



Aurskog-Høland kommune

MØTEINNKALLING FOR KOMMUNESTYRET

TID: 22.09.2014 kl. 18.00

STED: KOMMUNESTYRESSALEN

Eventuelle forfall meldes til politisk sekretariat på telefon 63852730.

Varamedlemmer møter kun etter nærmere avtale.

Gruppemøtene starter kl. 16:30. Enkel servering i forkant av gruppemøtene.

SAKSLISTE:

Sak nr.	Innhold:
43/14	REFERATER
44/14	SAK FRA KONTROLLUTVALGET - REVISJON AV SELSKAPSAVTALEN FOR ROMERIKE KONTROLLUTVALGSEKRETARIAT
45/14	GEBYRER I INNSYNSAKER
46/14	FORSLAG TIL DETALJREGULERINGSPLAN FOR SKREPSTAD NORDRE 2. GANGS BEHANDLING
47/14	KLAGER PÅ VEDTATT REGULERINGSPLAN FOR BAKKEN, 75/26
48/14	SEKTORPLAN FOR OPPVEKST OG UTDANNING
49/14	SEKTORPLAN FOR HELSE OG REHABILITERING
50/14	SEKTORPLAN FOR TEKNISK DRIFT OG KULTUR

- 51/14 ETABLERING AV LOKALMEDISINSK SENTER/HELSEHUS**
- 52/14 ALKOHOLMELDING 2013**
- 53/14 MINDRE ENDRING I REGULERINGSPLANEN FOR VIKSJØEN
VILLMARKSTUN**

Bjørkelangen, 10.09.2014

Jan A. Mærli
ordfører

SAK NR.: 43/14

Utvalg: KOMMUNESTYRET

Lnr.: 13930/14

Møtedato: 22.09.2014

Arkivsaksnr.: 14/2578

Saksbeh.: Ruth Haaheim Sjøthun

Arkivnøkkel.: 033

Styre/råd/utvalg:
Kommunestyret

Møtedato:
22.09.2014

Sak nr.:
43/14

REFERATER

Vedlegg:

1. Årsberetning 2013

Rådmannens innstilling:

Referatene tas til etterretning.

SAK NR.: 44/14	Utvalg: KOMMUNESTYRET
Lnr.: 12370/14	Møtedato: 22.09.2014
Arkivsaksnr.: 14/150	Saksbeh.: Rune A. Holter
Arkivnøkkel.: 033	

Styre/råd/utvalg: Kommunestyret	Møtedato: 22.09.2014	Sak nr.: 44/14
---	--------------------------------	--------------------------

SAK FRA KONTROLLUTVALGET - REVISJON AV SELSKAPSAVTALEN FOR ROMERIKE KONTROLLUTVALGSSEKRETARIAT

Vedlegg:

1. Særutskrift R-5/2014: Revisjon av selskapsavtalen for Romerike kontrollutvalgsekretariat.
2. (Vedlegg 1 R-sak 5/14)

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

- Vedlegg 2 R-sak 5/14
- Vedlegg 3 R-sak 5/14

Saksopplysninger:

Styret har kommet til at det er behov for å foreta en revisjon av selskapsavtalen, og styret har behandlet dette i flere møter, senest 22.4.2014. I styremøte 19.11.13 ble det besluttet å oversende forslag til revidert selskapsavtale til eierkommunene med anmodning om innspill. Styret mottok innspill fra Nes, Rælingen og Sørum kommuner (vedlegg 2 R-sak 5/14). Innspillene ble tatt inn og behandlet i styremøte 21.1.14. Saken ble behandlet på nytt i styremøte 11.3.14, med sikte på at kommunenes eierandeler ikke skal knyttes til finansiering av selskapet. Om detaljer og forandringer i forslaget til revidert selskapsavtale vises det videre til særutskrift R-5/2014 (vedlegg 1).

Styret kom frem til et enstemmig vedtak med en innstilling til representantskapet som lyder:

- *Revidert selskapsavtale for Romerike kontrollutvalgssekretariat vedtas og oversendes eierkommunene for videre behandling.*

Representantskapet har etter dette fattet vedtak som lyder:

- *Revidert selskapsavtale for Romerike kontrollutvalgssekretariat vedtas og oversendes eierkommunene for videre behandling.*

Til orientering har kommunen mottatt brev fra Eidsvoll kommune om at de behandlet saken i sitt møte 16.6.14 med følgende vedtak:

- *Revidert selskapsavtale for Romerike kontrollutvalgssekretariat vedtas*

Økonomiske vurderinger:

Det er i den nye selskapsavtalen ingen endringer i eierandelen for Aurskog-Høland kommune. Kostnadene for den enkelte kommune vil kunne variere noe mer fra år til år siden det er gjort en endring i fordelingsnøkkelen ved at nå fordeles 40 % etter innbyggertall og 60 % etter tidsforbruk for den enkelte kommune. Tidligere var fordelingsnøkkelen motsatt.

Kontrollutvalgets innstilling:

Revidert selskapsavtale for Romerike kontrollutvalgssekretariat vedtas

SAK NR.: 45/14

Utvalg: KOMMUNESTYRET

Lnr.: 11045/14

Møtedato: 22.09.2014

Arkivsaksnr.: 14/1660

Saksbeh.: Thomas Grønnerød-Hemmingby

Arkivnøkkel.: 231

Styre/råd/utvalg:

Møtedato:

Sak nr.:

Formannskapet

25.08.2014

131/14

Kommunestyret

22.09.2014

45/14

GEBYRER I INNSYNSSAKER

Vedlegg:

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Særutskrift fra kontrollutvalgssak 18/2013.

Saksopplysninger:

Administrasjonen ønsker å innføre mulighet til å kreve betaling for innsynsbegjæringer.

Innsynsbegjæringer reguleres av offentleglova og allmennhetens innsynsmuligheter i offentlige myndigheters dokumenter er en del av den kontroll privatpersoner og media kan utføre overfor offentlig forvaltning. Det er ikke administrasjonens ønske å redusere eller begrense innsynet i kommunens aktiviteter.

I tillegg til ordinære begjæringer om innsyn i dokumenter opplever administrasjonen å motta innsynsbegjæringer som i realiteten er utredningsoppdrag som har ingen eller begrenset verdi for administrasjonen, men som kan ha økonomisk verdi for mottaker. Kommunen har plikt til å besvare også denne type henvendelser, men vil i realiteten da subsidiere private næringsinteresser.

Som eksempel på innsynsbegjæringer som kommunen har mottatt nevnes at kommunen skulle utarbeide en oversikt over alle byggesaker der et kjent norsk byggefirma eller dets ansatte var involvert som ansvarlig søker, planleggende eller utførende uavhengig av om det var for hele byggesaken eller et avgrenset faglig område de siste 10 årene. Kommunen har i dagens systemer ikke mulighet til å søke på denne type informasjon og saken ville måtte løses gjennom en manuell gjennomgang av alle byggesaker fra 2004 og frem til i dag. Arbeidet var estimert til å ta mellom 50 og 100 timer. Med en selvkost på personal på NOK 500,- pr. time tilsvarer kostnaden NOK 25 000,- til NOK 50 000,-. Den som etterspurte informasjonen trakk innsynsbegjæringen da han fikk vite kostnadene ved å gjennomføre søket.

Et annet eksempel er en innsynsbegjæring der det ble bedt om historisk informasjon om lønn, sosiale goder og andre tillegg for alle ansatte i kommunen. Dette er informasjon som ligger i individuelle avtaler, nedfelt i forskjellige systemer og som manuelt ville måtte beregnes og settes opp i rapportform. Med nesten 1 500 ansatte og 10 minutters tidsbruk per ansatt vil denne innsynsbegjæringen tatt inntil 250 timer å besvare. Kostnadene vil med ovennevnte selvkost ligge på NOK 125 000,-.

Oppfølgingen av innsynsbegjæringer medfører at nesten en hel stillingshjemmel blir benyttet til å besvare innsynsbegjæringer.

Det er ønskelig å redusere den økonomiske belastning som følger av den omfattende pågang kommunen har av svært omfattende innsynsbegjæringer fra en begrenset krets av mennesker. Ut fra det administrasjonen har avdekket etterspørres de samme dokumentene flere ganger.

Gebynet for kopiering og utskrift er kun ment å ramme privatpersoner og eksterne organisasjoner. Dette innebærer at f.eks. kontrollutvalget som i dag vil ha fullt innsyn i alle kommunens dokumenter gjennom formelle henvendelser uten å måtte betale gebyrer.

Lovgiver har gjennom offentligforskrifta gjort det mulig å ta betalt for arbeidet med innsynsbegjæringer gjennom at det er åpnet for å kreve dekket faktiske kostnader til utarbeidelse av informasjon, samt ta betalt for kopiering av ekstraordinært store innsynsbegjæringer.

Administrasjonen har foreslått at selvkost for post/arkivfunksjonen settes til NOK 500,- per time. For å sikre likebehandling foreslår administrasjonen at det settes en betalingsplikt ved utredningsarbeide som overstiger 5 arbeidstimer.

Kommunen tar allerede betalt for geodatainformasjon gjennom infoland. Dette skjer også med hjemmel i samme forskrift.

Relevante bestemmelser:

Offentleglova § 16 tilsier at innsyn i offentlig dokument som hovedregel skal være gratis. Adgangen til å kreve betaling for innsynsbegjæringer følger av forskrift av 17. oktober 2008 nr. 1119.

Vurderinger:

Betaling for innsynsbegjæringer har vist seg nyttig til å begrense omfanget av omfattende innsynsbegjæringer, eller i det minste dekke deler av de kostnader kommunen har ved besvaring av innsynsbegjæringer. Kommunen har frem til i dag ikke krevd inn gebyr, men varslingen av gebyrer har medført at innsynsbegjæringer som i realiteten er utredningsarbeide har blitt avbestilt.

Økonomiske vurderinger:

Forslaget vil kunne gi en tidsmessig innsparing i administrasjonen. Det antas ikke at kommunen vil få inntekter av betydning da innsynsbegjæringer som ville gitt inntekter av betydning trekkes.

Alternativer og konsekvenser:

Dersom kommunen velger å ikke ta betalt for innsynsbegjæringer vil kommunen måtte foreta verdifull utredningsarbeide uten inntekter og besvare innsynsbegjæringer flere ganger.

Ressursbruken knyttet til innsynsbegjæringer medfører at andre oppgaver må bli nedprioritert.

Konklusjon:

Administrasjonen henstiller til at det innføres betalingsplikt for innsynsbegjæringer i henhold til offentlegforskriftens regelsett.

Rådmannens innstilling:

1. Aurskog-Høland kommune innfører betaling for innsynsbegjæringer i samsvar med reglene i offentlegforskriften. Utredningsarbeider faktureres der arbeidet overstiger 5 arbeidstimer. For 2014 gjelder en timepris på kr 500,-.

Innstilling fra FORMANNSKAPET:

1. Aurskog-Høland kommune innfører betaling for innsynsbegjæringer i samsvar med reglene i offentlegforskriften. Utredningsarbeider faktureres der arbeidet overstiger 5 arbeidstimer. For 2014 gjelder en timepris på kr 500,-.

SAK NR.: 46/14	Utvalg: KOMMUNESTYRET
Lnr.: 5120/14	Møtedato: 22.09.2014
Arkivsaksnr.: 13/2319	Saksbeh.: Henry Michael Ødegaard
Arkivnøkkel.: PLAN 000	

Styre/råd/utvalg:	Møtedato:	Sak nr.:
Formannskapet	25.08.2014	139/14
Kommunestyret	22.09.2014	46/14

FORSLAG TIL DETALJREGULERINGSPLAN FOR SKREPSTAD NORDRE

2. GANGS BEHANDLING

Vedlegg:

1. Grunnlagsdokument datert februar 2014
2. Forslag til reguleringsplan datert 05.03.14 (fargelagt til F-skapet)
3. Illustrasjonsplan datert 31.01.14 (fargelagt til F-skapet)
4. Forslag til reguleringsbestemmelser datert 05.03.14, sist rev. 12.03.14
5. Tertitten velforening datert 04.07.13

Saksopplysninger:

Forslaget til detaljreguleringsplan omfatter siste del av et område som i 2002 ble flateregulert til boligformål. Flateplanen åpner for bygging i inntil 3 etasjer. Foreliggende forslag til detaljreguleringsplan omfatter en boligblokk med tilhørende anlegg. Boligblokken planlegges oppført i 3 etasjer med 20 leiligheter på fra 65 til 75 kvadratmeter, med parkering i kjelleren. Planområdet er på 5,3 daa.

Tiltakshaver er Omsorgsboliger AS. Clive Viken er grunneier. Planforslaget er utarbeidet av Bernt Brekke Arkitekter AS v/arkitekt mnl Bernt Bekke og landskapsarkitekt mnl Turid Rikheim/Utmarksavdelingen for Akershus og Østfold.

Det foreligger en utbyggingsavtale fra 2002 som knytter seg til hele det flateregulerte området og som også er bindende i forhold til denne utbygger og denne detaljreguleringsplanen, jfr. punkt 7 i Utbyggingsavtalen:

«Utbygger er ansvarlig for alle kostnader i forbindelse med planlegging av feltet og utbygging av anlegg som søkes overtatt av kommunen eller som forutsettes å bli private fellesanlegg.»

Igangsetting av planarbeid ble varslet sommeren 2013. Sammendrag av innkomne merknader er gjennomgått og kommentert av forslagsstillerne i grunnlagsdokumentet (side 8 og 9).

Tertitten velforening tar i sin merknad opp manglende ferdigstillelse av uteområder og veier. De skriver bl.a.:

«Som beboere i Nordre Skrepstadvei har vi erfart at det tidligere har vært svært vanskelig å stille krav om ferdigstilling av uteområder og vei etter at brukstillatelse for ferdigstilte boliger er gitt. Vi har forstått det slik at kommunen i det senere har innskjerpet praksisen og har derfor denne gangen et godt håp om det ikke under noen omstendighet blir gitt brukstillatelse før veien i sin helhet er oppgradert og dimensjonert for den omfattende utbygging området har vært gjennom de senere år.»

Relevante bestemmelser:

Plan- og bygningsloven

Vurderinger:

Det foreligger et godt dokumentert planforslag. Vi har ingen merknader til innholdet i foreliggende detaljreguleringsplan.

Når det gjelder innholdet i merknaden fra Tertitten velforening binder utbyggingsavtalen utbyggeren til å fullføre ikke ferdigstilte anlegg innenfor hele det flateregulerte området. Før anleggene er ferdigstilt vil det ikke bli gitt brukstillatelser for nye boliger på området.

I henhold til tidligere sendrektighet fra utbyggeres side har vi inntatt rekkefølgebestemmelser for ytterligere å sikre hjemmelsgrunnlaget for ferdigstilling av anlegg.

Konklusjon:

Rådmannen anbefaler planforslaget utlagt til offentlig ettersyn med de kommentarer som knytter seg til utbyggingsavtalen og slutføring av feltet.

Rådmannens innstilling:

Formannskapet godkjenner forslaget til detaljreguleringsplan for Nordre Skrepstad, del av felt B1, Trandum datert 05.03.14, med bestemmelser datert 05.03.14, sist rev. 12.03.14, utlagt til offentlig ettersyn.

Vedtaket er fattet med hjemmel i plan- og bygningslovens § 12-11.

Vedtak i FORMANNSKAPET:

Formannskapet godkjenner forslaget til detaljreguleringsplan for Nordre Skrepstad, del av felt B1, Trandum datert 05.03.14, med bestemmelser datert 05.03.14, sist rev. 12.03.14, utlagt til offentlig ettersyn.

Vedtaket er fattet med hjemmel i plan- og bygningslovens § 12-11.

Innstilling fra FORMANNSKAPET:

Kommunestyret godkjenner forslag til detaljreguleringsplan for Nordre Skrepstad, del av felt B1, Trandum datert 05.03.14, med bestemmelser datert 05.03.14, sist rev. 12.03.14.
Vedtaket er fattet med hjemmel i plan- og bygningslovens § 12-12.

SAK NR.: 47/14

Utvalg: KOMMUNESTYRET

Lnr.: 12612/14

Møtedato: 22.09.2014

Arkivsaksnr.: 13/480

Saksbeh.: Henry Michael Ødegaard

Arkivnøkkel.: PLAN 000

Styre/råd/utvalg:

Møtedato:

Sak nr.:

Formannskapet

25.08.2014

144/14

Kommunestyret

22.09.2014

47/14

KLAGER PÅ VEDTATT REGULERINGSPLAN FOR BAKKEN, 75/26

Vedlegg:

1. Klage fra Lise Nordby og Jan Erik Waagene datert 03.06.14
2. Klage fra naboene v/Jahn Svendsen datert 04.06.14
3. Kommentarer til klagen fra Ragg Eiendom AS datert 30.06.14
4. K-sak 30/14, den 05.05.14, uten vedlegg: Forslag til reguleringsplan for Bakken, 75/26, 2.gangs behandling.

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Øvrige dokumenter og vedlegg på reguleringsplanen.

Saksopplysninger:

Reguleringsplanen ble vedtatt av kommunestyret den 05.05.14, K-sak 30/14. Det foreligger to klager. Hovedpunktet i begge klagen er at akebakken er bortregulert. Akebakken har i tidligere tider vært en hoppbakke, og framstår i dag som en akebakke og et grøntområde. I Rikspolitiske retningslinjer for å styrke barn og unges interesser i planleggingen, T 2/08, heter det bl.a. i punkt d: «*Ved omdisponering av arealer som i planer er avsatt til fellesareal eller friområde som er i bruk eller er egnet for lek, skal det skaffes fullverdig erstatning.*» Det er ikke funnet erstatningsareal i denne saken.

Den ene klagen har i tillegg anførsler vedr. manglende varsling, eiendomsforhold og atkomst til området.

Tidlig i planprosessen ble det avdekket at enkelte naboer ved en inkurie ikke var kommet inn på nabolisten. Dette ble beklaget, nabolisten rettet opp, og de som var utelatt fikk de samme mulighetene som andre til å fremme sine synspunkter.

Nabo konkluderer slik om eiendomsforholdene: «*Vi mener forslagsstiller må gjennomføre en nøyaktig måling av grensen mellom deres og vår eiendom og at ingen veibygging må gjennomføres før dette er avklart og avtalt med oss.*» Dette er en selvfølge.

Reguleringsplaner, heller ikke denne, kan gjennomføres uten at eiendomsforholdene er avklart.

Nabo ønsker ikke innregulert innkjøringer til området fra nord, fra Borgenveien. De mener alternativt disse innkjøringene kan flyttes til sør for området.

Tiltakshaver er gitt anledning til å kommentere klagen.

Relevante bestemmelser:

Plan- og bygningsloven og forvaltningsloven

Vurderinger:

Stridens kjerne i denne saken har vært og er akebakken. Administrasjonens vurdering av akebakken foreligger i K-sak 30/14. Vi kan ikke se at verken klagen eller tiltakshavers kommentarer inneholder nye momenter utover det som forelå ved kommunestyrets behandling.

Vi kan heller ikke se at det foreligger nye momenter vedrørende atkomstforholdene.

Alternativer og konsekvenser:

Klagen kan tas til følge, og planforslaget avvises i henhold til rådmannens innstilling i K-sak 30/14.

Konklusjon:

Rådmannen kan ikke se at klagen inneholder nye momenter i saken utover det som forelå ved kommunestyrets behandling.

Rådmannens innstilling:

Kommunestyret kan ikke se at klagen inneholder nye momenter i saken, som skulle tilsi endret planvedtak. Klagen oversendes fylkesmannen for endelig avgjørelse.

Behandling i FORMANNSKAPET:

Forslag fra (AP) v/ Aina Sletner:

Klagen tas til følge. Aurskog-Høland kommune godkjenner ikke forslaget til reguleringsplan for bakken, gnr. 75, bnr. 26 med bestemmelser, datert 05.07.2013, rev. 30.12.2013.

Vedtaket er fattet med hjemmel i plan- og bygningslovens § 12 – 12.

Forslaget fikk 4 stemmer (AP) 4.

Stemmer for rådmannens forslag: (SP) 1, (H) 1, (KrF) 1, (FrP) 2.

Rådmannens innstilling vedtatt.

Innstilling fra FORMANNSKAPET:

Formannskapet kan ikke se at klagen inneholder nye momenter i saken, som skulle tilsi endret planvedtak. Klagen oversendes fylkesmannen for endelig avgjørelse.

SAK NR.: 48/14

Utvalg: KOMMUNESTYRET

Lnr.: 11271/14

Møtedato: 22.09.2014

Arkivsaksnr.: 13/276

Saksbeh.: Christian Holmedahl

Arkivnøkkel.: 122

Styre/råd/utvalg:	Møtedato:	Sak nr.:
Komite for oppvekst og utdanning	01.09.2014	25/14
Formannskapet	15.09.2014	148/14
Kommunestyret	22.09.2014	48/14

SEKTORPLAN FOR OPPVEKST OG UTDANNING

Vedlegg:

1. Mottatte høringsuttalelser
2. Sammenfattede kommentarer

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

- Referat fra dialogmøte i oppvekst og utdanning 6.mars
- Diskusjonsnotat om fremtidig skolestruktur for Aurskog-Høland
- Høringsutkast Sektorplan for oppvekst og utdanning av 29. april 2014
- Notat fra Rambøll 16.4.2014 - kostnader

Alle ovennevnte dokumenter ligger på kommunens hjemmeside under «Politikk og planer»

Saksopplysninger:

Sektorplan for oppvekst og utdanning ble vedtatt sendt på høring av Formannskapet i sitt møte 28.april 2014. Høringsfristen ble satt til 1.juli 2014. Det er mottatt høringssvar fra Utdanningsforbundet Aurskog-Høland, Norsk Sykepleierforbund Aurskog-Høland, Fagforbundet Aurskog-Høland, Foreldrerepresentanter for barnehagen ved Setskog oppvekstsenter/Skolemiljøutvalget, Styret i Aurskog-Høland Krf., Jordmorforeningen i Aurskog-Høland, Elevrådet Bråte skole, Elevrådet Haneborg skole, Elevrådet Setskog skole, Rømskog kommune, FAU v Aursmoen skole, FAU Hofmoen skole, FAU Setskog skole, FAU Haneborg skole. Innspillene som kommenteres i saken, er de rådmannen mener gir et godt utgangspunkt for å forstå bredden i høringene. Alle innspillene er imidlertid vedlagt, samt en sammenfatning som vedlegges i eget skjema.

Innspillene til den foreslåtte planen dreier seg i store trekk om følgende temaer:

- Behovet for kompetente ledere og medarbeidere
- Framtidig utvikling av barnehagen

- Pedagog-/lærertetthet sett i forhold til kvalitet og læringsutbytte
- Tverrfaglig arbeid
- Tidlig innsats
- Styrking av eksisterende tjenestetilbud - behov for nye yrkesgrupper
- Skolestruktur
- Elevenes læring/skoleledelse
- Rømskog kommunes rolle som skoleeier

Det er ikke kommet innvendinger mot de foreslåtte hovedstrategiene for sektoren: tverrfaglig samarbeid, robuste fagmiljøer og kvalitetsutvikling.

Behovet for kompetente ledere og medarbeidere

Det vises til kap 2 og kap 7.

Flere fagforbund og foreldrerepresentanter peker på utfordringene med å ha god faglig bemanning i tjenestene og virksomhetene. Dette knyttet til å rekruttere og beholde profesjonsarbeidere, samt behovet for kompetanseutvikling. Dette gjelder både innen helsefag og pedagoger til skoler og barnehager. Særlig Utdanningsforbundet mener sektorplanen bør være mer konkret i beskrivelsen av ulike virkemidler for å posisjonere kommunen.

Utdanningsforbundet mener at et virkemiddel for å utvikle gode pedagoger vil være å opprette et veilederteam bestående av erfarne pedagoger med veilederkompetanse. Dette for å sikre god overgang fra utdanning til yrkesutøvelse, samt som et bidrag til å rekruttere og beholde nye lærere.

Rådmannens kommentar

Det er alltid et mål å ha kvalifiserte ansatte i alle stillinger. Så langt har vi stort sett fått kvalifiserte søkere. Det er imidlertid få søkere til hver lærerstilling, slik at søkergrunnet jevnt over må sies å være marginalt. Det er også vanskelig å få besatt vikariater i barnehagene med den fagkompetansen vi trenger. Utfordringen vil bli større framover, ikke minst med de nye kompetansekravene ved ansettelse av nye lærere i faste stillinger parallelt med en mangel på kvalifisert arbeidskraft. Å være en randkommune kan både være en utfordring og en styrke i forhold til å tiltrekke oss arbeidskraft. Utfordring fordi vi ligger et stykke fra regionsentrene og Oslo, en styrke fordi vi kan tilby noe annet enn byene kan. Rådmannen vil imidlertid understreke at store fagmiljøer og dermed en bredde i sammensetningen av kompetanse er viktig for stabilitet og faglig utvikling. Dette er med på å gjøre arbeidsplassen mer attraktiv i forhold til å rekruttere og beholde medarbeidere. De ulike insentivene og tiltakene står beskrevet i kap 7. Operasjonaliseringen av disse vil synliggjøres i handlingsplanen. Kompetanseutvikling er viktig og nødvendig. Behovet og tiltakene varierer. Sektoren har utarbeidet en egen kompetanseplan som gjelder for alle ansatte. I tillegg vil det være behov for en bedre oversikt over lærernes spesifikke fagkompetanse til enhver tid. Vi samarbeider med utdanningsinstitusjonene, bruker statlige ordninger svært aktivt, har omfattende interne skoleringer med alle ansatte og har i noen grad individuell kursing der dette er nødvendig.

Å tilrettelegge veiledning for nyansatte/nyutdannede pedagoger er et godt tiltak. Kommunen gjør dette nå, men dersom vi skal utvide ordningen vil det være kostnader forbundet med dette som må vurderes i forbindelse med økonomiplanarbeidet.

Rådmannen mener planforslaget er et godt utgangspunkt for videre arbeid og har ingen forslag til endringer.

Framtidig utvikling av barnehagen

Det vises til kap 3.

Utdanningsforbundet peker på at den rammeplanen for barnehagene som er under statlig revidering og er ventet ferdig i 2016 ikke nødvendigvis vil inneholde ferdighetsmål. Dette fordi det er faglig uenighet blant pedagoger om at ferdighetsmål er bra for barnehagene. Fordi det er ventet at den nye planen vil gi føringer for utarbeidelse av kvalitetskriterier for barnehagenes innhold, mener Utdanningsforbundet at det bør konkretiseres hva som ligger i dette.

Utdanningsforbundet viser til setningen "Personalet er selv ansvarlig for å holde seg oppdatert på nyere teori" og sier at dette bare kan være aktuelt dersom det legges til rette ved at det settes av tid, at det kjøpes inn aktuell litteratur og gis veiledning i hvilke nye forskningsrapporter og liknende som bør studeres.

Rådmannens kommentar

Utdanningsdirektoratet har nedsatt et utvalg som er i gang med revidering av rammeplanen. Tredje utkast foreligger og har mer fokus på læringsutbytte for det enkelte barn og barnegruppa. I tillegg vil barnehagelærerne sannsynligvis få et særskilt ansvar for at målene blir nådd. Når rammeplanen foreligger og kvalitetskriteriene er kjent, vil kommunen ta aktivt tak i arbeidet med disse. Rådmannen mener at teksten/formuleringene i planens punkt 3.1 fra ferdighetsmål til mer fokus på læringsutbytte for det enkelte barn og barnegruppa bør endres.

Forslag til endret formulering:

Fra: «Rammeplan for barnehagens innhold og oppgaver» utarbeidet av statlige myndigheter gir føringer også for tilbudet i Aurskog-Høland kommune. Rammeplanen er under revidering og ventes ferdig i 2016. Det er ventet at den nye planen vil gi føringer for utarbeidelse av kvalitetskriterier og at den kanskje vil omfatte konkrete ferdighetsmål. Slike kriterier vil kunne være en god støtte for arbeidet med kvalitet i vår kommune.

Til: «Rammeplan for barnehagens innhold og oppgaver» utarbeidet av statlige myndigheter gir føringer også for tilbudet i Aurskog-Høland kommune. Rammeplanen er under revidering og ventes ferdig i 2016. *Det er ventet at den nye planen vil bety økt fokus på læringsutbytte for det enkelte barn og barnegruppa. Dette vil kunne være en god støtte for arbeidet med kvalitet i vår kommune.*

Når det gjelder personalets ansvar for å holde seg oppdatert på ny teori, er det slik at kommunen samarbeider med HIOA når det gjelder lederutvikling til alle pedagoger i kommunen. Her vil ny teori og forskning være et gjennomgående tema og hver enkelt styrer har ansvar for å ha tilgjengelig litteratur. Barnehagelærere (tidligere førskolelærere) har ubunden tid i sin arbeidsavtale med kommunen som skal brukes til bla faglig oppdatering.

Pedagog-/lærertetthet sett i forhold til kvalitet og læringsutbytte

Det vises til kap 3

Utdanningsforbundet mener det er misvisende å beskrive det «å øke antall barn i barnehagene uten en tilsvarende økning i bemanningen» som en «effektivisering», da dette er en innsparing som ikke bidrar til bedre kvalitet. Forbundet mener videre at dersom barnehagen skal ha tid til oppfølging av det enkelte barn, ligger det en motsetning i at driften blir effektivisert ved å øke antall barn i barnehagen uten en tilsvarende økning i bemanningen.

Det vises særlig til kap 4.

Utdanningsforbundet mener at et område som bør løftes fram er tidlig innsats i form av økt ressursbruk i barnehagene og på de laveste trinnene i grunnskolen. Forbundet mener også at lærertetthet bør beholdes som et mål for å sammenlikne vår ressursbruk med andre kommuner.

Utdanningsforbundet mener det er bred enighet om at lærertetthet er et godt mål for å beskrive ressursbruken i skolen. Lærertetthet sier mye om muligheten for tidlig innsats og muligheten for å sette inn adekvate tiltak for elever som trenger ekstra oppfølging.

Når det gjelder informasjonsboksen (kap. 4.8) mener forbundet at denne gir et ensidig og utdatert bilde av betydningen av lærertetthet. De mener videre at GSI- statistikken viser at stadig flere elever får undervisning i store grupper etter at klassedelingstallet ble opphevet i 2003. Forbundet viser til en svensk studie fra 2012 av Fredrikson m. fl ved Institutet för arbetsmarknad- och utbildningspolitisk utvärdering som hevder at langtidseffektene av klassestørrelse har påvist at økt lærertetthet har en positiv effekt på elevenes læring og hvordan de lykkes med utdanning og i arbeidslivet. Forbundet peker på at man samtidig med å innføre høyere lærertetthet må sørge for å ha godt kvalifiserte lærere og at undervisningen blir endret og tilpasset de mindre gruppene. Forbundet mener videre at mindre elevgrupper gir lærerne bedre mulighet til å tilpasse undervisningen til hver enkelt elev, mer tid til å følge opp hver enkelt, og ikke minst mulighet til å bruke andre og mer praktiske undervisningsmetoder. Utdanningsforbundet mener at det ikke kan være tvil om at antall elever hver kontaktlærer har ansvar for har betydning for kontaktlærerens arbeidsbyrde og mulighet til og opplevelse av å gjøre en god jobb. Utdanningsforbundet hevder i sin uttalelse at for store klasser øker faren for at lærere blir utslitt, utbrent og søker seg bort fra yrket.

Forbundet mener videre at mer effektive tiltak for å nå målene som er satt opp for «den kompetente elev» er generelt høyere lærertetthet, og spesielt høyere lærertetthet på småskoletrinnet i norsk og matematikk jmf. Opplæringsloven § 1-3.

Rådmannens kommentar

Til kap 3:

Kostnadene i de kommunale barnehagene har ligget noe høyt sammenlignet med andre kommuner. I 2014 blir driften effektivisert ved å øke antall barn i barnehagene uten en tilsvarende økning i bemanningen. Våre barnehager vil da få en utnyttelse av areal som er i samsvar med statlige føringer og andre kommuners praksis.

Til kap 4:

Det har vært en bred prosess i forhold til å se på måltall for ressursbruken i skolen. Administrasjonen satte ned en arbeidsgruppe bestående av representanter fra skoleledere, lærere og tillitsvalgte. Denne

gruppen mente at det var svært viktig fortsatt å jobbe for å øke lærertettheten, og at lærertettheten er et godt mål for å beskrive ressursbruken i skolen.

Utfordringen med å beholde lærertetthet som mål, er at lærertetthet ikke er et lett og entydig tall å jobbe med. Det opereres med ulikt innhold og dermed blir det også upresist og vanskelig å styre etter. Å sette et måltall etter et så vanskelig tilgjengelig rapporteringstall ble derfor ikke anbefalt av administrasjonen. Men, det er ønskelig å ha et ressursmessig styringsmål og kroner pr elev er et lettere tilgjengelig tall. Det er knyttet til konkrete regnskapskontoer som det rapporteres på årlig. Da lønn er den definitivt største utgiften på skolens budsjett, mener rådmannen at dette også vil si noe om lærertetthet.

Betydningen av høy lærertetthet er omdiskutert. Det er riktig at færre elever pr lærer gir mulighet for bedre oppfølging og tilpasning. Den svenske studien det refereres til underbygger dette. Men, resultatene er likevel ikke entydige i at elevene får økt læringsutbytte med økt lærertetthet. Kostnad opp mot effekt er ikke uten videre gitt, og gjør dette til vanskelige tiltak å iverksette i den utstrekning Utdanningsforbundet nok ønsker.

Rådmannen vil derfor opprettholde sitt forslag om at ressursbruken i skolen rapporteres i forhold til "kroner pr elev" slik kap 4.8 legger opp til.

Tverrfaglig samarbeid

Det vises til kap 2

Norsk Sykepleierforbund mener det bør opprettes et tverrfaglig samarbeid mellom barnehage, skole og helse der fokuset er kosthold og fysisk aktivitet. De mener videre at kommunen bør knytte til seg en ernæringsfysiolog som kan bidra i dette arbeidet. Sykepleierforbundet trekker også fram at kommunen trenger en helhetlig satsing når det gjelder psykisk helse blant barn og unge.

Fagforbundet mener at sektor oppvekst og utdanning har kommet langt i å jobbe tverrfaglig og at de ansatte i sektoren har et stort fokus på dette. De mener imidlertid at faren med å jobbe på en slik måte er at noen kan få ekstrabelastninger i form av tilleggsoppgaver (i tillegg til de ordinære arbeidsoppgavene som må utføres). De mener at tverrfaglig samarbeid fører til at de dette gjelder er fysisk borte fra arbeidsstedet. Dette resulterer i at de ansatte som er igjen på arbeidsplassene må utføre flere arbeidsoppgaver på færre ansatte. Dette fører igjen til ekstra belastninger som kan føre til sykdom/fravær.

Rådmannens kommentar

I sektorplanens avsnitt om barnehage står det ikke noe spesifikt om temaet kosthold og fysisk aktivitet. For å rette oppmerksomheten mot ernæring og kosthold har barnehagene egne rutiner som skal sikre sunt kosthold i barnehagene. Under punkt 5.2 i planen er det beskrevet at det skal jobbes med flere primærforebyggende tiltak rundt kosthold og ernæring. Dette vil imøtekomme deler av innspillet. Det andre innspillet fra sykepleierforbundet om en mer helhetlig satsing innen psykisk helse omtales lenger ned i saken, og under avsnittet styrking av eksisterende tjenestetilbud.

Til Fagforbundets kommentar om tverrfaglig samarbeid og tilleggsoppgaver: å legge vekt på tverrfaglig samarbeid kan også innebære at andre oppgaver man har gjort vil falle bort fordi det tverrfaglige samarbeidet reduserer/erstatte/supplerer disse. Et godt utviklet tverrfaglig samarbeid skal i liten grad gi merbelastning, men heller føles som en god utnyttelse av kompetanse og ressurser.

Lavterskeltilbud fra BUP til skolebarn har vært som en forsøksordning, men videreføres ikke pga av liten kapasitet i BUP. Rådmannen foreslår derfor at følgende setning strykes: *Dette tilbudet fra BUP gjelder også skolebarn.*

Tidlig innsats

Det vises til kap 4.

Utdanningsforbundet sier seg enige i at kartlegging av elever må følges av adekvate tiltak, og at det må være systemer som kan ivareta tiltakene. De mener imidlertid at det må bevilges ekstra ressurser for at skolene kan utarbeide og følge opp gode systemer, og sette inn gode nok tiltak raskt.

Utdanningsforbundet mener at et av de mest virksomme tiltakene vil være å sette inn ekstra lærerressurser på et tidlig tidspunkt for å kunne følge opp elever særskilt, og gi mer tilpasset undervisning. Det er viktig å ha fokus på tidlig innsats, altså tilpasset undervisning og støtte de første skoleårene. Uten at det settes av mer ressurser, mener forbundet at dette bare blir ord.

Rådmannens kommentar

Rådmannen er ikke helt enig i at man først og fremst gjør tidlig innsats til et ressurs-spørsmål, hvis man da ikke ser på kompetanse, ferdighet, forståelse osv. som en viktig del av den ressurstilføringen. Det er ikke gitt at en ekstra lærer er det som gir økt læring, det kan like gjerne være at det er den samme læreren som gjør noe annet enn han/hun tidligere har gjort, eller på en annen måte som øker elevens læringsutbytte.

Styrking av eksisterende tjenestetilbud – behovet for nye yrkesgrupper

Flere av høringsinnspillene peker på at kommunen vokser og at dette vil kreve flere ansatte for å møte befolkningsveksten. Utfordringene vil komme innenfor hele sektoren og gjelde alle profesjonene. Uavhengig av problemstillingen knyttet til forventet vekst er det også innspill for å styrke ulike tjenester ut fra dagens nivå.

Utdanningsforbundet mener at skolehelsetjenesten, PPT og forebyggende team bør styrkes, spesielt på ungdomstrinnet. De mener at et økende antall elever mistrives sosialt eller har psykiske problemer, noe som har svært negativ effekt på læring og adferd. Forbundet mener at det ofte er langt utenfor lærernes kompetanse å hjelpe disse ungdommene, derfor er man avhengig av støtte fra andre yrkesgrupper.

Krf tar opp behovet for forebyggende helsearbeid, psykisk og fysisk helse som en enda tydeligere rød tråd gjennom planen. De knytter dette til tidlig innsats fra jordmortjenesten via Skolehelsetjenesten og behovet for å øke tilgangen til lavterskeltilbud. Partiet mener også at miljøveiledere/arbeidere på skolene bør bli en del av det forebyggende arbeidet.

Som tidligere nevnt, mener Sykepleierforbundet det bør opprettes tverrfaglig samarbeid mellom barnehage, skole og helse der fokus er kosthold og fysisk aktivitet. I den forbindelse mener de kommunen må knytte til seg en ernæringsfysiolog til dette arbeidet.

Retningslinjene for barselomsorgen ble vedtatt i april 2014. Dette vil innebære en vesentlig økning av jordmors arbeid og ansvarsområde. Med dagens jordmordekning vil det ikke være mulig å ivareta svangerskapsomsorg og barselomsorg til kommunens gravide og barselkvinner ihht de nye retningslinjene.

Rådmannens kommentar

Retningslinjene for barselomsorg ble vedtatt slik som beskrevet i høringen, med den konsekvens at det vil kreve økt jordmor ressurs for å ivareta det som beskrives i retningslinjene. Retningslinjene er å anse som førende på lik linje som en forskrift.

Forslag til endret formulering:

Fra: Jordmortjenesten gir svangerskapsomsorg til en stor andel av de gravide, og gravide som trenger ekstra oppfølging før eller etter fødsel sikres dette ved at jordmortjenesten har et godt samarbeid med helsestasjonen spesielt, men også andre tjenester. I 2012 startet tjenesten prosjektet «Trygg barselomsorg». Det er et samhandlings prosjekt. Prosjektet innebærer hjemmebesøk av jordmor tidlig etter utskrivelse fra barsel og før hjemmebesøk av helsesøster. Dette er i tråd med de nye retningslinjene for barselomsorgen som er ute til høring. Prosjektet skal over i drift fra 2015 og med videreføring av dette tilbudet vil vi imøtekomme deler av tilbudet som retningslinjene beskriver.

Til: Jordmortjenesten gir svangerskapsomsorg til en stor andel av de gravide, og gravide som trenger ekstra oppfølging før eller etter fødsel sikres dette ved at jordmortjenesten har et godt samarbeid med helsestasjonen spesielt, men også andre tjenester. I 2012 startet tjenesten prosjektet «Trygg barselomsorg». Det er et samhandlings prosjekt. Prosjektet innebærer hjemmebesøk av jordmor tidlig etter utskrivelse fra barsel og før hjemmebesøk av helsesøster. *Dette er i tråd med de nye retningslinjene for barselomsorgen.* Prosjektet skal over i drift fra 2015 og med videreføring av dette tilbudet vil vi imøtekomme deler av tilbudet som retningslinjene beskriver. *De nye retningslinjene medfører behov for økt stillingsressurs til jordmor.*

Utdanningsforbundet sitt ønske om å styrke skolehelsetjenesten, PPT og forebyggende team ser rådmannen som et innspill for å styrke elevenes psykososiale miljø og avlaste lærerrollen.

Gjennom statlige satsinger og kommunes egne prioriteringer er antall helsesøsterstillinger økt de siste årene. Når det gjelder skolehelsetjenesten er vi enige med forbundet om at vi har en utfordring, noe som også synliggjøres i planutkastet. Med hensyn til PPT mener rådmannen det må legges et arbeid i å få en stabil tjeneste over tid, før det gjøres en vurdering om kapasitet. Det er imidlertid nødvendig å ha mer oppmerksomhet på hvordan de forskjellige tjenestene kan bidra sammen og utfylle hverandre på en god måte. Det er derfor det foreslås å etablere en tverrfaglig gruppe som kan bistå og samarbeide med skolene om grupper av barn som har utfordringer.

Eventuelle forslag om økte ressurser må behandles nærmere i økonomiplanen.

Sykepleierforbundets innspill om å knytte til seg en ernæringsfysiolog ser rådmannen som et konstruktivt forslag. Dette er en type kompetanse som alle tre sektorene kunne hatt nytte av. Rådmannen vil ta dette med i videre vurderinger knyttet til kompetanse og ressursdisponering.

Krf tar opp forslag om å knytte miljøarbeidere til skolene. Den norske forskningen og erfaringer fra skolesektoren peker i retning av at bedre bruk av flerfaglig kompetanse i skolen kan bidra positivt under gitte forutsetninger. Men forskerne understreker at ekstra innsats i form av lærerassistenter eller miljøarbeidere ikke automatisk fører til resultater. Muligheten for gode resultater synes å øke hvis elementer av systematikk, opplæring og veiledning inngår i utvikling og implementering av nye og bedre modeller for bruk av flerfaglig kompetanse.

Krf's innspill om behovet for økt forebyggende helsearbeid, psykisk og fysisk som en enda tydeligere rød tråd gjennom planen ser vi på som et innspill til videre arbeid. Rådmannen mener at det kommer tydelig fram i planen hvordan satsingen på både forebyggende- og flerfaglig arbeid er tenkt:

- Forsterket helsestasjon
- Tverrfaglige ressursgrupper på skolene
- Videreføre og institusjonalisere tiltakene som modellkommuneprosjektet har iverksatt
- Etablere skolefraværsteam
- Videreutvikle arbeidet med å sikre gode overganger i opplæringsløpet

Skolestruktur

Det vises til kap 4.9.

Innspillene knyttet til skolestruktur er mottatt fra elever og foreldre.

Elevrådet ved Bråte skole mener at skolestrukturen i Aurskog-Høland kommune bør beholdes slik den er i dag. De mener at den økonomiske gevinsten ikke vil være spesielt stor, da det vil være økonomiske kostnader ved utbygging av de andre skolene (for å få plass), og til skoleskysst.

Elevrådet ved Haneborg skole er enig i at Haneborg og Setskog skole opprettholdes. Hvis elevene på Hofmoen begynner rett på den skolen de skal gå på fra 5. klasse, blir de bedre kjent med de andre elevene og lærerne. Hvis Hofmoen skole legges ned, må det være trygt for de små elevene å ta bussen.

Elevrådet ved Setskog skole synes det er bra at ikke skolen skal legges ned. De ønsker ikke at saken om å legge ned Setskog oppvekstsenter-skole tas opp hvert 4. år, fordi det blir usikkert for dem. De sier at de har et trygt miljø og vil komme til å miste bygda hvis dette skjer.

FAU ved Aursmoen skole vil advare mot å gå for alternativ 4 i sektorplanens pkt 4.9 med en stor ungdomsskole midt i kommunen. De anser konseptet med 1-10 skole for å være vellykket og noe man bør videreføre. 1-10 skoler lokalisert i kommunens tettsteder er ønskelig fremfor å samlokalisere ungdomstrinnet sentralt i kommunen.

FAU Haneborg skole støtter planutkastets forslag om å opprettholde Haneborg og Setskog skole.

FAU Hofmoen mener at en nedleggelse vil være en uklok beslutning. De underbygger bla dette med en forventet befolkningsøkning og elevtallsvekst, og mener at Løken skole fort kan bli for liten dersom Hofmoen legges ned og ikke kan avlaste veksten. FAU savner også en nærmere beskrivelse av hva sektorplanen legger i kapasitetsbegrepet når det gjelder skolenes kapasitet og elevtall. Hvordan har man kommet fram til tallene, om det er tatt høyde for de ulike skolenes praktiske utforming og hvilke areal som er brukbare til undervisningsrom. De spør også om det vil være

investeringsbehov for å tilgjengeliggjøre/omgjøre eksisterende areal for undervisningsformål på de ulike skolene.

FAU spør videre hvilke normer som gjelder for inne- og uteareal ved skolene, i lys av punktet om praktisk kapasitet.

Rådmannens kommentar

Vedrørende innspill fra FAU Hofmoen: Praktisk kapasitet i sektorplanen baserer seg på beregninger foretatt av KPP-Byggadministrasjon i *Rehabilitering skoler – plan* fra 2009. I denne ble det gjort en kapasitetsberegning ut fra daværende normtall for areal pr elev og faktiske klasserom-størrelser på den enkelte skole.

Det er avklart at en flytting av elever fra Hofmoen til Løken ikke innebærer investerings- eller utbyggingsbehov, nå.

Fortsatt drift av Hofmoen skole innebærer rehabilitering/nybygg av skolen i sin helhet, uavhengig av elevtall. Kostnader ved rehabilitering/nybygg ble synliggjort for politikerne i en beregning gjort av Rambøll.

Pr i dag opereres det ikke med nasjonale normer for inne- og uteareal ved skolene. I Opplæringsloven 9a-2 er det beskrevet, men ikke så konkret som i normtall. Det nærmeste man kommer er en rapport fra Helsedirektoratet som sier at man bør ha et uteareal på minst 50 kvm pr elev. Utdanningsdirektoratet har en veiledningstjeneste for barnehage- og skoleanlegg. Her ligger det ikke spesifikke arealnormer for inne-areal. Utover dette har man i sektorplanen tatt høyde for økte investeringer som følge av sterk befolkningsvekst i avsnitt 2 på side 28. Som nevnt krever dette investering i skolebygg som er tenkt brukt på lang sikt. I prognosene for befolkningsvekst utgitt av SSB 5. juni 2014 ser vi at de anslår en befolkningsvekst på mer enn 20% for Aurskog-Høland i perioden 2014 til 2040. En slik framskrivning gir Aurskog-Høland muligheter og utfordringer på mange områder.

Utover dette henviser rådmannen til grunnlagsdokument, sektorplanen, notat om skolestruktur av 9. januar 2014 og Rambøll sin kostnadsvurdering knyttet til rehabilitering / nybygg Hofmoen skole, anbefales det nedleggelse av Hofmoen skole fra skoleåret 2015-2016.

Vedr FAU Aursmoen: Rådmannen mener vi har gode erfaringer med 1-10 skoler i kommunen. Samtidig er det faglig forsvarlig å samlokalisere ungdomstrinnene dersom dette vedtas.

Elevenes læring/ skoleledelse

Det vises til kap 4.

Utdanningsforbundet støtter målene om at alle elever skal oppleve et trygt og godt læringsmiljø, forbedre sine grunnleggende ferdigheter og redusere feilvalg i videregående skole. Forbundet mener videre at flere planer og «standarder» ikke er nødvendig for å nå disse målene, og at dette vil gå på bekostning av andre arbeidsoppgaver, som for- og etterarbeid og samarbeid. Forbundet mener at det viktigste styringsredskapet i skolen bør være lærerplanen og Opplæringsloven med forskrifter, og at mer effektive tiltak for å nå målene som er satt opp for «den kompetente elev» er generelt høyere lærertetthet, og spesielt høyere lærertetthet på småskoletrinnet i norsk og matematikk jmf.

Opplæringsloven § 1-3.

Videre støtter Utdanningsforbundet tiltaket om skolelederutdanning for alle skoleledere i kommunen. Målet om at skoleledere skal bruke mesteparten av tida si til pedagogisk ledelse mener forbundet er riktig. Det etterlyses imidlertid hvordan det skal legges til rette for dette i praksis, og forbundet mener økt administrativ ressurs ved skolene vil bli nødvendig.

Kommunens ressursbruk i grunnskolen er lav sammenliknet med kommunegruppe 7 og landet. Utdanningsforbundet mener at sektorplanen bør legge enda tydeligere føringer på ressursbruken framover.

Rådmannens kommentar

Det er ingen tvil om at Opplæringsloven, forskriften til denne samt de reviderte læreplanene i Kunnskapsløftet er de viktigste styringsredskapene for skolen. Samtidig er det en generell enighet i skole-Norge om at disse styringsverktøyene inneholder både tolkningsrom og behov for konkretisering. En skoleeier eller skoleleder som styrer uten klare lokale mål og planer tilpasset den lokale konteksten utfører rett og slett dårlig ledelse. I dette er det viktig å si at planer eller standarder ikke er viktig for planens skyld, men for å gi rammer og mål for alle aktører i skolen, fra skoleeiernivå og til eleven.

Igjen mener rådmannen det blir for snevert å fokusere på lærertetthet som det mest virkningsfulle tiltaket. Dette er kommentert andre steder i saken.

At skoleledere må bruke mer tid på pedagogisk ledelse for å oppnå gode læringsmiljøer og økt læring er det internasjonal enighet om. Første skritt på veien må være å tydeliggjøre innholdet i lederstillinger og administrative stillinger på skolene.

I forbindelse med ressursbruken i grunnskole vil det hvert år gjøres vurderinger i forhold til disponering av kommunens midler.

Rømskog kommunes rolle som skoleeier

Det vises til kap 4.6

Rømskog kommune mener det må komme fram at også de er skoleeier.

Det gjelder ikke minst hvilken rolle Rømskog kommune skal ha. Om det skal være en langsiktig avtale for kjøp av skoleplasser, eller om Rømskog kommune skal være medeier i Bjørkelangen skole? Fordi Rømskog kommune har elever ved Bjørkelangen skole må det sikres at Rømskog kommune får rett til medvirkning, samt at foreldre fra Rømskog blir representert i foreldretvalget ved skolen. Dette mener Rømskog må gjelde uansett eierstruktur.

Rådmannens kommentar

Inntil noe annet er vedtatt er Rømskog skoleeier for en andel i Bjørkelangen skole. På bakgrunn av dette kan Rømskog kommunes skoleeier rolle synliggjøres bedre i planen.

Pr i dag er rollen ivaretatt gjennom en samarbeidsavtale mellom Rømskog kommune og Aurskog-Høland kommune, og rutiner for oppfølging mellom Rømskogs administrasjon, Aurskog-Hølands administrasjon og Bjørkelangen skole.

Når det gjelder konkret avtale for eierskap eller betaling for plasser ved Bjørkelangen skole må dette løses i egen sak utenfor sektorplanen og i sammenheng med bygging av ny Bjørkelangen skole.

Forslag til nytt punkt under “hvor skal vi”, kapittel 4.6:

Aurskog-Høland kommune har et avklart politisk og administrativt samarbeid med Rømskog kommune knyttet til elever som går på Bjørkelangen skole, og i forhold til eierforholdet til skolen.

Relevante bestemmelser:

Rundskriv Udir-2-2012

Vurderinger:

Høringsinnspillene støtter i det alt vesentlige planens satsingsområder. Innspillene går mest på ønske om økte ressurser og viser dermed en bekymring for at oppgaver ikke kan bli løst på en god nok måte. Rådmannen mener tjenestetilbudet er godt, men ser de utfordringer en befolknings- og elevtallsøkning vil medføre for kommunen. Prioriteringer av ressurser og eventuelt økning/tilføring av stillinger må tas i forbindelse med budsjettarbeidet.

Hovedhensikten med en sektorplan, en strategisk plan er å tydeliggjøre en retning for arbeidet – noe som også vil innebære en dreining i prioriteringer og en forventning om at praksis må endres. Derfor mener rådmannen at sektorplanen gir gode signaler til virksomhetene om hvor oppmerksomheten og prioriteringene skal være. Å endre praksis innenfor noen områder, er ikke nødvendigvis et spørsmål om flere ressurser. Sektorplanen gir føringer og tydelige forventninger til de profesjonsarbeiderne vi har. Dette er ikke uten videre et ressurs spørsmål, men handler om hvilke resultater vi vil oppnå og hva som kreves for å få dette til.

Sektorplanen vil i sin tur danne grunnlaget for de mål og tiltak som fremmes i økonomiplanen. De ulike virksomhetene skal forholde seg både til sektorplanen og til de prioriteringer som legges fram i økonomiplanen. Virksomhetene skal arbeide i tråd med sektorplanen. Det er imidlertid viktig å være klar over at endringsarbeid krever tid. Fra et mål introduseres og til det er blitt innarbeidet som praksis vil det ofte gå flere år. Dersom vi er ute etter praksisendring (gjøre ting annerledes) og sikre implementeringen er det viktig å holde fast på målene over lengre tid. En sektorplan gir nettopp disse langsiktige føringene som gjør det mulig å holde fast ved noe over tid.

Økonomiske vurderinger:

Eventuelle økonomiske konsekvenser vil framkomme i økonomiplanen.

Alternativer og konsekvenser:

Alternativet er å ikke vedta planen slik den foreligger. Da har ikke sektoren et oppdatert planverk og det er mange og fragmenterte planer som ikke ser hele sektorens ansvarsområde under ett. Uten en helhetlig plan blir det vanskelig å se samlet på utviklingen videre.

Konklusjon:

Rådmannen vil anbefale at sektorplanen vedtas med de endringer som framkommer under saksopplysninger:

- «Rammeplan for barnehagens innhold og oppgaver» utarbeidet av statlige myndigheter gir føringer også for tilbudet i Aurskog-Høland kommune. Rammeplanen er under revidering og ventes ferdig i 2016. Det er ventet at den nye planen vil bety økt fokus på læringsutbytte for det enkelte barn og barnegruppa. Dette vil kunne være en god støtte for arbeidet med kvalitet i vår kommune.
- Jordmortjenesten gir svangerskapsomsorg til en stor andel av de gravide, og gravide som trenger ekstra oppfølging før eller etter fødsel sikres dette ved at jordmortjenesten har et godt samarbeid med helsestasjonen spesielt, men også andre tjenester. I 2012 startet tjenesten prosjektet «Trygg barselomsorg». Det er et samhandlings prosjekt. Prosjektet innebærer hjemmebesøk av jordmor tidlig etter utskrivelse fra barsel og før hjemmebesøk av helsesøster. Dette er i tråd med de nye retningslinjene for barselomsorgen. Prosjektet skal over i drift fra 2015 og med videreføring av dette tilbudet vil vi imøtekomme deler av tilbudet som retningslinjene beskriver. De nye retningslinjene medfører behov for økt stillingsressurs til jordmor.
- Rådmannen foreslår at følgende setning i kapittel 2 strykes: *Dette tilbudet fra BUP gjelder også skolebarn.*
 - Aurskog-Høland kommune har et avklart politisk og administrativt samarbeid med Rømskog kommune knyttet til elever som går på Bjørkelangen skole, og i forhold til eierforholdet til skolen.

Rådmannens innstilling:

1. Sektorplan for oppvekst og utdanning vedtas med følgende endringer:

- «Rammeplan for barnehagens innhold og oppgaver» utarbeidet av statlige myndigheter gir føringer også for tilbudet i Aurskog-Høland kommune. Rammeplanen er under revidering og ventes ferdig i 2016. Det er ventet at den nye planen vil bety økt fokus på læringsutbytte for det enkelte barn og barnegruppa. Dette vil kunne være en god støtte for arbeidet med kvalitet i vår kommune.
- Jordmortjenesten gir svangerskapsomsorg til en stor andel av de gravide, og gravide som trenger ekstra oppfølging før eller etter fødsel sikres dette ved at jordmortjenesten har et godt samarbeid med helsestasjonen spesielt, men også andre tjenester. I 2012 startet

tjenesten prosjektet «Trygg barselomsorg». Det er et samhandlings prosjekt. Prosjektet innebærer hjemmebesøk av jordmor tidlig etter utskrivelse fra barsel og før hjemmebesøk av helsesøster. Dette er i tråd med de nye retningslinjene for barselomsorgen. Prosjektet skal over i drift fra 2015 og med videreføring av dette tilbudet vil vi imøtekomme deler av tilbudet som retningslinjene beskriver.

- Rådmannen anbefaler nedleggelse av Hofmoen skole fra skoleåret 2015-2016 og henviser til grunnlagsdokument, sektorplanen, notat om skolestruktur av 9. januar 2014 og Rambøll sin kostnadsvurdering knyttet til rehabilitering / nybygg Hofmoen skole.
- Aurskog-Høland kommune har et avklart politisk og administrativt samarbeid med Rømskog kommune knyttet til elever som går på Bjørkelangen skole, og i forhold til eierforholdet til skolen.

Når det gjelder innspill av økonomisk karakter vil dette bli vurdert i økonomiplanperioden.

Behandling i KOMITE FOR OPPVEKST OG UTDANNING:

Forslag fra H:

Tillegg under Hvor skal vi (s 16) + siste setning: Det skal satses på samarbeid og dialog med de private og kommunale barnehager for å styrke kvalitetsutvikling i hele barnehagesektoren.

Enstemmig vedtatt.

Fellesforslag (AP, H, FRP, SP og KRF):

Pkt 1, strekpunkt 2, ny siste setning: De nye retningslinjene medfører behov for økt stillingsressurs til jordmor.

Strekpunkt 3, ny siste setning: Det viser et investeringsbehov på inntil 17 millioner for rehabilitering og 84 millioner for nybygg inkludert gymsal.

Nytt strekpunkt 6: Det er viktig med tidlig innsats i skolen. Ressurser til de laveste trinnene må prioriteres ved utarbeidelsen av økonomiplanen. Styrking av logopedtjenesten i samarbeid med Helse og rehabilitering anbefales.

Nytt strekpunkt 7: Helsesøstertjenesten på ungdomstrinnet må styrkes.

Nytt strekpunkt 8: For å rekruttere pedagogisk personell må det uformes en aktiv lønnspolitikk, spesielt for nyutdannede, samt styrke det fysiske arbeidsmiljøet.

Nytt strekpunkt 9: Det må være et uttalt mål å komme opp på samme nivå som Kommunegruppe 7 vedr. ressurser per elev i skolen i økonomiplanperioden.

Enstemmig vedtatt.

Innstilling fra KOMITE FOR OPPVEKST OG UTDANNING:

1. Sektorplan for oppvekst og utdanning vedtas med følgende endringer:
 - «Rammeplan for barnehagens innhold og oppgaver» utarbeidet av statlige myndigheter gir føringer også for tilbudet i Aurskog-Høland kommune. Rammeplanen er under revidering og ventes ferdig i 2016. Det er ventet at den nye planen vil bety økt fokus på læringsutbytte for det enkelte barn og barnegruppa. Dette vil kunne være en god støtte for arbeidet med kvalitet i vår kommune.
 - Jordmortjenesten gir svangerskapsomsorg til en stor andel av de gravide, og gravide som trenger ekstra oppfølging før eller etter fødsel sikres dette ved at jordmortjenesten har et godt samarbeid med helsestasjonen spesielt, men også andre tjenester. I 2012 startet tjenesten prosjektet «Trygg barselomsorg». Det er et samhandlings prosjekt. Prosjektet innebærer hjemmebesøk av jordmor tidlig etter utskrivelse fra barsel og før hjemmebesøk av helsesøster. Dette er i tråd med de nye retningslinjene for barselomsorgen. Prosjektet skal over i drift fra 2015 og med videreføring av dette tilbudet vil vi imøtekomme deler av tilbudet som retningslinjene beskriver. De nye retningslinjene medfører behov for økt stillingsressurs til jordmor.
 - Rådmannen anbefaler nedleggelse av Hofmoen skole fra skoleåret 2015-2016 og henviser til grunnlagsdokument, sektorplanen, notat om skolestruktur av 9. januar 2014 og Rambøll sin kostnadsvurdering knyttet til rehabilitering / nybygg Hofmoen skole. Det viser et investeringsbehov på inntil 17 millioner for rehabilitering og 84 millioner for nybygg inkludert gymsal.
 - Aurskog-Høland kommune har et avklart politisk og administrativt samarbeid med Rømskog kommune knyttet til elever som går på Bjørkelangen skole, og i forhold til eierforholdet til skolen.
 - Når det gjelder innspill av økonomisk karakter vil dette bli vurdert i økonomiplanperioden.
 - Tillegg under Hvor skal vi (s 16) + siste setning: Det skal satses på samarbeid og dialog med de private og kommunale barnehager for å styrke kvalitetsutvikling i hele barnehagesektoren.
 - Det er viktig med tidlig innsats i skolen. Ressurser til de laveste trinnene må prioriteres ved utarbeidelsen av økonomiplanen. Styrking av logopedtjenesten i samarbeid med Helse og rehabilitering anbefales.
 - Helsesøstertjenesten på ungdomstrinnet må styrkes.
 - For å rekruttere pedagogisk personell må det utformes en aktiv lønnspolitikk, spesielt for nyutdannede, samt styrke det fysiske arbeidsmiljøet.
 - Det må være et uttalt mål å komme opp på samme nivå som Kommunegruppe 7 vedr. ressurser per elev i skolen i økonomiplanperioden.

SAK NR.: 49/14	Utvalg: KOMMUNESTYRET
Lnr.: 12788/14	Møtedato: 22.09.2014
Arkivsaksnr.: 13/280	Saksbeh.: Lasse Fure
Arkivnøkkel.: 122	

Styre/råd/utvalg:	Møtedato:	Sak nr.:
Komite for helse og rehabilitering	01.09.2014	25/14
Formannskapet	15.09.2014	149/14
Kommunestyret	22.09.2014	49/14

SEKTORPLAN FOR HELSE OG REHABILITERING

Vedlegg:

1. Høringsutkast Sektorplan for helse og rehabilitering av 28. april 2014
2. Mottatte høringsuttalelser
3. Sammenfattede kommentarer
4. Utskrift fra råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne av 01.09.14, sak 27/14
5. Utskrift fra eldrerådet av 01.09.14, sak 28/14

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

•

Saksopplysninger:

Sektorplan for helse og rehabilitering ble vedtatt sendt på høring av Formannskapet i sitt møte 28.april 2014. Høringsfristen ble satt til 1.juli 2014. Det er mottatt høringssvar fra Norsk Sykepleierforbund Aurskog-Høland, Fagforbundet Aurskog-Høland, Styret i Aurskog-Høland Krf, Aurskog-Høland Afasiforening, Norsk Ergoterapeutforbund Aurskog-Høland, Norsk Fysioterapeutforbund Aurskog-Høland, Norsk Forbund for Utviklingshemmede Aurskog-Høland Lokallag, Eldrerådet, Trygve Tamburstuen og Mental Helse Akershus. Innspillene som kommenteres i saken, er de rådmannen mener gir et godt utgangspunkt for å forstå bredden i høringene. Alle innspillene er imidlertid vedlagt, samt en sammenfatning som vedlegges i eget skjema.

Innspillene til den foreslåtte planen dreier seg i store trekk om følgende temaer:

- Behovet for kompetente ledere og medarbeidere
- Frivillighet
- Framskrivning av helsetjenester
- Logopedtjeneste
- Begrepsbruk
- Redigeringsfeil

Det er ikke kommet innvendinger mot de foreslåtte hovedstrategiene for sektoren: økt satsing på de nedre trinnene i omsorgstrappen, tverrfaglig samarbeid, robuste fagmiljøer og kvalitetsutvikling.

Behovet for kompetente ledere og medarbeidere

Det vises til kap 7.

Flere av fagforbundene og andre instanser har gitt høringsinnspill som peker på viktigheten av å beholde og rekruttere god faglig kompetanse i de ulike tjenesteområdene. Sykepleierforbundet foreslår at kommunen bør bli mer aktiv i etterspørsel etter spesialkompetanse innen geriatri når det utlyses sykepleierstillinger. Norsk Forbund for Utviklingshemmede Aurskog-Høland lokallag etterspør blant annet mål for å holde stabil bemanning i boliger til brukere med nedsatt funksjonsevne, samt plan for å skaffe støttekontakter. Fagforbundet påpeker i sitt høringsinnspill at etter- og videreutdanning må gjelde for alle ansatte uavhengig av stilling og arbeidssted, videre at det må legges til rette for videreutdanning.

Rådmannens kommentar

Det er alltid et mål å ha kvalifiserte ansatte i alle stillinger. Sektoren har en høy andel ansatte med fagutdanning i faste stillinger, i følge Kostratall høyest andel i Akershus. Ved de fleste fagstillinger som utlyses i sektoren har vi så langt fått kvalifiserte søkere. Det er imidlertid noe nedgang på antall søkere til sykepleierstillinger, særlig nattstillinger. Samt at antall søkere til enkelte stillinger er få, slik at søkergrunnlaget til disse stillingene oppleves som noe knapp. Vikariater innen tjenestene er noe vanskeligere å rekruttere til, og små stillingsbrøker gir erfaringsmessig lite søkergrunnlag i henhold til etterspurt kompetansebehov. Det er forventet at utfordringen vil bli større framover, ikke minst på grunn av nye kompetansekrav, og i form av konkurranse med andre kommuner om kvalifisert arbeidskraft.

Rådmannen understreker at store fagmiljøer og dermed en bredde i sammensetningen av kompetanse er viktig for stabilitet og faglig utvikling. Dette er med på å gjøre arbeidsplassen mer attraktiv i forhold til å rekruttere og beholde medarbeidere. De ulike insentivene og tiltakene står beskrevet i kap 7. Operasjonaliseringen av disse vil synliggjøres i handlingsplanen og i forbindelse med økonomiplanarbeidet.

Rådmannen mener planforslaget er et godt utgangspunkt for videre arbeid og har ingen forslag til endringer.

Frivillighet

Det vises til kap. 2.

Brukerorganisasjoner og ulike fagforbund har gitt høringsinnspill til sektorplanens omtale av kommunens samarbeid med frivillige. Afasiforeningen reagerer på ordenes plassering i avsnittets overskrift – hvor de stiller seg undrende til at man har plassert frivillige foran pårørende. Sykepleierforbundet uttaler i sitt høringsinnspill at hvis kommunen skal lykkes med å opprettholde og øke innsatsen fra frivillige, må det sannsynligvis etableres en form for styring – og da gjerne i form av å opprette en stilling som frivilligkoordinator. Krf påpeker noe av det samme i sitt høringsinnspill og foreslår å sette av ressurser til en koordinator for å samordne frivillighet knyttet mot brukere av tjenesten.

Rådmannens kommentar

Innledningsvis er det viktig å berømme pårørende og frivillige for den betydelige innsatsen de gir som et viktig supplement til kommunens tjenester. Nasjonale føringer gir tydelige signal om at frivillighet skal være et satsningsområde innenfor kommunal pleie- og omsorgstjeneste, og ikke minst som del av folkehelsearbeidet som utføres. Rådmannen ser at overskriften i avsnittet om samarbeid med brukere, frivillige og pårørende kan oppfattes som om de ulike aktørene er satt opp i prioritert rekkefølge. Det foreslås derfor å endre overskriften, slik Afasiforeningen foreslår.

Rådmannen mener ellers at planforslaget er et godt utgangspunkt for videre arbeid og har ingen ytterligere forslag til endringer.

Framskrivning av helsetjenester

Viser til kap. 2.

Sykepleierforbundet, ergoterapiforbundet og fysioterapiforbundet har alle gitt høringsinnspill om at tabellen som angir framskrivning av helsetjenester som følge av demografiske endringer ikke er korrekt. Det etterspørres også kilde for de tallene som er presentert i tabellen.

Rådmannens kommentar

Tabellen som angir framskrivning av helsetjenester som følge av demografiske endringer ble utarbeidet i forbindelse med Agenda Kaupangs arbeid med grunnlagsdokumentet i forkant av sektorplanarbeidet. Dette arbeidet ble utført i februar 2013 og tallene som presenteres er en forventet framskrivning basert på tall hentet fra kommunes dokumentasjonssystem Profil fra januar og februar 2013. I ettertid ser en at tallene i utgangen av året ikke er identiske med forventet framskrivning og tallene som presenteres i tabellen er derfor ukorrekte. Rådmannen vurderer det som hensiktsmessig og nødvendig å endre tabellen slik at fremstillingen blir korrekt.

Logopedtjeneste

Viser til kap. 2, 3 og 7.

Ergoterapeutforbundet, Afasiforeningen og Eldrerådet har alle gitt høringsinnspill angående logopedtjeneste. Afasiforeningen skriver at de savner logopedi som egen tjeneste i tabellen som viser framskrivning av helsetjenester, samt at de etterspør en kommunalt ansatt logoped som har ansvar for direkte behandling av slagrammede. Ergoterapeutforbundet sier i sitt høringsinnspill at de savner omtale og vurdering av bruk av logoped for brukere i sektoren. Eldrerådet uttaler i sitt høringsinnspill at de savner kommunale logopeder.

Rådmannens kommentar

Kommunen har ikke ført statistikk over bruk av logopedtjenester, og har av den grunn ikke tall å sette inn i nevnte tabell. Logopedi ansees for å utgjøre en forholdsvis liten tjeneste, og ikke av et slikt omfang at det forsvares å ansette egen logoped.

Begrepsbruk

Viser til kap. 2 og 3.

Eldrerådet og ulike fagforbund har gitt høringsinnspill om generell begrepsbruk gjennom sektorplanen. Eldrerådet påpeker blant annet at opplever at ordet «vurdere» blir brukt for mye i

planen. Sykepleierforbundet påpeker at begrepene *pleie, omsorg, helsetjenester og helse- og omsorgstjenester* brukes om hverandre. Ergoterapeutforbundet påpeker at sektorplanen bruker begrepene *omsorg og hjemmebasert omsorg*, de sier videre at de ønsker at begrepet *hjemmebaserte tjenester* blir benyttet og begrunner dette med at dette begrepet oppleves som mindre snevert og gir en viere betydning. Høringsuttalelsen fra fysioterapiforbundet er på dette området tilnærmet identisk med forslaget som er gjengitt fra ergoterapiforbundet.

Rådmannens kommentar

Det vurderes at begrepsbruken i sektorplanen er i tråd med nasjonale føringer og dokumenter. På den andre siden erkjennes det at begrepsbruken i denne sektoren er gjenstand for stadig utvikling. På bakgrunn av dette vil velkjente begreper gjennom tid kunne få annet meningsinnhold. Dette fordrer at kommunen fortløpende må holde seg oppdatert på begrepsbruk og forståelsen av de til enhver tid anvendte begrep.

Rådmannen mener planforslaget er et godt utgangspunkt for videre arbeid og har ingen forslag til endringer.

Redigeringsfeil

Viser til kap. 2.

Fysioterapeutforbundet og sykepleierforbundet påpeker i sitt høringsinnspill at det i kapittel 2 gjentas et avsnitt.

Rådmannens kommentar

Høringsinnspillet har gjort kommunen oppmerksom på at det har oppstått en redigeringsfeil. Det foreslås å slette avsnittet på den ene siden, og beholde det der det opprinnelig var oppført.

Vurderinger:

Høringsinnspillene støtter i det vesentlige planens satsingsområder. Innspillene går mest på ønske om økte ressurser/tilføring av nye stillingshemler og ønske om endring av begrepsbruk og oppretting av feil i tabeller. Rådmannen mener planforslaget beskriver de strategiske og langsiktige utfordringer den demografiske utvikling vil gi kommunen. Prioriteringer av ressurser og eventuelt økning/tilføring av stillinger må tas i forbindelse med budsjettarbeidet.

Formålet med sektorplan er å gi innbyggerne i kommunen, kommunens politiske organer, ledere og ansatte en felles forståelse av langsiktige utfordringer, strategier og tiltak. Sektorplanen skal bidra til å definere retningen i det videre arbeidet og legge grunnlag for de prioriteringer som må tas i planperioden. Derfor mener rådmannen at sektorplanen gir gode signaler til tjenesteområdene om hvor oppmerksomheten og prioriteringene skal være. Sektorplanen gir føringer og tydelige forventninger til våre ansatte om hva som kreves for å få dette til.

Som strategisk og overordnet plan vil sektorplanen gi tydelig føring og danne grunnlag for å etablere mål for ønsket utvikling. Sektorplanen vil således danne grunnlag for de mål og tiltak som fremmes for de ulike tjenesteområdene i økonomiplanen.

Økonomiske vurderinger:

Eventuelle økonomiske konsekvenser vil framkomme i økonomiplanen.

Alternativer og konsekvenser:

Alternativet er å ikke vedta planen slik den foreligger. Da har ikke sektoren et oppdatert planverk og det er mange og fragmenterte planer som ikke ser hele sektorens ansvarsområde under ett. Uten en helhetlig plan blir det vanskelig å se samlet på utviklingen videre.

Konklusjon:

Rådmannen vil anbefale at sektorplanen for Helse og rehabilitering vedtas med de endringer som framkommer under saksopplysninger:

- Overskriften på side 16, punkt 2.2 endres til: Kommunens samarbeid med brukere, pårørende og frivillige.
- Tabellen som angir framskriving av helsetjenester som følge av demografiske endringer blir korrigert med faktiske tall for 2013.
- Redigeringsfeilen i avsnittet om behovet for tjenester som følge av demografisk utvikling rettes opp ved at avsnittet som står beskrevet to ganger blir beskrevet kun en gang.
- Når det gjelder de øvrige innspillene av økonomisk karakter, vil dette bli vurdert fortløpende i økonomiplanperioden

Rådmannens innstilling:

1. Sektorplan for Helse og rehabilitering vedtas med følgende endringer:

- Overskriften på side 16, punkt 2.2 endres til: Kommunens samarbeid med brukere, pårørende og frivillige.
- Tabellen som angir framskriving av helsetjenester som følge av demografiske endringer blir korrigert til faktiske tall for 2013.
- Redigeringsfeilen i avsnittet om behovet for tjenester som følge av demografisk utvikling rettes opp ved at avsnittet som står beskrevet to ganger blir beskrevet kun en gang.
- Når det gjelder innspill av økonomisk karakter, vil dette bli vurdert fortløpende i økonomiplanperioden

Behandling i KOMITE FOR HELSE OG REHABILITERING:

Representanten Ragnhild Holmedahl (Krf) fremmet følgende tilleggspunkt:

- Det er behov for å styrke kompetanse for rehabilitering av slagrammede.

Om kompetanse: «Systematisk veiledning innad i virksomhetene med tanke på rekruttering og utdanning»

- På side 43 brukes ordet bør to steder i teksten under «hvor skal vi», her ønsker vi ordet skal.

Enstemmig vedtatt.

Innstilling fra KOMITE FOR HELSE OG REHABILITERING:

1. Sektorplan for Helse og rehabilitering vedtas med følgende endringer:

- Overskriften på side 16, punkt 2.2 endres til: Kommunens samarbeid med brukere, pårørende og frivillige.
- Tabellen som angir framskrivning av helsetjenester som følge av demografiske endringer blir korrigert til faktiske tall for 2013.
- Redigeringsfeilen i avsnittet om behovet for tjenester som følge av demografisk utvikling rettes opp ved at avsnittet som står beskrevet to ganger blir beskrevet kun en gang.
- Når det gjelder innspill av økonomisk karakter, vil dette bli vurdert fortløpende i økonomiplanperioden
- Det er behov for å styrke kompetanse for rehabilitering av slagrammede.

Om kompetanse: «Systematisk veiledning innad i virksomhetene med tanke på rekruttering og utdanning»

- På side 43 brukes ordet bør to steder i teksten under «hvor skal vi», her ønsker vi ordet skal.

SAK NR.: 50/14	Utvalg: KOMMUNESTYRET
Lnr.: 12879/14	Møtedato: 22.09.2014
Arkivsaksnr.: 14/1431	Saksbeh.: Per Ole Rønning
Arkivnøkkel.: 122	

Styre/råd/utvalg:	Møtedato:	Sak nr.:
Komite for teknisk drift og kultur	01.09.2014	31/14
Formannskapet	15.09.2014	150/14
Kommunestyret	22.09.2014	50/14

SEKTORPLAN FOR TEKNISK DRIFT OG KULTUR

Vedlegg:

1. Høringsutkast Sektorplan for teknisk drift og kultur av 20. mai 2014.
2. Mottatte høringsuttalelser.

Saksopplysninger:

Sektorplan for teknisk drift og kultur ble vedtatt sendt på høring av Formannskapet i sitt møte 10. juni 2014. Høringsfristen ble satt til 5. august 2014. Det er mottatt høringsvar fra Romerike Avfallsforedling, Nedre Romerike brann- og redningsvesen, Statens vegvesen, Akershus fylkeskommune – fylkesbiblioteket og Aurskog-Høland Idrettsråd. Innspillene som kommenteres i saken, er de rådmannen mener gir et godt utgangspunkt for å forstå bredden i høringene. Alle høringene er vedlagt.

Innspillene til den foreslåtte planen dreier seg om følgende temaer:

- Nedgravde løsninger for avfallshåndtering
- Beredskapsmessige hensyn i ordinær planlegging
- Kartlegging av utbyggingsmønster i forhold til krav om økt brannberedskap
- Tilgjengelighet og kapasitet i forhold til slokkevann
- Fremkommelighet for utrykningskjøretøy på det kommunale veinett.
- Kommunale boliger må være godkjent for formål/brukergrupper.
- Lokaler for kulturskole og fritidsklubber må være godkjent for formål/brukergrupper.
- Brannsikkerhet i kirkene med tanke på person- og materiellsikkerhet.
- Interkommunalt biblioteksamarbeid i et langsiktig perspektiv.
- Økt bemanning i bibliotek for økt aktivitet og økte åpningstider.
- Lokaler for bibliotekvirksomheten
- Idrettsbegrepet må synliggjøres gjennom avsnittet om kultur.

Det er ikke kommet innvendinger mot forslaget for sektorens hovedstrategier.

Planens kapittel 3.2 Renovasjon og avfallsbehandling.

Romerike avfallsbehandling understreker sitt formål med å bidra til mest mulig rasjonell, effektiv og sikker avfallshåndtering for innbyggerne i sine eierkommuner. AHK er i prosess med overgang til ROAF og formell overgang vil skje 1. jan. 2015. ROAF er opptatt av effektiv arealutnyttelse og mener at det kun skal tillates nedgravde løsninger i form av avfallsbrønner eller avfallssug når det bygges større boligkompleks og det er feltutbygginger. ROAF mener at det skal settes krav i kommuneplaner og reguleringsplaner for å få gjennomslag overfor private utbyggere. ROAF ønsker at AHK skal gå foran som et eksempel for private utbyggere ved å etablere nedgravde løsninger. Det samme bør gjelde oppsamlingsenheter som plasseres i offentlige rom som parker og friluftsområder.

Rådmannens kommentar

Når ROAF fra 1. januar 2015 overtar innsamling og håndtering av avfall fra AHK vil kommunen ha et nært samarbeid med ROAF for å oppnå målene som er foreslått i sektorplanen. ROAF sine innspill om effektiv arealutnyttelse og effektive, miljømessige og estetiske innsamlingsordninger med avfallssug og nedgravde løsninger er i tråd med AHK sine tanker om fremtidig avfallshåndtering. Innspillene er viktige i forbindelse med utarbeidelse av utbyggingsplaner og reguleringsplaner. Disse forholdene er ikke vurdert i sektorplanen for teknisk drift og kultur, da planarbeidet som omhandler disse forholdene ligger til stab plan- og utvikling. I planen er innsamlingsordninger vurdert og rådmannen vil foreslå følgende nytt aktuelt mål under 3.2 Renovasjon og avfallsbehandling:

5. Renovasjon: Ved større feltutbygginger og bygging av boligkompleks benyttes arealeffektiv og miljøvennlig innsamling med nedgravde avfallsbrønner eller avfallssug.

Beredskapsmessige hensyn.

Nedre Romerike brann- og redningsvesen (NRBR) understreker at beredskapsmessige hensyn må integreres i den ordinære planleggingen i kommunen, da endringer av generell risiko i fht til tettsteder, innbyggertall og objekter kan medføre endrede krav til organisering og dimensjonering av brannvesenet i kommunen.

Rådmannens kommentar

Samfunnssikkerhet og beredskapsmessige hensyn vil bli ivaretatt ved utarbeidelse av kommuneplanens samfunnsdel, arealplan og i reguleringsplaner.

Planens kapittel 3.3 Vann.

NRBR påpeker at planen også bør omhandle slokkevann, dvs. tilgjengelighet til slokkevann, slokkevanns kapasitet og sikker vannforsyning.

Rådmannens kommentar

Fokus på sikker og tilstrekkelig levering av vann til innbyggerne har et hovedfokus. I dette ligger også vann for bruk i spesielle situasjoner som f.eks. ved brann. Rådmannen vil foreslå følgende nytt aktuelt mål under 3.3 Vann:

4. Vann: Kommunen vil sikre en sikker vannforsyning for normal bruk og ved krisesituasjoner f.eks. ved brann.

Planens kapittel 3.5 Vei.

NRBR påpeker at det under dette temaet ikke omtales tilgjengelighet/tilrettelegging for utrykningskjøretøy og at det kommunale veinettet må sørge for fremkommelighet for utrykningskjøretøyer.

Rådmannens kommentar

Ved drift og bygging av veier for kommunal overtakelse, følges gjeldende veinormer. De påpekte forholdene blir ivaretatt gjennom dagens normer og regelverk. Temaene som tas opp blir ivaretatt i forslag til sektorplan.

Planens kapittel 3.6 Eiendom, 4.2 Kulturskole og 5.2 Kirken.

NRBR understreker at kommunale boliger og andre kommunale lokaler ikke skal benyttes til annen virksomhet/bruk enn forutsatt i ferdigattest/brukstillatelse iht. plan- og bygningsloven. For kirkene er det viktig at det er god brannsikkerhet for å ivareta både personsikkerhet og materiell sikkerhet.

Rådmannens kommentar

Når kommunen bygger nye bygninger/boliger eller rehabiliterer eksisterende bygninger gjøres dette for planlagt bruk av bygningene og for hvilke brukergrupper som skal benytte bygningene. All byggevirksomhet innen kommunen følger vanlig byggesaksbehandling iht til plan- og bygningsloven. Forholdene som NRBR påpeker er ivaretatt gjennom eksisterende rutiner. Vedlikeholdet av kirkene er underlagt fellesrådet og innspillene om brannsikkerhet i forhold til disse vil bli overlevert kirkevergen.

Planens kapittel 4.4 Biblioteket

Akershus fylkesbibliotek viser til folkebibliotekenes samfunnsoppdrag nedfelt i Lov om folkebibliotek som ble iverksatt fra 1. januar 2014. I loven er den viktigste endringen formålsparagrafen som sier hva biblioteket skal være. Biblioteket er ikke lenger bare et sted der materiale stilles til disposisjon. Biblioteket er et sted som aktivt formidler materialet og som selv tar initiativ til ulik aktivitet for å fremme idealene om meningsutveksling og demokrati. For å svare på utfordringene vil det være hensiktsmessig å inngå mer forpliktende samarbeid på tvers av kommunegrensene.

Det understrekes videre at sektorplanen legger opp til at biblioteket skal være aktivt og oppdatert med særlig vekt på tilbudet til barn og unge. Samtidig skal biblioteket være en god litteraturformidler. Biblioteket skal arbeide for å nå flere brukergrupper gjennom blant annet arrangementer og utadrettet virksomhet. Fylkesbiblioteket mener at dette er i tråd med nasjonale føringer, men ønsker å påpeke at økt aktivitet og økte åpningstider henger sammen med personalsituasjonen i biblioteket. Det vil derfor være naturlig at et nytt mål for biblioteket i perioden skal være å øke bemanningen ved biblioteket.

Flyttingen av biblioteket har vært et vellykket grep. Fylkesbiblioteket mener at man i fremtidige prosjekter også bør fokusere på gode og egnede lokaler for bibliotekvirksomheten og vurdere om dagens lokalisering også i fremtiden er i tråd med ønsket om å være en god møteplass, kulturarena og et sted å hente informasjon.

Rådmannens kommentar

Aurskog-Høland bibliotek har etablert et formelt samarbeid med bibliotekene på Nedre Romerike og deltar også i det fylkesvise samarbeidet i Akershus fylke. Med dette imøtekommer AHK de nye kravene i loven og i dette ligger også at AHK vil fortsette å utvikle samarbeidet i regionen og fylket. Forhold som påvirker økonomi vil bli vurdert inn mot økonomiplanarbeidet.

Dagens plassering av bibliotek har medført en god utvikling for biblioteket. Slik fylkesbiblioteket påpeker, vil det også for AHK være naturlig å vurdere bibliotekets beliggenhet og se mulighetene inn i eventuelle nye kommunale bygninger i fremtiden.

Planens kapittel 4. Fremtidig kultur- og idrettsstrategi og 4.5 Idrett, friluftsliv og folkebad.

Aurskog-Høland Idrettsråd påpeker at idrett er nevnt med få ord utover overskriften i kapittel 4 og i eget underkapittel 4.5. Idrettsrådet opplever at idretten ofte er en del av kulturbegrepet, men siden det i overskriften på kapittel 4. er splittet, ønsker idrettsrådet at det under «Hvor skal vi?» skal stå: «Kultur det vi lever for. Idrett gir et aktivt liv.» Idrettsrådet ønsker videre å presisere tettere samarbeid med lag og foreninger, at arenaer benevnes som gode arenaer for kultur-, idrettsaktiviteter og opplevelser. Idrettsrådet ønsker å understreke at det ikke bare for kultur, men også for idrett brukes mindre i 2014 enn andre sammenlignbare kommuner.

Under kapittel 4.5. ønsker idrettsrådet å presisere i teksten at lagene som drifter idrettshaller skal ha en forutsigbar økonomi, at et større bassenganlegg på Bjørkelangen skal være i tillegg til de mindre bassengene og at spillemidler med gode lokale tilskuddsordninger, som for eksempel forskuttering av tippemidler, vil sikre at lag og foreninger også i fremtiden vil rehabilitere og investere i gode anlegg for innbyggerne. Under mål mener idrettsrådet at Kostra må inn som et eget punkt.

Rådmannens kommentar

I tillegg til sektorplanen, som er en kommunedelplan, skal det også utarbeides en kommunedelplan for idrett og fysisk aktivitet. Da det for det resterende av kulturfeltet ikke blir utarbeidet andre planer vil denne delen av kultur ha en større plass i sektorplanen enn idrett. Alle innspillene fra idrettsrådet vil bli drøftet og være tema i kommunedelplanen for idrett og fysisk aktivitet, og rådmannen foreslår at det legges inn et eget avsnitt for å belyse denne planen og hva den skal inneholde.

Forholdet til idrettslagene i forhold til idrettshaller er allerede ivaretatt gjennom avtaler med det enkelte idrettslag.

Idrettsrådet ønsker å presisere i første avsnitt under kapittel 4 at kommunen skal tilby gode kultur og idrettstjenester i et tett samarbeid med lag og foreninger. Denne presiseringen slutter rådmannen seg til og vil foreslå endret tekst. Under kulepunktene nevnes «Gode arenaer til kulturaktiviteter og kulturopplevelser» som foreslås endret til «Gode arenaer til kultur-, idrettsaktiviteter og opplevelser.» Dette slutter også rådmannen seg til.

Rådmannen vil foreslå at følgende avsnitt tas inn i kapittel 4. under «Hvor er vi?» etter andre avsnitt:

En egen kommunedelplan for idrett og fysisk aktivitet med årlig rullering av handlingsplanen vil fortsatt omhandle idrettens målsettinger og danne grunnlag for prioritering og tildeling av spillemidler. Dette innebærer at idretten får liten plass i sektorplanen, mens kulturområdet – som ikke har egen kommunedelplan – behandles bredt i sektorplanen.

Under kapittel 4. «Hvor skal vi» i første avsnitt foreslås «Aurskog-Høland kommune skal tilby gode kulturtjenester til innbyggerne, som skal bidra til å gjøre kommunen til et kreativt senter for vekst og

utvikling.» endres til: «Aurskog-Høland kommune skal, i tett samarbeid med lag og foreninger, tilby gode kulturtjenester til innbyggerne, som skal bidra til å gjøre kommunen til et kreativt senter for vekst og utvikling.»

Under kulepunktene i kapittel 4. «Hvor skal vi?» foreslås «Gode arenaer til kulturaktiviteter og kulturopplevelser» endret til: «Gode arenaer for kultur-, idrettsaktiviteter og opplevelser.»

Vurderinger:

Høringsinnspillene støtter i det alt vesentlige planens satsningsområder. Innspillene går på presiseringer og noen nye strategiske retninger i forbindelse med planarbeidet. I tillegg er det ønsket om økte ressurser til enkelte tjenester. Prioritering av ressurser og stillinger må tas i forbindelse med budsjettarbeidet.

Hovedhensikten med en sektorplan, en strategisk plan er å tydeliggjøre en retning for arbeidet som utføres i sektoren. Rådmannen mener at sektorplanen gir gode signaler til virksomhetene om hvor oppmerksomheten og prioriteringene skal være. Sektorplanen gir føringer og tydelige forventninger til de profesjonsarbeiderne vi har. Dette er ikke uten videre et ressurs spørsmål, men handler om hvilke resultater vi vil oppnå og hva som kreves for å få dette til.

Sektorplanen vil i sin tur danne grunnlaget for de mål og tiltak som fremmes i økonomiplanen. De ulike virksomhetene skal forholde seg både til sektorplanen og til de prioriteringer som legges frem i økonomiplanen. Virksomhetene skal arbeide i tråd med sektorplanen. Det er imidlertid viktig å være klar over at endringsarbeid krever tid. Fra et mål introduseres og til det er blitt innarbeidet som praksis vil det ofte gå flere år. For å sikre implementering er det viktig å holde fast på målene over lengre tid. En sektorplan gir nettopp disse langsiktige føringene som gjør det mulig å holde fast ved noe over tid.

Økonomiske vurderinger:

Eventuelle økonomiske konsekvenser vil fremkomme i økonomiplanen.

Alternativer og konsekvenser:

Alternativet er å ikke vedta planen slik den foreligger. Da har ikke sektoren et oppdatert planverk og det er mange og fragmenterte planer som ikke ser hele sektorens ansvarsområde under ett. Uten en helhetlig plan blir det vanskelig å se samlet på utviklingen videre.

Konklusjon:

Rådmannen vil anbefale at sektorplanen vedtas med de endringer som fremkommer under saksopplysninger:

Nytt aktuell mål under 3.2 Renovasjon og avfallsbehandling:

5. *Renovasjon*: Ved større feltutbygginger og bygging av boligkompleks benyttes arealeffektiv og miljøvennlig innsamling med nedgravde avfallsbrønner eller avfallssug.

Nytt aktuelt mål under 3.3 Vann:

4. *Vann*: Kommunen vil sikre en sikker vannforsyning til normal bruk og ved krisesituasjoner f.eks. ved brann.

Nytt avsnitt under kapittel 4. under «Hvor er vi?» etter andre avsnitt:

En egen kommunedelplan for idrett og fysisk aktivitet med årlig rullering av handlingsplan vil fortsatt omhandle idrettens målsettinger og danne grunnlag for prioritering og tildeling av spillemidler.

Dette innebærer at idretten får liten plass i sektorplanen, mens kulturområdet – som ikke har egen kommunedelplan – behandles bredt i sektorplanen.

Under kapittel 4. «Hvor skal vi» i første avsnitt foreslås «Aurskog-Høland kommune skal tilby gode kulturtjenester til innbyggerne, som skal bidra til å gjøre kommunen til et kreativt senter for vekst og utvikling.» endres til: «Aurskog-Høland kommune skal, i tett samarbeid med lag og foreninger, tilby gode kulturtjenester til innbyggerne, som skal bidra til å gjøre kommunen til et kreativt senter for vekst og utvikling.»

Under kulepunktene i kapittel 4. «Hvor skal vi?» foreslås «Gode arenaer til kulturaktiviteter og kulturopplevelser» endret til: «Gode arenaer for kultur-, idrettsaktiviteter og opplevelser.»

Når det gjelder innspill av økonomisk karakter vil dette bli vurdert i økonomiplanperioden.

Rådmannens innstilling:

Sektorplan for teknisk drift og kultur vedtas med følgende endringer:

Nytt aktuell mål under 3.2 Renovasjon og avfallsbehandling:

5. *Renovasjon*: Ved større feltutbygginger og bygging av boligkompleks benyttes arealeffektiv og miljøvennlig innsamling med nedgravde avfallsbrønner eller avfallssug.

Nytt aktuelt mål under 3.3 Vann:

4. *Vann*: Kommunen vil sikre en sikker vannforsyning til normal bruk og ved krisesituasjoner f.eks. ved brann.

Nytt avsnitt tas inn i kapittel 4. under «Hvor er vi?» etter andre avsnitt:

En egen kommunedelplan for idrett og fysisk aktivitet med årlig rullering av handlingsplanen vil fortsatt omhandle idrettens målsettinger og danne grunnlag for prioritering og tildeling av spillemidler.

Dette innebærer at idretten får liten plass i sektorplanen, mens kulturområdet – som ikke har egen kommunedelplan – behandles bredt i sektorplanen.

Under kapittel 4. «Hvor skal vi» i første avsnitt foreslås «Aurskog-Høland kommune skal tilby gode kulturtjenester til innbyggerne, som skal bidra til å gjøre kommunen til et kreativt senter for vekst og utvikling.» endres til: «Aurskog-Høland kommune skal, i tett samarbeid med lag og foreninger, tilby gode kulturtjenester til innbyggerne, som skal bidra til å gjøre kommunen til et kreativt senter for vekst og utvikling.»

Under kulepunktene i kapittel 4. «Hvor skal vi?» foreslås «Gode arenaer til kulturaktiviteter og kulturopplevelser» endret til: «Gode arenaer for kultur-, idrettsaktiviteter og opplevelser.»

Når det gjelder innspill av økonomisk karakter vil dette bli vurdert i økonomiplanperioden.

Behandling i KOMITE FOR TEKNISK DRIFT OG KULTUR:

Representanten Anne Jordhus-Lier (SV) fremmet følgende forslag til endring:

Under kulepunktene i kapittel 4. «Hvor skal vi?» foreslås å beholde «Gode arenaer til kulturaktiviteter og kulturopplevelser» slik det står i sektorplanen, men legge til et nytt kulepunkt med følgende tekst: «Gode arenaer for idrettsaktiviteter».

Enstemmig.

Innstilling fra KOMITE FOR TEKNISK DRIFT OG KULTUR:

Sektorplan for teknisk drift og kultur vedtas med følgende endringer:

Nytt aktuell mål under 3.2 Renovasjon og avfallsbehandling:

5. Renovasjon: Ved større feltutbygginger og bygging av boligkompleks benyttes arealeffektiv og miljøvennlig innsamling med nedgravde avfallsbrønner eller avfallssug.

Nytt aktuelt mål under 3.3 Vann:

4.Vann: Kommunen vil sikre en sikker vannforsyning til normal bruk og ved krisesituasjoner f.eks. ved brann.

Nytt avsnitt tas inn i kapittel 4. under «Hvor er vi?» etter andre avsnitt:

En egen kommunedelplan for idrett og fysisk aktivitet med årlig rullering av handlingsplanen vil fortsatt omhandle idrettens målsettinger og danne grunnlag for prioritering og tildeling av spillemidler. Dette innebærer at idretten får liten plass i sektorplanen, mens kulturområdet – som ikke har egen kommunedelplan – behandles bredt i sektorplanen.

Under kapittel 4. «Hvor skal vi» i første avsnitt foreslås «Aurskog-Høland kommune skal tilby gode kulturtjenester til innbyggerne, som skal bidra til å gjøre kommunen til et kreativt senter for vekst og utvikling.» endres til: «Aurskog-Høland kommune skal, i tett samarbeid med lag og foreninger, tilby gode kulturtjenester til innbyggerne, som skal bidra til å gjøre kommunen til et kreativt senter for vekst og utvikling.»

Under kulepunktene i kapittel 4. «Hvor skal vi?» foreslås å beholde «Gode arenaer til kulturaktiviteter og kulturopplevelser» slik det står i sektorplanen, men legge til et nytt kulepunkt med følgende tekst: «Gode arenaer for idrettsaktiviteter».

Når det gjelder innspill av økonomisk karakter vil dette bli vurdert i økonomiplanperioden.

SAK NR.: 51/14	Utvalg: KOMMUNESTYRET
Lnr.: 12994/14	Møtedato: 22.09.2014
Arkivsaksnr.: 14/2416	Saksbeh.: Lasse Fure
Arkivnøkkel.: H16	

Styre/råd/utvalg:	Møtedato:	Sak nr.:
Komite for helse og rehabilitering	01.09.2014	26/14
Formannskapet	15.09.2014	151/14
Kommunestyret	22.09.2014	51/14

ETABLERING AV LOKALMEDISINSK SENTER / HELSEHUS

Vedlegg:

1. Mulighetsstudien desember 2013
2. Mulighetsstudien revidert juli 2014
3. Kostnadskalkylen
4. Intensjonsavtale Rømskog
5. Intensjonsavtale fylkestannlege
6. Intensjonsavtale Ahus
7. Utskrift fra råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne av 01.09.14, sak 28/14
8. Utskrift fra eldrerådet av 01.09.14, sak 29/14

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

- Kommunestyresak 11/13 i møte 18.03 Samhandlingsprosjekt Aurskog-Høland og Rømskog kommune – forslag om folkehelseiltak og etablering av Lokalmedisinsk senter
- Aurskog-Høland og Rømskog samhandlingsprosjekt – status, utfordringer og veien videre
- Veileder - Kommunenes plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD) Revidert 2/2014
- Veileder for kommunale frisklivssentraler IS-1896

Saksopplysninger:

Bakgrunn for saken:

Samhandlingsreformen innebærer en gradvis oppgaveoverføring til kommunene.

Aurskog-Høland og Rømskog samhandlingsprosjekt har utredet på hvilken måte de to kommunene i samarbeid kan møte nye krav som stilles til tjenester etter innføring av Samhandlingsreformen.

Prosjektet har i egen rapport foreslått å etablere et Lokalmedisinsk senter på Bjørkelangen for Aurskog-Høland og Rømskog kommune, inkludert øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD) tilbud i samdrift med legevaktssentral, samt folkehelseiltak.

Kommunenes plikt til å yte øyeblikkelig hjelp utvides til og også gjelde døgnplasser fra 1.1.2016. Sentrale mål i Samhandlingsreformen er å bedre pasientforløp og å gi tjenester nærmere der pasienten bor. ØHD- enhet er et tiltak for å nå denne målsettingen.

Folkehelseprofilen til Aurskog-Høland kommune indikerer at deler av kommunens innbyggere har flere utfordringer som trekker ned den samlede folkehelsen. For å motvirke dette er det foreslått å styrke kommunens folkehelsearbeid og gjennom det øke innsatsen for å påvirke faktorer som direkte eller indirekte fremmer befolkningens helse og trivsel, forebygger psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, eller som beskytter mot helsetrusler, og arbeid for en jevnere fordeling av faktorer som direkte eller indirekte påvirker helsen.

Kommunestyret vedtok 18.03.13, på bakgrunn av rapporten fra Aurskog-Høland og Rømskog samhandlingsprosjekt, å gå videre med utredning av et Lokalmedisinsk senter i Aurskog-Høland for Aurskog-Høland og Rømskog kommuner. Det ble samtidig vedtatt at Aurskog-Høland kommune ikke skulle delta i etablering av ØHD-tilbud i Lillestrøm.

Det ble vedtatt i sak 11/13 i kommunestyremøte 18. mars 2013:

1. Kommunestyret gir sin tilslutning til å gå videre med utredning av etablering av et Lokalmedisinske senter inklusiv et ØHD-tilbud for Aurskog-Høland og Rømskog kommuner.
2. Aurskog-Høland kommune deltar ikke i søknad om prosjektmidler for etablering av et ØHD-tilbud i Lillestrøm.
3. De økonomiske konsekvenser ved etablering av et Lokalmedisinsk senter for Aurskog-Høland og Rømskog utredes og legges frem i egen sak for politisk behandling.
4. De økonomiske konsekvenser ved etablering av foreslåtte folkehelseiltak utredes og legges frem i egen sak for politisk behandling.

Etter vedtaket ble det utlyst anbudskonkurranse for arkitekt for utføring av mulighetsstudie for nytt lokalmedisinsk senter. Det ble innhentet anbud og 08.10.2013 ble det signert kontrakt med Lillestrøm Arkitekter.

Etter en kartlegging og befaringsfase ble de ulike aktører som er tenkt inn i bygget trukket inn i prosessen. Det har vært avholdt møter med Lillestrøm Arkitekter hvor kommunen var representert med administrativ ledelse, prosjektledelse, verneombud og tillitsvalgte for de ulike fagorganisasjonene.

Det ble i mai 2013 startet en prosess med to aktuelle eksterne aktører; Oslo Universitetssykehus, prehospitalt senter (ambulansetjenesten) og Fylkestannlegen i Akershus. Begge aktører var deltakende i bearbeidelsene av mulighetsstudien, men ambulansetjenesten valgte å trekke seg så sent som medio mai 2014.

Relevante bestemmelser:

St.mld. 47. Samhandlingsreformen

Helse- og omsorgstjenesteloven

Folkehelseloven

Veileder: Kommunenes plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Revidert 2/2014

Veileder for kommunale frisklivssentraler – Etablering og organisering

Vurderinger:

Aurskog-Høland og Rømskog samhandlingsprosjekt foreslo på bakgrunn av sin fagutredning å etablere et Lokalmedisinsk senter på Bjørkelangen for å møte nye krav gitt av samhandlingsreformen. Følgende gis en redegjørelse for hvilke funksjoner som planlegges etablert i bygget.

Legevakt og øyeblikkelig hjelp døgnenhet:

Samhandlingsprosjektets rapport anbefaler at legevakt og øyeblikkelig hjelp døgnenhet (ØHD) for Aurskog-Høland og Rømskog kommuner samlokaliseres i Lokalmedisinsk senter. Anbefalingen er gitt på bakgrunn av utredningen som er gjort av dagens legevakt, sett opp mot Helsedirektoratets veileder for ØHD.

Fagutredningens forslag om samlokalisering og samdrift av legevakt og ØHD bygger på en forståelse av at disse tjenestene har store likhetstrekk. Helsedirektoratet og Allmennlege Foreningen har påpekt det samme. ØHD er å anse som legevaktmedisin, ikke sykehjemstjeneste. Ved å samlokalisere legevakt og ØHD vil det legges til rette for en effektiv bruk av legeressursene, men det vil likevel være nødvendig å styrke den samlede legeressursen. Det gis statlig tilskudd ved etablering av ØHD hvorav en del er knyttet til finansiering av fagstillinger for sykepleier og lege.

Fysio- og ergoterapitjeneste

Etablering av fysio- og ergoterapitjenesten i lokalmedisinsk senter vil legge til rette for økt tverrfaglig samarbeid i forhold til korttids- og rehabiliteringsplasser, samt øyeblikkelig hjelp døgnplassene. Videre vil dagens tilbud innenfor behandling og rehabilitering kunne utbedres og videreutvikles, ved at man etablerer egnede lokaler som svarer til dagens krav. Ikke minst gjelder dette fysioterapitilbudet til barn ved helsestasjonen. Dagens lokaler ved helsestasjonen er ikke tilpasset arealbehovet som kreves for å gi en god fysioterapibehandling til barn. Pr i dag utføres fysioterapi i et møterom hvor alt inventar må flyttes før og etter behandling.

I mulighetsstudiet som er utført er frisklivssentral, lærings- og mestringssenter og fysio- og ergoterapiavdelingen, inkludert lokalbehov for behandling av barn, tegnet i fellesskap – for maksimal utnyttelse av lokaler og for å legge til rette for tverrfaglig samarbeid.

Hjemmetjeneste

Kommunens hjemmetjeneste er delt i 3 distrikt, ved henholdsvis Aurskog, Bjørkelangen og Hemnes. Bjørkelangen distrikt har pr. i dag uhensiktsmessige og for små lokaler ved Bjørkelangen sykehjem. Dette har bakgrunn i at kommunes hjemmetjeneste var delt i 2 distrikt når prosjektering av

Bjørkelangen sykehjem ble utført. Det ble derfor ikke satt av lokaler til hjemmetjeneste i bygget – og man har i ettertid etablert seg i lokaler som var ment til annen virksomhet.

Ved etablering av lokaler til hjemmetjenesten distrikt Bjørkelangen i lokalmedisinsk senter vil man kunne planlegge for hensiktsmessige lokaler som bidrar til effektiv drift. Dette vil også legge til rette for en dimensjonering av lokaler i tråd med behovet.

Psykisk helse

Kommunens avdeling for psykisk helse er i dag plassert på Aurskog, nærmere bestemt i Linåkerveien. Lokalene er utfordrende for kommunen på vedlikeholds- og driftssiden. Bygget er gammelt og det har de siste år vært et økende problem med blant annet vannlekkasjer i bygget. Videre vurderes bygget som lite egnet til tjenesten og vil vanskelig kunne tilfredsstillende krav til universell utforming.

Det foreslås å etablere lokaler i lokalmedisinsk senter til avdeling for psykisk helse med begrunnelse i ovenstående opplysninger, samt åpenbare faglige fordeler. Tjenesten vil i større grad kunne dra fordeler av tverrfaglig samarbeid gjennom lokalisering nær tjenester som helsestasjon, og da særlig forebyggende team, frisklivssentral og lærings- og mestringssenter.

Det vurderes at psykisk helse har behov for å styrke sitt tilbud innenfor læring og mestring. Eksempelvis nevnes behov for å tilby gruppebasert kurs i depresjonsmestring og lignende, fremfor en-til-en samtaler som i stor grad utføres i dagens tjeneste. Lokaler etablert til læring og mestring i lokalmedisinsk senter vil muliggjøre økt tilbud om gruppebehandling til brukere med lettere psykiske lidelser, noe som også vil være bidrag for at tjenesten bli bærekraftig.

Videre vil lokalisering av psykisk helse i lokalmedisinsk senter kunne fremme tettere samarbeid med og mulighet for samorganisering med rustjenesten. Samt at lokalisering av tjenesten i kommunesentrum vil gjøre tilgjengeligheten bedre for store deler av brukergruppen.

Det er i dag 6 kommunale leiligheter/hybler til utleie i 2. etg. på Linåkerveien. Det vurderes som nødvendig å opprettholde et kommunalt botilbud for brukere med psykiske lidelser, men dog i en annen form enn dagens tilbud. Det er tidligere gitt signaler fra statlige myndigheter om at kommunene kan få forsterket ansvar for utskrivningsklare pasienter fra spesialisthelsetjenestens psykiatritjeneste, trolig med økonomisk insentiv i form av en døgnpris for utskrivningsklare pasienter som trenger kommunalt tilbud. Dette underbygger vurderingen om at kommunen også i fremtiden vil ha behov for boliger med tilgang til døgntjeneste for brukere med psykiske lidelser. Disse boligene vil ha standard tilsvarende omsorgsboliger og skal være gjennomgangsboliger. Disse boligene vil bli foreslått etablert uavhengig av lokalmedisinsk senter.

Helsestasjon med forebyggende team og utekontakter

I forslaget som foreligger er helsestasjon anbefalt lagt inn i Lokalmedisinsk senter / Helsehus. Det er åpenbare fordeler ved å etablere helsestasjon i nærheten av fysio- og ergoterapitjenesten, psykisk

helsetjeneste, frisklivscentral og læring- og mestringssenter både med tanke på utnyttelse av arealer, men også som bidrag for økt tverrsektoriell og tverrfaglig samarbeid til det beste for brukere av tjenesten.

Omsorgsboliger

I tiknytning til lokalmedisinsk senter er det foreslått etablering av 15 omsorgsboliger.

Omsorgsboligene er definert som en tilpasset bolig med livsløpsstandard for mennesker med særskilte behov hvor det ytes helse- og omsorgstjenester, gjerne på heldøgns basis. Det er også slik begrepet anvendes i regelverket for investeringstilskuddet fra Husbanken til heldøgns omsorgsplasser etter Omsorgsplan 2015. I praksis vil omsorgsboligene være beboerens private hjem - noe som ofte vil gi beboeren større rådighet over eget liv enn ved en langtidsplass på sykehjem.

Etablering av omsorgsboliger med nærhet til hjemmetjenester, sykehjem og legevakt vurderes som hensiktsmessig og trygghetsskapende for beboere i omsorgsbolig. Videre vil etablering av omsorgsboliger sentralt på Bjørkelangen sikre at hjemmetjenesten får rask responstid ved akutt behov for hjelp. Videre vil hjemmetjenesten få redusert reisetid, og således få bedre ressursutnyttelse av tjenesten.

Dagsenter for demente

Kommunenes etablerte dagsenter for demente har i dag lokaler i 1. etg. ved LHL bygget på Bjørkelangen. Lokalet har vist seg å være lite egnet til denne tjenesten. Blant annet er det ikke tilgang til uteområder og lokalet er lite egnet til aktiviteter som er ønsket utført med brukergruppen.

Ved å etablere dagsenter for demente i lokalmedisinsk senter kan man planlegge for å bygge hensiktsmessige lokaler som er tilpasset brukergruppen og tjenesten. Videre vil en slik etablering kunne ta høyde for en forventet økning i tjenesten på bakgrunn av økt antall demente som vil kunne nyttiggjøre seg av et differensiert dagsentertilbud. I forslaget som foreligger er det skissert at dagsenteret gis tilgang til sansehagen som i dag benyttes av skjermet enhet på Bjørkelangen sykehjem. Dette vurderes som hensiktsmessig for tjenesten og vil kunne gi samdriftsfordeler mellom skjermet enhet og dagsenteret. Videre kan det for den enkelte bruker lette overgangen ved et eventuelt behov for sykehjemsplass, da miljøet på skjermet avdeling allerede er kjent.

Folkehelseiltak

Med begrepet folkehelse menes en befolknings helsetilstand og hvordan helsen fordeler seg i befolkningen. Således forstås folkehelsearbeid som samfunnets innsats for å påvirke faktorer som direkte eller indirekte fremmer befolkningens helse og trivsel. Dette gjøres gjennom å forebygge psykisk og somatisk sykdom, skade og lidelse, og ved å beskytte mot helsetrusler, samt arbeid for en jevnere fordeling av faktorer som direkte eller indirekte påvirker befolkningens helse.

Frisklivscentral og lærings- og mestringssenter

Det fremmes forslag om å etablere samlokalisert frisklivscentral og lærings- og mestringssenter.

Frisklivsdelen skal gi tilbud til personer med behov for å endre levevaner, og bidra til mestring og fremming av fysisk og psykisk helse, primært gjennom veiledning og tilpassede tiltak for fysisk aktivitet, bedre kosthold og tobakksavvenning. Mens lærings- og mestringstjenesten skal etableres for personer

med kroniske sykdommer og lidelser med stor utbredelse i befolkningen som kurstilbud for økt mestring av egen helse.

Lov om kommunale helse og omsorgstjenester pålegger kommunene å etablere forebyggende helse- og omsorgstjenester (jf. § 3-2). Frisklivssentral og lærings- og mestringstjenester er en måte å organisere kommunale helse- og omsorgstjenester på som kan ivareta flere av kommunens lovpålagte plikter i henhold til helse- og omsorgstjenesteloven, samt andre tjenester ut i fra lokale behov. Forslaget om å etablere en frisklivssentral i for Aurskog-Høland kommune i lokalmedisinsk senter står i samsvar med Helsedirektoratets anbefaling om å etablere dette i alle kommuner – og gjerne som en funksjon i et lokalmedisinsk senter.

Samarbeid med andre aktører er sentralt for ansatte ved frisklivssentral, både for å kunne nå målgruppene i befolkningen og som bidrag til langvarig endring og mestring. Det vurderes derfor som en suksessfaktor at frisklivssentralen ligger i umiddelbar nærhet til fysio- og ergoterapiavdelingen, lærings- og mestringssenteret og helsestasjonen. Frisklivssentralen kan således bidra til at ”broen” mellom medisinsk behandling og pasientens egen mestring styrkes.

Lærings- og mestringstilbudet skal etablere møteplasser for helsepersonell, erfarne brukere, pasienter og deres pårørende. Hovedarbeidsoppgave er å gi pasienter, brukere og pårørende den informasjon, kunnskap og bistand de trenger for å håndtere langvarig sykdom og helseforandringer – og med det få økt evne til å mestre livet med sykdom. At kronikere gjennom læring og mestring får innsikt i egen sykdomssituasjon vil øke deres hverdagsmestring, og dette kan hindre innleggelse i sykehus.

Tilbudet som gis ved kommunalt lærings- og mestringssenter henger nært sammen med oppgavene til frisklivssentralen i forhold til innhold og målgrupper. Det er derfor naturlig at disse etablerer et nært samarbeid. Det likevel viktig å understreke at de to har ulikt hovedfokus og kan derfor ikke erstatte hverandre. En frisklivssentral har som hovedoppgave å jobbe helsefremmende mot negativ helseutvikling, og med det forhindre at sykdom eller skade oppstår. Mens lærings- og mestringstilbud bidrar til forebygging og rehabilitering til den delen av befolkningen som allerede har utviklet helseproblemer eller sykdom. På samme måte som ved frisklivssentralen vil det være av stor betydning at lærings- og mestringssenteret etableres i umiddelbar nærhet til fysio- og ergoterapiavdelingen.

Ekstern leietaker; Fylkestannlegen i Akershus

Fylkestannlegen har i dag lokaler i Trandumveien på Bjørkelangen, i samme bygning som legevakten. De vurderer sine lokaler som små og lite tidsmessige i forhold dagens krav. Fylkestannlegen er derfor svært positive til å leie lokaler i nytt lokalmedisinsk senter på Bjørkelangen. Det er inngått intensjonsavtale med Akershus fylkeskommune, tannhelsetjenesten.

Samling av korttids- og rehabiliteringsplasser på Bjørkelangen sykehjem

I tillegg til etablering av ØHD- enhet har Aurskog-Høland kommune, som andre kommuner, fått nye kompetansekrav og krav til drift av korttidstilbudet i sykehjem etter innføring av Samhandlingsreformen. Kommunens plikt til å gi et forsvarlig helsetilbud til utskrivningsklare

pasienter, i form av ferdigbehandling i korttidsplass, er økende. Det har skjedd en gradvis endring i utskrivningspraksisen fra sykehuset og pasienter skrives nå ut til kommunen tidligere i sykdomsforløpet. Dette stiller store krav til de fagpersoner som til enhver tid er på vakt ved korttidsavdelingene.

På bakgrunn av samlede krav gitt av samhandlingsreformen er det grunn til å hevde at kommunens helsetjeneste opplever reformen som en kompetansereform. Oppgaver som tidligere var tillagt spesialisthelsetjenesten blir gradvis overført til kommunen – og med det stilles stadig større krav til den kompetansen som hver enkelt ansatt må ha. I praksis er det den enkelte ansatte som hver for seg og sammen som skal gjennomføre samhandlingsreformen. Dette stiller krav til de ansattes kompetanse og til økt grad av tverrfaglig samarbeid i de ulike tjenestene.

Et gjennomgående trekk ved Aurskog-Høland kommunes helse- og rehabiliteringstjeneste er at fagmiljøene er noe små og oppleves som fragmenterte. I tjenestenes vei til å nå målsettingen i Samhandlingsreformen er det kritisk viktig å lykkes med en videreutvikling av tjenestene som sikrer at fagmiljøene er robuste.

Et robust fagmiljø, med relevant kompetanse knyttet til profesjoner, fag, utdanning og administrasjon, kjennetegnes ved at fagmiljøet evner å håndtere nye utfordringer og sikrer forsvarlighet gjennom døgnet. Det er ikke lenger realistisk for små korttidsavdelinger å gjøre de store faglige fremskrittene alene – de store fremskritt oppstår i større faglige felleskap. Sykepleierket som utøves i kommunens korttidsavdelinger må ha særlig fokus på krevende prosedyrer og pasienters komplekse sykdomstilstander. Tilsvarende vil også gjelde for yrkesgrupper som lege, fysioterapeut, ergoterapeut, hjelpepleier og omsorgsarbeidere. Summen av krevende enkeltprosedyrer og sammensatte problemstillinger for hver enkelt pasient krever et forsterket og robust fagmiljø. Felles lege for korttids- og rehabiliteringsplasser, legevakt og ØHD – plasser vurderes som kostnadseffektivt og legger til rette for stabilitet og gode behandlingsskjeder. Ansvar for å vedlikeholde faglig forsvarlighet i tjenesten kan ikke hvile på enkeltansatte alene. Ved å opprettholde tilbudet om korttidsplasser ved 2 ulike sykehjem vil det bety at sykepleiere på vakt på kvelder, helger og helligdager tidvis blir stående alene med ansvaret for inntil 18 pasienter med store behov for sykepleiefaglig kompetanse. Dersom alle korttids- og rehabiliteringsplasser samles i samme hus vil antall ansatte med kompetanse innenfor dette fagfeltet øke og ved samhandling på tvers av avdelinger kan man sikre rett kompetanse til rett pasient.

Planlagte etablering av 4 øyeblikkelig hjelp døgnplasser i samdrift med legevakt i Lokalmedisinsk senter må anses som en liten avdeling å drifte. Mange har tatt til orde for at disse enhetene må være av en betydelig størrelse for å kunne gi et kvalifisert faglig tilbud. I fagutredningen som ligger til grunn for forslaget om å etablere denne tjenesten for Aurskog-Høland og Rømskog har hele tiden samlokalisering av korttidsplasser i umiddelbar nærhet til ØHD- tilbudet ligget som en forutsetning. Dette med bakgrunn i en forståelse av at brukergruppen som vil gis tilbud på ØHD vil ha mange likhetstrekk med brukergruppen på korttids- og rehabiliteringsopphold. Kompetanse som gradvis bygges opp blant ansatte i korttidsavdelinger og ved legevakt og ØHD vil derfor kunne benyttes på tvers av tjenestene ved behov og med det sikre at det ytes forsvarlig helsehjelp.

Samhandlingsprosjektets fagutredning og evaluering har påpekt at kommunen har små og fragmenterte fagmiljøer. Det er således erkjent at å fylle krav til pasientsikkerhet i forbindelse med

etablering av ØHD- enhet, samt oppfylle krav til faglig forsvarlighet ved mottak av utskrivningsklare pasienter fra Ahus vil kreve økt faglig kompetanse hos den enkelte. Ved samling av kommunens korttidsavdelinger vil fagmiljøet blir større og således sikres en mer robust tjeneste.

Samhandlingsreformen krever en ambisiøs satsning på faglig robusthet og forståelse av at etablering av ØHD, samt utvikling av korttidstilbudet fordrer mer kompetanse enn ved de tradisjonelle pleie- og omsorgstjenestene. Samhandlingsprosjektets fagutredning, med løsningsforslag, bygger således på en forståelse av at samling av korttids- og rehabiliteringsplasser i nær tilknytning til Lokalmedisinsk senter er for å sikre at de robuste fagmiljøene til enhver tid er rustet til å løse tjenestenes lovpålagte oppgaver og andre myndighetskrav. Samlokalisering av korttids- og rehabiliteringsplassene på Bjørkelangen sykehjem innebærer at avdeling 2 ved Bjørkelangen sykehjem flyttes til Aurskog sykehjem.

Plassering og utforming av bygget

Basert på tidligere vedtak har administrasjonen gjennomført en mulighetsstudie for etablering av et lokalmedisinsk senter. Mulighetsstudien, som ble utarbeidet av Lillestrøm Arkitekter AS høsten 2013 og våren 2014, var resultatet av en medvirkningsprosess som har inkludert representanter fra oppdragsgiver og de ulike aktørene som var planlagt inn i et nytt helsehus. Studien gikk gjennom flere faser der ulike alternativer har blitt vurdert. Den endelige mulighetsstudien viste to alternativer som begge var mulige å realisere samtidig som de oppfylte de kravene som er stilt av oppdragsgiver og fremtidige leietakere.

Det var i utgangspunktet lagt noen føringer for de alternativer som har blitt utredet. Tomten, som ligger ved siden av Bjørkelangen sykehjem langs miljøgata, er en meget sentral tomt i kommunesenteret. Det var derfor ønsket at tomten skulle gis en høy utnyttelse og at utformingen skulle bygge opp under miljøgata som hovedgaten i Bjørkelangen. Oppdragsgiver ønsket et bygg med fasade og hovedinngang mot miljøgata og med en høyde på bygningsvolumet sammenlignbart med omliggende bygninger. Blokkene som ligger langs miljøgata øst for utbyggingstomten har 4 etasjer og en høyde på ca 12 meter. Offentlige bygg har en større etasjehøyde enn privatboliger grunnet annen utforming og behov for tekniske anlegg, slik at bygget ble vurdert til å skulle ha tre etasjer for å passe inn med omliggende bebyggelse.

Da ambulansetjenesten trakk seg fra videre deltakelse i et lokalmedisinsk senter ba administrasjonen Lillestrøm Arkitekter AS om å justere mulighetsstudien for å tilpasse den til den nye aktiviteten som var ønsket inn i bygget. Det justerte forslaget ble utformet med kun ett alternativ, da bygget var enklere å planlegge når det ikke lenger var behov for å sikre adkomst til ambulansene.

Plassering og utforming av et bygg med de funksjoner oppdragsgiver ønsker må være tilpasset de behov som ulike funksjoner har. Noen funksjoner, slik som helsestasjonen, har behov for enkel adkomst på bakkeplan da de har en brukergruppe med mye barnevogner og små barn. Den enheten som skal etableres med øyeblikkelig hjelp døgnplasser (ØHD), er avhengig av direkte nærhet til legevakten og lett transport til og fra sykehjemmet. Omsorgsboligene, som skal fungere som hjem for de som bor der, må være skjermet fra den andre virksomheten slik at beboerne ikke føler at de bor på en institusjon.

For de resterende funksjonene er utforming, plass og lysforhold egnet for den aktiviteten de skal drive, viktig.

Forslaget, slik det er beskrevet i den justerte mulighetsstudien, viser en løsning der det nye bygget legges som en L langs miljøgata med fortsettelse nordover. Ved enden av bygget mot nord er det forbundet med sykehjemmet via en dekket gangbro i annen etasje med fri passasje under. Bygget gir gode lysforhold til eksisterende sansehage og gårdsplass bak sykehjemmet ved at anlegget er åpent mot sørvest. Omsorgsboligene er lagt samlet i tre etasjer mot sørvest med gode lysforhold, skjernet inngang og egen parkering. Et dagsenter for demente er lokalisert i første etasje med egen inngang og enkel adkomst både i front og bak mot sansenhagen. ØHD er lagt i andre etasje mellom legevakten og gangbru til sykehjem. Helsestasjonen er lagt i 1. etasje med inngang direkte fra miljøgata. Lokaler til psykisk helse er lokalisert bak i bygget mot nord i god avstand fra miljøgata. Fra baksiden er det også tilgang til et felleslokale med direkte adkomst fra utsiden slik at det kan brukes på kveldstid når andre deler av bygget er låst. De andre funksjonene er plassert i bygget og gitt utforming og adkomst egnet for aktiviteten. Hjemmetjenesten har lett tilgang til omsorgsboligene. Samlet sett oppfyller forslaget de kravene som er stilt på en god måte og gir ingen store utfordringer opp investerings- eller driftssiden.

Økonomiske vurderinger:

Innledningsvis er det viktig å understreke at det vil være usikkerhetsmomenter knyttet til de økonomiske vurderingene i saken. Her er et par eksempler:

- Mulighetsstudie. Jo lenger framme i prosessen av et prosjekt, desto større sikkerhet. Utgiftsfordelingen i mulighetsstudien er basert på skjønn og erfaringstall og har ikke samme nøyaktighet som hovedkalkyle. I forbindelse med gjennomføringen av prosjektet kan anbudsokumentet og kontrakten splittes på de ulike funksjonene slik at man får riktig fordeling.
- Rammebetingelser fra sentrale myndigheter vil kunne endres underveis, og dermed påvirke totaliteten i prosjektet.

Det er videre viktig å understreke at hensikten med vurderingen er å belyse de økonomiske konsekvensene som er etterspurt i tidligere politiske vedtak. Eventuelle bevilgninger må fremmes på ordinær måte i forbindelse med behandling av budsjett/økonomiplan.

INVESTERINGER

Økonomiplan 2014-2017 gir en netto investeringsramme på 75 mill kr til bygging av lokalmedisinsk senter. Beløpene er fordelt med 3 mill kr i 2014 og 72 mill kr i 2015. Dette tilsvarer en nettoutgift (eks mva) på 60 mill kr som det tidligere er gitt signaler om at utgiftsnivået vil ligge på.

Det er foretatt en mulighetsstudie og i det anbefalte alternativet er investeringsutgiftene beregnet og fordelt mellom de ulike funksjonene/tjenestene. Beløpene som oppgis er i 2014-priser. Utgiftsbeløpene er inkl. mva. I samråd med revisor er vår vurdering at kommunen vil få full kompensasjon for merverdiavgiften. Merverdiavgiften framkommer for øvrig som egenkapital under finansiering i tabellen nedenfor. Det er avsatt 15 % til marginer/reserver.

i 1 000 kr	(1)	BTA	(2)	Tillegg fellesarealer	(3)	Sum BTA	(4)	Totale prosjektutgifter inkl mva	(5)	Herav: Prosjektutgifter komm tjenester	(6)	Herav: Prosjektutgifter omsorgsboliger	(7)	Herav: Prosjektutgifter eksterne leietakere	(8)
Legevakt		416		59		475		13 683		13 683					
Øyeblikkelig hjelp		394		56		450		14 978		14 978					
Fysioterapi		679		97		776		21 563		21 563					
Helsestasjon		587		84		671		18 855		18 855					
Hjemmesykepleie		243		35		278		7 693		7 693					
Psykisk helse		404		58		462		13 171		13 171					
Dagsenter demente		120		17		137		3 920		3 920					
Fylkestannlege		308		44		352		13 075						13 075	
Omsorgsboliger		1 423		203		1 626		50 108				50 108			
		4 574		652		5 226		157 048		93 863		50 108		13 075	
Felles garderober		117													
Fellesarealer		383													
Felles møte-/spiserom		152													
Parkeringskjeller						814		11 722							
Sum		652				814		11 722		8 075		3 646		0	
Utomhusutgifter								6 545		4 068		2 036		441	
Prosjektering/prosjektledelse (5 %)								7 852		4 881		2 443		529	
Inventar mm (5 %) (Kjøkkeninnredning, garderober etc er medtatt)								7 852		4 881		2 443		529	
Sum prosjektutgift						6 040		191 018		115 768		60 676		14 574	
Finansiering															
Investeringskudd								-27 977		-8 503		-19 474			
Lån								-124 837		-84 111		-29 067		-11 659	
Egenkapital								-38 204		-23 154		-12 135		-2 915	

i 1 000 kr	(1)	BTA	(2)	Tillegg felles-arealer	(3)	Sum BTA	(4)	Totale prosjekt-utgifter inkl mva	(5)	Herav: Prosjekt-utgifter komm tjenester	(6)	Herav: Prosjekt-utgifter omsorgsboliger	(7)	Herav: Prosjekt-utgifter eksterne leietakere	(8)
Sum finansiering								-191 018		-115 768		- 60 676		-14 574	

Prosjektutgiftene er også fordelt på delprosjektene kommunale tjenester, omsorgsboliger og eksterne leietakere. Denne fordelingen er først og fremst gjort for å illustrere kommunens netto lånebehov (se kommentarer til kolonne 6 nedenfor) – og ikke eierforholdet - da bygget/eiendommen i sin helhet vil være eid av kommunen.

Av kolonne 4 framgår et areal på 6 040 kvm.

Kolonne 5 viser en totalutgift på 191 mill kr. Med fratrukk av investeringstilskudd til øyeblikkelig hjelp dagplasser (ØHD), dagsenter demente og omsorgsboliger på 28 mill kr, samt egenkapital/mva på 38,2 mill kr vil hele prosjektet forutsette et låneopptak på 124,8 mill kr. I dette alternativet er parkeringskjeller på 814 kvm med en utgift på 11,7 mill kr fordelt forholdsmessig på de ulike delprosjektene.

Kolonne 6 viser kommunens andel av prosjektet. Dette forutsetter et låneopptak på 84,1 mill kr og tilsvarer det tidligere anslåtte overslag på 60 mill kr, samtidig som det utløser 8,5 mill kr i investeringstilskudd til ØHD-plasser og dagsenter demente. Dersom man legger til grunn at Rømskog kjøper 1 av 4 ØHD-plasser, vil kommunens netto lånebehov som belaster driften i kommunen være 82,2 mill kr.

Kolonne 7 gjelder bygging av 15 omsorgsboliger etter Husbankens krav. Dette utløser 19,5 mill kr i investeringstilskudd fra Husbanken og forutsetter 29,1 mill kr i låneopptak. I hvilken grad husleie på omsorgsboligene vil kunne dekke kapitalutgifter (renter og avdrag) fullt ut, drøftes nærmere under eget avsnitt om driftsutgifter.

Kolonne 8 gjelder eksterne leietaker, fylkestannlegen. Det forutsettes at husleie dekker både kapital- og FDV utgifter fullt ut.

DRIFTSUTGIFTER

En oversikt over driftssituasjonen i Lokalmedisinsk senter kan sammenfattes i følgende tabell:

Funksjon/Tjeneste	Ny/gammel tjeneste	Drift tjeneste	Drift bygg
Øyeblikkelig hjelp døgnenhet (ØHD)	Ny enhet	Utløser statlig tilskudd til kommunal drift	Kapital- og FDV utgifter
Legevakt	Etablert på Bjørkelangen	Har med seg kommunale driftsutgifter	Frigjør kr 400.000 i husleieutgifter. Kapital- og FDV utgifter.
Fysio og ergoterapi	Etablert på Aurskog sykehjem	Har med seg kommunale driftsutgifter	Kapital- og FDV utgifter
Helsestasjon, inkl forebyggende team og utekontakter	Etablert på rådhuset	Har med seg kommunale driftsutgifter	Kapital- og FDV utgifter

Funksjon/Tjeneste	Ny/gammel tjeneste	Drift tjeneste	Drift bygg
Frisklivssentral	Ny		Kapital- og FDV utgifter
Lærings- og mestringsenter	Ny		Kapital- og FDV utgifter
Psykisk helse	Etablert på Aurskog	Har med seg kommunale driftsutgifter	Kapital- og FDV utgifter
Dagsenter demente	Ny	Har med seg kommunale driftsutgifter	Kapital- og FDV utgifter
15 omsorgsboliger	Ny, delvis erstatning av gamle som rives.		Husleie, inklusiv eventuell bostøtte vil dekke kapital- og FDV-utgifter delvis. Engangsutgifter ved riving.
Fylkestannlegen (ekstern leietaker)	Etablert på Bjørkelangen	Fylkeskommunal drift	Husleie vil dekke kapital- og FDV-utgifter

- FDV-utgifter = forkortelse for Forvaltnings-, Drifts- og Vedlikeholdsutgifter til drift av bygget.
- Strøm vil betales separat av eksterne leietakere, inklusiv omsorgsboliger

I den videre omtalen av driften vil det være naturlig å splitte driften i følgende hovedkomponenter:

- Kapitalutgifter
- Drift bygg
- Drift tjenester

Kapitalutgifter

Med kapitalutgifter menes her renter og avdrag. Rent budsjetteknisk er det åpenbart at et samlet låneopptak på 124,8 mill kr vil belaste driften med en betydelig økning i renter og avdrag sammenholdt mot 60 mill kr i lån som ligger til grunn i gjeldende økonomiplan. Økonomisk sett er det imidlertid hva som er udekket kapitalutgift som er av størst interesse. Udekket kapitalutgift utgjør netto driftsbelastning etter at eksterne leietakeres og omsorgsboligenes «andel av renter og avdrag» er fratrukket. I utgangspunktet bør det tilsi en merbelastning i renter og avdrag av forskjellen mellom tidligere låneopptak i økonomiplan 60 mill kr og ny beregnet udekket netto låneopptak på 84,1 mill kr. Den viktigste grunnen til at udekket låneopptak har økt i forhold til de opprinnelige premisene er at Ambulansetjenesten trakk seg fra prosjektet. I tillegg kommer en netto merutgift ved at driften av omsorgsboligene bare delvis dekker kapitalutgiftene. I samråd med eiendomsavdelingen er beregningene gjort med grunnlag i en månedsleie på kr 7 000 pr omsorgsbolig (husleien kvalifiserer for maks bostøtte dersom man oppfyller kriteriene for mottak av bostøtte). Beregninger viser at økningen i udekket kapitalutgift vil utgjøre ca 3,1 mill kr.

Drift bygg

Drift av bygg består av mange enkeltstående utgifts- og inntektskomponenter. Den største utgiftsdriveren er FDV-utgifter for den delen av bygget som gjelder kommunale tjenester. Basert på skjønn og erfaringstall er dette beregnet til 2,1 mill kr. I tillegg kommer beregnede FDV-utgifter til omsorgsboligene og fylkestannlegen på kr 0,9 mill kr.

På den annen side tilkommer husleieinntekter fra leietakerne fratrukket kapitalutgifter. Innspart husleie fra legevaktssentralen i nåværende leieforhold representerer 0,4 mill kr. Imidlertid vil rivingen av de 8 eksisterende kommunale boliger innebære mindreinntekter i husleie på ca 0,5 mill kr.

Samlet utgjør netto merutgifter drift ca kr 2,3 mill kr. I tillegg anslås at rivingen vil innebære en engangsutgift i størrelsesorden 0,5-1,0 mill kr.

Drift tjenester

Som tabellen over viser vil de fleste av tjenestene som skal være med i det nye bygget være eksisterende tjenester hvor tjenesteproduksjon allerede er innbakt i driftsrammen. Drift av ØHD-plassene er imidlertid en ny tjeneste. 2014-tall fra Helsedirektoratet viser at Aurskog-Høland og Rømskog kommuner til sammen vil motta 3,6 mill kr i etablerings- og driftstilskudd til 2,1 ØHD-plasser (dvs 2,0 plasser + 0,1 plasser, til sammen 783 liggedøgn). Det legges opp til å etablere 4 ØHD-plasser i det lokalmedisinske senteret. Finansieringen av driften tenkes slik:

Statlig finansiert:	2 plasser
Finansiert av Rømskog kommune:	1 plass
Selvfinansiert:	<u>1 plass</u>
Til sammen	<u>4 ØHD-plasser</u>

Med utgangspunkt i beregningen av den statlige finansieringen kan man litt forenklet beregne at 1 plass vil koste ca 1,7 mill kr i drift og etablering. Tallet må anses som et maksimumsbeløp til driften ved etableringen. Samdriftsfordelene med de andre delene av senteret bør kunne innebære at tilført netto driftsramme bør kunne bli en del mindre når dette skal detaljbudsjetteres. Start-/etableringsaspektet peker også i retning av lavere utgifter og mer rasjonell drift på sikt.

Når det gjelder folkehelseiltak er det i saken inkludert utgifter til den fysiske etableringen, se ovenfor. Hva angår utgifter til selve driften av tjenesten, er det nødvendig å se dette i sammenheng med nasjonale føringer, tilskuddsmidler, tilgjengelige ressurser sett i sammenheng med fremtidig tjenestestruktur og tilbud. Dette kommer vi tilbake til i egen sak på et senere tidspunkt, eventuelt i økonomiplan.

Rømskog

Rømskog kommunes andel av driftsutgiftene for de tjenestene som de kjøper vil måtte hensyntas, se forrige punkt. Legger man videre til grunn at Rømskog skal betale samme husleie for sin andel av ØHD-plassene som fylkeskommunen betaler, innebærer det ca. 0,3 mill kr i husleieinntekter. I tillegg vil nåværende tjenesteavtaler måtte reforhandles slik at full utgiftsdekning oppnås, dvs for kapitalutgifter, drift bygg og drift tjenester. Dette gjelder bl.a legevaktjeneste og jordmortjeneste.

OPPSUMMERING

Investeringsnivå og netto låneopptak ligger over de premissene som lå til grunn i gjeldende økonomiplan.

Driften av lokalmedisinsk senter innebærer at det vil være behov for å øke netto driftsramme i kommende budsjett(er)/økonomiplan(er), anslagsvis i størrelsesorden 6,5-7,0 mill kr. I tillegg kan det bli behov for enkeltbevilgninger til engangsutgifter, som f eks riving av kommunale boliger.

Rådmannens innstilling:

1. Kommunestyret godkjenner det fremlagte konseptet for nytt Lokalmedisinsk senter / Helsehus i Aurskog-Høland kommune med plassering, volumer og aktiviteter slik disse er beskrevet i saken og i den justerte mulighetsstudien.
2. Rådmannen gis fullmakt til å igangsette prosjektering og gjennomføring av prosjektet i samsvar med fremlagte skisser og kostnadsoverslag.
3. Kommunestyret godkjenner iverksetting av samlokalisering av korttids- og rehabiliteringstilbudet på Bjørkelangen sykehjem slik det er beskrevet i saken.
4. Kostnadsramme for nytt Lokalmedisinsk senter / Helsehus fastsettes til 191 mill kr inkl mva.
5. Forslag til finansiering vil bli fremmet i forbindelse med økonomiplan 2015-2018.

Behandling i KOMITE FOR HELSE OG REHABILITERING:

Komiteens innstilling:

1. Helsehuset må planlegges ut fra at det er kommunens hovedsatsing innen omsorg 2015-2025, og det må utformes slik at underdimensjonering er lite sannsynlig, gitt at høyalternativene i siste befolkningsframskrivninger går inn. Sykehjemsplasser er særlig viktig her, og mulighetsstudien må oppdateres for å reflektere inn dette.
2. Der det er betydelig usikkerhet omkring framtidige behov, må utformingen så langt råd reflektere dette, og legges opp slik at bruksendringer kan skje med minst mulige kostnader. Dette gjelder bl.a. sykehjemsplasser vs omsorgsboliger, utforming/dimensjonering av lokalene for psykisk helse og aktiviteter som er aktuelle ifm. Samhandlingsreformen.
3. En oppdatert mulighetsstudie må se arealet omkring Bjørkelangen sykehjem i en helhet i forhold til aktuelle behov, bl.a. mulig integrering av ambulansetjenesten. Det må vises hvordan en kan unngå nye tilfeller av kortsiktige disposisjoner som fratrar kommunen nødvendig handlingsrom.
4. Minst en ikke-skjernet langtidsavdeling på Bjørkelangen er premiss for ikke-midlertidig framtidig disponering av sykehjemsplasser. Planleggingen må ta høyde for at gjennomsnittlig

oppholdstid på sykehjem kan øke, og bl.a. legge optimalt til rette for aktivisering av pasientene som er i stand til det.

5. Kommunen kan ikke unngå risikoen for å sitte med tilbud som en tidvis ikke har råd til å bruke. Men planleggingen må så langt råd sikre at en ikke i kommende ti-årsperiode mangler tilbud som en kunne hatt råd til å drifte. Den må også reflektere sannsynlige inntektsbilder i perioden, ikke bare dagens.
6. Det legges opp en plan for psykisk helse der tilbudet i helsehuset er integrert.
7. Ikke bare en oppdatert mulighetsstudie, men også anbudsgrunnlaget, må utformes slik at det er opsjoner som prises. F.eks. halv 3. etasje, halv/full 4. etasje etc. Bygg uten parkeringskjeller er ikke en opsjon.

Enstemmig vedtatt.

Innstilling fra KOMITE FOR HELSE OG REHABILITERING:

Komiteens innstilling:

1. Helsehuset må planlegges ut fra at det er kommunens hovedsatsing innen omsorg 2015-2025, og det må utformes slik at underdimensjonering er lite sannsynlig, gitt at høyalternativene i siste befolkningsframskrivninger går inn. Sykehjemsplasser er særlig viktig her, og mulighetsstudien må oppdateres for å reflektere inn dette.
2. Der det er betydelig usikkerhet omkring framtidige behov, må utformingen så langt råd reflektere dette, og legges opp slik at bruksendringer kan skje med minst mulige kostnader. Dette gjelder bl.a. sykehjemsplasser vs omsorgsboliger, utforming/dimensjonering av lokalene for psykisk helse og aktiviteter som er aktuelle ifm. Samhandlingsreformen.
3. En oppdatert mulighetsstudie må se arealet omkring Bjørkelangen sykehjem i en helhet i forhold til aktuelle behov, bl.a. mulig integrering av ambulansetjenesten. Det må vises hvordan en kan unngå nye tilfeller av kortsiktige disposisjoner som fratrar kommunen nødvendig handlingsrom.
4. Minst en ikke-skjermet langtidsavdeling på Bjørkelangen er premiss for ikke-midlertidig framtidig disponering av sykehjemsplasser. Planleggingen må ta høyde for at gjennomsnittlig oppholdstid på sykehjem kan øke, og bl.a. legge optimalt til rette for aktivisering av pasientene som er i stand til det.
5. Kommunen kan ikke unngå risikoen for å sitte med tilbud som en tidvis ikke har råd til å bruke. Men planleggingen må så langt råd sikre at en ikke i kommende ti-årsperiode mangler tilbud som en kunne hatt råd til å drifte. Den må også reflektere sannsynlige inntektsbilder i perioden, ikke bare dagens.
6. Det legges opp en plan for psykisk helse der tilbudet i helsehuset er integrert.

7. Ikke bare en oppdatert mulighetsstudie, men også anbudsgrunnlaget, må utformes slik at det er opsjoner som prises. F.eks. halv 3. etasje, halv/full 4. etasje etc. Bygg uten parkeringskjeller er ikke en opsjon.

Enstemmig vedtatt.

SAK NR.: 52/14

Utvalg: KOMMUNESTYRET

Lnr.: 12925/14

Møtedato: 22.09.2014

Arkivsaksnr.: 13/1140

Saksbeh.: Dagfinn Lunner

Arkivnøkkel.: U63

Styre/råd/utvalg:	Møtedato:	Sak nr.:
Komite for oppvekst og utdanning	01.09.2014	26/14
Komite for helse og rehabilitering	01.09.2014	27/14
Komite for teknisk drift og kultur	01.09.2014	32/14
Formannskapet	15.09.2014	152/14
Kommunestyret	22.09.2014	52/14

ALKOHOLMELDING 2013

Vedlegg:

1. Alkoholmelding 2013

Saksopplysninger:

Rådmannen har som rutine å legge fram en årlig melding om kommunens ansvar i bevillingssakene etter alkoholloven med forskrifter.

Det er dessuten innarbeidet etter ønske fra kommunestyret selv en beskrivende del som omfatter rustjenestens arbeid.

Relevante bestemmelser:

1. Alkoholloven
2. Forskrifter om omsetning av alkoholholdig drikk

Vurderinger:

Kommunestyret fattet ved forrige behandling av alkoholmeldingen vedtak om at det er behov for å øke omfanget av effektive skjenkekontroller.

Rådmannen vil vise til alkoholmeldingens pkt. 7 om salgs- og skjenkekontroller der det er redegjort for hvordan en kan gjøre skjenkekontrollene mer effektive. Når det gjelder NAVs rusarbeid er dette beskrevet i Del 2 av alkoholmeldingen. Antall brukere er så og si uendret fra i fjor, men rådmannen vil bemerke at flere brukere er svært krevende. Dette gir store utfordringer for tjenesten. Tjenesten har et godt samarbeid med andre aktører, og dette er viktig for å gi et så godt tilbud som mulig.

Rådmannen mener at bevillingshaverne generelt har god kontroll og at skjenkingen forgår innenfor forsvarlige rammer.

Vedrørende ambulerende bevillingene til de store arrangementene som Bjørkelangen musikkfestival og Midtsommerfesten er det foretatt skjenkekontroll, og det er ikke avdekket avvik. Flere av aktørene har lang erfaring med å skjenke alkohol på større arrangementer, og de har dermed opparbeidet seg god kompetanse.

Rådmannens innstilling:

Alkoholmeldingen for 2013 tas til orientering.

Innstilling fra KOMITE FOR HELSE OG REHABILITERING:

Alkoholmeldingen for 2013 tas til orientering.

Innstilling fra KOMITE FOR OPPVEKST OG UTDANNING:

Alkoholmeldingen for 2013 tas til orientering.

Innstilling fra KOMITE FOR TEKNISK DRIFT OG KULTUR:

Alkoholmeldingen for 2013 tas til orientering.

SAK NR.: 53/14

Utvalg: KOMMUNESTYRET

Lnr.: 13682/14

Møtedato: 22.09.2014

Arkivsaksnr.: 14/2349

Saksbeh.: Henry Michael Ødegaard

Arkivnøkkel.: PLAN 000

Styre/råd/utvalg:

Møtedato:

Sak nr.:

Formannskapet

15.09.2014

163/14

Kommunestyret

22.09.2014

53/14

MINDRE ENDRING I REGULERINGSPLANEN FOR VIKSJØEN VILLMARKSTUN

Vedlegg:

1. Søknad datert 12.08.14
2. Endret plan

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

- Gjeldende plan for Viksjøen Villmarkstun
- Nabovarsel

Saksopplysninger:

Reguleringsplanen for Viksjøen Villmarkstun ble godkjent med 7 store eneboligtomter i 2010. Antall tomter ønskes nå redusert til 5 tomter, innenfor samme tomteområde. Naboer, inklusive Den norske kirke (Mangen kapell), er varslet. Det foreligger ingen merknader.

Relevante bestemmelser:

Plan- og bygningsloven.

Vurderinger:

Endringen er kurant. Den innebærer ingen endringer i reguleringsformål. I stedet for at areal regulert til boligformål er stykket opp i 7 boligtomter, blir det samme arealet nå stykket opp i 5 boligtomter.

Konklusjon:

Rådmannen anbefaler at omsøkte mindre endring av reguleringsplanen for Viksjøen Villmarkstun godkjennes

Rådmannens innstilling:

Kommunestyret godkjenner omsøkte endring av reguleringsplanen for Viksjøen Villmarkstun.

Vedtaket er fattet som en mindre endring av reguleringsplanen med hjemmel i plan- og bygningslovens § 12-14, 2.ledd.