

# MØTEINNKALLING

## TIL

### Kommunestyret

Møtested: Kommunestyresalen

Møtedato: 25.02.2010

Tid: 12.00.

Forfall meldes umiddelbart. Varamedlemmene møter kun etter nærmere innkalling.

### SAKSLISTE

<b>Utvalgs- saksnr.</b>	<b>Saksnr. Tittel</b>
0001/10	10/00265 <b>REFERATER OG MELDINGER</b>
0002/10	10/00266 <b>ORDFØRERENS HJØRNE</b>
0003/10	09/01286 <b>FORSKNINGSSTASJON PÅ AUVÅG -ORIENTERING V/KJELL NILSEN</b>
0004/10	10/00242 <b>ÅRSMELDING 2009 - BØ ELDRERÅD</b>
0005/10	09/01251 <b>VALG AV NY REPRESENTANT TIL BØ ELDRERÅD.</b>
0006/10	10/00209 <b>ETABLERING AV INTERKOMMUNALT BARNEVERN I VESTERÅLEN.</b>
0007/10	10/00223 <b>FORSLAG OM OPPRETTELSE AV 50 % STILLING SOM LEGE VED BØ LEGEKONTOR</b>
0008/10	10/00231 <b>UTREDNING: MULIG ETABLERING AV EN INTERMEDIÆRAVDELING/SYKESTUE I BØ</b>

0009/10

09/00401

**SAMFERDSELSPLAN FOR VESTERÅLEN**

Bø kommune, 15.02.2010.

Sture Pedersen

Ordfører

**REFERATER OG MELDINGER**

---

Saksbehandler: Grete F. Olsen  
Arkivsaksnr.: 10/00265

Arkiv:

---

**Saksnr.: Utvalg**  
0001/10 Kommunestyret

**Møtedato**  
25.02.2010

**Innstilling:**

**Saksutredning:**

**Vedlegg:**

**ORDFØRERENS HJØRNE**

---

Saksbehandler: Sture Pedersen  
Arkivsaksnr.: 10/00266

Arkiv:

---

**Saksnr.: Utvalg**  
0002/10 Kommunestyret

**Møtedato**  
25.02.2010

**Innstilling:**

Ingen særskilt vedtak.

**Saksutredning:**

**Vedlegg:**

## ORIENTERING OM FORSKNINGSSTASJON PÅ AUVÅG-ORIENTERING

---

Saksbehandler: Sture Pedersen  
Arkivsaksnr.: 09/01286

Arkiv:

---

**Saksnr.: Utvalg**

0098/09 Kommunestyret

0003/10 Kommunestyret

**Møtedato**

10.12.2009

25.02.2010

**Innstilling:**

**Saksutredning:**

**Vedlegg:**

**ÅRSMELDING 2009 - BØ ELDRERÅD**

---

Saksbehandler: Grete F. Olsen

Arkiv:

Arkivsaksnr.: 10/00242

---

**Saksnr.: Utvalg**

**Møtedato**

0004/10 Bø Eldreråd

16.01.2010

0004/10 Kommunestyret

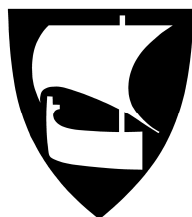
25.02.2010

**Innstilling:**

**Saksutredning:**

# BØ ELDRERÅD

## ÅRSMELDING 2009



Bø kommune  
8475 Straumsgjøen  
E-post: [post@boe.kommune.no](mailto:post@boe.kommune.no)

Telef.: 761 14200  
Fax: 761 14300  
Hj.side: [www.boe.kommune.no](http://www.boe.kommune.no)

## BØ ELDRERÅD - ÅRSMELDING FOR 2009

Loven om kommunale og fylkeskommunale eldreråd trådte i kraft 8. november 1991.

Bø Eldreråd er, iflg. vedtektene, et partipolitisk uavhengig, rådgivende utvalg for de kommunale politiske myndigheter. Eldrerådet skal forelegges alle saker av spesiell interesse for de eldre i kommunen. Eldrerådet kan selv ta opp saker som gjelder eldre i kommunen.

Eldrerådet har 5 medlemmer som velges av kommunestyret etter forslag fra pensjonistforeninger / grupperinger i kommunen, og disse skal utgjøre et flertall av rådets medlemmer. Eldrerådet velges hver 4. år i etterkant av kommune-/fylkestingsvalg og det konstituerer seg selv.

For perioden 2003 - 2007 er følgende valgt:

### **Medlemmer:**

Fredrik Schreier (leder)  
Bodil Steinsvik  
Agnes Jakobsen  
Arvid Eriksen  
Einar F. Johnsen (nestleder)

### **Personlige varamedlemmer:**

Helmine Andersen  
Gunnar Steinsvik  
Johannes Johansen  
Tore Enoksen  
Anlaug Johnsen

Eldrerådet har dette året avholdt sine møter på kommunestyresalen i rådhuset på Straume.

### **VEDTEKTER:**

Bø kommunestyre vedtok særskilt reglement for kommunens eldreråd i møte 27.06.88 under sak 80/88. I kommunestyresak 0081/02 fikk Bø Eldreråd representasjon i kommunestyret da følgende vedtak ble fattet:

*”Kommunestyret innvilger to medlemmer av eldrerådet møte- og talerett i kommunestyret. Bestemmelsen innarbeides i gjeldende retningslinjer som ny §7:*

*Møte- og talerett. To medlemmer fra eldrerådet har møte- og talerett i alle sakene i kommunestyret. Medlemmene fra eldrerådet gis ikke rett til å delta i lukkede møter dersom kommunestyret selv ikke innvilger slik rett i enkeltsaker.”*

Bø Eldreråd har i møtet 18.11.03 valgt Fredrik Schreier og Einar F. Johnsen som sine representanter til kommunestyret.

### **ELDRERÅDETS SEKRETARIAT**

Med bakgrunn i retningslinjene for Bø eldreråd, har kommuneadministrasjonen stilt formannskaps-sekretæren til disposisjon som møtesekretær for rådet.

## **ØKONOMI**

Bø Eldrerådet har hatt ei budsjetttramme på kr.67.000. Dessuten dekker kommunen utgifter til kontorhold og sekretærhjelp.

Aktiviteten i eldrerådet er forskjellig fra år til år. Rammens størrelse oppfattes riktig. Styret for dagsenteret har fra årsskiftet 2005 forhandlet seg frem til egen leieavtale for lokalitetene til Dagsenteret. Til drifta yter Bø kommune et tilskudd på kr. 12.000, som er finansiert over helse- og sosialetatens budsjett. Bø Eldreråd håper denne ordninga kan fortsette også i neste valgperiode.

## **ELDRERÅDETS MØTEVIRKSOMHET.**

Bø Eldreråd har i 2007 avholdt 5 møter og behandlet 15 saker. Man har hatt fokus på forbyggede helsearbeid for eldre, samt engasjert seg i plan for psykisk helse. I forhold planen for psykisk helse har Bø Eldreråd gitt en uttalelse til ordfører/rådmann om at dersom kommunen får innvilget statlige midler er det ønskelig at det blir fokusert spesielt på eldre i sykehjem.

Eldrerådet har ikke kjørt kurs og opplæring i egen regi i rapporteringsperioden. Fredrik Schreier deltok i Den 4. nordiske kongress i eldrepolitikk på Lillehammer 22-23 mars 2007. Einar F. Johnsen og Arvid Eriksen deltok på Generasjonskonferanse i Bodø 28. og 29. september 2007.

Bø Eldreråd var vertskap for Eldrerådskonferansen i Vesterålen 22.05.07. Konferansen ble avholdt på kommunestyresalen med 20 deltakere fra eldrerådene i Vesterålen og Lødingen. Fredrik Schreier ønsket velkommen før han gav ordet til møteleder Einar F. Johnsen. Rådmann Arne Kvensjø holdt sitt engasjerende foredrag, som han tidligere hadde holdt på Fauske Hotell for pensjonister i Fagforbundet. Tema som ble tatt opp var: eldres innflytelse i politikk og samfunn, den kulturelle spaserstokk, sykehjem/omsorgsboliger, lov om råd eller annen representasjonsordning i kommuner og fylkeskommuner for mennesker med nedsatt funksjonsevne m.m. Konferansen startet med kulturelt innslag fremført av Katie Hanken og Øystein Ingvaldsen. I siste del av samlingen ble Bø Musikkforening sitt bildespill fra Bø kommune vist (det samme som ble vist på Edderkoppen teater i anledning musikkforeninga sin konsert i Oslo).

## **REPRESENTASJON**

### **1)**

#### **Utsmykkingskomiteen for Bøheimen**

- Agnes Jakobsen har vært eldrerådets representant i utsmykkingskomiteen. Hun har rapportert tilbake til eldrerådet fra arbeidet i komiteen som også har jobbet i forhold til innredning. Vår representant er meget fornøyd med det foreliggende resultat, selv om noe arbeid gjenstår. Eldrerådet har vært på omvisning og mener utsmykkingen er flott.

2)

**Samarbeidsforum – Vesterålsprodukter / Bø kommune.**

I henhold til driftsavtale med Vesterålsprodukter er det opprettet et samarbeidsforum bestående av 2 representanter fra Vesterålsprodukter og 2 representanter fra Bø kommune.

Eldrerådet ble i brev datert 05.12.05 fra helse- og sosialsjefen bedt om å oppnevne en Representant til samarbeidsforumet. I elderrådets møte 13.12.05, under sak 0027/05, ble Anlaug Johnsen (beboer i omsorgsbolig på Bøheimen) valgt, med Bodil Steinsvik som vara.

3)

**Familien Nicolai Christiansen Nykvågs legat**

I henhold til vedtak i sak 005/06 er Einar F. Johnsen valgt som fast representant til styret for familien Nicolai Christiansen Nykvågs legat for perioden 2003-2007 med Agnes Jakobsen som vara. Det har verken i 2007 eller for øvrig i valgperioden vært innkalt til styremøte for legatet.

**ARRANGEMENTER**

**Samarbeidsutvalget for eldrerådene i Vesterålen og Lødingen** har i perioden hatt Fredrik Schreier som leder. Møtene er vedtatt skal gå på omgang kommunene i mellom, hvor hver enkelt kommune dekker møtekostnadene. 2 representanter fra eldrerådene deltar i møtene (selv om leder og nestleder ikke kan delta).

Møtene avholdes etter behov / når noen elderråd har saker av felles interesse. Bortsett fra elderrådskonferansen i mai har ikke samarbeidsutvalgets medlemmer møttes.

**Eldredagen.**

Den internasjonale eldredagen 1.oktober ble i 2007 markert på Straume Samfunnshus etter at UL Ungbirken på Løkkøy ikke hadde anledning til å være medarrangør dette året. Ca. 60 personer deltok på arrangementet, hvor programmet startet kl. 18.00. Einar F. Johnsen var kveldens konferansier og Fredrik Schreier hadde innledning og avslutningsordene. Arrangementet var godt planlagt og tilbakemeldinga fra deltakerne var positiv. Imidlertid ble det beklaget at kveldens taler hadde meldt forfall i siste liten, og at det dermed ikke hadde lyktes å skaffe en annen.

Bø Eldrerådet/Bø kommune deltok på arrangørsiden med å administrere skyss til de eldre som hadde behov for drosje, annonsering, kopiering av sanger og bidrog dessuten med økonomisk støtte på kr. 5.000,-.

**ARBEIDSVILKÅR**

Bø Eldrerådet mener samarbeidet med kommunen går greit. Sakspapirene kommer til lederen i rimelig tid før de politiske møtene. Rådet har dermed reell mulighet til å avgi uttalelse i saker av interesse. Imidlertid hadde det vært enda bedre om rådet hadde blitt "hørt" tidligere i saksgangen i de saker som har betydning for eldre, - på saksbehandlerstadiet - slik man er blitt anbefalt fra sentralt hold.

Bø Eldrerådet har møte- og talerett i kommunestyremøtene. Bø kommune tar sitt eldreråd på alvor ved å legge arbeidsvilkårene til rette både praktisk og økonomisk.

Bø Eldreråd er et rådgivende organ og ønsker å komme på banen så tidlig som mulig i saker som angår de eldre. Det er viktig å være visjonær, ha øye for utviklingen hjemme og ute (i media).

Det er også viktig med godt samarbeid både lokalt, i regionen og sentralt. En sak som sentralt er tatt opp er om eldreådene også burde ha tale- og forslagsrett i kommunale nemnder, råd og utvalg.

Et annet emne som har kommet opp er hvorvidt kommunen skal slå sammen rådet for funksjonshemmede og eldrerådet. Bø Eldreråd har alltid hatt den holdningen at sammenslåing ikke må skje. Råd for funksjonshemmede skal ivareta interessen for mennesker i alle aldersgrupper med funksjonshemming, mens målgruppa for eldrerådet er de eldre.

Man opplever anerkjennelse for eldrerådets arbeid, både i egen kommune, i regionen og på fylket. I forhold til saker rådet arbeider med er det viktig med oppfølging, samt ha visjoner og strategier for å nå frem. Det må jobbes både ut fra kortsiktig og langsiktige perspektiver i saker av ulik karakter.

Bø kommune, 17.10.07.

Fredrik Schreier  
Leder

Grete F. Olsen  
Formannskapssekretær

Årsmeldinga sendes i tillegg til ordinær møteekspering:

- Norsk Pensjonistforbund Nordland
- Statens Seniorråd, Postboks 7077, St. Olavs plass, 0130 Oslo
- Eldrerådet i Nordland fylkeskommune, Bodø

**EVNT. VALG AV NY REPRESENTANT TIL BØ ELDRERÅD.**

---

Saksbehandler: Grete F. Olsen  
Arkivsaksnr.: 09/01251

Arkiv:

---

**Saksnr.: Utvalg**  
0005/10 Kommunestyret

**Møtedato**  
25.02.2010**Innstilling:**

Valgnemndas innstilling:

**Saksutredning:**

Viser til kommunestyrets vedtak i sak 0044/07 hvor eldrerådet for perioden 2007 - 2011 ble valgt og fikk følgende sammensetning:

- |                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| 1. Einar F. Johnsen | Vara: Agnes Jakobsen   |
| 2. Fredrik Schreier | Vara: Gerd Hanssen     |
| 3. Laila Sæther     | Vara: Edith Hanssen    |
| 4. Aud Danielsen    | Vara: Bodil Steinsvik  |
| 5. Arvid Eriksen    | Vara: Gunnar Steinsvik |

(Eldrerådet konstituerer seg selv.)”

I siste møte i Bø Eldreråd ble det opplyst at Arvid Eriksen har tatt utflytting fra Bø kommune.

Dette ble sjekket ut i telefonsamtale med folkeregisteret, som bekreftet at utflytting var registrert pr. 01.09.08.

I henhold til kommunelovens § 14 og § 15 må en tre ut av politisk verv dersom vilkårene for valgbarhet til offentlige tillitsverv faller bort i løpet av valgperioden.

Gjør i den forbindelse oppmerksom på kommunelovens bestemmelse om gjenninntreden i politiske verv:

”Dersom vedkommende blir registrert tilbakeflyttet i løpet av en toårsperiode etter registrert utflytting, følger det imidlertid av § 15, nr. 1, andre setning at han/hun trer inn i vervet igjen. Med mindre det da foreligger grunnlag for fritak, må slik gjenninntreden ikke bare anses som en rett, men som en plikt for vedkommende.”

Gjør oppmerksom på at det i eldrerådet er 1 personlig vara pr. medlem.

Saken oversendes valgmemnda til uttalelse hvoretter saken behandles av kommunestyret.

Bø kommune, 3. desember 2009.

Merethe Skille  
Rådmann

Grete F. Olsen  
Formannskapssekretær

**ETABLERING AV INTERKOMMUNALT BARNEVERN I VESTERÅLEN.**

---

Saksbehandler: Jim Gundersen  
Arkivsaksnr.: 10/00209

---

Arkiv:

<b>Saksnr.:</b>	<b>Utvalg</b>	<b>Møtedato</b>
0002/10	Hovedutvalg for helse- og sosialsaker	11.02.2010
0007/10	Formannskapet	18.02.2010
0006/10	Kommunestyret	25.02.2010

**Innstilling:**

Kommunestyret i Bø kommune vedtar å gå inn for etablering av felles barneverntjeneste i Vesterålen fra 01.01.2011, der følgende forutsetninger legges til grunn for etableringen:

1. Barnevernsamarbeidet blir organisert etter modell med administrativt vertskommunesamarbeid (Kommuneloven § 28 b).
2. Sortland kommune er vertskommune og samarbeidet får betegnelsen Vesterålen barnevern.
3. Den totale ressursrammen for Vesterålen barnevern tilsvarer summen av de ressurser deltakerkommunene har avsatt til formålet ved iverksettingstidspunktet.
4. Vesterålen barnevern organiseres slik at nærhet til den enkelte kommune opprettholdes.
5. Gjennom styrking av fagmiljø, kompetanse og rekruttering ved etablering av Vesterålen barnevern, er det en målsetting å sikre en robust barneverntjeneste i regionen. Etableringen skal i tillegg legge til rette for effektivisering av tjenesten.

Rådmannsutvalget får i oppdrag å gjennomføre arbeidet fram mot etableringen 01.01.2011; Dette omfatter nødvendige avklaringer av organisering, IT-plattform, økonomi og etablering, samt forslag til samarbeidsavtale.

## Saksutredning:

### FAKTA I SAKEN

I møte 20.06.08 fattet Arbeidsutvalget i Vesterålen Regionråd slik konklusjon i sak 56/08:

”Arbeidsutvalget ber Rådmannsutvalget og sekretariatet om å få seg forelagt en sak som belyser mulige samarbeidsmodeller for barneverntjenesten i regionen”.

På bakgrunn av denne anmodningen besluttet Rådmannsutvalget at Torbjørn Lappegard, leder av helseavdelingen i Hadsel kommune, og Sture Jacobsen, enhetsleder for helse og familie i Sortland kommune, sammen med representanter for lederne av barneverntjenesten i Vesterålen skulle utgjøre ei arbeidsgruppe for utredning av mulige samarbeidsmodeller. For å sikre representasjon fra alle kommunene i Vesterålen, har det underveis i utredningsarbeidet ikke vært gjort noe valg av representanter blant barnevernlederne; Alle barnevernlederne i de aktuelle kommunene har vært invitert til alle arbeidsmøtene for å sikre at alle kommunene ble gitt samme mulighet for medvirkning og deltakelse. Også andre barnevernansatte har i varierende grad deltatt i utredningsarbeidet. Som medlemmer i gruppa har også 2 tillitsvalgte fra henholdsvis FO og Fagforbundet deltatt. Disse ble valgt som representanter for hele Vesterålen.

Torbjørn Lappegard har fungert som leder for arbeidsgruppa.

Arbeidsgruppa bestående av de ovennevnte representantene, har avholdt seks arbeidsmøter.

### Hvorfor interkommunalt barnevern?

Arbeidsgruppa har lagt til grunn at når Arbeidsutvalget i Regionrådet ber om utredning av mulige samarbeidsmodeller, så er denne anmodningen framkommet på bakgrunn av en antakelse om at et interkommunalt organisert barnevern kan fungere bedre i forhold til dagens og framtidens utfordringer for barnevernet enn dagens organisering.

Arbeidsgruppa vil framheve følgende forutsetninger som grunnleggende for å kunne utvikle et velfungerende interkommunalt barnevern i Vesterålen:

1. Høy rettssikkerhet og god kvalitet i saksbehandling og tjenester i barnevernet.
2. Tidlig og riktig hjelp til grupper av utsatte barn, unge og deres familier.

### 3. God faglig og økonomisk styring av barnevernet.

#### **Økonomi:**

Regionrådets arbeidsutvalg forutsetter at ressursrammen til Vesterålen barnevern tilsvarer summen av de ressurser deltakerkommunene har avsatt til formålet ved iverksettingstidspunktet. Dette vil utgjøre budsjettammen.

Et viktig moment i det videre samarbeidet vil være hvordan utgiftene til barnevern fordeles mellom kommunene. På bakgrunn av erfaring fra andre samarbeid har *arbeidsgruppa* lagt fram et forslag om at utgifter til administrasjon og drift av barneverntjenesten fordeles mellom kommunene etter nøkkel bestemt av kommunenes barnetall i aldersgruppa 0-17 år. Alle utgifter til tiltak overfor det enkelte barn belastes den kommunen der barnet er hjemmehørende etter gjeldende lovverk. Praktisk kan dette organiseres på en enkel måte gjennom barnevernets fagsystem. Oppgjør mellom vertskommune og deltakerkommunen anses også å være kurant og en har i Vesterålen god erfaring med dette gjennom eksempel Vesterålen Legevakt.

Etablering av interkommunalt barnevern vil også medføre etableringskostnader ut over rene prosjektkostnader. Dette blir en nødt til å komme tilbake til i forbindelse inngåelse av samarbeidsavtale.

#### **Personell:**

Det har vært lagt opp til stor grad av medvirkning i prosessen rundt arbeidsgruppa. Barnevernlederne har vært med i prosjektgruppa. 2 tillitsvalgte har også vært medlemmer. I tillegg har enkeltmedarbeidere frekventert arbeidsgruppa. Det har også vært avholdt såkalt dialogkafé hvor alle ansatte har vært invitert og nesten alle har deltatt. Referat fra dialogkafeen er vedlagt arbeidsgruppas utredning.

I Bø er saken drøftet med relevante arbeidstakerorganisasjoner i tidsrommet mellom behandling i Regionrådets Arbeidsutvalg og framlegg av saken til politisk behandling.

Det er viktig at Vesterålen barnevern får et nært forhold til befolkningen i alle kommuner. Dette kan oppnås gjennom en synlig barneverntjeneste i den enkelte kommune. Hvordan dette konkret løses vil bli gjenstand for videre utredning i prosjektperioden. Det er en rekke ting som må avklares når det gjelder ansattes forhold til den nye organisasjonen. Dette må en også komme tilbake til i forbindelse med videre utredning (fase 2). Det forutsettes imidlertid allerede på dette tidspunkt at alle ansatte skal ha sitt ansettelsesforhold til vertskommunen.

#### **Dagens organisering:**

I alle Vesterålskommunene er barnevernet i dag organisert slik at det er mulig å skille det ut som en egen enhet i den kommunale organisasjonen. På denne bakgrunn vurderer arbeidsgruppa at det kan etableres et mulig regionalt barnevern uten at dette vil måtte kreve etterfølgende organisasjonsendringer eller andre administrative eller politiske omlegginger i de involverte kommunene.

Arbeidsgruppa la fram sin utredning – se vedlagte utredning – i november 2009. Rådmannsutvalget behandlet utredningen 27. november og la fram sin innstilling til Regionrådets Arbeidsutvalg i møte den 04. desember 2009.

**Arbeidsutvalget fattet slikt vedtak i saken:**

.....kommune vedtar å gå inn for etablering av felles barneverntjeneste i Vesterålen fra 01.01.2011 der følgende forutsetninger legges til grunn for etableringen:

1. Barnevernsamarbeidet blir organisert med administrativt vertskommunesamarbeid (Kommunelovens § 28b).
2. Sortland kommune er vertskommune og samarbeidet får betegnelsen Vesterålen barnevern.
3. Den totale ressursrammen for Vesterålen barnevern tilsvarer summen av de ressurser deltakerkommunene har avsatt til formålet ved iverksettingstidspunktet.
4. Vesterålen barnevern organiseres slik at nærhet til den enkelte kommune opprettholdes.
5. Gjennom styrking av fagmiljø, kompetanse og rekruttering ved etablering av Vesterålen barnevern, er det en målsetting å sikre en robust barneverntjeneste i regionen. Etableringen skal i tillegg legge til rette for effektivisering av tjenesten.

Rådmannsutvalget får i oppdrag å gjennomføre arbeidet fram mot etableringen 01.01.2011; Dette omfatter nødvendige avklaringer av organisering, IT-plattform, økonomi og etablering, samt forslag til samarbeidsavtale.

**VURDERING:**

De senere år har det vært en sterk vekst i barneverntjenesten over hele landet, også i Vesterålen. Flere kommuner har opplevd stor utskifting blant de ansatte i barneverntjenesten. For flere har det også vært en stor utfordring at kontorene har vært små innenfor et komplisert tjenesteområde. Tjenesten blir derved sårbar, spesielt ved ferieavvikling og sykdom.

I all hovedsak vurderes et samarbeid om interkommunalt barnevern i Vesterålen å være positivt

Barnevernarbeidet er kompetansekrevene, noe som medfører at kommunene ofte må kjøpe inn kompetanse. Å kjøpe kompetanse på denne måten er dyrt samtidig som det i liten grad stimulerer til oppbygging av lokal kompetanse. Ved å organisere seg i et samarbeid vil kommunene ha lik tilgang på samlet kompetanse. Samlet sett må altså hensikten med et interkommunalt barnevern være å utnytte de totale ressurser best mulig i forhold til kompetanse og kapasitet.

Gjennom effektivisering og bedre utnyttelse av de samlede faglige og økonomiske ressurser forventes det kvalitetsforbedringer som skal komme brukerne/befolkningen til gode.

**I drøftinger med tillitsvalgte i Bø stiller de seg positive til et interkommunalt barnevern i Vesterålen. Tillitsvalgte mener dette bl.a. kan bidra til økt kompetanse, større rettssikkerhet for brukere/ansatte og redusert sårbarhet spesielt ved de mindre kontorene. Tillitsvalgte er opptatt av et framtidig barnevern blir organisert slik at**

arbeidsoppgaver som like godt kan utføres i den ansattes bostedskommune, blir utført der (nærhet til den enkelte kommune). Dette vil bidra til at mindre tid går bort i form av kjøring mellom bosted og tjenestested, og optimalisere arbeidsvilkårene uten at det svekker kvaliteten på tjenesten. Dette forutsetter at det opprettholdes lokale arbeidsstasjoner i den enkelt kommune, som kan brukes av de barnevernsansatte som til enhver tid utfører tjenesteoppdrag i Bø.

De tillitsvalgte forutsetter videre at ansattes lønns- og arbeidsvilkår i den videre prosess ivaretas i hht til gjeldende lov- og avtaleverk, og at de ansatte dras med og gis god og kontinuerlig informasjon underveis.

## Vurdering

Rådmannen i Bø tilrår kommunestyret å fatte vedtak i tråd med Arbeidsutvalgets innstilling.

En fordeling av utgiftene knyttet til barnevern, slik de er beskrevet i saksfremlegget, vil etter rådmannens vurdering gi en mest mulig rettferdig og realistisk belastning for den enkelte kommune. Dette både ut fra demografiske forhold og forhold knyttet til forebygging og andre samfunnsmessige strukturer.

Bø kommune gjør oppmerksom på at ressursene knyttet til opprettet 2-årig engasjementstilling i perioden 2010 – 2011 opphører pr. 31.12.2011.

## Den videre prosessen:

Etter Arbeidsutvalget i Vesterålen Regionråd sitt vedtak, legges nå saken fram til politisk behandling i kommunene. Kommunen inviteres nå til å fatte et rammevedtak, jfr. innstillingen.

I den videre prosessen fram mot etableringen, vil organisering, IT-plattform, økonomi, selve etableringen og forslag til samarbeidsavtale bli utarbeidet. Kommunene vil så få seg forelagt forslag til samarbeidsavtale til behandling før etablering skjer.

Dette arbeidet bør organiseres som et prosjekt med rådmannsutvalget som styringsgruppe. Kostnader knyttet til prosjektarbeidet vil det kunne søkes tilskudd til fra fylkesmannen i Nordland. Fylkesmannen har gitt positive signaler om dette i forbindelse med behandling av saken i regionrådets arbeidsutvalg den 4. desember.

## Konklusjon:

Samtlige kommuner i Vesterålen inviteres til å fatte likelydende vedtak vedrørende etablering av interkommunalt barnevern.

Merethe Skille  
Rådmann

Jim Gundersen  
Helse- og sosialsjef

**Vedlegg:**

- Trykket: Utredning om interkommunalt barnevern i Vesterålen.

## FORSLAG OM OPPRETTELSE AV 50 % STILLING SOM LEGE VED BØ LEGEKONTOR

Saksbehandler: Jim Gundersen  
Arkivsaksnr.: 10/00223

Arkiv: 411

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
0003/10	Hovedutvalg for helse- og sosialsaker	11.02.2010
0007/10	Kommunestyret	25.02.2010
0008/10	Formannskapet	18.02.2010

### Innstilling:

1. Kommunestyret i Bø vedtar å opprette 50 % fast stilling for lege ved legekantoret i Bø.
2. Det forutsettes at nyopprettet stilling dekker inntil 80 % stilling pga permisjoner i 2010 og 2011.
3. Kostnadene i 2010 – ca. kr. 450 000 – dekkes ved økte inntekter legekantoret kr. 277 000, og kr. 173 000 ved omdisponering av midler avsatt til eventuell stilling som nærings- og kultursjef.
4. Kostnadene for 2011 – 2014 innarbeides i økonomiplanen for 2011- 2014.

<b>Utvalg:</b>	Hovedutvalg for helse- og sosialsaker
<b>Møtedato:</b>	11.02.2010
<b>Sak:</b>	PS 0003/10

### Resultat:

#### Behandling i utvalget:

Ref. innstillingen.

Administrasjonen fremmet følgende endringsforslag i pkt. 3 i innstillingen:

Kostnadene i 2010 – ca. kr **450.000** – dekkes ved økte inntekter legekantoret kr 277.000, og kr 173.000 ved omdisponering av midler avsatt til eventuell stilling som nærings- og kultursjef.

Votering:

Innstillingen med endringsforslag fremsatt i møtet enstemmig vedtatt.

#### Vedtakk:

5. Kommunestyret i Bø vedtar å opprette 50 % fast stilling for lege ved legekantoret i Bø.
6. Det forutsettes at nyopprettet stilling dekker inntil 80 % stilling pga permisjoner i 2010 og 2011.
7. Kostnadene i 2010 – ca. kr. 450 000 – dekkes ved økte inntekter legekantoret kr. 277 000, og kr. 173 000 ved omdisponering av midler avsatt til eventuell stilling som nærings- og kultursjef.
8. Kostnadene for 2011 – 2014 innarbeides i økonomiplanen for 2011- 2014.

**Saksutredning:****Bakgrunn for saken.**

Bø legekantor har 4 faste stillingshjemler. Alle er besatt i 100 % stilling, men en av legene har pt. permisjon i 20 % stilling. En annen av legene har søkt om – og fått innvilget - permisjon i perioden 1. mai til 31. desember 2010. Av dette er 4 mnd. med lønn, ferie, og 2 mnd. ulønnet permisjon. Vedkommende lege har også signalisert ønske om redusert stilling i 50 % etter permisjonstiden, dvs. fra 1. januar 2011.

En tredje lege ønsker som ledd i sin spesialistutdanning å søke ett års permisjon i 2011. Vi vil helt sikkert mangle lege i 7 mnd., og med stor grad av sannsynlighet i 20 mnd. sammenhengende. I tillegg vil en av legene opparbeide rettigheter om 4 mnd. lønnet permisjon i løpet av 2011. Dersom ”Samhandlingsreformen” blir vedtatt slik den foreligger, vil det etter all sannsynlighet medføre økt behov for leger i kommunehelsetjenesten allerede fra 2012. Vi står derfor ovenfor en periode med stor usikkerhet vedr. legedekning/behov for leger de nærmeste årene.

**Om ordningen med Nord-Norge permisjon.**

I forbindelse med innføringen av fastlegereformen, beholdt legene i Bø vilkårene knytta til den såkalte ”Nord-Norge-permisjonen (NNP)”. Dette var et rekrutteringstiltak mange av småkommunene brukte. Fastlegereformen har i mange relativt større kommuner medført en privatisering, der tiltaket av denne grunn falt bort. I Bø har vi som kjent bare kommunalt ansatte leger, og privatisering av legetjenesten i Bø anses lite realistisk.

Nevnte rekrutteringstiltak gir rett til permisjon m/lønn i 4 mnd. hver gang 3. års tjenestetid er fullført. I tillegg gis 2 ukers lønnet permisjon hvert år til kompetanseheving. Dersom legene hadde tatt ut permisjonen i bolker a 4 mnd., ville kommunen hatt store vikarutgifter for å erstatte dem. I Bø kommune har legene imidlertid tatt ut permisjonen fortløpende, tilpasset kapasiteten ved kontoret, tilgang på turnusleger mv. På denne måtene har kostnadene ved NNP vært minimalisert. I realiteten betyr dette også at bemanningen ved legekantoret ikke er 4,0 årsverk, men ca. 3,5 årsverk.

Det kan nevnes at inntil 2001 var ustabiliteten i legedekningen i Bø så stor at ingen leger opparbeidet seg rettighetene, dvs. ingen sto i stillingene i 3 år.

En av legene ønsker nå å ta ut sin opparbeidede NNP sammenhengende, noe inngått avtale gir vedkommende rett til. Legekantoret må da leie inn vikar for å betjene vedkommendes liste. Mulighetene for å få rekruttert langtidsvikar i Bø er av erfaring svært små. Det betyr at vi blir avhengig av korttidsvikarer rekruttert gjennom vikarbyrå. Dette er kostbart og kvaliteten er varierende. Vikarleger må læres opp og opplæringen medfører et ikke uvesentlig inntektstap for kommunen. Pasientene opplever det som lite heldig å skifte fastlege ofte.

**Kostnader ved innleie av vikarleger vs. ansettelse av fast lege for en periode på 20 mnd.**

Tabellen nedenunder viser kostnadene i forbindelse med alternativene vikar/fast lønn for en periode på 20 mnd. Disse tallene er basert på regnskapstall, erfaring og skjønn. Dersom vi ansetter lege i fast stilling er det mulig å dekke behovet med en 80 % stilling. Vikarlege aksepterer naturlig nok ikke redusert stilling.

	Lønn	Bolig	Leie av bil	Reise	Inntektstap	Vikarbyrå	Total kostnad
Vikar	1500 000	90000	60000	80000	150000	120000	2 000 000
Fast stilling 80 %	1 120 000						1 120 000

Som det fremgår vil merkostnaden ved bruk av vikarer kontra fast ansatt lege som vikar i 80 % stilling være ca. kr. 880 000 for en periode på 20 mnd.

I teorien kunne vi la være å leie inn vikar i permisjonstiden, og spre pasientene på de andre legenes lister. Dette ville medføre et svært mye dårligere tilbud til befolkningen i Bø, samtidig som den økonomiske besparelsen ved dette alternativet er ubetydelig. Det skyldes at hver lege i 100 % stilling i gjennomsnitt genererer inntekter tilsvarende ca. en mill.kr. pr. år (basert på foreløpige tall R 2009). Kostnadene med de samme stillingene, inkl. turnuslege, er ca. 4,6 mill/år, slik at vakanse i en stilling i teorien medfører en besparelse på kr. 150 000 pr år/legeårsverk. Om vi velger dette alternativet, må vi uansett kompensere inntektstapet fra en legestilling i 4 mnd., dvs. ca. kr. 330 000.

Dersom vi velger å leie inn vikar i disse 4 mnd. vil utgiftene ved dette beløpe seg til ca. kr. 400 000, inntekter ca. kr. 280 000, dvs. nto. utgifter ca. kr. 120 000. Totale utgifter for perioden vil da komme på ca. kr. 450 000. Permisjonssøknaden var ikke kjent ved budsjetteringstidspunktet, og det er derfor ikke tatt høyde for dette i B 2010.

**Muligheten for å rekruttere fast lege i 50 % stilling.**

På sikt – om man ser bort fra Samhandlingsreformen - har Bø kommune behov for å redusere kapasiteten ved legekantoret med ca. 50 % dersom reduksjonen i folketallet fortsetter slik det har gjort de siste årene. På den annen side er befolkningstallet i Bø redusert de siste årene, mens antall konsultasjoner (pasienthenvendelser) i 2009 er like mange som i 2006. Det er med andre ord ingen direkte sammenheng mellom antall innbyggere/antall konsultasjoner. God legedekning gir økt antall konsultasjoner, antall konsultasjoner bestemmer inntektene. Det er først når legene ikke har fulle "ordrebøker" at reduksjon i antall legestillinger medfører tilsvarende reduksjon i utgifter.

Samhandlingsreformen kan imidlertid gi økt behov for legetjenester. En måte å regulere kapasiteten ved legekantoret er å redusere stillingsstørrelsene, dvs. lyse ut deltidstillinger. Det er svært sjelden at man får søkere til slike stillinger.

Tilfeldigheter gjør at en lege fra Bø, men nå bosatt i annen kommune, ønsker å flytte til Bø og bosette seg her sammen med sin familie. Betingelsen for å gjøre det er at vedkommende tilbys minimum 50 % fast stilling som lege.

Behovet for leger/legedekningen er som beskrevet innledningsvis usikker framover. Dersom vi tar sjansen på å tilsette lege i min. 50 % stilling, vil dette de neste 20 mnd. gi en besparelse på ca. kr. 880 000 kr. sett i forhold til å leie inn korttidsvikarer. Om vi foretar slik tilsetting, betinger ovenstående kalkulasjon at vedkommende dekker opp permisjoner de neste 20 mnd. med inntil 80 % stilling.

Bø kommune tar en sjanse på overkapasitet/økte utgifter dersom nåværende leger forblir i sine stillinger i 100 % stilling. På den annen side er det slik at Samhandlingsreformen kan gi behov for økte legetjenester, men neppe en 100% stilling. Effekten av samhandlingsreformen/raskere utskrivning fra sykehusene forventes å få effekt fra 2012 dersom reformen blir vedtatt som foreslått. En annen mulighet ved eventuell overkapasitet er salg av tjenester. Dersom legene i framtida velger å ta ut sin NNP i sammenhengende bolker, vil denne styrkingen av legetjenesten bety at vi ikke trenger innleie av vikarer.

### **Økonomiske vurderinger.**

Som vist ovenfor vil tilsetting i fast stilling gi besparelser på minimum kr. 880 000 i 2010 og 2011, *dersom* alternativet er innleie av korttidsvikarer. Dette er utgifter det ikke er tatt høyde for, verken i 2010 eller 2011. Alternativet er å ikke leie inn vikarer, noe som gir reduserte utgifter med ca. 1,5 mill.kr., men samtidig et inntektstap på ca. 1,4 mill. kr., og selvsagt betydelig reduserte tjenester til befolkningen (årsaken til at det blir slik er at årlige utgifter til *legene* (inkludert turnusleger) er ca. 4,6 mill. kr, mens inntektene til legekantoret fra pasientkonsultasjoner er ca. 4,0 mill. kr. Selv om vi skulle la en legestilling stå vakant i 20 mnd., vil reduserte driftsutgifter være marginale, så lenge vi ikke samtidig kan redusere hjelpepersonellet (legesekretær, laboratoriet, merkantilt mv).

### **Konklusjon/tilråding.**

Selv om Bø kommune er i en vanskelig økonomisk situasjon, mener rådmannen ut fra en samlet vurdering at det bør opprettes en 50 % fast stilling for lege i Bø kommune. Som saksframlegget viser, er det svært lite å spare ved å la en legestilling stå vakant, samtidig som en vakanse vil medføre et betydelig redusert tilbud til pasientene.

Foreløpig regnskap 2009 viser inntekter på legekantoret med kr. 4 012 000. I budsjett 2010 er det kalkulert en inntekt på kr. 3 735 000. Dersom vi forutsetter samme inntekt i 2010 som i 2009, noe som er høyst sannsynlig, betyr det at helsetjenesten kan bidra med kr. 277 000 til finansiering av stillingen i 2010. Resterende utgifter – kr 173 000 – må tilføres etaten gjennom økt ramme.

Dersom kommunestyret ikke vedtar å opprette stillingen som foreslått, må rådmannen senere komme tilbake til hvordan kostnadene ved innvilget permisjon 2010 skal finansieres.

Merethe Skille

Rådmann

Jim Gundersen

Helse- og sosialsjef

Vedlegg:

- Ingen vedlegg

## UTREDNING: MULIG ETABLERING AV EN INTERMEDIÆRAVDELING/SYKESTUE I BØ

Saksbehandler: Jim Gundersen  
Arkivsaksnr.: 10/00231

Arkiv:

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
0007/10	Hovedutvalg for helse- og sosialsaker	11.02.2010
0009/10	Formannskapet	18.02.2010
0008/10	Kommunestyret	25.02.2010

### Innstilling:

1. Kommunestyret i Bø tar vedlagte utredning vedrørende mulig etablering av intermediæravdeling/sykestue i Bø kommune til orientering.
2. Utredningen legges til grunn for videre initiativ med sikte på interkommunalt samarbeid og avtale med Nordlandssykehuset HF om etablering av en eventuell sykestue i Bø.

<b>Utvalg:</b>	Hovedutvalg for helse- og sosialsaker
<b>Møtedato:</b>	11.02.2010
<b>Sak:</b>	PS 0007/10

### Resultat:

#### Behandling i utvalget:

Ref. innstillingen.

Votering:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

### Vedtak:

1. Kommunestyret i Bø tar vedlagte utredning vedrørende mulig etablering av intermediæravdeling/sykestue i Bø kommune til orientering.
- Utredningen legges til grunn for videre initiativ med sikte på interkommunalt samarbeid og avtale med Nordlandssykehuset HF om etablering av en eventuell sykestue i Bø.

### Saksutredning:

#### Bakgrunn for prosjektet

Samhandlingsreformen ble presentert i juni 2009, og legger føringer for fremtidens helsetjeneste. De viktigste tiltakene er å overføre arbeidsoppgaver fra spesialisthelsetjenesten til kommunehelsetjenesten og økt satsing på forebyggende arbeid..

Intermediæravdeling er et av tiltakene som foreslås etablert for å bidra til å redusere liggetiden etter behandling på sykehus. En intermediæravdeling (etterbehandlingsavdeling) brukes til pasienter som er diagnostisert ved sykehusavdeling, og der behandling er påbegynt. Pasienten skrives ut til avdelingen før pasienten er utskrivingsklar. Påbegynt behandling fortsettes og

rehabilitering begynner. Avdelingen er en forsterket sykehjemsavdeling med bedre sykepleierdekning og mer kompetent/erfarent personell. Avdelingen kan driftes av kommune eller helseforetak. Kostnadene deles mellom kommunene og helseforetakene.

Bø kommune har en velfungerende helse- og sosialtjeneste med erfarent og kompetent personell i alle fagstillinger, herunder fastleger. Kommunen har god kapasitet på legesiden, med 4 stabile fastleger ansatt i kommunen. Kommunen har videre et nybygget sykehjem organisert i 2 avdelinger og 7 bogrupper. Kommunestyret vedtok i 2009 å legge ned 6 sykehjemsplasser, og det er ventet ytterligere nedbygging i 2011-2012 med inntil 8 plasser. . Kommunen vil derved kunne ha en hel avdeling med sykehjemsplasser ledig. Dette gjør at forholdene ligger svært godt til rette for å etablere en etterbehandlingsavdeling i Bø.

Helse- og sosialsektoren er Bø kommune sin hjørnesteinsbedrift i den forstand at den sysselsetter flest mennesker i kommunen, og også besitter mange ansatte med høy kompetanse. Etablering av en etterbehandlingsavdeling i kommunen vil være med på å videreutvikle helse- og sosialsektoren i Bø og dermed kommunen som lokalsamfunn.

#### **Oppnevning av prosjektgruppe – mandat for prosjektgruppa.**

Prosjektet er etablert av rådmann i Bø kommune og arbeidet er utført av en prosjektgruppe bestående av:

- Anders Svensson, prosjektleder/kommuneoverlege Bø kommune
- Jim Gundersen, helse og sosialsjef, Bø kommune
- Brit Veabø, sykepleierforbundet, Bø kommune
- Kurt Dahl, pleie- og omsorgsleder, Bø kommune
- Oddveig Olaisen, tillitsvalgt Fagforbundet, Bø kommune
- Gro Marit Villadsen, avdelingssykepleier medisinsk avdeling, Nordlandssykehuset Vesterålen
- Per Kristian Skorpen, med overlege medisinsk avdeling, Nordlandssykehuset Vesterålen

Anette Fosse, sykehjemslege og praksiskoordinator i Mo i Rana har vært innleid som ekstern rådgiver. Anders Svensson har vært frikjøpt en periode som leder/sekretær for prosjektgruppa.

Prosjektet har hatt som mandat å utrede mulighetene for å etablere en intermediæravdeling/etterbehandlingsenhet ved Bøheimen bo- og behandlingssenter. Utredningen skal kunne brukes som beslutningsgrunnlag for Bø kommune sitt videre arbeid med å etablere en etterbehandlingsavdeling, og som grunnlag for drøfting med de andre kommunene i Vesterålen om interkommunalt samarbeid

Prosjektet er finansiert av Bø kommune, Bøks og Fylkesmannen.

#### **Samhandlingsreformens konsekvenser for pleie- og omsorgssektoren i Vesterålen**

Samhandlingsreformen ble lansert i juni 2009. De viktigste momentene i reformen er at kommunehelsetjenesten skal styrkes på bekostning av veksten i spesialisthelsetjenesten, samt at man skal prioritere forebyggende helsearbeid høyere.

Virkemidlene som skal brukes er lov og forskrifter, avtaler og fremfor alt økonomiske insentiver. Hvordan dette skal gjøres er uavklart ram til april 2010, når reformen skal behandles av Stortinget. Det som imidlertid virker klart er at kommunene vil bli nødt til å dekke den reelle døgnprisen ved sykehuset for utskrivingsklare pasienter fra første dag.

Det er planlagt nytt sykehus i Vesterålen. Det nye sykehuset er planlagt med uendret antall senger, men ti senger skal være hotellsenger og 8 senger skal nyttes til rehabilitering. Det betyr en reell reduksjon av behandlingsskapasiteten ved lokalsykehuset. Medisinsk avdeling har stor beleggsprosent og det er ikke mulig å redusere antall senger ved sykehuset uten at kommunene overtar noen av pasientene.

Behovet for kommunale institusjonssenger i Vesterålen kommer med andre ord å øke vesentlig i årene som kommer.

### **Eksempler på etterbehandlingsavdelinger.**

Det er så langt ikke etablert etterbehandlingsavdelinger i Nordland. Nasjonalt er den mest kjente etterbehandlingsavdelingen ved Sjøbustad helsehus i Trondheim. Den enheten som kanskje best kunne stå som modell for en slik enhet i Bø, er etterbehandlingsavdelingen ved Fosen DMS.

**Fosen DMS** ligger i Fosen og er et samarbeidsprosjekt mellom de 8 kommunene i Fosen og helseforetaket. Fosen har 26000 innbyggere og ligger ca 1-2 timer fra sykehus. Fosen har dermed mange lignende utfordringer som Vesterålen og er derfor valgt som modelleksempel

Fosen DMS har en observasjonsavdeling og etterbehandlingsavdeling som bruker samme lokaler og samme personell. Etterbehandlingsavdelingen tar mot ferdigdiagnostiserte pasienter som har påbegynt behandling, men som trenger ytterligere behandling og oppfølging. Av de 229 pasienter som ble lagt inn ble 85 % utskrevet til hjemmet og 15 % blir tilbakeført til sykehus. Gjennomsnittelig liggetid er ca 11 døgn. Avdelingen deler legetjeneste med de andre avdelingene ved Fosen DMS. Totalt har Fosen DMS 0,85 stilling som lege som brukes til både observasjonsavdeling og etterbehandlingsavdeling. Lege har daglige visitter. Etterbehandlingsavdelingen trenger ikke døgnkontinuerlig legetjeneste.

Observasjons og etterbehandlingsenheten var initialt et prøveprosjekt som er grundig evaluert med overveiende positive resultater. Kvaliteten vurderes som god, og både kommune og helseforetak sparer ressurser.

Hele Fosen DMS har 14 årsverk, inkl lege (85 %) og fysioterapi. Total budsjett er på ca 12 millioner kr. Fosen DMS er et interkommunalt selskap som eies av Fosen- kommunene og helseforetaket. Kostnaden per sengeplass er 2550 kr (2008).

### **Etterbehandlingsavdeling i Bø**

En etterbehandlingsavdeling i Bø kan etableres i en av bogruppene ved sykehjemmet. Avdelingen kan ha 8 plasser i enerom, men oppbyggingen kan skje suksessivt og det er mulig å regulere kapasiteten ved bruk av dobbeltrom.

Avdelingen må ha tilstrekkelig tilgang på kvalifisert personell i form av leger, sykepleiere, fysio-/ergoterapeut. Mye av dette personellet har vi allerede i Bø, eller det er realistisk å kunne rekruttere personell med ønskede kvalifikasjoner.

Sykehjemmet i Bø er bygget etter bogruppeprinsippet. Det betyr at der er en naturlig inndeling av sykehjemmet som gjør det uproblematisk å integrere et nytt behandlingstilbud. Rommene er store og alle har eget toalett og dusj. Det er mulig å bruke dem som to-sengs-rom dersom det er hensiktsmessig. Det vurderes ikke nødvendig med tilpassinger av lokaler.

Det trengs ikke døgnkontinuerlig legetjeneste for å drifte en etterbehandlingsavdeling, men det kan være nødvendig med medisinsk faglig og sykepleiefaglig støtte per telefon døgnet rundt. Vesterålen legevakt eller medisinsk avdeling kan brukes til dette. Pasientene har påbegynt behandling på sykehus og det er naturlig at medisinsk avdeling gir medisinsk faglig støtte.

Det er svært vanskelig å vurdere beleggprosenten ved en slik avdeling. Det er fremfor alt avhengig av om lokalsykehuset vurderer tilbudet som nyttig for pasientene og om pasientene ønsker å benytte tilbudet. Fosen DMS har 26 000 innbyggere og det vurderes at tallene fra Fosen gir det beste grunnlaget for videre planlegging.

Med dette som utgangspunkt er det rimelig å tro at ca. 120 pasienter/år får tilbud ved avdelingen. Dersom liggetiden er den samme som i Fosen betyr dette ca. 1300 liggedøgn, dvs. i gjennomsnitt 4 pasienter pr. døgn.

### **Økonomiske vurderinger.**

En etterbehandlingsavdeling i Bø med 8 plasser anslås å ville få årlige driftskostnader på ca. kr. 7 700 000. Avdelingen må ha eget budsjett og regnskap.

Investeringskostnadene er moderate og opplæringsbehovet er beskjedent.

Økonomien i tiltaket er avhengig av hvilke avtaler som er mulig å forhandle frem med de øvrige kommunene i Vesterålen og med Nordlandssykehuset HF.

For Bø komme – og øvrige kommuner – ligger det økonomiske incentivet i at kommunene i Vesterålen kan komme til å få merutgifter på ca. 15 mill. kr. pr. år dersom Samhandlingsreformens intensjon om reell betalingsplikt for kommunene fra 1. dag en pasient vurderes som utskrivingsklar. For helseforetaket ligger incentivet i at de kan skrive ut pasienter som er diagnostisert og behandlingen påbegynt, til en etterbehandlingsavdeling med en døgnpris pr. seng som er < 50 % av prisen ved sykehusene.

Bø kommune vil uansett få økte kostnader som følge av Samhandlingsreformen. I utredningen vedr. reformen er det forutsatt at kommunene skal få kompensert dette gjennom omfordeling av ressurser mellom spesialisthelsetjenesten og den kommunale helsetjenesten.

### **Vurdering/konklusjon vedr. etablering av eventuell etterbehandlingsavdeling.**

Det er faglig ukomplisert å etablere en etterbehandlingsavdeling i Bø. Investeringskostnadene er moderate og opplæringsbehovet er beskjedent.

Forutsetningen for etablering er interkommunalt samarbeid og avtale med sykehuset.

Tall fra Fosen tilsier at en etterbehandlingsavdeling med åtte plasser i Vesterålen kan være overdimensjonert. Etablering av akutt plasser i tillegg øker pasientgrunnet og gir bedre økonomi. I praksis snakker vi da om en *sykestue*.

*Sykestue* brukes av mange kommuner med langt avstand til sykehus for eksempel i Finnmark. Sykestuene drives av kommunen med støtte fra helseforetak. Sykestuene gir et alternativt tilbud til pasienter der sykehusinnleggelse er nødvendig men der tilstanden kan behandles og avklares med hjelp av kommunale ressurser. Sykestuene brukes også for behandling av akutt sykdom. Sykestuene kan gi tilbud til pasienter i etterkant av et sykehusopphold, uavhengig av om pasienten er vurdert som utskrivningsklar. I flere kommuner gis også poliklinisk spesialistbehandling for eksempel cytostatika og blodtransfusjoner. Sykestuene har gode resultater og reduserer innleggelse på sykehus i tillegg til at de gir pasientene et godt tilbud nært hjemmet og pasientene slipper lang transporttid.

Sterke signaler fra Helse- og omsorgsdepartementet, Helsedirektoratet og Helseforetaket tilsier at sykestue er den løsning som kommer å bli anbefalt gjennom Samhandlingsreformen. Bø kommune har kompetanse og erfaring nok i dagens organisasjon for å etablere sykestuetilbud.

Prosjektgruppen har derfor funnet det formålstjenelig å utvide sitt mandat til å også omfatte utredning av et sykestuetilbud i Bø.

### **Beskrivelse av en mulig sykestue i Bø-**

I den videre teksten er sykestue definert som en kombinasjon av akutt plasser og etterbehandlingsavdeling.

#### Akutt plass/PreOB-enhet.

Alle pasienter som legges inn på sykestue må vurderes av lege før innleggelse. Geografien tilsier derfor at en sykestue i Bø kan ta mot akutte pasienter fra legevakta i Øksnes, Bø og deler av Sortland i lokal legevaktsåpningstid, det vil si mandag til torsdag fra 08-21 og fredager fra 08-16. Det er forsvarlig å drive en akuttavdeling uten døgkontinuerlig legevakt dersom sykestuen har maksimalt to plasser og pasientene er vurdert av fastlege før innleggelse. Bø kommune har tidligere hatt akutt plass og denne var mye brukt. Det er naturlig nok vanskelig å vurdere hvor mye to akutt plasser kan bli brukt. Behovet kommer til å oppstå, men om det blir brukt er avhengig av om fastlegene i de aktuelle kommunene mener at tilbudet er godt og tjener pasientenes beste. God kvalitet er derfor helt avgjørende.

#### Etterbehandlingsavdeling

Etterbehandlingsavdelingen driftes på samme vilkår som beskrevet i utredningen av etterbehandlingsavdelingen, det vil si at pasientene skrives ut fra helseforetaket for videre behandling og rehabilitering. Denne funksjonen kan omfatte pasienter fra hele Vesterålen. Omfang og pasientgrunnlag er beskrevet tidligere.

#### Poliklinisk behandling

Poliklinisk behandling er ikke aktuell i oppstartsfasen da avstanden til lokalsykehus er overkommelig. Tilbudet kan likevel bli aktuelt senere, når Samhandlingsreformen blir gjennomført.

**Behov for tilpasning av lokaler/personellbehov.**

Som for en etterbehandlingsavdeling.

**Behov for kompetanseheving, herunder opplæring IKT**

Drift av sykestue krever at sykepleiene er trygge på akuttmedisinske prosedyrer og vurderinger. Det er derfor nødvendig med god opplæring, kontinuerlig trening, og eventuelt hospitering på intensiv- eller akuttmedisinsk avdeling.

**Behov for faglig støtte fra Nordlandssykehuset Vesterålen**

Dersom man skal legge rapporten om sykestue i Finnmark til grunn så må det etableres et forpliktende samarbeid med Nordlandssykehuset med bruk av videokonferanse. Dette er ukomplisert da NAV har videokonferanseutstyr som kan brukes.

**Behov for medisinsk utstyr**

Celleteller kommer i tillegg til utstyr beskrevet i utredning om etterbehandlingsavdeling.

**Behov for kommunikasjonsutstyr, herunder IKT løsninger**

Sykestuene i Finnmark er anbefalt å bruke journalsystem til helseforetaket, DIPS. Bø kommune er koblet opp mot helsenettet og det er teknisk ukomplisert å koble seg opp mot helseforetakets journalsystem.

Valg av løsning avhenger av hvilken rolle helseforetaket skal ha. Dersom helseforetaket skal ha systemansvar som anbefalt i rapporten fra Helse Finnmark, bør sykestuen bruke sykehusets journalsystem. Dersom Bø kommune har systemansvar og helseforetaket får en mer perifer rolle i driften av sykestuen bør sykestuen bruke eksisterende journalsystem

**Økonomiske vurderinger.**

En sykestue har samme kostnadsramme som etterbehandlingsavdeling, det vil si 7 700 000 kr/år for åtte plasser. Investeringskostnadene anslås til ca. kr. 500 000.

Til tross for at rapporten om sykestuedrift i Finnmark gir føringer om at sykestuen skal betraktes som en del av spesialisthelsetjenesten vil eventuelle nasjonale retningslinjer først bli bestemt i forbindelse med gjennomføringen av Samhandlingsreformen.

Finansieringen forutsettes å skje gjennom direkte avtale mellom helseforetaket, deltakende kommuner og Bø kommune.

Nordlandssykehuset HF skal etablere PreOb-enheter i Salten og Meløy i tillegg til eksisterende tilbud i Steigen kommune. Avtaler er ikke forhandlet frem, men disse avtalene kan brukes som grunnlag for forhandlinger med Nordlandssykehuset ved etablering av en sykestue i Bø.

**Konklusjon/tilråding.**

Rådmannen i Bø mener foreliggende utredning gir grunnlag for videre initiativ i retning av interkommunalt samarbeid og avtale med helseforetaket om etablering av en eventuell sykestue i Bø.

Merethe Skille

Rådmann

Jim Gundersen  
Helse- og sosialsjef

Vedlegg:

- Utredning om intermediæravdeling i Bø kommune (trykkes).

## SAMFERDSELSPLAN FOR VESTERÅLEN

Saksbehandler: Arne Osnes  
Arkivsaksnr.: 09/00401

Arkiv:

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
0027/09	Formannskapet	16.04.2009
0004/10	Formannskapet	04.02.2010
0009/10	Kommunestyret	25.02.2010

**Innstilling:**

- 1) Kommunestyret i Bø gir følgende innspill til utkast til samferdselsplan for Vesterålen
  - a. Under pkt. 6.5 under prioriterte tiltak for buss og båt, endres kulepkt. 8 til ” Opprettholde tilbud om båt-kommunikasjon i Hadsselfjordbassenget, ruta Stokmarknes-Straumsnes-Guvåg, og i Øksnes kommune som tilfredsstiller lovens krav til skoleskyss, gir grunnlag for næringslivets behov for transport, muligheter for arbeidspendling samt dekker et grunnleggende transportbehov for fastboende
  - b. ....
- 2) Kommunestyret gir fullmakt til ordfører å foreta sluttgodkjenning av samferdselsplan i regionrådets arbeidsutvalg.

**Saksutredning:**Saksopplysninger:

Arbeidsutvalget i Vesterålen Regionråd, har gjennomført planarbeid på ”Samferdselsplan for Vesterålen 2009”. Rådmannsutvalget, styrket med fagpersoner for kommunene, har bidratt med råd og innspill underveis i prosessen.

Forslag til ”Samferdselsplan for Vesterålen 2009” er behandlet i Arbeidsutvalget i Vesterålen regionråd. Arbeidsutvalget har i møte 16. oktober fattet slikt vedtak:

Saken godkjennes og oversendes kommunene med følgende tilråding:

- 1) Kommunestyret i..... gir følgende innspill til utkast til samferdselsplan for Vesterålen
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....OSV
- 2) Kommunestyret gir fullmakt til ordfører å foreta sluttgodkjenning av samferdselsplan i regionrådets arbeidsutvalg.

Forslag til Samferdselsplan foreligger som PDF på [www.vestreg.no](http://www.vestreg.no)

Drøfting:

Forslag til ”Samferdselsplan for Vesterålen 2009” er et omfattende dokument. Planen er, i tillegg til innledende punkter, inndelt i følgende handlingsområder:

5. Vegtrafikk

6. Kollektivtrafikk
7. Luftfart
8. Farleder og havner

*Kommentarer pkt. 5 Vegtrafikk:*

Ved forrige høringsrunde (mai 2008) ble det fra Bø kommune påpekt mangler ved planen for at planen kun omhandlet forbedringspunkter for veg ut av regionen.

- Dette området er nå forbedret ved at det er satt opp prioriteringsliste både for veger ut av regionen, og internveier. For Bø er det, i tillegg til prioritert opprusting av RV 820 Sortland-Bø, lagt inn prioritering for:
  - o Fv. 903 Straume mot Straumsjøen
  - o Fv. 901 Veanova - Straume
  - o Fv. 911 Veggemo
  - o Fv. 915 Hovden – Rise

*Kommentar pkt. 6 Kollektivtrafikk*

Under pkt. 6.3 Båtruter det listet opp eksisterende båtruter, der hurtigbåten mellom Hadsel er medtatt. I pkt. 6.5. tiltak, er ikke denne ruten tatt med når en omtaler hvilke ruter som skal prioriteres opprettholdt. Bruken av hurtigbåten er lav, og kan tilsi at denne av økonomiske grunner blir nedlagt. Ruten er allikevel nyttig for en del reisende, særlig skoleungdom. Bø kommune burde arbeide for å opprettholde ruten mens en vurderer muligheter for å øke bruken av denne. Ruten bør derfor tas inn i oversikten over prioriterte tiltak.

*Kommentar pkt. 7 Luftfart*

I forrige høringsrunden påpekte Bø at Andenes lufthavn ikke var omtalt i planen. I foreliggende plan er denne flyplassen godt omtalt, med påvisning av muligheter for øket reiselivstrafikk og eksport av marine produkter.

*Kommentar pkt. 8 Farleder og havner*

I planen er det lagt som hovedelement at næringslivets behov skal være førende for prioritering av tiltak.

Utbedring av Hovden havn er medtatt som et tiltak innenfor Nasjonal Transportplan., med planlagt oppstart 2014, mens utbygging av Steinesjøen fiskeriservicehavn er medtatt i fremlagt planforslag som prioritert nytt tiltak.

Skårvågen fiskeindustri As har tatt opp utbedring av Skårvågen havn med Bø kommune. Denne saken er ikke politisk behandlet, og kan derfor ikke tas med i forslag til endringer i planen. Forslag til endring kan eventuelt innarbeides under politisk behandling.

Planen anbefaler å etablere regionale samarbeidsorganer for videre utvikling av havner og farleder i Vesterålen. I dette ligger felles prioriteringer og samarbeid på organisering og drift av havner og farleder. Sett i forhold til stadig mer fokus på regionale løsninger i statlige og fylkeskommunale tildelinger og prioriteringer, er det klart behov for fellesskap og felles prioriteringer innenfor regionen, og mellom vår region og ”naboene”. Regionale samarbeidsorganer vil dermed styrke regionen.

Sammendrag/ forslag til vedtak:

Planen vurderes godt gjennomarbeidet og vil være et nyttig verktøy i kommunenes og regionenes videre arbeid og prioritering for utvikling av samferdselsløsninger. Planen er

omfattende og detaljert, samtidig som den er oversiktlig og konkret. Vurderingen er at planen ivaretar kommende behov for løsninger, og for regionalt samarbeid, på en god måte.

Planen anbefales, med innarbeidede forslag til tillegg

Forslag til vedtak:

- 3) Kommunestyret i Bø gir følgende innspill til utkast til samferdselsplan for Vesterålen
  - a. Under pkt. 6.5 under prioriterte tiltak for buss og båt, endres kulepkt. 8 til  
” Opprettholde tilbud om båtkommunikasjon i Hadsselfjordbassenget, ruta Stokmarknes-Straumsnes-Guvåg, og i Øksnes kommune som tilfredsstillor lovens krav til skoleskyss, gir grunnlag for næringslivets behov for transport, muligheter for arbeidspendling samt dekker et grunnleggende transportbehov for fastboende
  - b. ....
- 4) Kommunestyret gir fullmakt til ordfører å foreta sluttgodkjenning av samferdselsplan i regionrådets arbeidsutvalg.

Merethe Skille  
rådmann

Arne Osnes  
tiltakskonsulent

**Vedlegg: Samferdselsplan for Vesterålen 2009**