

ÅS KOMMUNE

MØTEINNKALLING

Administrasjonsutvalget har møte i Ås kulturhus, Lille sal

06.06.2012 kl. 16.30

Møtet er åpent for publikum i alle saker med mindre saken er unntatt offentlighet eller møtet lukkes i henhold til lov. Saksdokumentene ligger til offentlig gjennomsyn på rådmannskontoret. Innkallinger og protokoller legges til gjennomsyn på servicetorget og bibliotekene, og publiseres på www.as.kommune.no.

Saksliste:

- INFORMASJON FRA RÅDMANNEN

ADM-sak 11/12	12/1411	
TERTIALRAPPORT 1. TERTIAL 2012		Side 3
ADM-sak 12/12	12/1097	
BUDSJETTREGULERING 1.TERTIAL 2012		Side 6
ADM-sak 13/12	12/1020	
SAMHANDLINGSREFORMEN I ÅS - STATUS PR. 1. TERTIAL 2012		Side 17
ADM-sak 14/12	12/716	
NY STILLING SOM FAGARBEIDER VED KOMMUNALTEKNISK AVDELING - NY BEHANDLING		Side 36

Ås, 30.05.2012	Eventuelt forfall eller inhabilitet meldes til Vibeke Berggård, tlf. 64 96 20 04 eller e-post politisk.sekretariat@as.kommune.no . (Det sendes personlig svar på mottak av e-post. Telefonbeskjed må gis dersom svar ikke er mottatt innen rimelig tid).
Johan Alnes Leder	Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

REFERATSAKER TIL ADMINISTRASJONSUTVALGET 06.06.2012

Rundskriv fra Kommunenes Sentralforbund:

1. B-rundskriv 5/2012 Tariffoppgjøret per 1.5.2012 – Brudd
2. B-rundskriv 4/2012 OU-midlene 2012. Ansattes andel. Månedlig trekk f.o.m. mai måned

ADM-sak 11/12
TERTIALRAPPORT 1. TERTIAL 2012

[Gå til sakliste](#)

[Neste sak>>](#)

Saksbehandler: Emil Schmidt	Arkivnr: 145 &14	Saksnr.: 12/1411
Utvalg	Utv.nr.	Møtedato
Administrasjonsutvalget	11/12	06.06.2012
Hovedutvalg for helse og sosial	/	07.06.2012
Hovedutvalg for oppvekst og kultur	13/12	07.06.2012
Hovedutvalg for teknikk og miljø	/	07.06.2012
Formannskapet	39/12	06.06.2012
Kommunestyret	/	20.06.2012

Rådmannens innstilling:

1. tertialrapport 2012 tas til orientering.

Rådmannen i Ås, 29.05.2012
Trine Christensen (sign.)

Tidligere politisk behandling:

Ingen

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Hovedutvalgene
Administrasjonsutvalget
Formannskapet
Kommunestyret

Vedlegg som følger saken trykt: (separat trykk sendt alle utvalg 30.05.2012)

1. tertialrapport 2012

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

Ingen

Utskrift av saken sendes til:

Rådmannens ledergruppe

SAKSUTREDNING

1. tertialrapport er en tilbakerapportering på målsettinger i vedtatt handlingsprogram og økonomiplan. Den beskriver status etter de første 4 månedene. Tertialrapporten er bygd opp etter samme struktur som handlingsprogram 2012 - 2015. Nedenfor gis et kort sammendrag av de viktigste sakene i 1. tertial.

Fakta i saken:*Økonomi*

Status per 1. tertial viser at samhandlingsreformen og nye ressurskrevende brukere innebærer behov for økte tjenester. Samtidig utløser dette økte refusjoner. Økning i tjenesteproduksjonen er mulig å gjennomføre ved omprioriteringer innenfor eksisterende rammer og ved finansiering gjennom økte inntekter.

Helse og sosial har økte kostnader som følge av samhandlingsreformen og nye ressurskrevende brukere. Utover dette styrer etatene innenfor disponible rammer.

Rådmannen har hatt fokus på store inntektsposter i 1. tertial 2012. Det anbefales at forventet økt skatteinntang og deler av inntektsøkninger på andre områder, går til å bedre netto driftsresultat. Status per 1. tertial gir grunnlag for å styrke netto driftsresultat til ca. 1 %.

Medarbeidere

I 1. tertial er det igangsatt prosjekter knyttet til friskvernarbeid i 3 barnehager. Medarbeiderundersøkelse er gjennomført. Overordnet resultat vil bli rapportert i 2. tertial. Sykefraværsoppfølging krever store administrative ressurser på alle nivå. Sykefraværet viser ingen markant nedgang og er relativt stabilt i fht foregående år. Det har i perioden vært flere ressurskrevende personal- og arbeidsmiljø saker.

Kulturhuset

Anbudsdokumentene for kinoteateret og vestibylen ble lagt ut i 1. tertial. Det kom ikke inn noen tilbud. Det fremmes i 2. tertial sak til kommunestyret om forslag til drift av kulturhuset.

Anbud på kjøkkendrift ble også lagt ut i 1. tertial. Anbudsfristen går ut i 2. tertial.

Samhandlingsreformen

Samhandlingsreformen, med tilhørende lovverk, trådte i kraft 01.01.2012. Den nye helse- og omsorgstjenesteloven har erstattet kommunehelsetjenesteloven og sosialtjenesteloven. Flere oppgaver er lagt til kommunene. Innsatsen for å forebygge og begrense sykdom økes. Den nye folkehelseloven gir kommunen et tydeligere ansvar for folkehelsearbeid. Ansvar legges til kommunen framfor kommunens helsetjeneste. Det er også et ansvar for å ha oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer. Oversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med planstrategier.

I den overordnede samarbeidsavtalen som er inngått mellom kommunene og Ahus, vedtatt i kommunestyret 01.02.2012 i K-sak 3/12 (11/4139), skal det videre innenfor 9 ulike områder utarbeides og inngås avtaler mellom partene. Dette avtalearbeidet har pågått i 1. tertial, og skal ferdigstilles innen første halvår 2012.

Det er jevnlig orientert om status for Ås jf. samhandlingsreformen i Formannskap og HHS gjennom første tertial, samt fremmet en sak.

Skolebehovsplan

Det ble fremmet sak til hovedutvalget for oppvekst og kultur om skolebehovsplanen i 1. tertial. Saken vil fremmes for formannskap og kommunestyret i løpet av 2. tertial.

Fullelektronisk arkiv / e-politiker

Ås kommune jobber mot fullelektronisk arkiv, ansettelsessakene er blitt fullelektronisk. I forbindelse med overgangen til fullelektronisk arkiv har en kommet frem til at en ønsker å vurdere nytt sak og arkiv system. Anskaffelse av nytt sak og arkiv system gjøres sammen med Frogn kommune. Som et ledd i veien mot fullelektronisk arkiv ble det vedtatt e-politiker, dette rulles ut i 2.tertial.

Feide

Feide ble innført i Ås kommune i 1.tertial, som første kommune i Follo. Feide er Kunnskapsdepartementets valgte løsning for pålogging til digitale tjenester i Utdanningssektoren. Dette er med på å gi elever og lærere en inngang til alle digitale tjenester for utdanning. Det er med på å forenkle bruker administrasjonen av lærer og elever i forbindelse med digitale tjenester. (Nasjonale prøver, eksamen etc.)

Større plansaker

Miljøverndepartementets avgjørelse av innsigelsene til Kommuneplan 2011-2023 forelå i januar. Departementet opprettholder innsigelsen fra fylkesmannen til omdisponering fra LNF til bolig i Askehaugåsen (B2) og Rustadporten (B10). Disse arealene er derfor tatt ut av kommuneplanen.

Offentlig ettersyn av reguleringsplan for Campus og nytt senter for husdyrforsøk ble avsluttet i januar/februar. I etterkant av dette har det vært jobbet med endringer i planen som følge av høringsinnspill og innsigelser. Det har vært en dialogprosess med fylkesmannen i Oslo og Akershus, Akershus fylkeskommune, Riksantikvaren og Statens vegvesen. Planene skal fremmes for endelig vedtak i 2. tertial.

Kommunedelplan for E18 ble lagt ut på offentlig ettersyn 19. mars med høringsfrist 4. mai. Planen vil bli fremmet for endelig vedtak i 2. tertial.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

Status per 1. tertial gir grunnlag for å styrke netto driftsresultat fra 0,3% til ca. 1 %.. Det vises forøvrig til egen sak om budsjettreguleringer 1. tertial 2012.

Konklusjon med begrunnelse:

Rådmannen anbefaler at 1. tertial 2012 tas til orientering.

ADM-sak 12/12
BUDSJETTREGULERING 1. TERTIAL 2012

[Gå til saksliste](#)

[<<Forrige sak](#)

[Neste sak>>](#)

Saksbehandler: Emil Schmidt

Arkivnr: 153

Saksnr.: 12/1097

Utvalg	Utv.nr.	Møtedato
Administrasjonsutvalget	12/12	06.06.2012
Hovedutvalg for oppvekst og kultur	14/12	07.06.2012
Hovedutvalg for helse og sosial	/	07.06.2012
Hovedutvalg for teknikk og miljø	/	07.06.2012
Formannskapet	40/12	06.06.2012
Kommunestyret	/	20.06.2012

Rådmannens innstilling:

Budsjettregulering foretas i henhold til tabell 1, 2 og 3.

Rådmannen i Ås, 29.5.2012

Trine Christensen (sign.)

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Hovedutvalg for oppvekst og kultur

Hovedutvalg for helse og sosial

Hovedutvalg for teknikk og miljø

Administrasjonsutvalg

Formannskap

Kommunestyre

Vedlegg som følger saken trykt: Tabell 1, 2 og 3

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter: Ingen

Utskrift av saken sendes til:

Etatssjefer

Økonomiavdelingen

Revisjonen

Plankomiteen

SAKSUTREDNING:**Fakta i saken:**

Status per 1. tertial viser at samhandlingsreformen og nye ressurskrevende brukere innebærer behov for økte tjenester. Samtidig utløser dette økte refusjoner. Økning i tjenesteproduksjonen er dermed mulig å gjennomføre ved omprioriteringer innenfor eksisterende rammer og ved finansiering gjennom økte inntekter.

Vedtatt handlingsprogram innebærer et netto driftsresultat på 0,3 %. Dette er et lavt netto driftsresultat, og vesentlig under Fylkesmannens anbefaling på 3 %.

Rådmannen foreslår til 1. tertial budsjettreguleringer som innebærer netto bedring av driftsresultatet med 5,8 mill. kr.

I opprinnelig budsjett 2012 var det budsjettert med bruk av disposisjonsfond på 4,25 mill. kr for å saldere budsjettet. Med det foreslåtte opplegget for 1. tertial kan bruken av disposisjonsfond reverseres, og det kan isteden tilføres 1,5 mill. kr. Det vil si at man ikke bruker av oppsparte midler. Forslaget til budsjettreguleringer innebærer at netto driftsresultat øker fra 0,3 % til ca 1 %.

Skatt og rammetilskudd

Pr 1. tertial har Ås kommune en skatteinngang på 117,5 mill. kroner. Dette utgjør 30,94 % av budsjettert skatteinngang for hele året. I samme periode i fjor var skatteinngangen på 30,45 % av regnskapsført skatt for hele 2011. Periodisert skatteinngangen hittil i år er dermed noe over nivået i fjor.

Som følge av høy befolkningsvekst kan det se ut til å bli noe høyere skatteinngang enn budsjettert. Det er imidlertid fortsatt stor usikkerhet knyttet til skatteinngangen for hele året. I Revidert nasjonalbudsjett 2012 er anslaget på inntekts- og formuesskatt til kommunesektoren i 2012 oppjustert med 2,3 mrd. kroner. Nye skatteanslaget for Ås kommune viser en forventet skatteøkning på mellom 4 til 6 mill. kr.

Rammetilskuddet økes også noe, da kommunene får økt kompensasjonen for utgiftsøkninger som følge av endringen i kontantstøtten. Økt skatteinngang kan imidlertid motvirke denne effekten, da kommunen kan få trekk i rammetilskudd ved økt skatteinngang.

Lån

Rentenivået har gått ned i 2012 blant annet som følge av fortsatt uro i verdensøkonomien. Renteutgiftene for 2012 anslås derfor å bli noe lavere enn budsjettert, Samtidig anslås kommunens renteinntekter også å bli lavere enn budsjettert slik at netto renter blir omtrent uendret. Renteinntektene endres raskere ved svingninger i rentenivået enn renteutgiftene da kommunens overskuddslikviditet i hovedsak er plassert i flytende bankinnskudd. Kommunens innlån har en større andel fastrenter.

Kapitalforvaltning

Status per 1. tertial viser en avkastning på Ås kommunes kapitalforvaltning på 2,7 % eller 4,6 mill. kr. Det er budsjettert med en avkastning på 9 mill. kroner eller ca. 5 % i

2012. Hittil i år er avkastningen som forventet, men det er fortsatt stor usikkerhet knyttet til denne posten.

Behov for regulering av driftsbudsjettet for etatene

Lønnsoppgjøret 2012- budsjettmessige konsekvenser

I opprinnelig budsjett for Ås kommune er det budsjettert med en lønnsvekst på 3,75 % fra 2011 til 2012, I statsbudsjettet var det opprinnelig budsjettert med en lønnsvekst på 4 %, men i revidert budsjett har regjeringen nedjustert anslaget til 3.75%. Lønnsoppgjøret i kommunesektoren har gått til mekling med frist 23. mai. Rådmannen kommer tilbake til dette i 2. tertialrapport.

Sentraladministrasjonen:

Tilskudd til organisasjoner og lag

Posten må økes med 50 000 kr, da posten ikke ble justert ved utarbeidelse av opprinnelig budsjett.

Kurs/opplæring AMU

Posten må økes med 50 000 kr da tilsyn fra Arbeidstilsynet har avdekket manglende lovpålagt kurs i HMS for ledere i Ås kommune.

Tilbakeføring av mindreforbruk Follo kemnerkontor

Driftsregnskapet for Follo kemnerkontor for 2011 viser et mindreforbruk (overskudd) på 2 702 131 kr. Dette tilbakeføres deltakerkommunene i 2012. For Ås kommune utgjør dette 414 000 kr som kommer til fratrukk på faktura for 2012.

Refusjon fra Storebrand som følge av brudd på leveransen.

Ås kommune har tatt opp med Storebrand at de har brutt leveransegarantien for saksbehandlingstid. Etter en gjennomgang av mengden saker har kommunen fått refundert 438 000 kr. Dette er 336 000 kr mer enn forventet i opprinnelig budsjett 2012.

Lisenser Microsoft - skole

Lisens for Microsoft er tidligere ført som en anskaffelse i investering da det har vært mest økonomisk fordelaktig å kjøpe lisensen. Microsoft har gjort endringer i sin lisensiering innenfor oppvekst og kultur, der en har endret pris fra klienter til antall ansatte innenfor skole. Med gjeldende priser er det mer fordelaktig å leie lisenser. Det vil også være med på å forenkle arbeide administrasjonen av lisenser. Kostnadene må da føres i driftsbudsjettet.

Helse og sosial:

Refusjon ressurskrevende tjenester

Revisorgodkjent refusjonskrav for ressurskrevende tjenester er 4,1 mill. kr høyere enn regnskapsført refusjonskrav i 2011. Bakgrunnen for dette er at det gjøres en forhåndsberegning av refusjonsgrunnlaget ved regnskapsavslutningen. Deretter foretas endelig beregning av refusjonskravet etter at regnskapet er avsluttet, jf.

sak12/1008 Årsregnskap 2011. Merinntektene som gjelder 2011 inntektsføres derfor i 2012 og budsjettreguleres inn i 1. tertial 2012. I tillegg oppjusteres anslaget for refusjoner for 2012 med 4,1 mill. kr som følge av ny beregning. Videre økes anslaget med 600 000 kr som følge av flere brukere i 2012. Til sammen foreslår rådmannen å øke budsjetterte refusjoner med 8,8 mill. kr.

Follo legevakt – kjøp av tjenester fra Ahus 2011.

Faktura for kjøp av tjenester fra Follo legevakt kom for sent fra A-hus til at den kom med i regnskapet 2011. Det ble videre uteglemt å avsette denne kostnaden i 2011. Dette skyldes en svikt i rutine som vil bli rettet opp til neste år slik at det ikke skjer igjen. Utgiften er bokført i regnskapet 2012. Budsjettet må som følge av dette styrkes med 1,8 mill. kr.

Vederlagsordningen for barnevern.

De 2 siste søknadene om oppreisning / vederlag for tidligere barnevernsbarn er behandlet og vedtatt i vederlagsutvalget. Det er ikke budsjettert på posten i 2012, mens de reelle utbetalingene er på 1 450 000 kr.

Ressurskrevende bruker

Ny ressurskrevende bruker i Hjemmetjenesten Sør krever ressurser tilsvarende sykepleier i 192 % stilling / 80 t pr uke. 1 500 000 kr (inkl. sosiale utgifter).

Lisenser

HS pro com (softvare). HELSENETT til helsestasjonene. 95 000 kr.
For kommunikasjon med sykehusene, epikriser etter innleggelser, fødselsmeldinger, blodprøvesvar og urinprøvesvar.

Økt legeressurs

Det foreslås å øke legeressursen fra 63 % stilling til 100 % stilling ved styrking av følgende legetjenester.

- Helsestasjon i Ås
- Helsestasjon i Nordby
- Helsestasjon for ungdom og studenter
- Skolehelsetjeneste ved barneskoler, ungdomsskoler og Ås vgs.

Dette er et viktig grep i endringen av den totale kommunale legetjenesten i Ås sett i sammenheng med samhandlingsreformen, befolkningsøkning og revidering av fastlegeforskriften. Man vil da reforhandle avtalene med 5 fastleger, og avslutte tilpliktingen for så å utlyse en 100 % stilling som dekker hele legetjenesten i forebyggende enhet. Tjenesten er i dag overbelastet og klarer ikke å holde unna i takt med befolkningsøkningen og alle lovpålagte kontroller. Kostnaden i 2012 er anslått til 65 000 kr. Helårseffekten utgjør 260 000 kr.

Ruskontakt - Tilskudd(Kommunal andel)

Kommunen mottar tilskuddsmidler til ruskontakt. Kommunale midler på 100.000 til å videreføre ruskontrakt «falt ut» av budsjettet for 2012.

Gjennomføring av omorganisering av pleie og omsorg

Gjennomføring av omorganisering av pleie og omsorgstjenesten ble vedtatt i kommunestyret 14. desember 2011. På bakgrunn av budsjettsituasjonen ble omorganiseringen tvunget til å gjennomføres trinnvis. På bakgrunn av økte inntekter som følge av økte refusjoner, er det nå mulig å gjennomføre denne omorganiseringen.

Merkostnaden er for:

- enhetsleder – hjemmetjenester
- avdelingssykepleier - demensomsorgen.

Kostnaden er beregnet til 700 000 kr i 2012. Helårseffekt vil være 1 408 000 kr.

Pleie- og omsorg er nå tilført betydelig økte ressurser i 2011 og 2012. Dette som en oppfølging av forvaltningsrevisjonsrapporten om økonomistyring innen helse og sosial, samt for å møte økte utfordringer som følge av samhandlingsreformen. Med nye ledere på plass blir det viktig at fokus rettes mot at driften tilpasses disponible rammer og effektiv organisering av tjenesten. På den måten vil man sikre at kommunen er godt forberedt til å møte veksten i tjenestebehovet.

Kommuneoverlege – økning fra 60 % til 100 %

Økning fra 60 % til 100 % kommuneoverlege. Ingen søkere på 60 % samt opprinnelig behovsvurdering på full stilling. Nå utlyst i 100 %. Dette utgjør 175 000 kr (inkl. sosiale utgifter) i 2012. Helårseffekten er 350 000 kr.

Leasing av bil

80 000 kr til leaset bil til nyopprettet innsatsteam og barnevern. Dette ble uteglemt i opprinnelig budsjett i 2012.

Økt sykepleierdekning.

Økt sykepleierdekning på korttidsavdelingen dag og kveld:

Tilbakemelding fra ansatte på avdelingen om at det er et stort arbeidspress. Det er dokumentert sykefravær som er utløst av stress. Det er behov for økt bemanning med 1,8 årsverk.

Totalt utgjør dette 470 000 kr i 2012.

Omprioritering til finansiering av nye behov

For å finansiere nye behov innen pleie og omsorg, må det foretas omprioriteringer. Helse og sosial gis derfor et innsparingskrav på 500 000 kr. Dette vil i hovedsak være innsparinger innen miljøarbeider tjenesten.

Oppvekst og kultur:*Minnestein Åsgård skole*

Det må påføres flere navn på minnesteinen ved Åsgård skole. Tilbud er innhentet og det trengs 65 000 kr til dette. Tas fra tilleggsbevilgningskontoen.

Kvalitetssikring av anbudsdokumenter Kulturhuset

Det ble kjøpt tjenester ved utarbeidelse av anbudsdokumenter for drift av Kulturhuset. Dette var ikke lagt inn i budsjettet for 2012. Budsjettet økes med 150 000 kr.

Teknikk og miljø:*Vakthold*

Kostnaden til vakthold ved kommunens bygninger ble ved budsjetteringen lagt på varer- og tjenester men hører hjemme i lønnsbudsjettet. 756 000 kr flyttes mellom kontogrupper.

Behov for regulering av investeringsbudsjettet

Rådmannen foreslår endringer i investeringsbudsjettet for å dekke nye behov. Alle tiltakene finansieres med omdisponering av ubrukte budsjettmidler fra andre prosjekter. Det fremmes derfor ikke forslag om økt låneopptak.

Medisinkabinett

Innenfor rammen av uspesifiserte investeringsprosjekter på 700 000 kr, finansieres anskaffelse av medisinkabinett.

Bjørnebekk

Bjørnebekk asylmottak har et stort behov for renovering av bygningsmassen. Det overføres 500 000 kr fra driftsbudsjettet til Bjørnebekk for å forsere renoveringen av bygningsmassen.

Follo Barne og ungdomskole:

Budsjettet ble lagt på feil funksjon. Må rettes opp.

Kulturhuset prosjekt 0212:

Prosjektet overskrider rammen. Merforbruk fra 2011 skal overføres og de siste oppgjørene har enda ikke kommet inn. Merforbruket foreslås dekket gjennom omdisponering.

Ombygging Moer sykehjem

Moer sykehjem prosjekt 0608 er avsluttet av plankomiteen med mindreforbruk. Det er foreslått at 200 000 kr overføres til garantifondet og at resten avsettes til bufferprosjektet. Rådmannen foreslår at avsetningen til garantifondet gjennomføres mens resten, 756 000 kr, benyttes til ombygging av Moer sykehjem. Midlene er finansiert ved bruk av bundet investeringsfond. I tillegg foreslår vi at det som er igjen etter utsmykkingen av Moer, 223 000 kr, benyttes til dette formålet.

Gangvei Kjærnes:

Det ble merforbruk i 2011 som må overføres til 2012, i tillegg til at det er forbruk i 2012 som er uten finansiering. Merforbruket skyldes en misforståelse og finansieres gjennom omdisponering.

Prestebolig:

Det er ikke aktuelt å kjøpe prestebolig i denne omgang og midlene kan derfor omdisponeres.

Ombygging av Myrveien:

Prosjektet har overskredet rammen og er stanset opp. Foreløpig finansieres merforbruket gjennom omdisponering.

Vestbygda Avløp:

Det er lagt avløpsledninger samtidig med vedlikehold av vannledningene. Det ble avgjort ved gjennomgang av VAR-regnskapet at dette må anses som investering. Prosjektet ble derfor overført fra drift mot slutten av året. Finansiering av merforbruket fra 2011 skjer gjennom omdisponeringen.

Aksjeandel fjernvarme:

Det er ikke aktuelt å kjøpe aksjer og midlene kan derfor omdisponeres.

Konklusjon med begrunnelse:

Budsjettregulering foretas i henhold til tabell 1 og 2.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

Rådmannens forslag til budsjettreguleringer innebærer at prognosen for netto driftsresultat økes fra 0,3 % til ca 1 %.

Vedlegg

Tabell 1 omfatter budsjettreguleringer innen drift som omfatter nye tiltak og reelle omprioriteringer.

Tabell 1. Budsjettreguleringer drift		Regnskap 2011	Oppr. budsjett	Revidert budsjett	Endring	Nytt rev. budsjett
Sentraladm.						
147010.1120.100	Tilskudd til organisasjoner/lag	216 000	204 000	204 000	12 000	216 000
119520.1170.120	Lisenser	557 895	600 000	610 000	300 000	910 000
115000.1502.100	Kurs/opplæring - AMU	79 561	55 000	55 000	50 000	105 000
10*.1504.XXX	Seniorpolitiske tiltak	2 580 203	1 708 000	1 708 000	500 000	2 208 000
10*.1505.180	2 nye lærlinger fra høsten 2012	1 138 156	1 332 000	1 332 000	80 000	1 412 000
135000.1600.120	Tilbakeføring overskudd Follo kemnerkontor	3 851 953	4 439 000	4 439 000	-415 000	4 024 000
149000.1701.100	Tillleggsbevilgning - Minnestein Åsgård skole	0	2 091 000	2 091 000	-65 000	2 026 000
177010.1703.120	Refusjon fra Storebrand	0	0	0	-336 000	-336 000
Oppvekst og kultur						
112020.2080.385	Minnestein Åsgård Skole	39 400	40 000	40 000	65 000	105 000
10*.2082.386	Anbud kulturhuset	0	0	974 000	115 000	1 089 000
127090.2082.386	Anbud kulturhuset	0	0	0	35 000	35 000
Helse og sosial						
137500.3010.241	Follo legevakt	828 886	2 651 000	2 651 000	1 829 000	4 480 000
137500.3010.241	Legevakt drift	828 886	2 651 000	2 651 000	50 000	4 530 000
10*.3010.241	Økning kommuneoverlege fra 0,6 til 1,0 årsverk	583 568	763 000	763 000	175 000	938 000
147090.3090.244	Utbetaling vederlagsordningen for barnevernsbarn	3 412 670	0	0	1 450 000	1 450 000
119520.3110.232	Lisenser	0	0	0	95 000	95 000
1*.3110.232	Ruskontrakt Helsestasjon for ungdom	0	0	0	100 000	100 000
10*.3110.232	Økning lege helsestasjon fra 0,6 til 1,0 årsverk	7 780 759	7 459 000	7 709 000	65 000	7 774 000
147040.3220.281	Bidra sosial omsorg/barnevern	7 310 475	4 688 000	4 688 000	300 000	4 988 000
147050.3220.281	Bidrag flyktninger - sosialhjelp	1 996 365	492 000	492 000	1 200 000	1 692 000
170000.3342.253/254	Refusjon fra staten - ressurs krev.brukere	-16 628 600	-13 250 000	-13 250 000	-8 800 000	-22 050 000
162090.3400.253	Salg av plasser ved Moer sykehjem	-116 550	-4 300 000	-4 300 000	1 450 000	-2 850 000
10*.3411.253	1,8 årsverk Moer sykehjem	14 494 373	13 370 000	13 370 000	470 000	13 840 000
10*.3480.254	Lønnsmidler nytt tiltak	13 704 467	14 951 000	14 951 000	1 500 000	16 451 000
10*.3480.254	Omorganisering PLO, utløser 2,0 årsverk	13 704 467	14 951 000	14 951 000	700 000	17 151 000
102000.3512.254	Vikarer rustjenesten	0	0	0	70 000	70 000
102020.3512.254	Ferievikarer rustjenesten	0	0	0	72 000	72 000
137090.3512.243	Kjøp av private, rustjenesten	33 250	25 000	25 000	350 000	375 000
1*.35*.254	Omprioriteringer innen etatens rammer	40 235 744	53 604 000	53 092 000	-500 000	52 592 000
11*.3512.243	Driftsmidler rustjenesten	79 063	92000	122 000	50 000	172 000
Teknikk og miljø						
0						

		Regnskap 2011	Oppr. budsjett	Revidert budsjett	Endring	Nytt rev. budsjett
Fellesinntekter - utgifter						0
187000,8000,800	Skatt på inntekt og formue		-380 000 000	-380 000 000	-4 000 000	-384 000 000
181010.8000.840	Vertskommunetilskudd		-11 600 000	-11 600 000	-2 796 000	-14 396 000
194000,8000,840	Bruk av dispfond		-4 251 000	-4 251 000	4 251 000	0
154000.9400.880	Avsetning til disposisjonsfond		0		1 578 000	1 578 000

Tabell 2 omfatter budsjett-tekniske justeringer. Det vil si endringer mellom ansvar og funksjoner og andre justeringer som ikke innebærer reelle omprioriteringer.

Tabell 2. Budsjett - tekniske justeringer drift		Regnskap 2011	Oppr. budsjett	Revidert budsjett	Endring	Nytt rev. budsjett
10*.1140.120	0,2 årsverk fra Kriesesenter	1 595 231	3 494 000	3 608 000	96 000	3 704 000
110000.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	48 000	0	-48 000	0
110000.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	52 546	0	0	48 000	48 000
110010.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	8 000	0	-8 000	0
110010.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	7 390	0	0	8 000	8 000
112020.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	3 000	0	-3 000	0
112020.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	6 215	0	0	3 000	3 000
113000.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	60 000	0	-60 000	0
113000.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	55 352	0	0	60 000	60 000
115000.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	20 000	0	-20 000	0
115000.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	33 506	0	20 000	20 000	40 000
116000.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	263	5 000	0	-5 000	0
116000.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	4 679	0	0	5 000	5 000
117040.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	3 000	0	-3 000	0
117040.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	1 574	0	0	3 000	3 000
119530.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	34 000	0	-34 000	0
119530.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	32 857	0	0	34 000	34 000
120000.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	4 000	0	-4 000	0
120000.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	9 210	0	30 000	4 000	34 000
142900.1140.100	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	28 000	0	-28 000	0
142900.1140.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	35 429	0	0	28 000	28 000
10*.1300.120	Flytting mellom ansvar -Controller	1 056 668	1 458 000	0	-400 000	1 058 000
10*.1410.301	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	476 636	631 000	631 000	-50 000	581 000
11*.1410.120	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	269 494	145 000	145 000	50 000	195 000
10*.1600.120	Flytting mellom ansvar -Controller	7 479 729	7 353 000	7 468 000	400 000	7 868 000
10*.1600.120	0,8 årsverk til tjenesteyting Kriesesenter	7 479 729	7 353 000	7 868 000	400 000	8 268 000
10*.1600.120	GAT-systemansvarlig - flytting mellom ansvar	7 479 729	7 353 000	8 268 000	110 000	8 378 000
165000.1600.120	Tjenesteyting Kriesesenter 2012	0	0	0	-496 000	-496 000
127090.2060.202	Flytting mellom ansvar og funksjon ESTU	30 039	1 260 000	955 000	-100 000	855 000
10*.2143.202	Flytting mellom ansvar -kjøp fra andre ULOBA	4 155 400	3 619 000	3 645 000	-162 000	3 483 000
149000.3010.241	Flytting mellom ansvar og funksjon ESTU	103 332	766 000	651 000	-250 000	401 000
149000.3010.241	Omdisponering til leasingbil rustjenesten og barnevern	103 332	766 000	651 000	-80 000	321 000
149000.3010.241	Flytting mellom ansvar -GAT systemansvarlig	103 332	766 000	651 000	-110 000	211 000

		Regnskap 2011	Oppr. budsjett	Revidert budsjett	Endring	Nytt rev. budsjett
149000.3010.241	Lovkrav om utvidelse av fysiohjemmel	103 332	766 000	651 000	-100 000	111 000
130000.3030.253	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	7 941 000	7 941 000	-7 941 000	0
130000.3030.254	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	7 942 000	7 942 000	-7 942 000	0
130000.3030.255	Budsjett-tekniske justering -endret funksjon	0	0	0	15 883 000	15 883 000
137090.3401.254	Flytting mellom ansvar -kjøp fra andre ULOBA	1 739 695	2 185 000	2 185 000	162 000	2 347 000
10*.3530.234	Flytting mellom ansvar og funksjon ESTU	1 706 675	1 964 000	1 964 000	100 000	2 064 000
10*.3530.234	Flytting mellom ansvar og funksjon ESTU	1 706 675	1 964 000	1 964 000	250 000	2 314 000
121000.3640.243	Omdisponering -leasingbil rustjenesten	0	0	0	40 000	40 000
121000.3640.251	Omdisponering -leasingbil barnevern	0	0	0	40 000	40 000
10*.3810.241	Lovkrav om utvidelse av fysiohjemmel	5 387 829	5 698 000	5 698 000	100 000	5 798 000
118530.7100.130	Budsjett-teknisk justering -endret kontogruppe	0	756 000	756 000	-756 000	0
10*.7100.130	Budsjett-teknisk justering -endret kontogruppe	2 089 126	1 535 000	1 535 000	756 000	2 291 000
127000.4000.285	Omdisponering fra drift til investering	0	100 000	100 000	-100 000	0
10*.4000.285	Omdisponering fra drift til investering	4 500 554	5 064 000	5 064 000	-200 000	4 864 000
123000.4000.285	Omdisponering fra drift til investering	12 370	115 000	115 000	-100 000	15 000
135010.4000.285	Omdisponering fra drift til investering	233 000	380 000	380 000	-100 000	280 000
157000.4000.285	Overføring til investering	1 001 436		0	500 000	500 000

Tabell 3 omfatter budsjettreguleringer i investeringsbudsjettet.

Tabell 3. Budsjettreguleringer investering		Regnskap 2012	Rev. Budsjett	Endring	Nytt rev. Budsjett	Total ramme
Medisinskap Moer						
020000.3000.253.0315	Dekkes av mindre investeringsprosjekter		0	625 000	625 000	625 000
023040.1702.120.0103			700 000	-625 000	75 000	75 000
					0	
Kulturhuset prosjektering brannsikring						
					0	
023040.7000.386.0212	Merforbruk fra 2011 (ikke overført enda)		-307 000	307 000	0	41 184 000
023040.7000.386.0212	Forbruk 2012	105 570		106 000	106 000	
Follo Barne og ungdomsskole						
					0	
023000.2050.222.0233	Endring funksjon og ansvar	0	460 000	-460 000	0	460 000
023000.2060.214.0233	Endring funksjon og ansvar	458 900	0	460 000	460 000	
Moer sykehjem						
023040.7000.261.0608	Saken er avsluttet av plankomiteen	22 500	979 000	-956 000	23 000	246 000 000
023040.7000.***.0610	Overføring til garantifond		514 000	200 000	714 000	
020060.2050.253.0310	Rest av utsmykking	0	223 000	-223 000	0	2 460 000
023040.7000.261.0608	Ombygging Moer		0	1 350 000		
Gangvei Kjærnesveien						

		Regnskap 2012	Rev. Budsjett	Endring	Nytt rev. Budsjett	Total ramme
023040.6800.333.0670	Merforbruk fra 2011		-2 477 000	2 477 000	0	4 648 000
023040.6830.333.0670	Forbruk 2012	406 172	0	406 000	406 000	
077000.6830.333.0670	Refusjon 2012	-136 934	0	-137 000	-137 000	
	Presteboligkjøp					
023040.7000.390.0676	Ikke aktuell lengre	0	4 000 000	-4 000 000	0	4 000 000
	Bjørnebekk bevegelseshemmede					
023000.7200.265.0724		82306,24	0	100 000	100 000	
023000.7200.265.0724	Merforbruk fra 2011		-117 000	117 000	0	
09*.7200.265.0724	Overføring fra drift			-217 000		
	Bjørnebekk					
023000.7200.265.0701	Rehabilitering	0	0	283 000		7 585 000
09*.7200.265.0701	Overføring fra drift			-283 000		
	Ombygging Myrveien					
023040.68/69.3*.0742		447973,68	265 000	200 000	465 000	2 500 000
	Vestbygda avløp					
023040.6970.353.0806	Merforbruk fra 2011		-4 734 000	4 734 000	0	
	Aksjeandel fjernvarme				0	
052900.1702.315.0106	Ikke aktuelt å kjøpe aksjer	0	6 000 000	-6 000 000	0	6 000 000
	Avsetning til ubundet investeringsfond			1 536 000		

ADM-sak 13/12
SAMHANDLINGSREFORMEN I ÅS - STATUS PR. 1. TERTIAL 2012

[Gå til sakliste](#)

[<<Forrige sak](#)

[Neste sak>>](#)

Saksbehandler: Marit Roxrud Leinhardt

Arkivnr: G00 &20

Saksnr.: 12/1020

Utvalg	Utv.nr.	Møtedato
Hovedutvalg for helse og sosial	10/12	10.05.2012
Ås Eldreråd	10/12	07.05.2012
Kommunalt råd for funksjonshemmede	9/12	08.05.2012
Administrasjonsutvalget	13/12	06.06.2012
Formannskapet	42/12	06.06.2012
Kommunestyret	/	

UTVALGENES VEDTAK/INNSTILLINGER

Administrasjonsutvalgets innstilling 06.06.2012 legges frem i møtet.

**Innstilling/uttalelser fra hovedutvalg for helse og sosial 10.05.2012,
Ås eldreråd 07.05.2012 og kommunalt råd for funksjonshemmede 08.05.2012:**
Saken tas til orientering.

UTVALGENES BEHANDLINGER

Hovedutvalg for helse og sosials behandling 10.05.2012:
Votering: Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Ås eldreråds behandling 07.05.2012:
Votering: Rådmannens innstilling ble enstemmig tiltrådt.

Kommunalt råd for funksjonshemmedes behandling 08.05.2012:
Votering: : (6 stemmer)
Rådmannens innstilling ble enstemmig tiltrådt.

RÅDMANNENS INNSTILLING

Rådmannens innstilling 01.05.2012:
Saken tas til orientering.

Tidligere politisk behandling:

- Sak 10/2 Prosjekt – Samhandlingsreformen
- Sak 10/3741 Høring: Forslag til ny kommunal helse- og omsorgstjenestelov og forslag om ny folkehelselov
- Sak 11/2282 FREMTIDIG ORGANISERING AV PLEIE OG OMSORGSTJENESTEN I ÅS KOMMUNE – Oppfølging av prosjektet ”Samhandlingsreformen” og den demografiske utviklingen jfr Kommuneplan 2011 – 2023
- Sak 11/3950 Samhandlingsreformen i Follo
- Sak 11/4139 Avtaler mellom spesialisthelsetjenesten (Ahus) og Ås kommune jfr lov om kommunale helse og omsorgstjenester
- Sak 12/364-1 Notat FOLKEHELSEPROFIL, diskusjonssak.

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Eldrerådet
Råd for funksjonshemmede
Hovedutvalg for helse og sosial
Administrasjonsutvalget
Formannskapet
Kommunestyret

Vedlegg som følger saken trykt:

Ingen

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

Samhandlingsreformen, St.melding 47
Lov om kommunale helse og omsorgstjenester
Lov om folkehelsearbeid
Ås kommunes folkehelseprofil
Prosjektrapport med mandat for videre arbeid – Samhandlingsreformen i Follo

Utskrift av saken sendes til:

Ingen

SAKSUTREDNING:

Fakta i saken:

Samhandlingsreformen, med tilhørende lovverk, trådte i kraft 01.01.2012.

Saken gir en kort beskrivelse av reformens hovedinnhold, en status for Ås kommune og for Follo samarbeidet basert på erfaringer og resultater, og belyser det videre arbeidet.

Om samhandlingsreformen:

Stortingsmelding 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen

I stortingsmeldingen om samhandlingsreformen ble det skissert tre hovedutfordringer:

- Utfordring 1: Pasientenes behov for koordinerte tjenester besvares ikke godt nok – fragmenterte tjenester.
- Utfordring 2: Tjenestene preges av for liten innsats for å begrense og forebygge sykdom
- Utfordring 3: Demografisk utvikling og endring i sykdomsbildet gir utfordringer som vil kunne true samfunnets økonomiske bæreevne.

I meldingen ble det tatt til orde for en klarere pasientrolle. Brukermedvirkning og fokus på helhetlige pasientforløp skulle bidra til dette. Forløpstenkingen har som formål å bidra til at alle systemer og tjenester rettes inn mot hjelp slik at den enkelte selv kan mestre sitt liv eller gjenopprette funksjoner/ egenmestring i størst mulig grad.

Det ble også tatt til orde for ny framtidig kommunerolle slik at det kunne satses sterkere på forebygging og innsats i sykdomsforløpenes tidlige faser. Helhetlig tenkning skal sikre forebygging, tidlig intervensjon, tidlig diagnostikk, behandling og oppfølging slik at helhetlige pasientforløp i størst mulig grad ivaretas innenfor beste effektive omsorgsnivå (BEON). Økonomiske insentiver skulle understøtte dette.

I stortingsmeldingen omtales ulike former for lokalmedisinske sentra. Disse skal bidra til å sikre behandling, observasjon, etterbehandling og rehabilitering før, i stedet for og etter sykehus.

Helse- og omsorgstjenesteloven

Den nye helse- og omsorgstjenesteloven har erstattet kommunehelsetjenesteloven og sosialtjenesteloven. Flere oppgaver er lagt til kommunene. Innsatsen for å forebygge og begrense sykdom økes. Loven definerer følgende plikter:

A) Samarbeidsavtaler

Kommunene har plikt til å inngå samarbeidsavtaler med helseforetaket. Oppgave- og ansvarsfordeling mellom kommune og sykehus klargjøres i avtalene. Plikten innebærer en overordnet avtale og særavtaler på mange forskjellige tjenesteområder.

B) Kommunen må betale for behandling av egne innbyggere på sykehus

Det er innført plikt til kommunal medfinansiering av sykehusbehandling (20 %) fra 1.1.2012, det vil si innleggelse, poliklinisk utredning og behandling. Det skal ikke betales for kirurgi, fødsler, nyfødte barn og behandling med bestemte kostbare legemidler. Det skal (foreløpig) ikke gjelde innenfor psykisk helsevern, rusbehandling, opphold i private opptreningsinstitusjoner eller privatpraktiserende avtalespesialister. Det er satt et tak på ca. 30 000 kroner for særlig ressurskrevende enkeltopphold. Det er overført om lag 5 mrd. kr til kommunene som frie midler fra 2012 for å innføre denne kommunale medfinansiering.

Datagrunnlaget for det økonomiske oppgjøret av kommunal medfinansiering er et nasjonalt ansvar, og tar utgangspunkt i data fra Norsk pasientregister (NPR).

Helsedirektoratet er ansvarlig for alle beregninger som gjelder den enkelte kommune, utarbeidelse av prognoser, kontrollrutiner m.v. Det er lagt opp til en innretning som understøtter kommunenes behov for styring og kontroll. Kommunen betaler etter regning til det regionale helseforetaket. Betalingsgrunnlaget for den enkelte kommune fastsettes av Helsedirektoratet.

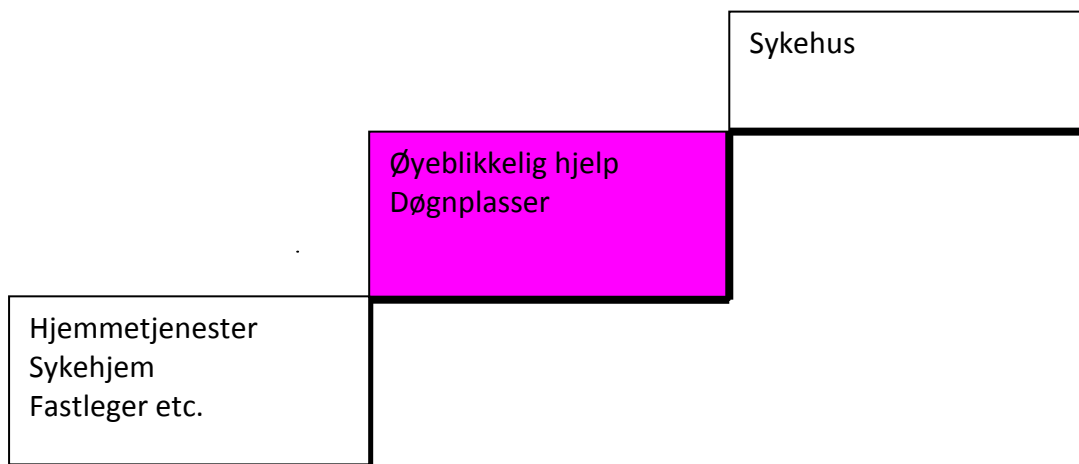
C) Kommunen må betale for utskrivningsklare pasienter

En pasient er utskrivningsklar fra sykehus når videre behandling og oppfølging av pasienten ikke lenger forutsetter innleggelse i spesialisthelsetjenesten. Mange pasienter har imidlertid ofte behov for oppfølging i kommunen etter utskrivning. Noen av disse blir liggende på sykehus i påvente av kommunalt tilbud.

Kommunene har nå betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter fra sykehus fra første dag. Dette gjelder somatisk, det vil si at utskrivningsklare pasienter innen psykisk helsevern, rusbehandling og private opptreningsinstitusjoner ikke er inkludert. Betalingsssats er 4 000 kr per døgn.

D) Øyeblikkelig hjelp som døgntilbud

Fra 2016 får kommunene plikt til øyeblikkelig hjelpfunksjon som innebærer døgntilbud. Dette skal sikre pasientene trygghet og kvalitet i overgangen mellom nivåene i helsetjenesten. Det er i dag en strukturell mangel i behandlingkjeden mellom sykehus og kommunehelsetjeneste.



Pågående samhandlingstiltak viser at ulike former for lokalmedisinske sentra bidrar til å sikre observasjon, behandling og etterbehandling på beste effektive omsorgsnivå (BEON). Dette reduserer innleggelse i sykehus, og bidrar til større nærhet til og tilfredshet med tjenestetilbudet (Prop.91 L (2010-2011)).

Det vil i første omgang være aktuelt at plikten omfatter somatisk, men at det etter hvert vurderes i hvilken grad også psykisk helse og rus skal omfattes.

Plikten til å tilby døgnopphold fullfinansieres, og kommunene mottar midlene etter søknad (automatisk) fra tilbudet igangsettes, senest innen 2016. En akutt plass er fastsatt til 4300,- pr døgn.

En del av investeringskostnaden knyttet til øyeblikkelig hjelp-plikten håndteres innenfor ordningen med investeringstilskudd til sykehjem og heldøgns omsorgsplasser.

Folkehelseloven

Den nye folkehelseloven gir kommunen et tydeligere ansvar for folkehelsearbeid. Ansvaret legges til kommunen framfor kommunens helsetjeneste. Det er også et ansvar for å ha oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer. Oversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med planstrategier.

Nasjonal helse- og omsorgsplan 2011-2015

I Nasjonal helse- og omsorgsplan 2011-2015 legger regjeringen den politiske kursen for helse- og omsorgstjenestene og folkehelsearbeidet de neste fire årene. Innsatsområdene er helhet og sammenheng for pasienter og brukere, folkehelse, framtidens kommunale helse- og omsorgstjeneste som gir brukerne gode muligheter for livskvalitet og mestring, framtidens spesialisthelsetjeneste som enten desentraliseres eller spesialiseres ytterligere.

Vurdering av saken:

I forkant av nye lovverket ble det gjennomført et utstrakt informasjons-, opplærings- og tilpassingsarbeid i kommunen.

A) Status avtalearbeidet:

I den overordnede samarbeidsavtalen som er inngått mellom kommunene og Ahus, vedtatt i kommunestyret 01.02.2012 i K-sak 3/12 (11/4139), samt under henvisning til helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2, skal det videre innenfor følgende områder utarbeides og inngås avtaler mellom partene:

1. Retningslinjer for samarbeid i tilknytning habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud for å sikre helhetlige og sammenhengende helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 2).
 - Her er avtalekravet allerede delvis ivarettatt i den inngåtte avtale "Samarbeidsavtale om helhetlig pasientforløp".
2. Retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling og for faglige nettverk og hospitering (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 6).
3. Samarbeid om forskning, utdanning, praksis og læretid (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 7).
4. Samarbeid om jordmortjenester (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 8).
5. Samarbeid om IKT-løsninger lokalt (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 9).
6. Samarbeid om forebygging (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 10).

7. Omforente beredskapsplaner og planer for akuttmedisinsk kjede (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 11).
8. Beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 4)
9. Avklare gråsoner mht. hvilke helse- og omsorgsoppgaver partene er pålagt ansvaret for og en felles oppfatning av hvilke tiltak partene til enhver tid skal utføre (jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 1)

Dette avtalearbeidet pågår i disse dager, og skal ferdigstilles innen første halvår 2012. Follo har representanter i alle gruppene på lik linje med øvre- og nedre Romerike, 3 av bydelene i Oslo og Ahus. Avtalearbeidet er ressurskrevende.

B) Status kommunal medfinansiering av somatiske sykehustjenester:

Ås kommune betaler et månedlig A-konto beløp fastsatt av helsedirektoratet. Utdrag av brev nedenfor belyser "ordningen":

Kommunal medfinansiering – A konto-basert oppgjør 2012

Kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenesten trer i kraft 1.1.2012. Denne finansierungsordningen er hjemlet i lov 24.juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 11-3. Ordningen reguleres nærmere i egen forskrift som trer i kraft 1.1.2012.

Opgjør mellom den enkelte kommune og de respektive regionale helseforetak (RHF) skal finne sted basert på månedlige a konto-betalinger. Data fra andre tertial 2011 er lagt til grunn for a konto-beløpenes størrelse. Det tas forbehold om Stortingets behandling av statsbudsjettet for 2012. Differanse mellom a konto-innbetalingene og beregnet faktisk forbruk avregnes i 2013. Dette brevet berører ikke betalingsordningen for utskrivningsklare pasienter.

Helsedirektoratets rolle

Helsedirektoratet har ansvar for forvaltning av ordningen Kommunal medfinansiering, herunder for alle beregninger av medfinansierings størrelse basert på data rapportert til Norsk pasientregister. Direktoratet har også et overordnet ansvar for administrasjon av oppgjørsordningen, og skal utarbeide grunnlaget for det økonomiske oppgjøret mellom kommuner og RHF.

Spesifikke opplysninger for Ås kommune

Månedlig a konto-beløp 2012:	1 142 716 kroner
Betalingstidspunkt:	10.1.2012, og deretter den 10. hver måned.
Sum a konto-beløp hele 2012:	13 712 589 kroner

Det har nå kommet nye "funksjoner" i KOSTRA, som gir kommunen et sammenlikningsgrunnlag, i forhold til de nye oppgavene. Disse funksjonene er:

1. 255 – medfinansiering, somatiske tjenester
2. 256 – akutthjelp, helse- og omsorgstjeneste

C) Status utskrivningsklare pasienter – Ås kommune:

Utskrivning og kommunikasjon / samhandling mellom sykehusene og kommunene styres av pasientforløpsavtalen.

A-skjema: Når en Ås innbygger blir innlagt i sykehus, og sykehuset vurderer at denne pasienten sannsynlig vil trenge hjelp av kommunehelsetjenesten ved utskrivning, sendes et A-skjema.

B-skjema: Når pasienten er utskrivningsklar innen 24 timer, og sykehuset vurderer at pasienten vil trenge kommunale helse og somsorgstjenester, sendes B-skjema.

E-skjema: Endringsmelding fra sykehus.

(LTO: langtidsopphold i sykehjem, KTO: Korttidsopphold)

**Månedens statistikk - Ås
januar 2012**

Antall A meldte:	34
Antall B meldte:	26
Antall E meldte:	6
Antall utskrevet hjem:	20
Antall utskrevet LTO:	0
Antall utskrevet andre KTO:	12
Antall mors:	1
*Antall inneliggende pr siste:	1
Antall overliggerdøgn:	10
SUM:	40000
Merknader:	

**Månedens statistikk februar -
Ås 2012**

Meldte overført fra forrige mnd:	1
Antall A meldte:	39
Antall B meldte:	26
Antall E-meldte:	14
Antall utskrevet hjem:	18
Antall utskrevet LTO:	0
Antall utskrevet andre KTO:	15
Antall mors:	3
*Antall inneliggende pr siste:	13
Antall overliggerdøgn:	0
SUM:	0
Merknader:	

Månedens statistikk - Ås mars 2012

Meldte overført fra forrige mnd:	2
Antall A meldte denne mnd:	28
Antall B meldte denne mnd:	19
Antall E skjema denne mnd:	13
Antall utskrevet hjem:	9
Antall utskrevet LTO:	0
Antall utskrevet andre KTO:	9
Antall mors:	3
*Antall inneliggende pr siste:	7
Antall overliggerdøgn:	0
SUM:	0
Merknader:	

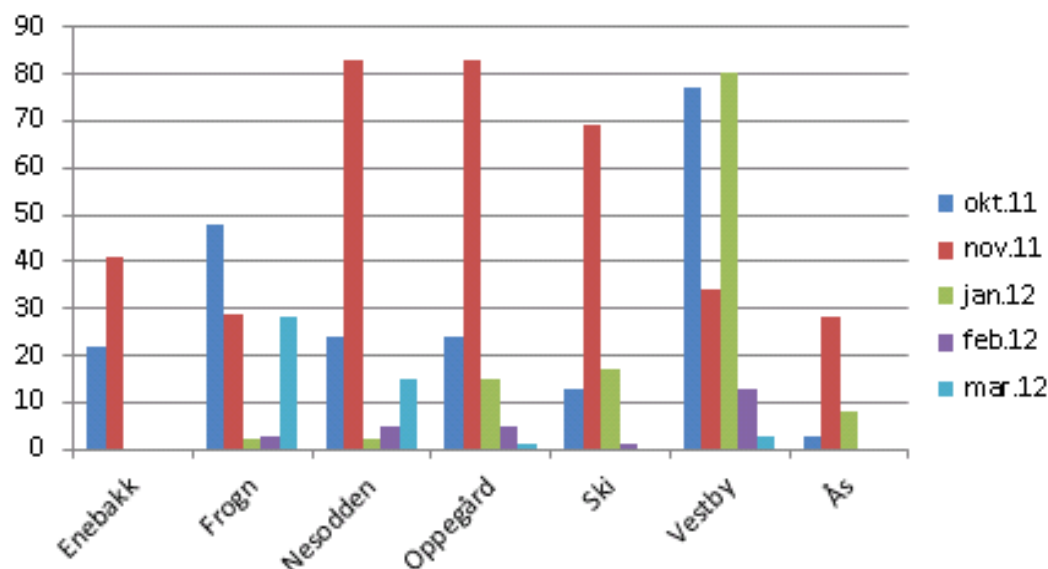
Ås kommune har så langt klart "å ta hjem" utskrivningsklare pasienter. Årsaken til dette er:

1. Kommunen selger ingen sykehjemsplasser, men benytter alle plassene selv.
2. Kommunen har et "overbelegg" på sykehjemmet med 8 pasienter. (6 dobbeltrom og 2 ombygde pårørenderom)
3. Kommunen har endret omløpshastigheten på rommene, slik at pasienter flytter ut og inn samme dag.
4. Helsepersonellet strekker seg langt i alle ledd i kjeden, for å få dette til.

Det er ingen tvil om at samhandlingsreformen har ført til økt belastning på kommunens helse og omsorgstjenester, som forvaltningsenhet (bestillerkontor), kommunens sykehjem, kommunens hjemmesykepleie og ergoterapi- og fysioterapitjenestene. Kommunen erfarte en rask endring etter 01.01.2012 hvor pasientene kommer raskere ut av sykehus, og tilstanden / behandlingsbehovene er større og mer kompleks enn tidligere. Det fører til behov for økte ressurser både i form av (spesial)kompetanse og antall helsepersonell.

Overliggerdøgn i Follokommunene: (Ingen søyle = 0)

Liggedøgn etter utskrivningsklar:



D) Status – øyeblikkelig hjelp døgntilbud innen 2016

Prosjektet Samhandlingsreformen i Follo ble nedsatt høsten 2009 av Ordførermøtet i Follo. Prosjektet jobber med forslag til hvordan Follo-kommunene skal møte utfordringene som samhandlingsreformen introduserer (St.meld. nr. 47 (2008-2009)).

På bakgrunn av vedtak i Stortinget om nytt lovverk, ble en konkretisert prosjektplan lagt fram for ordførermøtet 22. juni 2011. I denne prosjektplanen ble prosjektet avgrenset til primært å se på nye oppgaver i helse- og omsorgstjenesteloven knyttet til nye finansieringsordninger.

Prosjektet Samhandlingsreformen i Follo ble høsten 2011 videreført og utreder etablering av lokalmedisinsk senter i Follo, for å løse kompetansekrevede helse- og omsorgsoppgaver. Dette vil si oppgaver som den enkelte kommune vil ha nytte av å løse sammen med andre kommuner, da særlig knyttet til kompetanse, rekruttering og robusthet.

Prosjektet utreder nå de ulike delene i lokalmedisinsk senter. Utredningen er inndelt i delprosjekter:

Delprosjekt nummer	Delprosjekttittel	Hva skal utredes
1	Administrasjons- og systemarbeid	<ul style="list-style-type: none"> • Organisering • Økonomi • Samarbeidsavtaler

		<ul style="list-style-type: none"> • Følgforskning og evaluering
2	IKT	<ul style="list-style-type: none"> • Bedre informasjonsutveksling • Telemedisin
3	Tjenester før, i stedet for og etter sykehusopphold	<ul style="list-style-type: none"> • Observasjon • Øyeblikkelig hjelp døgntilbud • Etterbehandling • Ambulante tjenester • Desentraliserte spesialisthelsetjenester
4	Frisklivssatsing	<ul style="list-style-type: none"> • Friskliv Follo • Frisklivsklinikk
5	Mobile laboratorium- og røntgentjenester	<ul style="list-style-type: none"> • Røntgen • Laboratorium • EKG • Intravenøs behandling • ansvarsfordeling

Ås kommune har med ansatte i alle delprosjektene, og arbeidet er ressurskrevende.

Prosjektet planlegger å fremme ny sak til Follokommunenes kommunestyre høsten 2012.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

Ås kommunes "grep" ifbm reformen:

1. Ås kommune besluttet å benytte 10 % (ca 1,7 mill) av de såkalte frie samhandlingsmidlene til å iverksette nye tiltak / ressurser for å møte reformen. I tillegg tilkommer nye ressurser til formålet basert på søknad om prosjektmidler til ulike samhandlingstiltak.

Det er under etablering / er igangsatt:

- Innsatsteam: Sykepleier og ergoterapeut som skal bidra til gode overganger mellom sykehus og sykehjem / hjemmet, og mellom sykehjem og hjemmet. Teamet iversetter rehabilitering i hjemmet som prosjekt. (Høy innsats over kortere periode) Teamet må også bestå av fysioterapeut, og dette søkes innpasset i budsjett 2013.
- Styrket legetjenester i kommunehelsetjenesten: Sykehjemslege ved Moer sykehjem (100 %) og i demensomsorgen (40 %) er utlyst. Det er også kommuneoverlege (60 %). Kommuneoverlege må være 100 %. Legetjenesten ved forebyggende helse (helsestasjon, skolehelsetjenesten og studenthelsetjenesten) bør også utlyses og dermed økes fra 63 % til 100 %. Dette også som et grep mot fastlegene, ifht revidert fastlegeforskrift. Dette søkes budsjettregulert i 1 tertial 2012, sett i sammenheng med økte inntekter. (Annen sak)
- Omorganisering av pleie og omsorgstjenesten: Enhet for Moer sykehjem – og enhet for folkehelse og frivillighet er etablert og lederstillingene besatt. Det gjenstår etablering av enhet for hjemmetjenester og enhet for demensomsorgen. Dette søkes budsjettregulert i 1. tertial, sett i sammenheng med økte inntekter.

- Det er utlyst stilling som daglig leder for frisklivssentral. Dette er et ledd i forebyggende folkehelsearbeid. Stillingen er i 2012 finansiert av tilskuddsmidler etter søknad og søkes innpasset i budsjettet i 2013.

Kommunal medfinansiering:

Ås kommune betaler et månedlig A-konto beløp fastsatt av helsedirektoratet pålydende 1 142 716,- pr mnd. Helsedirektoratet fører oppdaterte lister for faktiske kostnader slik at kommunen kan følge med på utviklingen. Kostnadene avregnes ved årets slutt, og kommunen får eventuelt en tilleggsregning eller en tilbakebetaling, alt etter om en har betalt for mye eller for lite i forhold til forbruk av helsetjenester. I og med at det er stor usikkerhet rundt det endelige resultatet her søkes andelen for kommunal medfinansiering økt i forbindelse med 1. tertialregulering, sett i sammenheng med økte inntekter.

Eksempel for liste for Ås kommune, pr sykehus og pr diagnose:

0214 Ås	Hansens Martina Hospital AS	42 687	81
	Diakonhjemmet sykehus A/S	13 549	23
	Oslo universitetssykehus HF	584 529	1 141
	Lovisenberg diakonale sykehus A/S	8 383	39
	Vestre Viken HF	21 000	28
	Akershus universitetssykehus HF	1 724 265	1 463
	Sum øvrige	24 362	52
	Sykehuset Innlandet HF	4 677	9
	Sunnaas sykehus HF	33 364	5
	Sykehuset Østfold HF	14 581	59
	Sykehuset Telemark HF	2 957	8
Totalt 0214 Ås	2 474 354	2 908	

0214 Ås	82 Svulster i åndedrettssystemet	90 991	7
	89 Lungebetennelse & pleuritt > 17 år m/bk	113 481	10
	127 Hjertesvikt & ikke-traumatisk sjokk	97 181	9
	139 Hjerterytmier & ledningsforstyrrelser u/bk	19 532	6
	143 Brystsmerter	18 294	7
	183 Øsofagitt, gastroenteritt & diverse >17år u/bk	25 371	8
	410A Kjemoterapi u/akutt leukemi som bidiagnose, uspesifisert	81 859	53
	410B Kjemoterapi u/akutt leukemi som bidiagnose, gruppe 1	55 655	21
	462B Rehabilitering, vanlig	40 654	26
	465 Etterbehandling m/ondartet sykdom som bidiagnose	106 129	7
	520 Obstruktivt søvnapnesyndrom (OSAS)	15 345	8
	7010 Poliklinisk endoskopi av øvre luftveier	2 354	14
	7100 Koloskopi	18 707	34
	7110 Poliklinisk endoskopi av øvre magetarmkanal	17 286	39
	7180 Endoskopi av nedre urinveier	3 867	22
	801U Nevropsykologisk undersøkelse	3 370	7
	802P Annen poliklinisk utredning og behandling av øyetilstander med spesifiserte tiltak	29 620	99
	803W Sammensatte diagnostiske intervensjoner for ØNH-problemer	1 330	6
	805R Diagnostisk prøve av perifer sirkulasjon	2 942	11
	805S Fysiologisk herteundersøkelse	26 983	107
	808S Påsetting av prefabrikert ortose	2 079	8
	808V Poliklinisk leddpunksjon	3 057	10
	808W Lukket reposisjon av brudd og luksasjon eller leddmobilisering	2 461	7
	808Y Ortopedisk bandasjering	8 666	42
	809J Eksisjon eller destruksjon av hudlesjon	1 605	10
	809S Basal sårbehandling	4 975	21
	809T Mindre hudprosedyre	1 421	6
	811R Polikliniske urologiske tiltak, hovedsakelig diagnostiske	3 767	17
	811S Mindre prosedyre på nedre urinveier	1 467	6
	813R Assistert befruktning	8 299	8
	814S Medikamentell svangerskapsavbrytelse	3 645	9
	8770 Andre polikliniske kontakter for gjennomføring av middels omfattende prosedyrer	4 073	13
	901A Poliklinisk konsultasjon vedrørende hodepine	4 287	11
	901B Poliklinisk konsultasjon vedrørende epilepsi og andre krampetilstander	7 863	21
	901C Poliklinisk konsultasjon vedr sykdom i perifere nerver	8 597	25
	901D Poliklinisk konsultasjon vedr MS, degenerative og visse andre nevr lidelser	7 840	18
	901E Annen poliklinisk konsultasjon vedr smertorelaterte tilstander	10 592	33
	901O Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i nervesystemet	28 366	64
	902O Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre øyesykdommer	23 965	112
	903A Poliklinisk konsultasjon vedr betennelsestilstander i ØNH-regionen	3 821	20
	903B Poliklinisk konsultasjon vedr sykdommer og skader i kjeve, tenner eller munnhule	2 063	9
	903C Poliklinisk konsultasjon vedr søvnapne	3 920	19
	903O Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i øre-nese-hals	9 292	38
	904A Poliklinisk konsultasjon vedr astma og bronkitt	1 926	6
	904B Poliklinisk konsultasjon vedr KOLS	4 791	11
	904C Poliklinisk konsultasjon vedr svulst i lunger, bronkier eller mediastinum	8 505	21
	904D Poliklinisk konsultasjon vedr infeksjon i nedre luftveier	2 690	8
	904O Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i nedre luftveier/ lunge	7 642	20
	905A Pol konsultasjon vedr atrieflimmer og andre rytme- eller ledningsforstyrrelser	2 262	8
	905C Pol konsultasjon vedr angina pectoris og iskemisk hjertesykdom, unntatt AMI	1 796	5
	905E Poliklinisk konsultasjon vedrørende sykdom i perifere blodkar	2 476	12
	905O Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre kretsløpsykdommer	9 170	30
	906A Poliklinisk konsultasjon vedr svulst i fordøyelseskanalen	8 085	23
	906B Poliklinisk konsultasjon vedr inflammatorisk tarmsykdom	8 620	24
	906C Poliklinisk konsultasjon vedr smerte i mageregionen	4 241	15
	906O Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre fordøyelsessykdommer	16 109	62

905E Poliklinisk konsultasjon vedrørende sykdom i perifere blodkar	2 476	12
905O Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre kretsløpsykdommer	9 170	30
906A Poliklinisk konsultasjon vedr svulst i fordøyelseskanalen	8 085	23
906B Poliklinisk konsultasjon vedr inflammatorisk tarmsykdom	8 620	24
906C Poliklinisk konsultasjon vedr smerte i mageregionen	4 241	15
906O Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre fordøyelsessykdommer	16 109	62
907A Poliklinisk konsultasjon vedr hepatitt og andre ikke-maligne leverlidelser	8 345	21
907O Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre sykdommer i lever og galleveier	5 135	16
908A Pol kons vedr brudd, dislokasjon eller bløtdelsskade i armer, ben eller bekken	20 014	97
908B Poliklinisk konsultasjon vedrørende artrose	6 327	36
908C Poliklinisk konsultasjon vedr inflammatorisk leddsykdom	4 012	21
908D Poliklinisk konsultasjon vedr systemiske bindevevssykdommer	3 531	14
908E Poliklinisk konsultasjon vedr tendinitt, myositt og bursitt	4 501	31
908F Poliklinisk konsultasjon vedr lidelser og skader i rygg og nakke	10 393	34
908O Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre sykdommer i bevegelsesapparatet	10 653	82
908R Ortopedisk diagnostisk ultralyd	2 858	17
909A Poliklinisk konsultasjon vedrørende mindre hudskader	4 539	18
909C Poliklinisk konsultasjon vedrørende svulster i hud og underhud	2 354	11
909O Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i hud og underhud	3 974	20
910A Poliklinisk konsultasjon vedrørende diabetes mellitus	16 812	44
910B Poliklinisk konsultasjon vedrørende sykdom i skjoldbruskkjertelen	4 891	20
910C Poliklinisk konsultasjon vedrørende fedme og overvekt	5 456	17
910O Poliklinisk konsultasjon vedr andre endokrine/ernærings-/ stoffskiftesykdommer	11 493	32
911A Poliklinisk konsultasjon vedrørende nyresvikt	4 203	11
911B Poliklinisk konsultasjon vedrørende svulst i urinveiene	2 942	11
911C Poliklinisk konsultasjon vedr oppfølging av nyretransplanterte	2 682	9
911O Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i nyre og urinveier	7 260	38
912A Poliklinisk konsultasjon vedr ondartet svulst i mannlige kjønnsorgan	7 825	32
912O Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i mannlige kjønnsorganer	2 858	17
913A Poliklinisk konsultasjon vedr ondartet svulst i kvinnelige kjønnsorganer	1 376	10
913B Poliklinisk konsultasjon vedrørende infertilitet	7 069	37
913O Poliklinisk konsultasjon vedr andre sykdommer i kvinnelige kjønnsorganer	6 603	50
914O Poliklinisk konsultasjon vedrørende svangerskap, fødsel og barseltid	6 098	38
914P Obstetrisk diagnostisk tiltak, inkludert screening av gravide	12 471	96
914Q Fosterdiagnostiske undersøkelser	2 934	12
916O Poliklinisk konsultasjon vedr sykdommer ved bloddannelse eller i immunsystemet	2 934	8
917A Pol kons vedr lymfom, leukemi, myelomatose og visse andre benmargssykdommer	17 599	47
918O Behandling av infeksjons- og parasittsykdommer uten signifikant prosedyre	14 412	41
919O Behandling av mental tilstand uten signifikant prosedyre	3 156	7
921O Poliklinisk konsultasjon vedr skader/ forgiftninger/ skadelige medikamentvirkninger	2 598	10
923O Pol kons vedr faktorer som har betydning for helsetilstanden/ kontakt med helsetjenesten	12 342	95
930A Poliklinisk konsultasjon vedr ondartet svulst i bryst	11 325	39
997O Tverrfaglig utredning	9 262	12
998O Grupperettet pasientopplæring	474	11
DD01 Annen dagbehandling relatert til tilstander i HDG 01	5 563	8
DD08 Annen dagbehandling relatert til tilstander i HDG 08	9 201	14
DD23 Annen dagbehandling relatert til tilstander i HDG 23	23 002	25
Sum øvrige	1 167 491	426

Follokommunene planlegger sammen et arbeid hvor man problematiserer diagnosene kommunene må betale for kontra hva kommunen har mulighet til å forebygge, basert på forskningsbaserte resultater. Follokommunen har også utfordret KS på dette området.

Forebygging / folkehelse:

Med både lov om folkehelsearbeid og helse og omsorgstjenesteloven har kommunen fått utvidet ansvar og plikt til å planlegge, gjennomføre og evaluere det forebyggende folkehelsearbeid. Arbeidet skal overordnet gjennomføres fra/gjennom planstrategien. Kommunene har ikke mottatt friske midler for å i møte komme disse kravene. Det fordrer derfor at kommunene prioriterer / omprioriterer slik at arbeidet utføres. Det er en utfordring.

Arbeidet må innpasses over tid, sett i sammenheng med de faktiske helseutfordringene i Ås kommune.

Andre erfaringer, som kan gi økonomiske konsekvenser:

Det er ingen tvil om at kommunen presses ytterligere i forhold til å ta i mot utskrivningsklare pasienter. Dette krever tilstrekkelig kapasitet i form av sykehjems plasser og personell med tilstrekkelig kompetanse i sykehjem og i hjemmesykepleien.

Ås kommune har strukket seg langt for å ta imot alle utskrivningsklare pasienter. Dessverre viser dette seg også på kommunenes korttids- og rehabiliteringsavdeling hvor det er et økt sykefravær, hvor sykefraværet er pga jobben og stress, samt at avdelingen skårer meget dårlig på årets medarbeiderundersøkelse på områdene som omhandler "tiden du har til å gjøre jobben din" etc (dårligst i landet).

På bakgrunn av dette er det gjennomført et vurderingsarbeid (med en rapport) hvor ledelsen, de ansatte via tillitsvalgte, verneombud og friskvernombud har anbefalt hva som må til for å bedre situasjonen. Rapporten konkluderer med å øke sykepleiergrunnbemanningen på denne avdelingen. Dette vil belyses og søkes innpasset i 1. tertialregulering, sett i sammenheng med økte inntekter.

Konklusjon med begrunnelse:

Samhandlingsreformen er omfattende og innpasses over flere år. Reformen er en utfordring for kommunene, også sett i sammenheng med den demografiske utviklingen.

Kommunen har kommet godt i gang med reformen, men erfarer at ressursene presses til det ytterste, og negative "symptomer" observeres.

Saken anbefales tatt til orientering.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

Umiddelbart

Lovhjemler:

1. Lov av 24. juni 2011 nr 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) med sentrale forskrifter:

- [2011.12.16 nr 1253](#): (HOD) Delegering av Kongens myndighet på Helse- og omsorgsdepartementets område til Helse- og omsorgsdepartementet for å gjøre tekniske og begrepsmessige forskriftsendringer som er nødvendig som følge av ikraftsetting av helse- og omsorgstjenesteloven

§ 2-1

- [2011.12.16 nr 1393](#): (HOD) Forskrift om helsepersonellovens anvendelse for personell som yter tjenester etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester

§ 3-2

- [2011.12.16 nr 1254](#): (HOD) Forskrift om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon
- [2011.12.16 nr 1256](#): (HOD) Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator
- [2011.12.16 nr 1392](#): (HOD) Forskrift om oppjustering av driftsavtale for fysioterapeuter

§ 7-1

- [2011.12.16 nr 1256](#): (HOD) Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

§ 7-2

- [2011.12.16 nr 1256](#): (HOD) Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

§ 7-3

- [2011.12.16 nr 1256](#): (HOD) Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

§ 8-1

- [2009.09.09 nr 1175](#): (HOD) Forskrift om praktisk tjeneste (turnustjeneste) for å få autorisasjon som fysioterapeut

§ 11-1

- [2011.12.16 nr 1348](#): (HOD) Forskrift om kommunens dekning av utgifter til helse- og omsorgstjenester

§ 11-2

- [2011.12.16 nr 1349](#): (HOD) Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester

§ 11-3

- [2011.11.18 nr 1115](#): (HOD) Forskrift om kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenesten og kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter

§ 11-4

- [2011.11.18 nr 1115](#): (HOD) Forskrift om kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenesten og kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter

§ 13-1

- [2011.12.16 nr 1252](#): (HOD) Delvis ikraftsetting av lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)

§ 13-2

- [1975.04.11 nr 0004](#): (HOD) Forskrifter om forbud mot omsetning og bruk av farlig smellende pyrotekniske varer som kinaputter, kasteknall, knallkorker og liknende.
- [1983.11.23 nr 1779](#): (HOD) Forskrift om lovbestemt sykepleietjeneste i kommunens helsetjeneste
- [1984.03.30 nr 0820](#): (HOD) Forskrift om vederlag for legehjelp og fysikalsk behandling ved kommunens helsetjeneste.
- [1988.11.14 nr 0932](#): (HOD) Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie
- [1988.12.11 nr 1018](#): (HOD) Forskrift om disponering av kontantytelser fra folketrygden under opphold i sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie.
- [1992.10.02 nr 0690](#): (BLD) Delegering av myndighet etter lov av 13. desember 1991 nr. 81 om sosiale tjenester m.v.
- [1992.12.04 nr 0915](#): (HOD) Forskrift til lov om sosiale tjenester m.v.
- [2000.04.14 nr 0328](#): (HOD) Forskrift om fastlegeordning i kommunene
- [2000.12.20 nr 1556](#): (HOD) Forskrift om tekniske funksjonskrav til kommunikasjonsteknisk utstyr som inngår i helsetjenestens kommunikasjonsberedskap.
- [2000.12.21 nr 1385](#): (HOD) Forskrift om pasientjournal
- [2001.12.20 nr 1549](#): (HOD) Forskrift om praktisk tjeneste (turnustjeneste) for å få autorisasjon som lege
- [2001.12.21 nr 1478](#): (HOD) Delegering av myndighet til Helse- og omsorgsdepartementet.

- [2001.12.21 nr 1479](#): (HOD) Delegering av myndighet til Helse- og omsorgsdepartementet og Arbeidsdepartementet etter lov om helsetjenesten i kommunene § 2-3 tredje og femte ledd og etter lov om anke til Trygderetten § 4 annet ledd
- [2002.12.20 nr 1731](#): (HOD) Forskrift om internkontroll i sosial- og helsetjenesten.
- [2003.04.03 nr 0450](#): (HOD) Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten
- [2003.06.27 nr 0792](#): (HOD) Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting etter lov av 19. november 1982 nr. 66 om helsetjenesten i kommunene og etter lov av 13. desember 1991 nr. 81 om sosiale tjenester m.v.
- [2003.12.19 nr 1728](#): (HOD) Forskrift om dekning av utgifter til transport av helsepersonell m.m. i forbindelse med reise for å foreta undersøkelse eller behandling.
- [2004.02.17 nr 0408](#): (HOD) Forskrift om samordning av ambulansébåttjenesten med sykefrakt og transport av helsepersonell med båt.
- [2005.03.18 nr 0252](#): (HOD) Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus.
- [2005.06.17 nr 0610](#): (HOD) Forskrift om smittevern i helsetjenesten
- [2005.12.19 nr 1653](#): (HOD) Forskrift om veiledet tjeneste for å få adgang til å praktisere som allmennlege med rett til trygderefusjon
- [2005.12.21 nr 1613](#): (BLD) Forskrift om overgangsbestemmelser til lov 17. juni 2005 nr. 65 om endringer i lov 17. juli 1992 nr. 100 om barneverntjenester og lov 13. desember 1991 nr. 81 om sosiale tjenester (sosialtjenesteloven) m.v.
- [2006.06.30 nr 0731](#): (AD) Forskrift om inkorporasjon av trygdeforordningene i EØS-avtalen.
- [2007.11.30 nr 1349](#): (BLD) Forskrift om overgangsbestemmelser til lov 1. desember 2006 nr. 65 om endringer i barnevernloven og sosialtjenesteloven mv. (saksbehandlingsregler for fylkesnemndene for barnevern og sosiale saker mv.)
- [2008.04.03 nr 0320](#): (HOD) Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp
- [2009.09.09 nr 1175](#): (HOD) Forskrift om praktisk tjeneste (turnustjeneste) for å få autorisasjon som fysioterapeut
- [2009.10.02 nr 1229](#): (HOD) Forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram
- [2010.03.18 nr 0425](#): (HOD) Delegering av myndighet fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helsedirektoratet

- [2010.11.12 nr 1426](#): (HOD) Forskrift om en verdig eldreomsorg (verdighetsgarantien)
- [2010.11.22 nr 1466](#): (HOD) Forskrift om stønad til helsetjenester mottatt i et annet EØS-land

2. Lov av 24. juni 2011 nr 29 om folkehelsearbeid (folkehelseloven)

§ 2

- [2003.04.25 nr 0486](#): (HOD) Forskrift om miljørettet helsevern
- [2010.02.12 nr 0158](#): (AD) Forskrift om helse, miljø og sikkerhet i petroleumsvirksomheten og på enkelte landanlegg (rammeforskriften)

§ 8

- [1995.12.01 nr 0928](#): (HOD) Forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler m.v.
- [1996.06.13 nr 0592](#): (HOD) Forskrift for badeanlegg, bassengbad og badstu m.v.
- [1998.05.06 nr 0581](#): (HOD) Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.
- [2000.12.21 nr 1406](#): (HOD) Forskrift om skadedyrbekjempelse
- [2001.12.04 nr 1372](#): (HOD) Forskrift om vannforsyning og drikkevann (Drikkevannsforskriften)
- [2003.04.25 nr 0486](#): (HOD) Forskrift om miljørettet helsevern
- [2010.02.12 nr 0158](#): (AD) Forskrift om helse, miljø og sikkerhet i petroleumsvirksomheten og på enkelte landanlegg (rammeforskriften)

§ 10

- [1995.12.01 nr 0928](#): (HOD) Forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler m.v.
- [1996.06.13 nr 0592](#): (HOD) Forskrift for badeanlegg, bassengbad og badstu m.v.
- [1998.05.06 nr 0581](#): (HOD) Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.
- [2000.12.21 nr 1406](#): (HOD) Forskrift om skadedyrbekjempelse
- [2001.12.04 nr 1372](#): (HOD) Forskrift om vannforsyning og drikkevann (Drikkevannsforskriften)
- [2003.04.25 nr 0486](#): (HOD) Forskrift om miljørettet helsevern

§ 15

- [1988.10.10 nr 0836](#): (HOD) Forskrift om fastsettelse av tvangsmulkt i medhold av lov om folkehelsearbeid

§ 26

- [2003.04.25 nr 0486](#): (HOD) Forskrift om miljørettet helsevern

§ 33

- [1956.07.27 nr 0002](#): (HOD) Forskrift for hygieniske forhold ombord i fartøyer
- [1975.04.11 nr 0004](#): (HOD) Forskrifter om forbud mot omsetning og bruk av farlig smellende pyrotekniske varer som kinaputter, kasteknall, knallkorker og liknende.
- [2004.04.01 nr 0623](#): (HOD) Forskrift om tilskudd til prisnedskrivning av frukt og grønnsaker i grunnskolen.

§ 34

- [2003.07.04 nr 0951](#): (LMD) Forskrift om gjødselvarer mv. av organisk opphav.
- [2005.10.11 nr 1196](#): (MD) Forskrift om smittefarlig avfall fra helsetjeneste og dyrehelsetjeneste mv.
- [2010.04.29 nr 0612](#): (AD) Forskrift om tekniske og operasjonelle forhold på landanlegg i petroleumsvirksomheten med mer (teknisk og operasjonell forskrift)

ADM-sak 14/12
NY STILLING SOM FAGARBEIDER VED KOMMUNALTEKNISK AVDELING
- NY BEHANDLING

[Gå til saksliste](#)

[<<Forrige sak](#)

Saksbehandler: Jan Fredrik Aarseth

Arkivnr: 400

Saksnr.: 12/716

Utvalg	Utv.nr.	Møtedato
Administrasjonsutvalget	6/12	11.04.2012
Formannskapet	18/12	11.04.2012
Administrasjonsutvalget	14/12	06.06.2012
Formannskapet	45/12	06.06.2012
Kommunestyret	/	

Rådmannens innstilling:

Kommunalteknisk avdeling utvides med en fagarbeider i 100% stilling.
Kostnadene for dette dekkes innenfor etatens budsjett.

Rådmannen i Ås, 29.05.2012

Trine Christensen

TIDLIGERE UTVALGSBEHANDLINGER

Formannskapets behandling 11.04.2012:

Ordfører orienterte om administrasjonsutvalgets behandling og innstilling 11.04.2012 som lyder: Tilsvarer formannskapets innstilling til kommunestyret.

Votering:

Administrasjonsutvalgets innstilling ble tiltrådt 6-3 (FrP, SV, KrF) ved alternativ votering mot rådmannens innstilling.

Formannskapets innstilling 11.04.2012:

Før det tas stilling til opprettelse av ny kommunal stilling annonseres oppdraget med sikte på privat entreprenør som disponerer gravemaskin og som kan tilkalles ved behov – og som kan delta i vaktordningen.

Administrasjonsutvalgets behandling 11.04.2012:

Johan Alnes (A) fremmet følgende alternative forslag:
Tilsvarer administrasjonsutvalgets innstilling.

Votering:

Ap's forslag ble tiltrådt 5-4 (SV, 3 tillitsvalgte) ved alternativ votering mot rådmannens innstilling.

Administrasjonsutvalgets innstilling 11.04.2012:

Før det tas stilling til opprettelse av ny kommunal stilling annonseres oppdraget med sikte på privat entreprenør som disponerer gravemaskin og som kan tilkalles ved behov – og som kan delta i vaktordningen.

RÅDMANNENS OPPRINNELIGE INNSTILLING

Rådmannens innstilling 27.03.2012:

Kommunalteknisk avdeling utvides med en fagarbeider i 100 % stilling. Kostnadene for dette dekkes innenfor enhetens budsjett.

Tidligere politisk behandling:

Adm-sak 6/12

F-sak 18/12

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Administrasjonsutvalg

Formannskap

Kommunestyre

Vedlegg som følger saken trykt:

Stillingsbeskrivelse

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

Anbudsvurdering

Utskrift av saken sendes til:

Kommunalteknisk avdeling

SAKSUTREDNING:

Fakta i saken:

Saken ble behandlet i Administrasjonsutvalget (Adm-sak 6/12) og Formannskapet (F-sak 18/12) i møter 11.04.2012.

Formannskapets innstilling 11.04.2012 var:

“Før det tas stilling til opprettelse av ny kommunal stilling annonseres oppdraget med sikte på privat entreprenør som disponerer gravemaskin og som kan tilkalles ved behov – og som kan delta i vaktordningen.”

Vurdering av saken:

Ås kommune har lagt ut anbud "Leie av gravemaskin med fører" på Doffin samt annonsert i Østlandets Blad og på kommunens hjemmeside.

Ved anbudfristens utløp var det kommet inn 6 anbud.

Type anskaffelsesprosedyre er "Forhandlet – ett trins", og en eventuell tildeling vil skje på bakgrunn av det tilbud som er økonomisk fordelaktig etter forhandlinger.

Det er tatt forbehold om at tilbudet skal godkjennes politisk.

Alle anbyderne har lagt frem tilbud som tilfredsstillende våre krav til kompetanse, kvalitet og tilgjengelighet. Videre har alle sagt seg villig til en oppstart på vaktordningen 1.07.2012 (da slutter vårt engasjement med den entreprenør som er engasjert i dag).

Ut fra de opplysningene vi har mottatt i anbudet og i forhandlingene, har vi foretatt en anbudsvurdering av tilbyderne på grunnlag av kriteriene satt i anbudsinnbydelsen (anbudsvurderingen ligger som vedlegg i saksmappen).

Følgende kriterier er lagt til grunn i vurderingen:

- Pris (40%)
- Kompetanse (30%)
- Kvalitet/teknisk verdi (15%)
- Tilgjengelighet (15%)

Stilt opp i en sammenligningsmatrise gir dette følgende resultat:

	Vekt	Maks	Anbyder 1		Anbyder 2		Anbyder 3		Anbyder 4		Anbyder 5		Anbyder 6		Egen mann/maskin	
	hovedpunkt	score	Karakter/poeng		Karakter/poeng		Karakter/poeng		Karakter/poeng		Karakter/poeng		Karakter/poeng		Karakter/poeng	
Kriterier																
Pris	40			36,65		38,6		34,26		40		37,35		25,51		39,59
Kompetanse	30	5	3,5	21	5	30	4	24	5	30	5	30	5	30	5	30
Kvalitet/teknisk verdi	15	5	5	15	4	12	5	15	3,5	10,5	4,5	13,5	5	15	5	15
Tilgjengelighet	15	3	2,5	12,5	2,5	12,5	2,5	12,5	2,5	12,5	3	15	2,5	12,5	3	15
SUM	100			85,15		93,1		85,76		93		95,85		83,01		99,59

Vurderingen av de 6 tilbyderne viser at tilbud nr. 5 er det økonomisk mest fordelaktige av anbyderne.

Vi har vurdert dette tilbudet opp mot det å ansette en egen gravemaskinkjører ved kommunalteknisk avdeling og lease/leie en ny gravemaskin.

For å få en mest mulig korrekt prissammenligning er det innhentet tilbud på leasing av ny gravemaskin. I tillegg har vi lagt til grunn lønnskostnader til gravemaskinkjører tilsvarende lønnskostnader vi har på fagarbeidere ved avdelingen i dag.

Driftskostnader på maskinen er beregnet med tilsvarende timeantall som i anbudsinnbydelsen.

Når vi legger disse tallene inn i den samme anbudsvurderingen har vi kommet frem til at bruk av egen mann og maskin vil være det økonomisk mest fordelaktige. Vi har lagt til grunn at vi kan rekruttere en person med høy kompetanse, ny maskin med god kvalitet og høy teknisk verdi samt at tilgjengeligheten vil være meget god.

Ut fra de forutsetningene som er nevnt over vil kommunen spare ca. kr. 60.000 pr. år ved ansettelse av ny gravemaskinkjørere og lease/leie ny gravemaskin.

Fleksibiliteten med å ha egne ansatte gjør at gravemaskinkjøreren også vil være en del av brøyteberedskapen i kommunen i tillegg til diverse vedlikehold av veier, ledningsanlegg, idrettsanlegg, friområder etc. Dette viser også at det vil være fordelaktig med egne ansatte fremfor leie av maskinkjørere.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

Utgiftene leie av gravemaskin medfører er allerede inne i kommunens driftsbudsjett. Vi ønsker å omdisponere en del av disse midlene fra driftsmidler til lønnsmidler for en gravemaskinkjørere. Resten av midlene som var avsatt til innleid gravemaskinkjørere brukes til leie av maskin samt drift av denne.

Alternativer:

Det finnes to alternativer:

Alt 1. tilsvarende rådmannens konklusjon. Eget tilsatt mannskap og leasing av maskin. Dette gir større fleksibilitet og en liten økonomisk gevinst på kr 60 000.

Alt. 2. Anbud nr 5 er mest økonomisk gunstige av de 6 som har lagt inn tilbud. Forutsetter deltakelse i vaktordning. Gir mindre fleksibilitet, vil brukes kun til oppdrag med gravemaskin.

Konklusjon med begrunnelse:

Rådmannen tilrår for alternativ 1

Kommunalteknisk avdeling utvides med en fagarbeider i 100 % stilling.

Kostnadene for dette dekkes innenfor enhetens budsjett.

Den nye stillingen vil dekke kommunens beredskap innen vannforsyning, brøyting samt øvrig drift og vedlikehold ved avdelingen.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

Umiddelbart

Bygger på standardmal godkjent i Adm.styrets sak 48/95

Ås kommune

STILLINGSBESKRIVELSE

<i>Stillings- betegnelse:</i>	Fagarbeider ved VAR-seksjon	<i>St.størrelse i %</i>	100
<i>Etat:</i>	TEKNISK	<i>St.kode:</i>	
<i>Avdeling/Enhet:</i>	KOMMUNALTEKNISK AVDELING		
<i>St.hjemmelnr.</i>			

1. STILLINGENS ORGANISASJONSMESSIGE PLASSERING

- 1.1. Fagarbeideren ansettes i ansettelsesutvalget for kommunalteknisk avdeling.
- 1.2. Fagarbeiderens nærmeste overordnede er VA-formann.
- 1.3. Fagarbeideren kan tre inn i formannsfunksjon dersom seksjonsleder for VAR-seksjonen bestemmer det.

2. STILLINGENS HOVEDOPPGAVER

- 2.1. Stillings hovedoppgaver vil være arbeid som omfatter drift og vedlikehold av kommunaltekniske anlegg. Dette innebærer arbeid som gravemaskinkjører eller maskinkjører ved kommunens vann- og avløpsanlegg, vei- og trafikksystem samt park- og idrettsanlegg.

3. ANSVARS- OG ARBEIDSOMRÅDER

- 3.1. Stillings arbeidsområde er definert i pkt 2.1
- 3.2. Stillingsinnehaver har ansvar for at drift-og vedlikeholdsoppgaver innen arbeidsområdene nevnt under pkt 2.1 blir utført på en tilfredsstillende måte i samsvar med vedtatte standardkrav.
- 3.3. Stillingsinnehaver har ansvar for å gjennomføre arbeidsoppdrag gitt av nærmeste leder, leder av VAR-seksjonen eller av teknisk sjef.
- 3.4. Stillingsinnehaveren kan bli pålagt andre arbeidsoppgaver som ligger utenfor det ordinære arbeidsområde.
- 3.5. Stillingsinnehaveren skal rapportere til sin nærmeste overordnede om utførte arbeidsoppdrag.

4. MYNDIGHET

- 4.1. Stillingsinnehaveren har myndighet til å kjøpe inn nødvendige materialer og mindre utstyr for å kunne gjennomføre gitte arbeidsoppgaver, innen de til enhver tid gjeldende beløpsgrenser.

FELLESPROSESS/ 4.3.1/4.3.1.1.25	<i>Dato:</i> 21.03.2012	<i>Administrert av:</i> Jan Fredrik Aarseth	<i>Godkjent:</i> Arnt Øybekk	<i>Lagret:</i> g/kommtek/personal
------------------------------------	----------------------------	--	---------------------------------	--------------------------------------

Bygger på standardmal godkjent i Adm.styrets sak 48/95

5. **KOMPETANSEKRAV**

5.1. **Utdanning:**

- 5.1.1. Makinkjørerbevis for gravemaskin.
- 5.1.2. Førerkort klasse B.

5.2. **Arbeidserfaring:**

- 5.2.1. 3 års praksis innen arbeids-og ansvarsområdet

6. **ANDRE KRAV TIL STILLINGSINNEHAVEREN**

- 6.1. Stillingsinnehaveren må være serviceinnstilt.
- 6.2. Stillingsinnehaveren må bidra til å etablere/opprettholde et godt arbeidsmiljø
- 6.3. Stillingsinnehaveren må være lojal i forhold til overordnede vedtak og beslutninger som er gjort knyttet til de arbeidsoppgaver som skal løses.
- 6.4. Stillingsinnehaveren må bidra til at driftsoppgavene løses på en effektiv og konkurransedyktig måte.

7. **DISTRIBUSJON OG ARKIVERING**

- 7.1. Denne stillingsbeskrivelse er arkivert i
 - stillingsinnehaverens personalmappe
- 7.2. Kopi er distribuert til:
 - stillingsinnehaver
 - nærmeste overordnede

FELLESPROSESS/ 4.3.1/4.3.1.1.25	Dato: 21.03.2012	Administrert av: Jan Fredrik Aarseth	Godkjent: Arnt Øybekk	Lagret: g/kommtek/personal
------------------------------------	---------------------	---	--------------------------	-------------------------------