som har et særlig tyngende omsorgsarbeid,». Denne loven er erstattet med helse- og omsorgstjenesteloven, der kommunenes ansvar for avlastningstiltak er bestemt i § 3-2, pkt. 6.d.

Med henvisning til loven og underliggende forskrifter beskrives formålet i ny selskapsavtale slik: «Selskapets formål er å tilby og drifte avlastning, aktivitetstilbud, observasjon, veiledning og kursvirksomhet på vegne av eierkommunene, for mennesker med nedsatt funksjonsevne.» Formuleringen gir en klar forståelse av hensikten med selskapet og selskapets kjerneoppgaver. Denne formuleringen kan forøvrig være avgrensende for eiernes videre utvikling av selskapet. Rådmannen vurderer imidlertid at det nå er en vesentlig hensikt å etablere selskapet i sin tiltenkte form, med likt utseende avtaler for selskapene, og at en evt. ny revisjon av formålsbeskrivelsen kan komme etter en eierstrategiprosess.

Avlastningshjemmet skal i hovedsak tilby tjenester til sine eiere. Ved overkapasitet, kan selskapet tilby plasser til andre kommuner/fylkeskommuner. Som det går frem av finansieringsordningen (kap. 2.2) skal andre enn eierne betale et tillegg (tilsvarende 20 %) til døgnpris, noe som synes rimelig overfor de kommuner som har valgt å ta et eieransvar.

Som i opprinnelig avtale skal 10 % av selskapets netto driftsutgifter fordeles på kommunene etter eierandel. Eierandelen samsvarer med innbyggertall, der andelen justeres hvert 4. år.

Opprinnelig avtale sier at disponering av regnskapsresultat skal fordeles til samarbeidskommunene. Man snakker vanligvis om disponering av årsresultat for selskaper som er etablert med inntjening som hensikt, og sjelden der stordriftsfordeler er det viktigste motivet for samarbeidet. Det vurderes derfor som naturlig at den formuleringen ikke er tatt med i ny avtale. Et evt. overskudd av driften bør avsettes til fond for opprettholdelse av en viss likviditet.

Opprinnelig avtale her nedfelt en bestemmelse om arbeidsutvalg, som fungerer som styrets forlengende arm overfor daglig leder. Denne ordningen er fjernet i ny avtale. Opprinnelig har

styret 6 medlemmer, en valgt fra hver kommune. I tråd med interkommunal eierskapsmelding, hvor man går bort ifra representasjonssammensatte styrer, er styret redusert til 5 personer.

Bestemmelser om at Eidsberg kommune skal ha en administrativ støttefunksjon for selskapet er tatt ut (jf. opprinnelig avtale pkt. II 2.4 og IV 1.5) i ny avtale. Som et §. 27-samarbeid vil en virksomhet vanligvis være knyttet til vertskommunens tjenester når det gjelder merkantile funksjoner og HR. Ved etableringen av IKS-formen, er det ingen spørsmål om selskapets selvstendighet. Det knytter seg derfor ingen forpliktelser til den kommunen hvor selskapet har sitt hovedkontor, og selskapet står fritt til å innhente administrative støttetjenester etter lov om offentlige anskaffelse.

Revisjon av selskapsavtalene er et ledd i struktureringen av eierstyringsarbeidet i Indre Østfold. Prinsipper som tidligere nedfelt i Interkommunal Eierskapsmelding blir nå formalisert for hvert enkelt selskap. Et eksempel på dette er at kommuner over 10 000 innbyggere skal ha to stemmer i representantskapene. De øvrige har en stemme.

Å sette samme dato (1. oktober) for oversendelse av selskapenes budsjettforslag er et annet eksempel på hvordan eierne vil legge til rette for eierutøvelsen. Dette gir en samlet oversikt på et tidspunkt hvor det er mulig å vurdere kostnadsbildet i forhold til egen budsjettprosess.

Selskapsavtalen sier under pkt. 5.7 at i tillegg til selskapsavtalen har også eierstrategien status som selskapets styringsdokument. Eierstrategien er nærmere beskrevet i Interkommunal Eierskapsmelding for Indre Østfold. En vesentlig hensikt med eierstrategien er å sikre overordnede styringssignaler til selskapet. Strategiprosessen legger til rette for at eierne får drøftet hensikt og vesentlige aspekter med selskapet.

For at eierstyringssystemet, med Interkommunal Eierskapsmelding, nye selskapsavtaler og eierstrategier for enkeltelskapene, skal fungere, er det nødvendig at representantskapsmedlemmene inntar en aktiv rolle. Representantskapet skal sørge for at det er samsvar mellom forventninger til selskapet og de rammer som gis for driften. På den ene siden må representantskapsmedlemmene sikre seg god kjennskap til virksomhetens funksjon, som del av den kommunale drift og utvikling. På den andre siden må medlemmet forankre og informere om saker, som behandles representantskapet, i eget kommunestyre.

Representantskapets forslag til ny selskapsavtale for Avlastningshjemmet IKS anbefales av

Konklusjon:

Marker kommune vedtar selskapsavtale av 24.10.14 for Avlastningshjemmet IKS

Vedlegg:

Selskapsavtale for Avlastningshjemmet IKS, av 24.10.14